HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ



RELATÓRIO DE ATENDIMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO RAC/2021

SUMÁRIO

1	Cláusula Segunda – DAS OBRIGAÇOES DAS PARTES	
2	Cláusula Quinta – DOS RECURSOS FINANCEIROS E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	43
3	Cláusula Sexta – DO PAGAMENTO	43
4	Cláusula Sétima – DOS BENS	43
5	Cláusula Oitava – DOS RECURSOS HUMANOS	45
6	Cláusula Nona – DO MONITORAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO	47
7	Cláusula Décima – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	48
8	Cláusula Décima Segunda - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DAEXECUTADORA	48
9	Cláusula Décima Terceira – DA RESCISÃO	48





Evidencias do cumprimento do Contrato de Gestão nº 038/SESPA/2015 entre Secretaria do Estado de Saúde Pública do Pará (SESPA) e a Organização Social de Saúde (OSS) Instituto Nacional De Desenvolvimento Social e Humano- INDSH.

1. CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

- 2.1. Cabe à Contratada, além das obrigações constantes dos Anexos Técnicos I ellI e Termo de Cessão de Uso de Bens e, daquelas estabelecidas na legislação referente ao SUS, bem como nos diplomas federal e estadual que regem a presente contratação, as seguintes obrigações:
- ✓ Conforme previsto em contrato, seguimos as exigências contratuais e demais exigências anexas, além de estabelecidas na legislação referentes ao SUS e demais obrigações.
- 2.1.1. Assegurar a organização, administração e gerenciamento do Hospital objeto do presente Contrato, através do desenvolvimento de técnicas modernas e adequadas que permitam o desenvolvimento da estrutura funcional e a manutenção física da referida unidade Hospitalar e de seus equipamentos, além do provimento dos insumos (materiais) e medicamentos necessários à garantia do pleno funcionamento do Hospital;
- ✓ Nosso efetivo profissional é capacitado e tem habilidades para executar suas atividades diárias e possuímos Its (Instruções de Trabalho) desenvolvidos pelo departamento de qualidade e gestores das áreas:
- ✓ Possuímos serviços e contratos de manutenção preventiva e corretiva nas mais distintas áreas do hospital. Exemplo: LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS, MELO FARIAS E CARNEIRO LTDA (MCK GERADORES), SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA;
- ✓ As instalações são contempladas com o Almoxarifado para guarda de materiais de expediente/escritório, possuímos a Central de Abastecimentode Farmácia CAF, onde alocamos os medicamentos e demais matérias da classe que proporcionam um estoque suficiente para subsidiar a demanda de nossa unidade hospitalar;
- ✓ Provimentos de materiais e medicamentos: controle realizado pelo setor de logística através do sistema de informação Tasy/Philips.







CAF





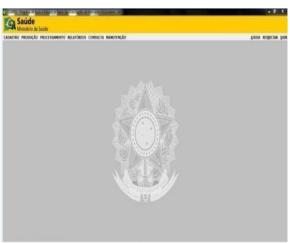


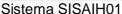
- 2.1.3. Aderir e alimentar o sistema de informação para monitoramento, controle eavaliação a ser disponibilizados pela Contratante;
- ✓ Para melhor gestão das informações, aderimos ao sistema TASY (Sistema de Gestão em Saúde) e TOTVS (Sistema de Controle de Pagamentos, Patrimônio e Contratos) o qual proporciona monitoramento e controle em tempo real de todas as informações geradas no hospital, além de integrar e interagir entre todos os setores.



Tasy TOTVS

- 2.1.4. Assistir de forma abrangente os usuários, procedendo aos devidos registros do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) e no Sistema de Internações Hospitalares (SIH/SUS), segundo os critérios da Contratante e do Ministério da Saúde;
- ✓ São feitos todos os registros de usuários atendidos no sistema TASY, após esta etapa todos os atendimentos, seus dados são importados para o Sistema de Ambulatório (BPA MAG) e/ou Internações Hospitalares (SISAIH01).
- ✓ CNES (Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde), compondo todos os leitos e serviços disponíveis aos usuários ofertados pelo HRPM.







Sistema BPA

2.1.5. Garantir, em exercício no Hospital, quadro de recursos humanos qualificados e compatíveis com o porte da unidade e serviços combinados, conforme estabelecido nas normas ministeriais atinentes à espécie, estando definida, como parte de sua infra-estrutura técnico-administrativa nas 24 (vinte e quatro) horas/dia;







✓ Para garantir o quadro de funcionamento de 24horas conforme a portaria Nº2616, de12 de maio de 1998 possuímos uma equipe qualificada e capacitada composta por especialistas médicos, enfermeiros e técnico de enfermagem; além de todo efetivo de apoio para dar todo o suporte as mais diversas áreas.



Treinamento de hemocomponentes

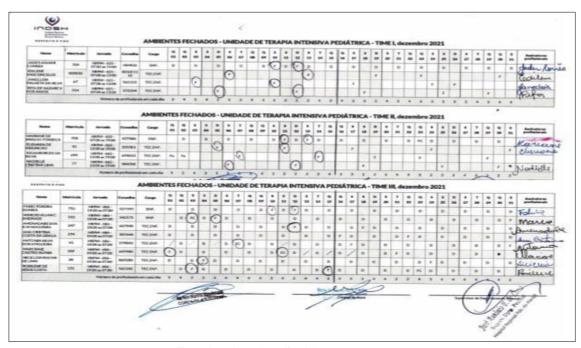
Treinamento Cuidados Neonatal





Treinamento protocolo de medicamentos

Treinamento da CIPA



Escalas de plantão diurno e noturno







✓ Quadro de RH do Relatório de Desempenho Gerencial (RDG) 2021.

Hospital Regional Público do Marajó	2021	Indice		Relatório d	e Desempe	nho Gerenci	ial - RDG						
ITENS	Previstas	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
2. RECURSOS HUMANOS													
2.1. RECURSOS HUMANOS - PRÓPRIO	Previstas	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
2.1.1. Administração	53,00	56,00	54,00	50,00	48,00	49,00	49,00	47,00	48,00	48,00	49,00	49,00	49,00
2.1.2. Enfermagem - Total	194,00	184,00	183,00	180,00	200,00	203,00	204,00	201,00	199,00	194,00	194,00	193,00	190,00
2.1.2.1. Enfermeiros	37,00	43,00	42,00	40,00	44,00	46,00	47,00	46,00	45,00	45,00	44,00	44,00	43,00
2.1.2.2. Técnicos de Enfermagem	156,00	140,00	140,00	139,00	155,00	156,00	156,00	154,00	153,00	148,00	149,00	148,00	146,00
2.1.2.3. Auxiliares de Enfermagem													
2.1.2.4. Maqueiros	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
2.1.3. Farmácia	14,00	19,00	19,00	17,00	17,00	17,00	18,00	18,00	18,00	17,00	17,00	17,00	17,00
2.1.4. S.A.D.T.	8,00	17,00	17,00	15,00	15,00	15,00	14,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00
2.1.5. Nutrição	27,00	22,00	22,00	22,00	22,00	22,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00
2.1.6. Limpeza e Higienização	34,00	34,00	36,00	36,00	36,00	35,00	35,00	35,00	35,00	34,00	35,00	35,00	35,00
2.1.7. Processamento da Roupa	9,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00
2.1.8. Manutenção / Segurança	15,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00
Subtotal(1)	354,00	356,00	355,00	344,00	362,00	365,00	367,00	363,00	361,00	354,00	356,00	355,00	352,00
2.1.9. Fisio / Fono / Assist Social / Psicologia	3,00	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00
2.1.10. Médicos CLT	-	-			-	-							
2.1.11. PcD - Pessoa com Deficiência	18,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00
2.1.12. Jovem Aprendiz		-											
2.1.13. Outros													
Subtotal(2)	21,00	10,00	10,00	9,00	9,00	10,00	10,00	10,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00
Total(1+2)	375,00	366,00	365,00	353,00	371,00	375,00	377,00	373,00	370,00	363,00	365,00	364,00	361,00
2.2. RECURSOS HUMANOS - CEDIDOS													
2.2.1. Administração													
2.2.2. Enfermagem - Total												-	
2.2.2.1. Enfermeiros													
2.2.2.2. Técnicos de Enfermagem											-		
2.2.2.3. Auxiliares de Enfermagem	-		-						-				
2.2.2.4. Magueiros	_	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	
2.2.3. Farmácia	-		-										
2.2.4. S.A.D.T.						-	-	-		-	-		
2.2.5. Nutrição	-	-	-		-	-	-	-	-		-	-	-
			_		_								
2.2.6. Limpeza e Higienização	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.2.7. Processamento da Roupa													
2.2.8. Manutenção / Segurança		-	-					-	-	-		-	
Subtotal(1)													
2.2.9. Fisio / Fono / Assist Social		-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
2.2.10. Médicos CLT												-	
2.2.11. PcD - Pessoa com Deficiência		-					-	-		-		-	
2.2.12. Jovem Aprendiz												-	
2.2.13. Outros		-			-		-	-	-	-	-	-	
Subtotal(2)													
Total(1+2)	-	-	-		-				-	-		-	-
2.3. RECURSOS HUMANOS - TERCEIROS	Previstas	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
2.3.1. Administração	2,00												
2.3.2. Enfermagem - Total													
2.3.2.1. Enfermeiros				-				-					
2.3.2.3. Técnicos de Enfermagem													
2.3.2.3. Auxiliares de Enfermagem													
2.3.2.4. Magueiros													
2.3.3. Farmácia	-		_				_						
2.3.4. S.A.D.T.	22,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00
many or one below to	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Avenida Rio Branco 1266, Centro, Breves - PA. CEP: 68800-000.

(91) 3783-2140, contratos.hrm@indsh.org.br





ágina **6**





2.3.6. Limpeza e Higienização													
2.3.7. Processamento da Roupa													
2.3.8. Manutenção / Segurança	4,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00
Subtotal(1)	28,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	9,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00
2.3.9. Fisio / Fono / Assist Social	6,00	6.00	6,00	6,00	7.00	7.00	7,00	7,00	7,00	7.00	7.00	7.00	7,00
2.3.10. Médicos CLT		-,	4,00		.,,	.,,,,,	-,		-,	-,	.,,,,,	-,	.,,
2.3.11. PcD - Pessoa com Deficiência													
2.3.12. Jovem Aprendiz													
2.3.13. Outros													
Subtotal(2)	6,00	6,00	6,00	6,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00
Total(1+2)	34,00	14,00	14,00	14,00	15,00	15,00	16,00	19,00	19,00	19,00	19,00	19,00	19,00
2.4. RECURSOS HUMANOS -TOTAL	34,00	14,00	14,00	14,00	15,00	15,00	10,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00
2.4.1. Administração	55.00	56.00	54.00	50.00	48.00	49.00	49.00	47.00	48.00	48.00	49.00	49.00	49.00
			- 4							1-9-1			
2.4.2. Enfermagem - Total	194,00	184,00	183,00	180,00	200,00	203,00	204,00	201,00	199,00	194,00	194,00	193,00	190,00
2.4.2.1. Enfermeiros	37,00	43,00	42,00	40,00	44,00	46,00	47,00	46,00	45,00	45,00	44,00	44,00	43,00
2.4.2.2. Técnicos de Enfermagem	156,00	140,00	140,00	139,00	155,00	156,00	156,00	154,00	153,00	148,00	149,00	148,00	146,00
2.4.2.4. Auxiliares de Enfermagem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.4.2.4. Maqueiros	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
2.4.3. Farmácia	14,00	19,00	19,00	17,00	17,00	17,00	18,00	18,00	18,00	17,00	17,00	17,00	17,00
2.4.4. S.A.D.T.	30,00	17,00	23,00	21,00	21,00	21,00	20,00	21,00	21,00	21,00	21,00	21,00	21,00
2.4.5. Nutrição	27,00	22,00	22,00	22,00	22,00	22,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00
2.4.6. Limpeza e Higienização	34,00	34,00	36,00	36,00	36,00	35,00	35,00	35,00	35,00	34,00	35,00	35,00	35,00
2.4.7. Processamento da Roupa	9,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00
2.4.8. Manutenção / Segurança	19,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	17,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00
Subtotal(1)	382,00	358.00	363.00	352,00	370.00	373.00	376,00	375,00	373,00	366,00	368.00	367.00	364,00
2.4.9. Fisio / Fono / Assist Social	9,00	16.00	16.00	15,00	16.00	17.00	17,00	10,00	10.00	10,00	10.00	10.00	10,00
2.4.10. Médicos CLT	3,00	20,00	20,00	20,00	20,00	27,00	27,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00
2.4.11. PcD - Pessoa com Deficiência	18,00	7.00	7.00	7.00	7.00	7.00	7.00	7.00	6.00	6.00	6,00	6.00	6.00
2.4.12. Jovem Aprendiz	10,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00
2.4.13. Outros								-	-	-		-	
		23,00		22.00	23,00		24.00			45.00		16,00	16,00
Subtotal(2)	27,00		23,00	22,00		24,00	24,00	17,00	16,00	16,00	16,00		
Total(1+2)	409,00	381,00	386,00	374,00	393,00	397,00	400,00	392,00	389,00	382,00	384,00	383,00	380,00
2.5. PORTADORES c/ DEFICIÊNCIA													
2.5.1. Portadores c/ deficiência													
2.6. CORPO CLÍNICO													
2.6.1. Médicos CLT													
2.6.2. Médicos PJ	51,00	44,00	42,00	38,00	43,00	40,00	49,00	47,00	52,00	51,00	55,00	51,00	49,00
Total Corpo Clínico	51,00	44,00	42,00	38,00	43,00	40,00	49,00	47,00	52,00	51,00	55,00	51,00	49,00
2.7. FORÇA DE TRABALHO								-			-		
2.7.1. Total de colaboradores CLT	375,00	366,00	365,00	353,00	371,00	375,00	377,00	373,00	370,00	363,00	365,00	364,00	361,00
2.7.2. Total de colaboradores Terceirizados na Unidade	34,00	14,00	14,00	14,00	15,00	15,00	16,00	19,00	19,00	19,00	19,00	19,00	19,00
Total Forca de Trabalho	409,00	380.00	379.00	367,00	386,00	390,00	393,00	392.00	389,00	382,00	384,00	383.00	380,00
2.8. ROTATIVIDADE													
2.8.1 Admissões	3,00	1,00	2,00		20,00	6,00	3,00	2,00	2,00	3.00	5.00	3,00	1,00
2.8.2 Demissões	3,00	2,00	2.00	13.00	2,00	2.00	1.00	6.00	5,00	10,00	3.00	4.00	4.00
2.8.3 Funcionários Afastados	7,00	12,00	11.00	9,00	13.00	18.00	15,00	14,00	15,00	17,00	14.00	14.00	10,00
2.9. ABSENTEISMO	7,00	12,00	11,00	5,00	43,00	10,00	13,00	24,00	13,00	17,00	14,00	14,00	10,00
2.9.1. HORAS PERDIDAS													
												400.00	
2.9.1.1. Atrasos		83:00:00	53:00:00	64:00:00	58:00:00	14:00:00	71:00:00	75:00:00	76:00:00	40:00:00	82:00:00	102:00:00	90:00:00
2.9.1.2. Faltas (justificadas ou não)		1148:00:00	1264:00:00	1066:00:00	1005:00:00	1226:00:00	1475:00:00	1037:00:00	976:00:00	749:00:00	1069:00:00	885:00:00	1270:00:00
Total Horas Perdidas	0:00:00	1231:00:00	1317:00:00	1130:00:00	1063:00:00	1288:00:00	1546:00:00	1112:00:00	1052:00:00	789:00:00	1151:00:00	987:00:00	1360:00:00
2.9.2. HORAS PLANEJADAS - Horas Extras													
2.9.2.1. Horas planejadas (Médicos - CLT)													
2.9.2.2. Horas planejadas (Diretoria Assistencial)		34600:00	34600:00	33620:00	37160:00	37160:00	38140:00	37380:00	36840:00	35620:00	36200:00	36060:00	36020:00
2.9.2.3. Horas planejadas (Diretoria Adm. Financeira)		28760:00	29120:00	28140:00	27920:00	27380:00	27600:00	27560:00	27600:00	27240:00	27460:00	27460:00	27640:00
2.9.2.4. Horas planejadas (Diretoria Executiva)		3000:00:00	3000:00:00										

Avenida Rio Branco 1266, Centro, Breves - PA. CEP: 68800-000. (91) 3783-2140, contratos.hrm@indsh.org.br





ágina /



	2 1		- 5			2 3					8	8 3
5	i managa i	i	- Commence	4000000000	N		10.000000000		Lancon and L	i - managari	S argonisan	S
9	65309:00	65403:00	62750:00	65957:00	65592:00	66314:00	66168:00	65508:00	63850:00	64849:00	64873:00	64640:00
Š.	479.020,14	473.883,28	456.526,15	505.211,10	516.308,22	521.445,08	511.839,14	505.113,20	500.715,58	497.167,80	495.578,72	487.263,70
	382.560,16	363,979,19	332.313,18	325.823,51	332.238,07	332.607,05	334.555,25	333.747,36	332,097,42	334.624,03	315.011,93	314.896,61
R\$ +	R\$ 861.580,30	R\$ 837,862,47	8\$ 786,639,33	RS 803,004,60	R\$ 840.546,29	RS 854.052,13	RS 146.394,39	R\$ 838.860,56	R\$ 832.813,90	R\$ 831,791,83	R\$ 810.590,65	R\$ 802.160,31
Previsto	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	2 2		201	- 3		£					di .	4
	33,00	10,00	14,00	18,00	25,00	14,00	27,00	30,00	51,00	36,00	29,00	15,00
6	244	219	342	168	148	230	226	202	336	274	281	196
()	2:38:06	01:10:08	02:08:00	4:21:41	5:07:06	1:20:02	1:39:58	2:42:49	5:10:20	4:15:25	04:27:05	01:21:2
Ø-	64,37%	60,00%	93,44%	43,52%	39,00%	60,00%	60,00%	52,87%	86,82%	69,01%	72,05%	88,939
	6,00	*	-	5,00	4,00	- 20	2,00	1,00	9,00	7,00	5,00	5,00
8		100	2.00		40 2	2			5		30	40
	R\$ - Previsto	479,020,14 382,560,16 R\$ + R\$ 961,500,10 Previsto Janeiro 33,00 244 2:38.06 64,37%	479,020,14 473.883,28 382,560,16 363,979,19 R\$ - 8\$ 861,580,30 8\$ 837,662,47 Previsto Janeiro Feveroiro 33,00 10,00 244 219 2:38.06 01:10.08 54,37% 60,00%	### ### ##############################	479.020,14	479,020,14	479,020,14	A79,020,14	A79,020,14	A79,020,14	A79,020,14	A79,020,14







- 2.1.6. Adotar identificação especial (crachá) e uniforme de boa qualidade para todos os seus empregados, assim como assegurar a sua frequência, pontualidade e boa conduta profissional;
- ✓ Adotamos o uso obrigatório de crachás onde constam; o nome completo, a função e número da matrícula com objetivo de melhorar à identificação do colaborador, adequamos o uso de uniforme com os logotipos do Instituto e da SESPA em suas mangas e no bolso frontal. Visando melhores mecanismos de controles de assiduidade dos colaboradores adotamos o ponto biométrico para assegurar a frequência e pontualidade dos mesmos, conforme preconiza na portaria 1.510/2009, onde trata exclusivamente de um controle de jornada de trabalho;
- ✓ Manual do Colaborador, com informações referentes à conduta, ética e sigilo profissional, entre outros assuntos que estimulam a boa conduta profissional;
- ✓ Apresentação Institucional do HRPM na integração dos novos colaboradores.



Foto do modelo de Crachá



Foto de colaborador registrando o ponto biométrico









Fotos dos modelos de uniformes

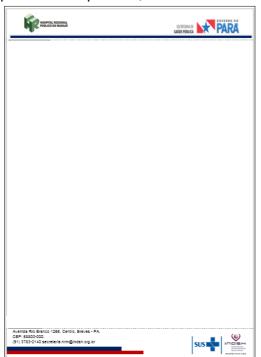
- 2.1.7. Incluir, na implantação da imagem corporativa e nos uniformes dos trabalhadores, o logotipo da SESPA e do Hospital;
- ✓ Uniformes padronizados com o logotipo do INDSH da SESPA e do Hospital.

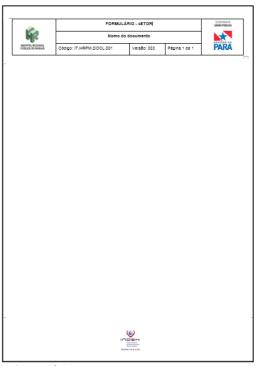




Logotipo dos uniformes

✓ Modelo padrão de impressos, formulários e memorandos:





Modelos padrões de formulários

- 2.1.8. Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados no Hospital, disponibilizando a qualquer momento à Contratante de acordo com a cláusula nona deste contrato e às auditorias do SUS, as fichas e prontuários dos usuários, em meiofísico ou eletrônico certificado, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados no Hospital;
- ✓ Todos os atendimentos de usuários são cadastrados no Sistema de Gestão Hospitalar –TASY, as fichas e prontuários de usuários são alimentados no sistema TASY que permite atualizar os dados pessoais sempre que necessário;





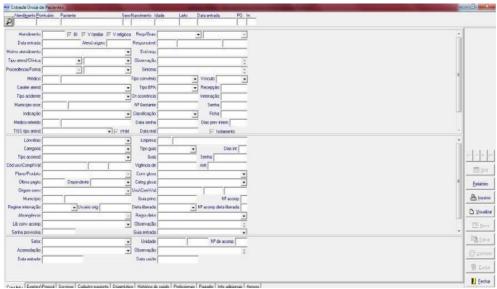


Foto do TASY

✓ O setor de Serviço de Prontuário do Paciente - SPP responsável pelo arquivamento dos prontuários dos pacientes em meio físico, garantindo sua preservação e a segurança dos serviços prestados nessa instituição.



Fotos dos arquivos de prontuários

- 2.1.9. Providenciar, junto às repartições competentes, e manter atualizados todas aslicenças e alvarás necessários à execução dos serviços objeto do presente Contrato;
- √ Nossas licenças e alvarás necessários estão atualizados conforme pede aContratada.





Mural de documentos atualizados.

- 2.1.11. Manter durante toda a execução do contrato a compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, bem como, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na Convocação Pública;
- ✓ Todos os serviços contemplados na licitação estão sendo executados com habilitação e qualificação exigidas.









CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

 Inscrito sob CRM nº.
 CNPJ
 Inscrição
 Validade

 1543
 23.453.830/0004-12
 09/02/2011
 09/02/2022

Razão Social Nome Fantasia
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO

Endereço Município / UF CEP

AV. RIO BRANCO, 1266 - CENTRO BREVESIPA 68800-000

Responsável Técnico Classificação
11643 - ANDRÉ RAMOS NORONHA HOSPITAL GERAL

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e ás Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a coorrência de alteração nos datos acima, este certificado é valido até 09/02/2022. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessivel à fiscalização.

Chave de validação nº. 983aab7a776267af8d9d6ab86844ad07e5563787

Emitida eletronicamente via internet em 29/03/2021

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PA:

http://www.cremepa.org.br/







- 2.1.12. Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, causado à Contratante, à usuários e/ou à terceiros por sua culpa, em consequência de erro, negligência ou imperícia, própria ou de auxiliares que estejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços contratados;
- ✓ Trabalhamos com a seguradora (Porto Seguro) a qual temos contratado seguros para arcar danos por multirriscos.

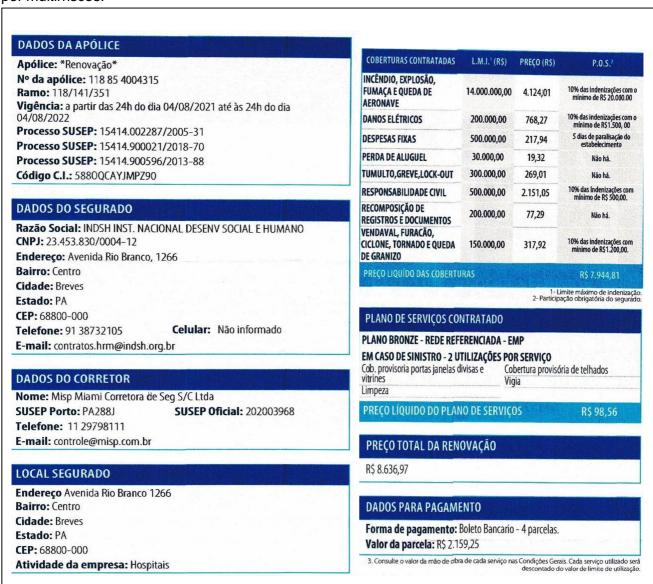


Foto com dados da apólice do Porto Seguro

- 2.1.13. Não efetuar, sob nenhuma hipótese, cobrança, direta ou indireta, ao pacientepor serviços médicos, hospitalares ou outros complementares referente à assistênciaa ele prestada;
- ✓ Placas no corredor e na recepção principal do Hospital certifica que o INDSH é uma Instituição filantrópica, sem fins lucrativos e informando a todos os pacientes que todoo atendimento é gratuito. Deixando de forma direta "Não sendo permitido nenhum tipo de cobrança".

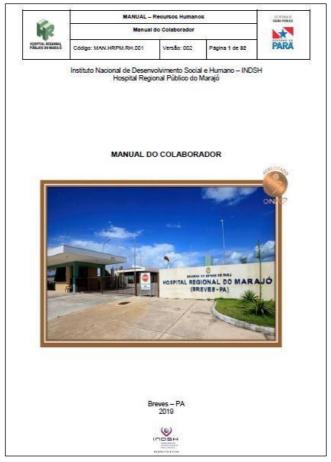






Fotos das placas do corredor principal e recepção central

- 2.1.14. Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou a seu representante, por profissional empregado, contratado ou preposto, em razão da execução deste contrato;
- ✓ Este ato é totalmente proibido, onde além das placas descritas no item anterior, orientamos todos os colaboradores e terceiros sobre a proibição de qualquer cobrança.



Capa manual do colaborador

2.1.15. Consolidar a imagem do Hospital como centro de prestação de serviços públicos da rede assistencial do SUS, comprometido com sua missão de atender às necessidades terapêuticas dos

Página 16







usuários, primando pela melhoria na qualidade da assistência;

- ✓ Prestamos um serviço de qualidade para rede assistencial do SUS, olhando sempre para a necessidade da população carente, acolhendo e respeitando todos os usuários.
- ✓ Segue relatório anual de Serviço de Atendimento ao Usuário S.A.U:

Satisfação dos Usuários

O Serviço de Atendimento ao Usuário - S.A.U é o setor destinado a avaliar a qualidade dos serviços prestados pelo Hospital Regional Público do Marajó – HRPM, analisando o índice de satisfação dos usuários, no intuito de priorizar a eficácia do atendimento, bem como a garantia da eficiência e compromisso com o serviço prestado.

O trabalho é desenvolvido através de escuta individual, buscando levantar informações, registrando os elogios, críticas, dúvidas e sugestões relacionadas aos serviços prestados; as buscas ativas são realizadas com os pacientes, acompanhantes e visitantes, estabelecendo um canal de relacionamento direto entre o HRPM e seus assistidos; as pesquisas de satisfação são realizadas diariamente nos setores de atendimento do hospital, e a partir delas são obtidos dados estatísticos referentes ao grau de satisfação, os quais são monitorados permanentemente. Outra metodologia utilizada para a coleta de dados se dá através das caixas de opiniões espalhadas pelo hospital (total de 10), onde os usuários podem manifestar sua avaliação quanto ao atendimento recebido, através de formulários específicos (folders).

O objetivo principal do S.A.U é assegurar junto aos colaboradores dos serviços hospitalares, o atendimento humanizado de acordo com as normas preconizadas pelo SUS, cujo processo nos permite acompanhar o desempenho das áreas assistenciais e de apoio, mantendo o atendimento focado na garantia dos serviços de saúde e na satisfação integral do usuário, atendendo as expectativas com qualidade nos serviços.

Para análise das atividades desenvolvidas por este setor, e quanto aos números de pesquisas realizadas pelo S.A.U do HRPM, neste relatório, apresentamos os dados de atividades planejadas e executadas pelo referido setor, referentes ao ano de 2021. Os dados foram coletados mensalmente através dos registros obtidos junto aos usuários internos e externos que utilizaram os serviços do HRPM no ano de 2021.

Para melhor análise, apresentaremos na planilha abaixo, um quantitativo semestral das pesquisas realizadas em cada setor e os percentuais de satisfação atingidos nas pesquisas realizadas diariamente, por meio de folders, com perguntas estruturadas, de acordo com o setor a que se destina o atendimento. Esses folders são distribuídos aos usuários dos serviços, sendo explanada a importância da participação dos mesmos para a qualidade e melhoria nos atendimentos prestados no HRPM. Desta forma, o usuário que assim desejar, irá avaliar o atendimento recebido, atribuindo notas de 0 a 10, que estão diretamente relacionadas aos conceitos: Ruim, Regular, Bom, Ótimo e Excelente, a partir do quantitativo de respostas obtidas é possível mensurar o percentual equivalente a cada nota atribuída pelos usuários, para assim, saber o percentual negativo e o percentual positivo de cada setor conforme informado nas tabelas abaixo:







1º Semestre – (Janeiro à Junho/2021)													
Classificação	Ambulatório	S.A.D.T	Internação	Urg/ Emerg.	Centro de Hemodiális	Alta Hospitalar							
Nº Respostas: Ruim	58	11	39	2	0	0							
Nº Respostas: Regular	115	45	12	17	0	1							
Nº Respostas: Bom	25.760	11.867	6.268	4.956	108	2.510							
Nº Respostas: Ótimo	23.134	11.923	7.099	5.742	189	3.589							
Nº Resp. Excelentes	17.356	9.244	6.350	4.886	216	3.510							
Total de Resposta	66.423	33.090	19.768	15.603	513	9.610							
Média de Satisfação %	99,56%	99,82%	99,67%	99,81%	100,00%	99,99%							

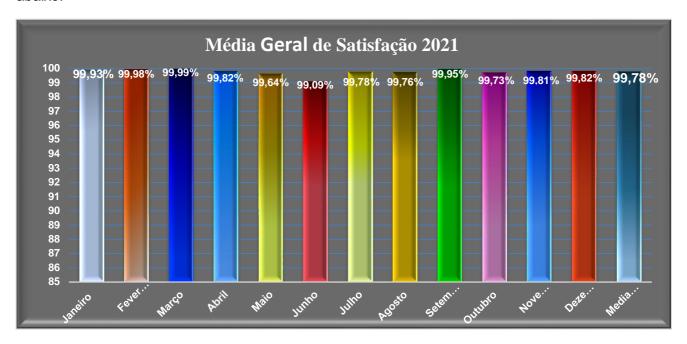
2º Semestre – (Julho à Dezembro/2021)													
Classificação	Ambulatório	S.A.D.T	Internação	Urg/ Emerg.	Centro de Hemodiálise	Alta Hospitalar							
Nº Respostas: Ruim	522	123	16	13	0	0							
Nº Respostas: Regular	294	131	21	21	0	1							
Nº Respostas: Bom	62.400	35.169	13.895	9.407	5.319	5.460							
Nº Respostas: Ótimo	33.295	22.205	7.334	8.029	5.832	3.579							
Nº Resp. Excelentes	14.520	11.562	5.138	4.685	1.350	2.460							
Total de Resposta	111.031	69.190	26.404	22.155	12.501	11.500							
Média de Satisfação %	99,32%	99,64%	99,86%	99,84%	100,00%	99,99%							

O índice de satisfação de cada setor está diretamente relacionado aos conceitos que são atribuídos pelos usuários. Os conceitos "ruim" e "regular" contribuem para a queda do índice. Já os conceitos "bom", "ótimo" e "excelente", influenciam para que o índice de satisfação apresente um percentual maior. Conforme pode ser observado nas tabelas acima, de um semestre para o outro ocorrem oscilações nos números de pesquisas realizadas, essas variações ocorrem tendo em vista que o público atendido no decorrer dos meses no HRPM é diverso, e cada indivíduo possui expectativas, percepções, emoções, opiniões e experiências únicas e diferentes acerca do serviço aqui prestado. Entretanto percebemos que os níveis de satisfação por setor se manteve acima de 99,30%.





Em 2021 alcançamos uma *média geral 99,78*% de satisfação dos usuários que responderam os questionários dos meses de janeiro a dezembro de 2021, conforme pode ser analisado no gráfico abaixo:



Na aplicação das pesquisas que são realizadas diariamente, tanto nos setores externos, como nos de internação. É explanado aos usuários e acompanhantes a funcionalidade do setor, nosso fluxo e, eles são orientados a avaliarem os atendimentos que são prestados a eles dentro da unidade do HRPM, através dos canais de comunicação disponibilizados tais como: Caixas de Opinião (total de 10), e-mail corporativo do setor, n° de telefones disponíveis atrás do formulário de pesquisa e além de ser disponibilizado um atendimento em sala para os que preferem um contato presencial e expor sua manifestação de uma forma mais detalhada. Essa procura se dá espontaneamente, considerando que nossos usuários na sua maioria já conhecem o serviço do setor através do nosso trabalho de divulgação. Deixamos explanado que estamos disponíveis para ouvir e registrar suas manifestações sejam elas, elogios, sugestão ou queixas.

Apresentamos abaixo a planilha com o quantitativo de manifestações registradas pelos usuários no ano de 2021.

TIPO DE COMENTÁRIO	TOTAL ANUAL
Elogios	1.549
Sugestões	184
Queixas	6
Total	1.739

Fonte: Hospital Regional Público do Marajó – Quantitativo de Manifestações Anual/2021

Dentre os maiores motivos de insatisfação dos usuários nas áreas de internação estão as seguintes questões:

- Falta de acomodação adequada para os acompanhantes;
- Conduta Médica Inadequada;
- Extravio de Objetos;
- Conduta Inadequada da Portaria;

Avenida Rio Branco 1266, Centro, Breves - PA.

CEP: 68800-000. (91) 3783-2140 secretaria.hrm@indsh.org.br





- Demora no tempo para a troca de acompanhantes;
- Falta de copos nos bebedouros;
- Educação e respeito com que foi tratado;
- Limpeza Inadequada dos banheiros;
- Qualidade e quantidade da alimentação;
- Falta de toalha e lençol para os acompanhantes;
- Tempo de espera para a visita médica;
- Informação sobre quadro de saúde do usuário;

Dentre os maiores motivos de insatisfação dos usuários nos atendimentos externos estão as seguintes questões:

- Falha no atendimento de imagem;
- Demora no tempo de espera no atendimento ambulatorial e de imagem;
- Conduta médica inadequada;
- Educação e respeito com que foi tratado;
- Falta de Informação no atendimento;

Todas as demandas sejam elas queixas ou sugestões, são encaminhadas através de e-mail para os respectivos gestores de área, com cópia para suas diretorias, propondo-lhes conhecer e adotar as resoluções cabíveis e nos repassar as respostas, no caso de queixa dentro do prazo estabelecido em contrato, com o conhecimento e aprovação da diretoria responsável por cada área. As tratativas em relação as providências tomadas, são transmitidas aos usuários por telefone ou marcado para virem receber o feedback pessoalmente na sala do S.AU./Ouvidoria, exceto nos casos em que registram suas manifestações sem identificação, seja no folder disponibilizado no ato da pesquisa ou nos formulários disponibilizados nas caixas de opinião.

Síntese Anual

As pesquisas de satisfação e atividades executadas por este setor são desenvolvidas e planejadas diariamente, com a finalidade de atender toda a demanda de usuário que utilizam nossos serviço no HRPM. Os colaboradores que atuam no S.A.U do Hospital Regional Público do Marajó, em suas rondas e aplicação das pesquisas pelos setores externos e nas visitas na áreas de internação, buscam sempre ouvir e orientar os usuários a cerca de suas dúvidas, questionamentos, buscando garantir que tenham a eficácia e qualidade nos atendimentos prestados, além de garantir aos usuários e acompanhantes o maior conhecimento sobre a funcionalidade do setor.

Durante as visitas nas áreas de internação nos é possibilitado acompanhar como estão as acomodações dos usuários e a assistência que está sendo prestada aos mesmo durante seu período de internação. Além de proporcionar uma aproximação maior, onde em conversa eles conseguem expor situações, tirar dúvidas e elogiar o trabalho dos profissionais e sua satisfação em relação ao serviço prestado no hospital de forma geral. Da mesma forma durante este momento podemos acompanhar as altas hospitalares que são realizadas de segunda a sexta-feira e as dos finais de semanas e feriados, por solicitação da diretoria Administrativo Financeira, os setores assistenciais e de atendimento, foram orientados a nos auxiliarem na aplicação da pesquisa de alta hospitalar, além de ter sido criada uma planilha onde pode ser registrado todos os dados dos usuários em alta, facilitando entrarmos em contato através de telefonema com os que receberem alta nestes períodos. Na sua maioria podemos perceber que os usuários são muito satisfeitos com o serviço que lhes é prestado no HRPM.





Todos os registros recebidos pelo setor, sejam elogios, sugestões ou reclamações, são encaminhados por e-mail as coordenações de áreas e diretorias, visando propiciar um retorno aos usuários e assim garantir sua maior satisfação. O SAU visa assim minimizar a recorrência de queixas e as insatisfações já registradas dentro do atendimento prestado nesta unidade de saúde. Da mesma forma como orientamos os gestores a transmitirem os elogios encaminhados aos colaboradores a que se destinam, a fim de divulgá-los as boas práticas reconhecidas e evidenciadas pelos nossos usuários.

A segunda onda do período pandêmico trouxe a reabertura da ala covid no hospital no início do ano, o S.A.U, mesmo diante de todos esses desafios, buscou atuar ativamente na busca direta da opinião dos usuários que receberam atendimento dentro da unidade do HRPM, assim como efetuar ligações com os que não conseguia manter o contato direto. Além de prestar informações, tanto em sala, como através de telefonemas a familiares de usuários internados. Colaborando juntamente com os setores de atendimento e serviço social, no intuito de sanar as dúvidas dos familiares de usuários, da mesma forma, divulgar às pessoas dos municípios de abrangência, as medidas estabelecidas pelo hospital na prevenção do coronavírus. A informação tornou-se muito importante no combate ao covid-19, bem como a tomada de medidas que evitem a aglomeração de pessoas, e o S.A.U, durante pesquisa tem orientado os usuários e acompanhantes, a seguirem as medidas orientadas, como: manter distanciamento, utilizarem álcool em gel e lavarem as mãos com frequência, sempre que houver necessidade, entre outras informações.

Percebemos com isso, que cada vez mais os usuários tem tido uma noção maior em relação a funcionalidade do setor de Serviço de Atendimento ao Usuário dentro do hospital, da mesma forma como seu reconhecimento através de elogios, pela importância da existência do setor e do retorno apresentado através das demandas resolvidas.

Todo este processo nos permite evidenciar que o Hospital Regional Público do Marajó tem desenvolvido um bom trabalho, como pode ser observado nos dados apresentados na planilha de quantitativo das manifestações dos usuários, que apontam uma diminuição no número de queixas registradas no setor ao logo do ano de 2021, em outras palavras estamos atendendo as expectativas dos usuários, exercendo a garantia dos direitos e melhoria contínua dos serviços prestados.

- 2.1.16. Responsabilizar-se, após análise, aprovação e correspondente aditamento contratual, pela aquisição de equipamentos, mobiliário e utensílios, bem como, pela execução de obras complementares, efetuadas com recursos do presente contrato, necessárias ao pleno funcionamento da unidade de saúde;
- ✓ Todos os bens patrimoniais estão relacionados e foram informados para a SESPA.
- 2.1.17. Manter em perfeitas condições de higiene e conservação as áreas físicas, instalações e equipamentos do Hospital, conforme Termo de Cessão de Uso de Bens;





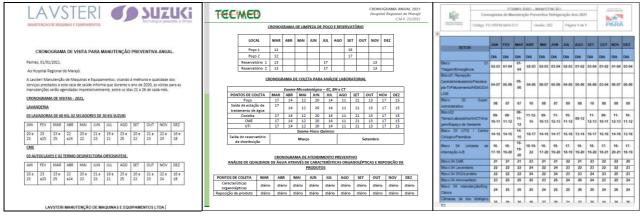
✓ Sempre mantendo em perfeitas condições as áreas e equipamentos do HRPM, fazendo à higienização todos os dias nas áreas físicas, instalações, maquinários e equipamentos, tudo conforme cronograma.







- 2.1.18. Prestar assistência técnica e manutenção preventiva e corretiva de forma contínua nos equipamentos e instalações hidráulicas, prediais, elétricas e de gases em geral;
- ✓ Cronogramas mensais e anual de manutenção preventiva para manutenção prediais, instalações hidráulicas, elétricas e régua de gases. Contratamos empresa terceirizada (conforme item 2.1.1) as quais possuem cronograma para manutenção de equipamentos de refrigeração e lavanderia, além de possuir uma equipe de engenharia clínica para dar suporte diário aos equipamentos hospitalares.



Cronogramas de manutenção preventiva

- 2.1.19. Devolver à Contratante, após o término de vigência deste Contrato, toda área, equipamentos, instalações e utensílios, objeto do presente contrato, em perfeitas condições de uso, respeitado o desgaste natural pelo tempo transcorrido, substituindo aqueles que não mais suportarem recuperação, conforme Termo de Cessão de Uso de Bens;
- ✓ É realizado um controle pelo o patrimônio onde são numerados e cadastrados todos os bens no sistema, em cada setor as pessoas são responsáveis de manter em perfeitas condições e informa quando tiver desgastado pelo tempo transcorrido, para que possa ser substituído. E mês a mês





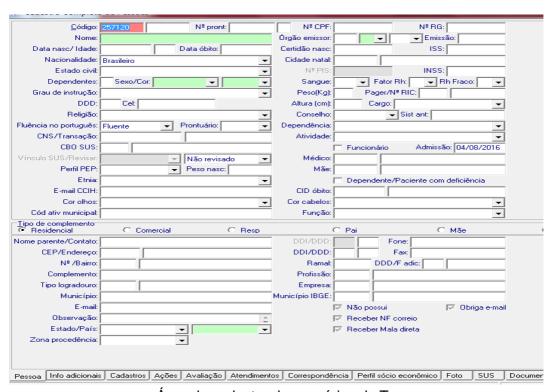


fazendo sua preventiva.



Fotos de equipamento com as etiquetas de controle patrimonial

- 2.1.20. Dispor, por razões de planejamento das atividades assistenciais, da informação oportuna dos usuários atendidos ou que lhe sejam referenciados para atendimento, registrando seus dados contendo, no mínimo, nome, RG e endereço completo da residência;
- ✓ No sistema TASY possuímos registrado todos os dados dos pacientes referenciados para atendimento, garantindo uma informação precisa para controles e planejamento de atividades assistenciais.



Área de cadastro dos usuários do Tasy

2.1.21. Enviar à Contratante, nos prazos e instrumentos por ela definidos, todas as informações sobre as atividades desenvolvidas no Hospital, bem como sobre amovimentação dos recursos financeiros







recebidos e realizados pela unidade hospitalar de saúde;

✓ Enviamos todo mês o Relatório de Prestação de Contas a SESPA, comprovando e demonstrando todas as atividades e movimentação financeira realizadas no período.



RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 038/2015
SESPA E|ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS)
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E HUMANO – INDSH

DEZEMBRO/2021

Averidas Río Biranco 1266, Centro, Breves - PA
CEP 68880-000.
(ST) 378-214 di Secretaria humagindish, or, br

Ofício de prestação de contas

Capa da prestação de contas

✓ Mapa Comparativo das Metas Físicas Contratadas/Executadas:

	MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPEUTICO - SADT - CONTRATO 038/2015 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRPM (BREYES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2021														
ESPECIALIDADES		1: SEMESTE	RE - 2021			2. SEMEST	RE - 2021			TOTAL GER	AL - 2021				
ESPECIALIDADES	Contrat.	Execut.	Absent.	%	Contrat.	Execut.	Absent.	%	Contrat.	Execut.	Absent.	%			
Sessões de Hemodiálise	700	21	0	3	4.200	1.097	24	26	4.900	1.118	24	23			
Análise Clínicas	48.000	24.435	2.972	51	48.000	38.412	5.580	80	96.000	62.847	8.552	65			
Raio X	4.800	2.593	494	54	4.800	4.015	890	84	9.600	6.608	1.384	69			
Tomografia Computadorizada	1.200	705	109	59	1.200	1.600	277	133	2.400	2.305	386	96			
Mamografia	1.200	289	116	24	1.200	625	159	52	2.400	914	275	38			
Ultrassonografia	3.300	1.746	727	53	3.300	2.594	913	79	6.600	4.340	1.640	66			
Ecocardiograma Dopler	720	219	52	3 0	720	534	122	74	1.440	753	174	52			
Ergometria	360	35	20	10	360	74	54	21	720	109	74	15			
ECG (EletroCardioGrama)	1.200	456	95	38	1,200	1.075	244	90	2.400	1.531	339	64			
Holter	180	49	10	27	180	106	35	59	360	155	45	43			
MAPA	300	88	28	29	300	212	46	71	600	300	74	50			
Endoscopia Dig. Alta com Biópsia	420	165	56	39	420	262	152	62	840	427	208	51			
Fisioterapia	7.200	5.250	0	73	7.200	12.185	0	169	14.400	17.435	0	121			
Exerese de Zona de Transformação de Colo Uterino · EZT (CAF)	60	5	0	8	60	19	0	32	120	24	0	20			
Biópsia/Exerese de Nódulo de Mama	60	8	0	13	60	12	0	20	120	20	0	17			
Biópsia/Colo Uterino	60	9	0	15	60	26	0	43	120	35	0	29			
TOTAL	69.760	36.073	4.679	52	73.260	62.848	8.496	86	143.020	98.921	13.175	69			

24







MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO <u>SERVIÇO DE ALTAS/SAÍDAS HOSPITALARES</u>

CONTRATO 038/2015 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRPM (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2021

ESPECIALIDADES	1º SE	EMESTRE - 2021		2º SE	MESTRE - 2021		TOTAL ANUAL - 2021			
ESFECIALIDADES	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%	Contr.	Execut.	%	
CLINICA MÉDICA	*	216	15	*	177	12	*	393	13	
PEDIATRIA (CLINICA E CIRURGICA)	*	173	12	*	208	14	*	381	13	
CLÍNICA CIRÚRGICA (GERAL E TRAUMATO-ORTOPÉDICA)	*	409	28	*	534	36	*	943	32	
OBSTETRICIA (GERAL E CIRURGICA)	*	219	15	*	256	17	*	475	16	
TOTAL	1.470	1.017	69	1.470	1.175	80	2.940	2.192	75	

MAPA COMPARATIVO DAS METAS ÉISICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE AMBULATÓRIO CONTRATO 038/2015 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRPM (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2021

FORFOLLIPLES			1º SEMESTE	RE - 2021				;	2" SEMESTE	RE - 2021			TOTAL GERAL - 2021					
ESPECIALIDADES	1º CONS.	2ª CONS.	TOTAL	ABSENT.	CONT.	%	1ª CONS.	2ª CONS.	TOTAL	ABSENT.	CONT.	/	1º CONS.	2ª CONS.	TOTAL	ABS	CONT.	%
CLINICA MÉDICA	45	150	195	47	600	33	76	357	433	94	600	72	121	507	628	141	1.200	52
CIRURGIA GERAL	320	499	819	142	960	85	325	755	1.080	182	960	113	645	1.254	1.899	324	1.920	99
PEDIATRIA/NEONATOLOGIA	166	439	605	143	840	72	320	592	912	191	840	109	486	1.031	1.517	334	1.680	90
OBSTETRICIA	147	511	658	184	900	73	178	740	918	143	900	102	325	1.251	1.576	327	1.800	88
GINECOLOGIA ONCOLÓGICA	18	32	50	5	180	28	38	82	120	13	180	67	56	114	170	18	360	47
CARDIOLOGIA	176	453	629	80	1.800	35	200	1.276	1.476	248	1.800	82	376	1.729	2.105	328	3.600	58
TRAUMATO-ORTOPEDIA	410	913	1.323	313	2.400	55	550	1.443	1.993	367	2.400	83	960	2.356	3.316	680	4.800	69
OFTALMOLOGIA	158	237	395	41	600	66	153	507	660	55	600	110	311	744	1.055	96	1.200	88
OTORRINOLARINGOLOGIA	66	110	176	24	300	59	53	220	273	53	300	91	119	330	449	77	600	75
MASTOLOGIA	35	114	149	23	300	50	55	189	244	30	300	81	90	303	393	53	600	66
UROLOGIA	91	106	197	36	300	66	71	213	284	26	300	95	162	319	481	62	600	80
CIRURGIA AMBULATORIAL OFTALMOLÓGICA	46	0	46	14	180	26	119	12	131	91	180	73	165	12	177	105	360	49
TOTAL	1.678	3.564					2.138	6.386					3.816	9.950				
TOTAL GERAL	5.2	242	5.242	1.052	9.360	56	8.9	524	8.524	1.493	9.360	91	13.	766	13.766	2.545	18.720	74

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE URGENCIA E EMERGÊNCIA

CONTRATO 038/2015 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRPM (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2021

ESPECIALIDADES	1º SEI	MESTRE -	2021	2° SE	MESTRE -	2021	TOTAL GERAL - 2021				
ESPECIALIDADES	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%		
Urgência / Emergência	0	1.276	0	0	1.468	0	0	2.744	0		
TOTAL	0	1.276	0	0	1.468	0	0	2.744	0		

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE CIRURGIAS REALIZADAS

CONTRATO 038/2015 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRPM (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2021

Distribuição	1º SE	MESTRE - 20)21	2º SE	MESTRE - 20	21	TOTAL GERAL - 2021				
	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL	Eletiva	Urgente	TOTAL		
Cirurgia Realizada	297	470	767	449	591	1.040	746	1.061	1.807		





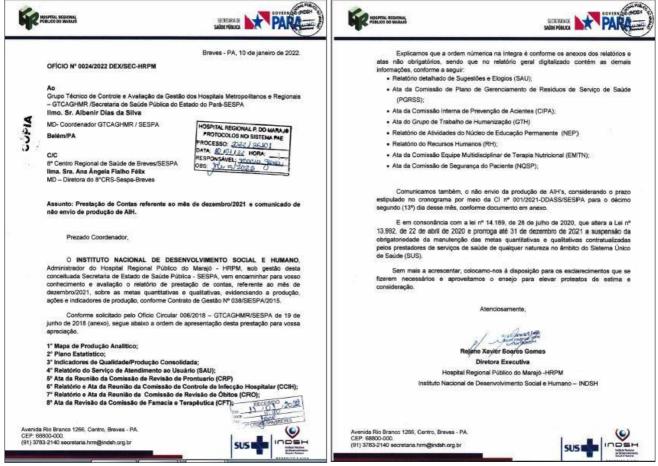


MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPEUTICO - SADT - INTERNO CONTRATO 038/2015 - HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ - HRPM (BREVES) - JANEIRO À DEZEMBRO DE 2021

ESPECIALIDADES	1° SEMESTRE - 2021			2° S	EMESTRE - 2021		TOTAL ANUAL - 2021		
ESPECIALIDADES	Contrat. Execut. % Contrat.		Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	
Análise Clínicas	0	38.755	0	0	34.352	0	0	73.107	0%
Raio X	0	2.047	0	0	2.115	0	0	4.162	0%
Tomografia Computadorizada	0	320	0	0	577	0	0	897	0%
Mamografia	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Ultrassonografia	0	293	0	0	385	0	0	678	0%
Ecocardiograma Dopler	0	86		0 /	118	0	0	204	0%
Ergometria	0	0	0	7	0	0	0	0	0%
ECG (EletroCardioGrama)	0	325	0	0	390	0	0	715	0%
Holter	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
MAPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Endoscopia Dig. Alta com Biópsia	0	5	0	0	21	0	0	26	0%
Fisioterapia	0	31.883	0	0	26.410	0	0	58.293	0%
Exerese de Zona de Transformação de Colo Uterino -	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Transformação de Colo Uterino - Biópsia/Exerese de Nódulo de Mama	0	4	0	0	6	0	0	10	0%
Biópsia/Colo Uterino	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
TOTAL	0	73.718	0	0	64.374	0	0	138.092	0%

- 2.1.22. Encaminhar a Contratante as informações de que trata o item anterior, até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao das atividades desenvolvidas e até o dia 20 (vinte) a movimentação dos recursos financeiros recebidos e realizados, ou no dia útil que lhe for imediatamente posterior;
- ✓ Até o dia 20 (vinte) do mês Subsequente é enviado para SESPA, Prestação de Conta, conforme imagem de ofício de prestação de contas no item anterior.
- ✓ Até o dia 10 (dez) do mês Subsequente é enviado para a SESPA, as atividades desenvolvidas como Nota Fiscal emitida, comprovantes de pagamentos de impostos e tributos, Metas Contratuais, Absenteísmo, Mapa de Produção, Cópia das Atas de Comissões Obrigatórias, Relatório Mensal da SCIH, Relatório Mensal de Faturamento, Relatório do S.A.U.



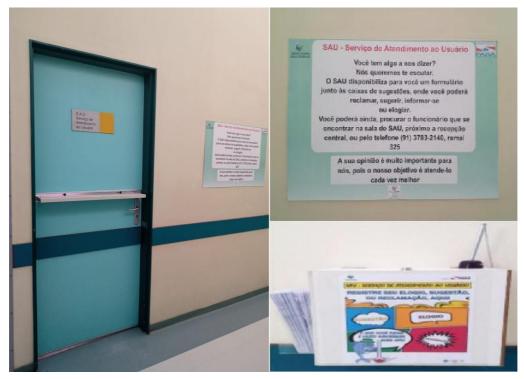


Ofício de entrega dos relatórios das atividades desenvolvidas no HRPM

- 2.1.23. Em relação aos direitos dos usuários, a Contratada obriga-se a:
- a) Manter sempre atualizado o prontuário médico dos usuários e o arquivo médico considerando os prazos previstos em lei;
- ✓ São realizadas reuniões mensais avaliando os prontuários dos usuários conforme atas enviadas mensalmente nos relatórios de prestação de contas.
- b) Não utilizar, nem permitir que terceiros utilizem, o paciente para fins de experimentação;
- ✓ Não realizamos este tipo de ação em nenhum procedimento nesta instituição.
- c) Justificar ao usuário ou ao seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional previsto neste Contrato;
- ✓ Nosso Serviço de Atendimento ao Usuário S.A.U. protocola todas as reclamações realizadas pelos usuários, onde são respondidas dentro do prazo de 72 horas, dependendo da demanda pode ser respondida de imediato, se assim for acordado entre os gestores. Caixas de coleta de opiniões espalhadas nos setores do hospital e a sala do SAU onde são registradas as manifestações dos usuários, sejam elaselogios, sugestões e/ou reclamações, assim como o colaborador do setor no decorrerdo dia, passa explicando aos usuários a funcionalidade do setor e, fazendo a escuta direta aos mesmos.







Sala do SAU.

Caixa de coleta de opiniões

- d) Permitir a visita ao usuário internado, diariamente, conforme diretrizes da PolíticaNacional de Humanização PNH;
- ✓ As visitas nas Clinicas são nos horários das 16:00hs às 17:00hs, nas UTI's das 11:00hs às 11:30ha e das 17:00hs às 17:30hs
- e) Esclarecer aos usuários sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;
- ✓ Todas as explicações necessárias são feitas ao usuário pela equipe multidisciplinar, e para melhor conscientizar, todo acompanhante é orientado conforme manual sobre seus direitos e deveres dentro do hospital.
- ✓ O Grupo de Trabalho e Humanização criou o projeto Acompanhando o Acompanhante que presta orientações aos acompanhantes quanto aos cuidados importantes com o usuário para uma boa permanência no hospital, informando seus direitos e deveres, promovendo encontros com semanalmente, criando um canal de comunicação com a participação direta da equipe multidisciplinar (assistente social, psicólogo, enfermeiro, médico, nutricionista, farmacêutico, fisioterapeuta, fonoaudiologia e Serviço de Atendimento ao usuário − S.A.U.). Os encontros são realizados semanalmente, onde serão utilizados recursos audiovisuais, folder, manual do usuário, roda de conversa, com propósito de detectar e sanar as dificuldades encontradas pelos acompanhantes principalmente nos casos de hospitalização em longa permanência.





Capa do manual de orientação do usuário e acompanhante

- f) Respeitar a decisão do usuário ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de morte ou obrigação legal;
- ✓ Respeitamos a decisão do paciente em relação de prestação de serviço de saúde salvo nos casos de iminente perigo de morte ou obrigação legal.
- g) Garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos usuários;
- ✓ Todas as informações são registradas no Sistema TASY, onde todos os usuários possuem login e senhas individual, além de termos um setor de T.I. que cuida desta demanda.
- h) Assegurar aos usuários o direito de serem assistidos, religiosa e espiritualmente, por ministro de qualquer culto religioso;
- ✓ O HRPM através do Grupo de Trabalho de Humanização-GTH, criou o projeto Capelania, que trabalha no desenvolvido de capelões, ou seja, assistentes espirituais, com o objetivo de prestar aos pacientes e seus familiares, a assistência espiritual, respeitando sua religiosidade e fé.

Para o desempenho das atividades propostas nesse projeto, o HRPM, convidou todas as igrejas locais, para compor o mesmo de forma voluntária. Os líderes espirituais são credenciados pela instituição e capacitados para assim além de exercerem a assistência espiritual, também seguirem as regras e normas internas do hospital. Nesta perspectiva, amparado pela legislação vigente e fundamentado por várias pesquisas que ressaltam a importância da espiritualidade no processo de tratamento de doenças e enfrentamento do sofrimento.







- i) Assegurar a presença de um acompanhante, em tempo integral, no Hospital, nas internações de adolescentes, gestantes, idosos e outros previstos em lei;
- ✓ Todo usuário que estiver previsto conforme lei nº 106/2009 tem seu acompanhanteassegurado.
- ✓ O monitoramento dos acompanhantes (entrada, saída e troca de acompanhante) são realizados no sistema Tasy. Os acompanhantes recebem o Manual de Orientação do Usuário e Acompanhante e o crachá de identificação para acesso ao hospital e são orientados quanto ao uso obrigatório do mesmo em todo tempo em que permanecer dentro da instituição;



Crachás de acompanhantes

- j) Garantir atendimento indiferenciado aos usuários.
- ✓ Todos os usuários que são atendidos nesta Unidade hospitalar são atendidos sem indiferenças, todos os colaboradores e/ou terceiros são instruídos para que esta obrigação contratual seja cumprida rigorosamente.
- 2.1.24. Fornecer ao usuário, por ocasião de sua alta hospitalar, relatório circunstanciado do atendimento que lhe foi prestado, denominado "INFORME DE ALTA HOSPITALAR", no qual devem constar, no mínimo, os seguintes dados:
- a) Nome do usuário;
- b) Nome do Hospital;
- c) Localização do Hospital (endereço, município, estado);
- d) Motivo da internação (CID-10);
- e) Data de admissão e data da alta;
- f) Procedimentos realizados e tipo de órtese, prótese e/ou materiais empregados, quando for o caso;
- g) Diagnóstico principal de alta e diagnóstico secundário de alta;
- h) O cabeçalho do documento deverá conter o seguinte esclarecimento: "Esta contadeverá ser paga com recursos públicos";
- i) Colher a assinatura do usuário, ou de seus representantes legais, na segunda viano informe de alta hospitalar;
- j) Arquivar o informe hospitalar no prontuário do usuário, observando-se as exceçõesprevistas em lei.
- ✓ Conforme evidencia abaixo, segue formulário padrão do HRPM sobre o resumo de altas onde constam todos os requisitos necessários conforme descrito nesta clausulado contrato.





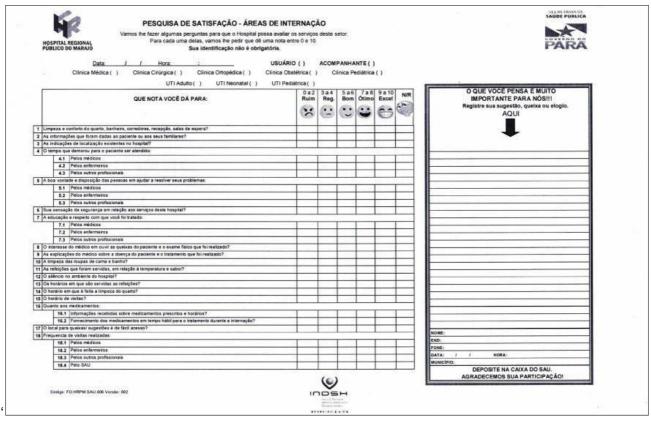
Resumo de Alta Hospitalar Codigo: FO.HRPM.DTEC.047 Versão: 002 Pâgina 1 de 1 "Esta conta será paga com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições socials." Preencher quando não houver etiqueta Nome:					
"Esta conta cerá paga com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições socials." Freencher quando não houver etiqueta Pagina 1 de 1		FORMULÁRIO	– Diretoria Téonio	a	SECREMBA DE SAURE PÓRIAGA
"Esta conta será paga com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições socials." Preencher quando não houver etiqueta	100	Resumo de			
Preencher quando não houver etiqueta Nome: Nome da Mãe:	ROSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJO	Código: FO.HRPM.DTEC.047	Versão: 002	Página 1 de 1	PARA
Preencher quando não houver etiqueta Nome: Nome da Mãe:			<u> </u>	<u> </u>	
Nome:	" Esta conta será p				ições sociais."
Nome da Måe: Prontuário: Data de Nascimento Diagnóstico de internação: Diagnóstico Definitivo: Data da Admissão: Data da Admissão: Prontuário: Data da Admissão: Data da aita: Recumo de Alfa Hospifalar Evolugão do usuário durante internação: OPME utilizados: Motivo da aita: () Conduta Médica () Recusa de tratamento () Transferência para Hospifal privado () Contra referenciado () Regulado Condigões da aita: () Curado () Melhorado () Obito Orientações médicas a serem seguidas após a aita: Data Carimbo e Assinatura do Médico Responsável Eu, usuário supracitado, declaro está ciente da colocação do CID do meu diagnóstico neste documento: Assinatura do Usuário ou Responsável		Preencher quand	o não houver etique	ta	
Prontuário: Data de Nascimento	Nome:				
Diagnóstico de internação: Diagnóstico Definitivo: Data da Admissão: Data da Admissão: Recumo de Alfa Hospitalar Evolugão do usuário durante Internação: Motivo da alfa: () conduta Médica () Recusa de tratamento () Transferência para Hospital privado () Contigres referenciado () Regulado Condigões da alfa: () Curado () Melhorado () Obito Orientações médicas a serem seguidas após a alfa: Data Carimbo e Ascinatura do Médico Responsável Eu, usuário supraoitado, declaro está ciente da colocação do CID do meu diagnóstico neste documento: Assinatura do Usuário ou Responsável	Nome da Måe:				
Diagnóstico Definitivo: Data da Admissão:/ Resumo de Alfa Hospitalar Evolução do usuário durante Internação: Resumo de Alfa Hospitalar Evolução do usuário durante Internação: OPME utilizados: Motivo da alfa: () conduta Médica () Recusa de tratamento () Transferência para Hospital privado () Contra referenciado () Regulado Condições da alfa: () Curado () Melhorado () Obito Orientações médicas a serem seguidas após a alfa:	Prontuário:	Data de Nascimento	//_	Lelto:	
Data da alta:	Diagnóstico de Int	emação:			
Recumo de Alta Hospitalar Evolugão do usuário durante Internação: OPME utilizados: Motivo da alta: () conduta Médica () Recusa de tratamento () Transferência para Hospital privado () Contra referenciado () Regulado Condições da alta: () Curado () Melhorado () Öbito Orientações médicas a serem seguidas após a alta: Data Carimbo e Assinatura do Médico Responsável Eu, usuário supracitado, deciaro está ciente da colocação do CID do meu diagnóstico neste documento: Assinatura do Usuário ou Responsável					
Resumo de Alfa Hospitalar Evolução do usuário durante internação: OPME utilizados: Motivo da alfa: () conduta Médica () Recusa de tratamento () Transferência para Hospital privado () Contra referenciado () Regulado Condições da alfa: () Curado () Melhorado () Obito Orientações médicas a serem seguidas após a alfa: Data Carimbo e Assinatura do Médico Responsável Eu, usuário supracitado, deciaro está ciente da colocação do CID do meu diagnóstico neste documento: Assinatura do Usuário ou Responsável					
Evolução do usuário durante Internação: OPME utilizados: Motivo da aita: () conduta Médica () Recusa de tratamento () Transferência para Hospital privado () Contra referenciado () Regulado Condições da aita: () Curado () Melhorado () Obito Orientações médicas a serem seguidas após a aita:	Data da alta:		o de Alfa Hospifala		
Motivo da aita: () conduta Médica () Recusa de tratamento () Transferência para Hospital privado () Contra referenciado () Regulado Condigões da aita: () Curado () Melhorado () Obito Orientações médicas a serem seguidas após a aita:	Evolução do usu			-	
Motivo da aita: () conduta Médica () Recusa de tratamento () Transferência para Hospital privado () Contra referenciado () Regulado Condigões da aita: () Curado () Melhorado () Obito Orientações médicas a serem seguidas após a aita:					
Motivo da aita: () conduta Médica () Recusa de tratamento () Transferência para Hospital privado () Contra referenciado () Regulado Condigões da aita: () Curado () Melhorado () Obito Orientações médicas a serem seguidas após a aita:					
Motivo da aita: () conduta Médica () Recusa de tratamento () Transferência para Hospital privado () Contra referenciado () Regulado Condigões da aita: () Curado () Melhorado () Obito Orientações médicas a serem seguidas após a aita:					
Motivo da aita: () conduta Médica () Recusa de tratamento () Transferência para Hospital privado () Contra referenciado () Regulado Condigões da aita: () Curado () Melhorado () Obito Orientações médicas a serem seguidas após a aita:	OPME utilizados:				
() conduta Médica () Recusa de tratamento () Transferência para Hospital privado () Contra referenciado () Regulado Condigões da alta: () Curado () Melhorado () Öbito Orientações médicas a serem seguidas após a alta: Data Carimbo e Assinatura do Médico Responsável Eu, usuário supracitado, deciaro está ciente da colocação do CID do meu diagnóstico neste documento: Assinatura do Usuário ou Responsável					
() Contra referenciado () Regulado Condigões da alta: () Curado () Melhorado () Obito Orientações médioas a serem seguidas após a alta:					
Condições da aita: () Curado () Melhorado () Obito Orientações médicas a serem seguidas após a aita: ———————————————————————————————————			() Transfere	encia para Hospital p	rivado
Orientações médioas a serem seguidas após a aita: Data Carimbo e Assinatura do Médioo Responsável Eu, usuário supraoitado, deciaro está ciente da colocação do CID do meu diagnóstico neste documento: Assinatura do Usuário ou Responsável					
Data Carimbo e Ascinatura do Médico Responsável Eu, usuário supraoitado, declaro está ciente da colocação do CID do meu diagnóstico neste documento: Assinatura do Usuário ou Responsável			() Obito		
Data Carimbo e Assinatura do Médico Responsável Eu, usuário supracitado, declaro está ciente da colocação do CID do meu diagnóstico neste documento: Assinatura do Usuário ou Responsável					
Data Carimbo e Assinatura do Médico Responsável Eu, usuário supracitado, deciaro está ciente da colocação do CID do meu diagnóstico neste documento: Assinatura do Usuário ou Responsável	Orientações médi	loas a serem seguidas após a alta			
Data Carimbo e Assinatura do Médico Responsável Eu, usuário supracitado, deciaro está ciente da colocação do CID do meu diagnóstico neste documento: Assinatura do Usuário ou Responsável					
Data Carimbo e Assinatura do Médico Responsável Eu, usuário supracitado, deciaro está ciente da ociocação do CID do meu diagnóstico neste documento: Assinatura do Usuário ou Responsável					
Eu, usuário supraoltado, declaro está ciente da colocação do CID do meu diagnóstico neste documento: Assinatura do Usuário ou Responsável		_			
Assinatura do Usuário ou Responsável	Data		Carimbo	Assinatura do Méd	dioo Responsável
Assinatura do Usuário ou Responsável	Eu, usuário supraol	Itado, declaro está ciente da coloc	ação do CID do m	eu diagnóstico nest	e documento:
7 (9			-		
7 (9					
7 (9					
SUS INC. CH		Assinatura do Usuár	rio ou Responsável		
SUS IN COSE H					
		sus 🚾	INDISH		

Resumo de alta hospitalar

- 2.1.25. Incentivar o uso seguro de medicamentos, tanto ao usuário internado como oambulatorial, procedendo a notificação de suspeita de reações adversas, através de formulários e sistemáticas da SESPA/ANVISA:
- ✓ Todos os medicamentos dispensados pelo setor de Farmácia são lançados via sistema TASY com o lote, data de validade, facilitando a rastreabilidade de qualquer medicamento dispensado pelo o setor. Todas as reações adversas relacionadas a medicamentos são notificadas através de formulário próprio e realizado ações imediata de busca ativa.
- 2.1.26. Implantar pesquisa de satisfação na alta hospitalar, conforme item 3 do AnexoTécnico III;
- ✓ A pesquisa de satisfação, realizada diariamente com formulário devidamente adequado o qual proporciona ao usuário avaliar a prestação dos serviços hospitalar durante sua jornada de internação hospitalar, a pesquisa é realizada no ato da alta hospitalar e nos dias não úteis. Além desse processo, indicamos que os usuários utilizem as caixas de sugestões para avaliar nossos serviços e, se necessário, manifestar em formulários disponível nas caixas.

SUS Interest National de Deservacivimento Social e Hurrano





Formulário do SAU de área de internação.

HOSPITAL REGIONAL VUBLICO DO MARAJO PESQUISA DE SATISFAÇÃO - ALTA HOSPI	TALAR						SAUDE PUBLICA
Para cada uma delas, vamos lhe pedir que dê uma nota Sua identificação não é obrigatória. <u>Data: / / Hora:</u>	Data: / / Hora: :					O QUE VOCÊ PENSA É MUITO IMPORTANTE PARA NÓS!!! Registre sua sugestão, queixa ou elogio. AQUII	
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:	0 a 2 Ruim		5 a 6 Bom		9 a 10 Excel.	N/R	7
1 Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?							
2 O hospital é bem sinalizado para você encontrar onde precisa ir?						0	
3 O silêncio no ambiente hospitalar?					8 12		
4 A educação e respeito com que você foi tratado?	-18		3 3			§ 14	
5 A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	JELS 3		8		1	8-	
As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?							
7 Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos pelo hospital?					8 10	15.	
8 Cuidados médicos que você recebeu no hospital?							
9 Orientações da equipe de enfermagem sobre os cuidados na alta hospitalar?							
O local para queixas/elogios e sugestões é de fácil acesso?							
CLÍNICA: Médica () Cirúrgica () Ortopédica (Obstétrica () Pediátrica ())						NOME: END: FONE: DATA: / HORA:
							MUNICÍPIO:
(6)							DEPOSITE NA CAIXA DO SAU. AGRADECEMOS SUA PARTICIPAÇÃO!
ódigo: FO.HRPM.SAU.005 Versão: 002							

Formulário do SAU de alta hospitalar







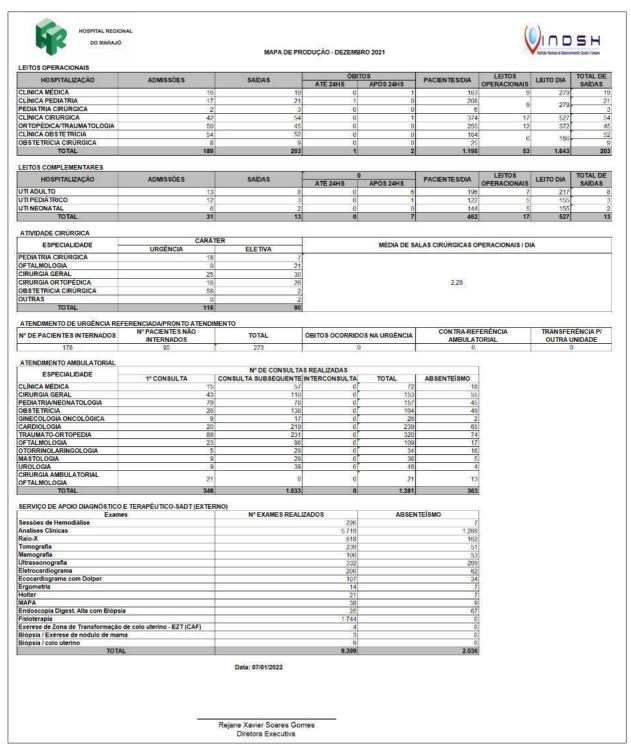
- 2.1.27. Realizar seguimento, análise e adoção de medidas de melhoria diante das sugestões, queixas e reclamações que receber com respostas aos usuários, no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis;
- ✓ Após análise de sugestões e/ou reclamações, é encaminhado as mesmas aos supervisores e coordenadores dos setores correspondentes, a partir da data de encaminhamento o setor tem o prazo de 48hrs para responder ao S.A. U. depois de obter a resposta do setor do S.A.U passa o feedback ao usuário.
- 2.1.28. Instalar um Serviço de Atendimento ao Usuário, conforme diretrizes a serem estabelecidas pela SESPA, encaminhando, mensalmente, relatório de suas atividades, devendo ser implantado independentemente do serviço de ouvidoria exigido pelo Sistema Único de Saúde;
- ✓ No Hospital Regional Público do Marajó, o Serviço de Atendimento ao Usuário ouve e registra opiniões, sugestões, insatisfação, elogios e críticas positivas ou negativas relacionadas aos atendimentos prestados. Ao final do mês juntamos todas informações coletadas nas pesquisas realizadas para a produção do Relatório Mensal de Atividades.
- 2.1.29. Identificar suas carências em matéria diagnóstica e/ou terapêutica que justifiquem a necessidade do encaminhamento do usuário a outros serviços de saúde,apresentando à SESPA, mensalmente, relatório dos encaminhamentos ocorridos;
- ✓ Por não atendermos algumas especialidades como Neoplasia (Câncer), Insuficiênciarenal, Quadros Neurológico (AVC, TCE) são solicitadas transferências via sistema SISREG III sistema utilizado para verificamos e monitoramento da liberação dos leitos para os pacientes internados neste hospital.
- 2.1.30. Não adotar nenhuma medida unilateral de mudanças nos serviços contratados, nos fluxos de atenção consolidados, nem na estrutura física do Hospital, sem a prévia ciência e aprovação da Contratante;
- ✓ Todos os fluxos e necessidades de modificações estruturais serão impreterivelmente e devidamente avisados para a SESPA, onde a mesma dará ou não o de acordo.
- 2.1.31. Alcançar os índices de qualidade estabelecidos e disponibilizar equipe em quantitativo necessário para obter os índices de produtividade definidos nos Anexos Técnicos I e III, deste Contrato;
- ✓ Mensalmente enviamos os Relatórios de Atividades, indicando os índices alcançados contratualmente, produções e demais solicitações pertinentes.





HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ





Mapa de podução 12-2021

- 2.1.32. Acompanhar e monitorar o tempo de espera dos usuários, definido pelas diferentes Lista de Espera de Internação e de Cirurgia Eletiva, incluindo essa informação nos relatórios gerenciais do Hospital;
- √ Lista de espera cirúrgica disponível na unidade e acompanhada pela gestão.

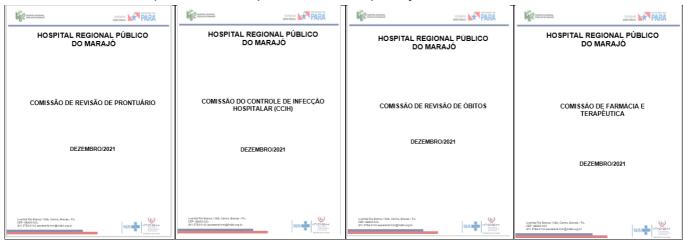
SUS INDESTRUCTION OF THE PROPERTY OF A VIDA

Página 34





- 2.1.33. Dispor e manter em pleno funcionamento, no mínimo, as seguintes ComissõesClínicas:
- a) Comissão de Prontuários do Paciente;
- b) Comissão de Verificação de Óbitos;
- c) Comissão de Ética Médica e de Enfermagem;
- d) Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
- e) Comissão de Farmácia e Terapêutica.
- ✓ Todas as comissões solicitadas estão implantadas na nossa unidade, onde mensalmente são realizadas reuniões para discutir os pontos a serem aperfeiçoados.



Capas dos relatórios das atividades realizadas pelas comissões

- 2.1.34. Dispor e manter em pleno funcionamento um Núcleo Hospitalar de Epidemiologia NHE, responsável pela realização de vigilância epidemiológica de doenças de notificação compulsória no âmbito Hospitalar, assim como ações relacionadas a outros agravos de interesse epidemiológico;
- ✓ O Centro de Controle de Infecção Hospitalar –CCIH, é responsável pela vigilância epidemiologia e é composto por um enfermeiro e um técnico de enfermagem.
- ✓ É feito mensalmente um relatório de Núcleo Hospitalar de Epidemiologia, conformepreconizado na instrução de trabalho, diariamente é feito uma verificação de prontuários e troca de informação com equipe médica e de enfermagem.









INSTRUÇÃO DE TRABALHO - SCIH

Busca Ativa das infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS)

Versão: 002

Página 1 de 3

PARA



INSTRUÇÃO DE TRABALHO - SCIH

Busca Ativa das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS)

Código: IT.HRPM.SCIH.008 Versão: 002 Página 2 de 3



1 - OBJETIVO

Coletar, interpretar dados, gerar informações indispensáveis para conhecer, detectar ou prever qualquer mudança que possa ocorrer no processo saúde-doença, com a finalidade de reconhecer oportunamente as medidas necessárias à prevenção e ao controle das infecções hospitalares; Notificar ocorrência de Doenças de Notificação Compulsória; Fazer cumprir as diretrizes da CCIH.

Código: IT.HRPM.SCIH.008

FO.HRPM.SCIH.001 - Ficha de Notificação de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (IRAS).

PS.HRPM.NQSP.002 - Protocolo de Segurança do Paciente - Higienização das Mãos.

3 - SETORES RELACIONADOS

2 - DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

Terapla Intensiva Adulto, Pediátrica e Neonatal, Clínicas integradas A e B, Urgência e Emergência, Ambulatório e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.

4 - DEFINIÇÕE'S E SIGLAS

SCIH – Serviço de controle de infecção Hospitalar: órgão institucional, executor das ações, atua de forma ativa na prevenção e controle de infecções hospitalares; tem como objetivo elaborar e instituir medidas para redução da incidência e gravidade dessas enfermidadies.

CCIH – Comissão de Controle de infecção Hospitalar: órgão deliberativo, vinculado à diretoria Executiva, composto por membros de diversos setores da instituição, executa as ações de controle de infecção hospitalar.

FO - Formulário;

PS - Protocolo de Segurança;

HRPM - Hospital Regional Público do Marajó;

NQSP - Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente;

ANVISA - Agênicia Nacional de Vigilância Sanitária;

INDSH - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano;

SESPA - Secretaria de Saúde do Estado do Pará;

NHSN - National Healthcare Safety Network (Redle Nacional de Segurança de Saúde) - Rede Nacional do Centro

de Controle de Doenças dos Estados Unidos (CDC), responsável pelo rastreamento das infecções associadas à saúde (antigo NNISS).

5 - DESCRIÇÃO

5.1- MATERIAIS NECESSÁRIOS

Planliha eletrônica de controle diário de pacientes (busca ativa);

5.2 - RESPONSÁVEL

Enfermeiro do SCIH, Técnico do SCIH e Médico do SCIH.

5.3 - AÇÃO

1. Busca ativa

- Visitas diárias beira leito às Unidades de Internação, UTI, Urgência e Emergência e Ambulatório, dando énfase aos usuários com procedimentos invasivos, sinais e sintomas sugestivos de infecção, de acordo com os critérios da ANVISA.
- Conforme recomendação do Ministério da Saúde há um enfoque nos pacientes criticos, principalmente os internados em terapia intensiva, com coleta diária de indicadores através de formulário eletrônico (recomendação NHSN)
- Higienizar as mãos elou realizar antissepsia das mãos com alcool gel antes e após entrar em uma unidade ou quarto, e antes e após contato com o paciente, conforme PS.HRPM.NQSP.002

2. Consolidar e tabular dados

 Consolidação e organização das informações adquiridas na busca-ativa com o médico da SCIH, de forma que possam ser analisadas.

3. Divulgação dos dados

 Emissão de relatórios divulgando dados relativos aos diversos setores, Diretorias, Vigilância Epidemiológica Municipal e Estadual;

* Pontos Importantes:

- Busca ativa diária, com verificação de prontuários e troca de informações com equipe médica e de enfermadem;
- Interpretação dos resultados de cultura juntamente com o médico do SCIH, verificando dos sinais e sintomas de cada usuário com suspeita de infecção.

Instrução de trabalho SCIH







1 – OBJETIVO

Proporcionar o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos de notificação. Visa o rápido controle de eventos que requerem pronta intervenção.

2 - DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

Ficha de Notificação de agravos - SINAN

3 - SETORES RELACIONADOS

Clinicas integradas A e B, Terapia Intensiva Adulto, Pediátrica e Neonatal, Urgência e Emergência, Centro Cirúrgico e Obstétrico, Ambulatório e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.

4 - DEFINIÇÕES E SIGLAS

SCIH – Serviço de Controle de Infecção Hospitalar: órgão institucional, executor das ações, atua de forma ativa na prevenção e controle de infecções hospitalares; tem como objetivo elaborar e instituir medidas para redução da incidência e gravidade dessas enfermidades.

SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação: tem por objetivo o registro e processamento dos dados sobre agravos de notificação em todo o território nacional, fornecendo informações para análise do perfil da morbidade e contribuindo, desta forma, para a tomada de decisões em nível municipal, estadual e federal.

- 2.1.35. Dispor e manter um Núcleo de Manutenção Geral NMG, que contemple as áreas de manutenção predial, hidráulica e elétrica, assim como um Núcleo de Engenharia Clínica, para o bom desempenho dos equipamentos e, um Serviço de Gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos no Hospital;
- ✓ O Hospital possui equipe própria equipe própria, onde diariamente é realizado às manutenções mais diversas (corretivas e preventivas), na parte elétrica/hidráulica e predial.
- ✓ A empresa terceirizada SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA dar suporte e garantir o bom desempenho dos equipamentos.
- ✓ Temos a comissão responsável de Plano d Gerenciamento de Resíduo Serviços de Saúde PGRSS.
- 2.1.36. Estabelecer e executar os planos, programas e sistemas constantes do AnexoTécnico I;
- ✓ Mensalmente são confeccionados relatórios, onde tabulamos e utilizamos para planejarmos









ações, os quais constam todos os serviços realizados no hospital,conforme solicitado no anexo técnico I. (Mapa de Produção, Metas Físicas, Controle Ambulatorial e Censo Diário)

- 2.1.37. Movimentar os recursos financeiros transferidos pela Contratante para a execução do objeto deste Contrato em contas bancárias específicas e exclusivas no Banco do Estado do Pará, vinculadas ao Hospital, de modo a que os recursos transferidos não sejam confundidos com outros recursos da Contratada:
- ✓ Trabalhamos exclusivamente com o Banco solicitado em contrato onde todas astransações, investimentos e aplicações são realizadas no mesmo.
- 2.1.38. Publicar, anualmente, os relatórios financeiros e o relatório de execução do presente Contrato de Gestão, no Diário Oficial do Estado, até o dia 30 de abril do anosubsequente;
- ✓ Publicação no Diário oficia do Estado o relatório de execução do presente contrato de Gestão.

Terça-feira, 16 DE MARÇO DE 2021

DIÁRIO OFICIAL Nº 34.519 = 99

			.830/0004-12) les Financeiras	
	dos Exercícios Findo		Demonstração dos Déficit's dos Exer	
em 31 de Dezembro de 2 Ativo	Nota 2020	2019	Findos em 31 de Dezembro de 2020 e 2019 - Nota 20	
Circulante	5.132.073	7.476.830	Receitas Operacionais Nota 20	
Caixa e equivalentes de caixa	4 3.991.365	4.197.720	Serviços prestados pacientes SUS 41.445.8	
Contas a receber	5 -	2.494.490		79) (32.894.762
Estoques	932.049	544.839	Serviços de terceiros (15.818.2	
Adiantamento a funcionário	73.760	76,777	Pessoal e encargos (12.242.7	709) (11.750.676
Adiantamento a fornecedores	114.409	141.212	Materiais e medicamentos (5.719.5	(5.077.326
Outros créditos	14.592	14.592	Despesas (8.152.5	
Despesas antecipadas	5.898	7.200	Pessoal e encargos (3.060.6	
Não Circulante	8.883.727	8.606.292	Despesas gerais e administrativas 15 (5.026.7	
Contas a receber	5 6.694.453 8 156.746	6.694.453		(13.418
Partes relacionadas Depósitos judiciais	8 156.746 316.505	156.746 169.733	Depreciação amortização (425.6 Outras receitas e despesas operacionais 370.1	
mobilizado líquido	6 90.726	86.158	Financeiras, Líquidas (51.4	
ntangivel liquido	7 11.817	36.296	Despesas financeiras (103.7	
mobilizado-contrato de gestão líquio		1.462.906	Receitas financeiras 52.3	110.40
Total do Ativo	14.015.800	16.083.122	Déficit do Exercício (538.6	27) (58.097
Passivo	Nota 2020	2019	Demonstração dos Fluxos de Caixa - Método Indi	reto dos Exercíci
Circulante	6.537.023	7.463.072	Findos em 31 de Dezembro de 2020 e 2019	
Fornecedores	9 2.158.627	3.378.856		20 2019
Obrigações trabalhistas	10 2.296.494	2.306.339	Fluxos das atividades operacionais	1021
Obrigações sociais	11 348.470	306.618	Déficit do exercício (538.6	527) (58.097
Obrigações fiscais	185.250 171.824	194.131	Ajustes para reconciliar o resultado Depreciação/amortizações 425.6	598 348.052
Dutras contas a pagar Partes relacionadas	8 1.376.358	1.275.919	Déficit/Superávit a justado (112.9	
Não Circulante	1,677,387	2.275.229	Variações no circulante das	20, 200.000
Receitas diferidas	12 1.677.387	2.063.056	contas de ativo e passivo 574.6	70 1.217.972
Partes relacionadas	8 -	212.173	Aumento de outros créditos 2.524.3	
Patrimônio Líquido	14 5.801.390	6.344.821	Aumento de estoques (387.2	
Patrimônio social	6.340.017	6.402.918		302 8.681
Déficit acumulado	(538.627)	(58.097)	Redução de fornecedores (1.220.2	
Total do Passivo	44 04 5 000	** ***		345) 124.186
e do Patrimônio Líquido	14.015.800	16.083.122	Aumento/(Redução) de obrigações sociais 41.8	
Demonstração das Mutações do			Redução de obrigações tributárias (8.8 Aumento/(Redução) de outras obrigações 170.6	
Findos em 31 de Dezembro o			Aumento/(Redução) de outras dongações 170.0	113 (7.02)
Patrimônio Descricão Social			não circulante (532.4	141) 243,773
Descrição <u>Social</u> Em 31 de dezem-	acum ula do	Total		304) 19.626
bro de 2018 7.958.292	(1.575.000)	6.383.292	Caixa líquido proveniente	
Incorporação ao	(2.5.5.5.5)		das atividades operacionais 461.7	41 1.507.927
Patrimônio Social (1.575.000	1.575.000		Atividades de investimentos (556.3	
Ajustes patrimoniais 19.626		19.626	Aquisição de imobilizado (556.3	
Déficit do exercício -	(58.097)	(58.097)	Atividades de financiamento (111.7	
Em 31 de dezem-	/E8 227		Partes relacionadas (111.7	734) 1.512.810
bro de 2019 6.402.918	(58.097)	6.344.821	(Redução) / Aumento do caixa e equivalentes de caixa (206.3	55) . 2.038.833
ncorporação ao Patrimônio Social (58.097	58.097	121	Variação em caixa e equivalentes de caixa (Nota	
Ajustes patrimoniais (4,804		(4.804)	Saldo existente no início do exercício 4.197.7	
Déficit do exercício -	(538.627)		Saldo existente no final do exercício 3.991.3	
Em 31 de dezem-			(Redução) / Aumento e	
bro de 2020 6.340.017	(538.627)	5.801.390	equivalentes de caixa (206.3	55) 2.038.833
			rajó compõe a rede de regionalização dos serviços de saú	

IDDSH Institute Nacional de Desarrocivements Social e Narrace

'ágina **J** €





- 2.1.39. Elaborar e encaminhar à Contratante, em modelos por esta estabelecidos, relatórios de execução trimestral, até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao período em questão;
- ✓ Encaminhamos trimestralmente até o dia 10 do mês subsequente os relatórios ondeconstam todas as informações correspondentes das atividades realizadas no trimestre.





Foto do ofício de envio de prestação de conta trimestral julho, agosta e setembro 2021

- 2.1.40. Elaborar e encaminhar à Contratante, relatório consolidado de execução e demonstrativos financeiros, ao final de cada exercício fiscal, até o dia 10 (dez) de maio do ano subsequente;
- ✓ Anualmente enviamos a Prestação de Contas referente ao Exercício do ano anterior do Hospital Regional Público do Marajó e ao Tribunal de Contas do Estado do Pará através do sistema ejurisdicionado no sistema do tribunal de contas.
- ✓ Relatório Consubstanciado 2021.







Ofício de entrega do Consubstanciado 2021

- 2.1.41. Encaminhar, mensalmente, à Contratante comprovante de quitação de despesas com água, energia elétrica e telefone, efetuadas no mês imediatamenteanterior, bem como os comprovantes de recolhimento dos encargos sociais e previdenciários também relativos ao mês anterior;
- ✓ Mensalmente enviamos todos os comprovantes de quitação de despesas junto coma Nota Fiscal de prestação dos serviços.
- 2.1.42. Comunicar à Contratante todas as aquisições e doações recebidas de bens móveis que forem realizadas, no prazo máximo de 30 (trinta) dias após sua ocorrência;









- ✓ Todas as aquisições realizadas são informadas a SESPA, inclusive enviadas as devidas notas fiscais.
- 2.1.43. Permitir o livre acesso dos órgãos de controle legalmente constituídos, das Comissões instituídas pela Contratante, do Controle Interno e da Auditoria Geral do SUS, em qualquer tempo e lugar, a todos os atos e fatos relacionados direta ou indiretamente com este instrumento, quando em missão de fiscalização ou auditoria;
- ✓ Todos os órgãos de Controle Legalmente Constituído têm total acesso a área hospitalar e a todos os atos e fatos relacionados direta e indiretamente com este instrumento decontrato.
- 2.1.44. Apresentar, no prazo máximo de 90 (noventa) dias, a contar da assinatura deste instrumento, os regulamentos de recursos humanos, financeiros e de aquisiçãode bens e serviços realizados com recursos públicos, devendo os mesmos serem, referendados pelo Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais (GTCAGHMR) do presente Contrato e devidamente publicados no DOE;
- ✓ Como houve a renovação de contrato, manteve-se os anteriores, não havendo alteração dos regulamentos de recursos humanos/financeiros e de aquisição de bens.
- 2.1.45. Realizar processo seletivo para contratação de Recursos Humanos, com critérios objetivos e impessoais com publicidade de forma a permitir o acesso a todos os interessados;
- ✓ Todo o processo seletivo realizado no hospital segue criteriosamente os preceitos previstos em contrato.
- ✓ São utilizadas as fontes de recrutamento disponíveis no município ou nacionais dependendo da especificidade das vagas, além disso, existe um banco de talentos com currículos físicos entregue pelos candidatos na portaria do HRPM e recebidos via e-mail: selecao.hrm@indsh.org.br no setor de RH.





Regulamento de contratação de pessoal

- 2.1.46. Garantir à segurança patrimonial, pessoal dos usuários do Sistema Único de Saúde que estão sob sua responsabilidade, bem como a de seus empregados/contratados;
- ✓ Garantimos uma segurança patrimonial com uma equipe de porteiros para fiscalizare ter o controle de entrada e saída de qualquer usuário. Visando controlar qualquer riscoao patrimônio e a integridade física das pessoas;
- ✓ Sistema de monitoramento por câmeras de gravação em média 7 dias;
- 2.1.47. Responsabilizar-se integralmente por todos os compromissos assumidosneste Contrato, e executá-lo de acordo com a legislação vigente.
- ✓ Responsabilizamo-nos neste contrato por todos os compromissos assumidos.

SUS IN INCIDENT INSTITUTE OF THE PROPERTY OF T





CLÁUSULA QUINTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS E DA DOTAÇÃO ORCAMENTÁRIA

- 5.2. Os recursos repassados à Contratada poderão ser aplicados no mercado financeiro, desde que os resultados dessa aplicação se revertam, exclusivamente, aos objetivos deste Contrato;
- √ Todos os rendimentos das aplicações são destinados exclusivamente para atendimento ao objeto
 do contrato.

CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO

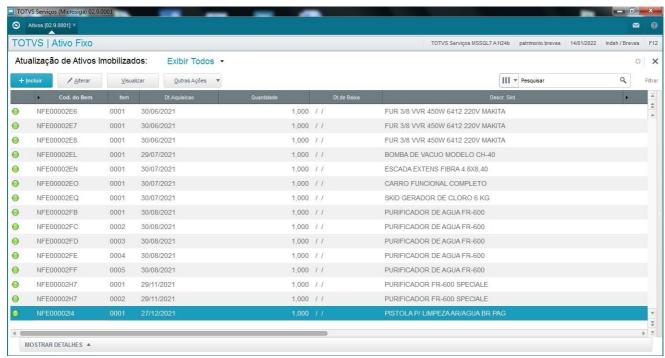
- 6.1.O pagamento do valor constante da Cláusula Quinta será efetuado conforme as condições a seguir estabelecidas:
- II A Contratada deverá apresentar, mensalmente, até o dia dez (10) do mês subsequente, Relatórios Gerenciais, bem como, o extrato bancário das contas, referentes ao período em questão;
- ✓ Apresentamos mensalmente a SESPA o extrato bancário referente ao mês subsequente.
- III As parcelas mensais serão pagas pela Contratante, através de transferência bancária, até o décimo quinto (15º) dia de cada mês, mediante a apresentação de NotaFiscal de Serviços.
- ✓ E gerada mensalmente a Nota Fiscal de Serviços e enviado a SESPA.

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS BENS

- 7.2. A Contratada receberá através de seu preposto, os bens inventariados na forma do Termo de Cessão de Uso dos Bens, e, de forma idêntica, devolvê-los ao término da vigência contratual, em bom estado de conservação, sempre considerandoo tempo de uso dos mesmos;
- ✓ Recebemos todos os bens inventariado informado pelo o patrimônio conforme foramlançados no sistema. E para manter em bom estado de conservação são realizadas manutenções preventivas







Cadastro de bens

- 7.3. Os bens móveis permitidos em uso poderão ser permutados por outros de igual ou maior valor, que passam a integrar o patrimônio do Estado do Pará, após prévia avaliação e expressa autorização da Contratante:
- ✓ Qualquer movimentação é realizada mediante processo formalizado junto à contratante e após autorização.
- 7.4. A Contratada deverá administrar os bens móveis e imóveis cujo uso lhe fora permitido, em conformidade com o disposto no respectivo Termo de Cessão de Uso de Bens, até sua restituição ao Poder Público;
- ✓ É realizado controle patrimonial dos bens moveis e imóveis via sistema, além de possuirmos uma equipe de engenharia clínica e manutenção predial para garantir o bom estado e a conservação dos equipamentos, mobiliários e imóveis.
- 7.5. A Contratada poderá, a qualquer tempo e mediante justificativa, propor devolução de bens, cujo uso lhe fora permitido, que não mais sejam necessários ao cumprimento das metas avençadas.
- ✓ Sempre que houver tal necessidade será feito a solicitação a SESPA para devolução de bens conforme clausula contratual.

CLÁUSULA OITAVA - DOS RECURSOS HUMANOS

8.1. A Contratada utilizará os recursos humanos que sejam necessários e suficientes para a realização das ações previstas neste Contrato e seus Anexos que integram este instrumento;

Página44







- ✓ Utilizamos o lotaciograma com as devidas divisões setoriais objetivando atender o quadro de recursos humanos conforme a necessidade hospitalar, onde o quantitativo seja adequado e suficientes para realização das ações prevista neste contrato.
- 8.2. A Contratada responderá pelas obrigações, despesas, encargos trabalhistas, securitários, previdenciários e outros, na forma da legislação em vigor, relativos aos empregados necessários na execução dos serviços ora contratados, sendo-lhe defeso invocar a existência deste contrato para eximir-se daquelas obrigações ou transferi-las à Contratante;
- ✓ Para atender esta clausula contratual, possuímos o serviço de Advocacia ligado a Sede do INDSH onde nos respalda sobre questionamentos legais.
- 8.3. A Contratada poderá utilizar, no máximo, 70% (setenta por cento) dos recursos públicos a si repassados com despesas de remuneração, encargos trabalhistas e vantagens de qualquer natureza, a serem percebidos pelos seus dirigentes e empregados;
- ✓ Em conformidade com esta cláusula contratual, conforme demonstrado no Balancete trabalhamos utilizando o percentual dentro do previsto para estas despesas de remuneração, encargos trabalhistas e benefícios.



	Bart (Tork	Deginar 1 DF-Bad-1 14/01/2003 Delember 14/01/2003				
NIGA /UMBBOSO/V.32 Norm 10+08+24	BACARCETE DE					
Conta	Insertions	dalido anterior	Inhito	Credito	Nov particle	Salde atomi
1	artino	15.459.772,98 p	17.800.766,60	18.478.877,07	696-130,04 0	14,603,642,74 0
11	ATTNO CENTRALEMENT	6,610,760,13 9	17.820.814.83	18,650,315,59	629, 500, 76 0	5.181.279,37 p
111	CALIFA & RECURSIONTS DE CALIFA - MAIOS	6.016.007.40 p	15,101,498,71	13,456,967,46	395, 326, 75 c	3.681.330,08 D
11101	GUA	1.000.00 0	963.25	960, 25	0.00	1,000,00 B
1110101	CACHA - MICHA	1.000,00 0	960,05	960, 25	0.00	
						1.000,00 B
111010001	CACIA - MICH	1.000,00 9	960,25	960, 25	0,00	1.000,00 B
1110301010000	NONDO NIZZO - MANDAM	1.000,00 9	960,26	960, 25	0,00	1.000,00 0
11100	BANCON CONTR. MOVEMBRYO	1.009.004,75 ()	6.810.837, 64	6.749.889,49	227.421,85 0	801.222,90 B
111000	BARCOS CORTA MOVEMBRYO - SAUDE	1.008.004,75 9	6.520.537, 64	6.749.889,49	227.021,45 0	801-202, 90 B
111000101	BANCON CONTA MOVEMBRYO - SAUDE - RECUMO	1.009.004,75 0	6,520,537,64	6.740.550,20	227.021,45 c	801-202, 90 B
1110001010007	BANDANA - CC - BRANCH	1.027.666,01 0	6,122,635,10	6.340.550,20	227.426, 19 0	800.861,80 0
1110001010048	BANDARA 677733 - 6 - BREVER DIVERTORISTO BANDARA 677733 - 6 BREVER PROVINCES	114,90 b	600.004.34	900,000,00	0,00 6,36 P	246, 10 0
1110	APLICACORS FINANCEINAS DE LIQUIDES DESDE	3,007,403,08.9	0.004.007.00	2,101,214,48	128,306,40.0	2,479,136,38 0
1110006	APLICACORS FINANCISMAS DE L'INTERE DESC APLICACORS FINANCISMAS - SAUTE - NECUMO	3,007,423,08 9	0.006.007,68	2.155.234,58	124, 304, 90 c	2.879.134,38 D
111030101000E	BANDARA CA - BREVAN BANDARA CA 577713-5 - BREVAN DEVANOVENO	2.320.766,52 p 279.261,92 p	2.001.400,11	1.763.368,37	248-487,74 B	2.388.784,26 D 281.473,93 D
1110300010042	BANDADA CA STITUS - BROVER PROVISAC	607,404,64 0	3.312,56	601-869-25	398.556, 48 0	208.857,99 0
11104	Transference of terrorise	0,00	4.891.000.04	4,001,010,14	0.00	0,00
1310405	THANKFUNDOCTAL BANCANCAL	0,00	4-951-000,04	4.551.235,34	0,00	0,00
111040001	Theory and the contract of	0.00	4,001,000,04	4,001,210,14	0.00	0.00
1110401010001	THAN PERSONAL BANCANIAS	0.00	4.991.000.04	4.681.230,34	0,00	0,00
132	CHECKS	1.000.004.04.0	6.140.402.40	4.056.076.05	295,364,40.0	712,816,31 0
11001	COSTAN A RACINAR	356.766.10 0	3.944.361.00	3,464,365,00	0.00	186,746,10 0
1120101	COURSE & PROPER - SAUTE	186,766,10 0	3.944.365,00	3,984,385,00	0.00	156,746,10 0
112010101	CHARLETON CONTRACTON PUBLICON	0.00	3.914.385,00	3,984,385,00	0.00	0.00
	CONTRACTO COLUCTION PROCESSOR - RANGES		3.914.365,00			
1100101010004		0,00		3.954.365,00	0,00	0,00
112010104	COTTAG CONTAG & RECESSES.	386.766,10 0	0,00	0,00	0,00	186,766,10 €
1320301040010	CONTAG A RECIBER EMPETACE - CHA	386.766,10 0	0,00	0,00	0,00	156,746,10 0
11000	Chaptron & Backers	1-151-100,78 (206.187,02	500,500,95	296.364,90 0	868.075,86 D
1120201	CRECTOR & RECEION - SACOR	1-151-400,78 (204.187,42	500.500,46	296.364,90 0	868.075,86 p
112020101	CHARGETON DE MONCOMUNION - MACON	485,056,99 9	300,879,48	500.300,46	600, 422, 27 €	84.434,72 0
11000000000000	ADDROFORMED DE 15 MALANDO	424,479,53 0	3.440,36	438.321,88	624-676,53 0	0,00
1120201010000 1120201010004	ADCASTAMENTO DE PERCAS ADCASTAMENTO DE VIAGENS	58.003, et a 2.155, ec a	98.434,33	13.960,07	0.00	80.479,70 B
110000100	SOTION CHROCING - BACON	666,361,79 p	304-277,34	220,00	104-057,34 0	770.439,13 0
1120201020000 112020102000	ADCASTRACIONA À PORSECUDIORES DEPORTES JUDICIAL	349.454,93 b 314.504,84 b	0,00	0,00	0,00	453.534,27 D 304.504,86 D
11203	CRECTOR TREMPRISON	14.501,56 9	0,00	0,00	0,00	14.591, 96 D
1120301	CHADITON THEIRTHARDS - NAMES	14.591,56 0	0,00	0,00	0,00	14.591,96 D
132030101	CHADITOR THEIRTHARDS - SAIDS	14.591,56 0	0,00	0,00	0,00	14.591,96 p
11207010101000	DARF DJ & RECUPERAR	1.404,43.0	0,00	0,00	0,00	4.424,43 D
1120301010000	POTE & RECUPERAR	4.204, 62.0	0,00	0,00	0,00	4.234,42 0
1120301010000	DIES & RECUPERA	5.462,31 0	0,00	0,00	0,00	6.962,31 D
113	serviçosa	769.007,05 9	558.684,10	\$38,709,80	22,534,40 p	781.961,85 p
11301	servições	769.067,25 9	558.684,10	\$38,709,80	22,594,60 0	781.951,85 0
1130306	serograe - same	769.007,25 9	558.664,10	535,709,60	22,594,69.0	781.951,85 p
113010101	MATERIALE E MOCCAMBITOS - SACIS	789.007,08.9	558.684,10	\$38,709,80	22,594,40 p	781.951,85 p
117010101010001	DROGAD & MEDICAMENTOS EM GERAL	244-307,52 9	149,010,00	181.209,00	3.068, 22 €	241,329,30 p
1130301010000	PAPERCALS DE 180 DO PACIENTE	223-154, 62 9	108.917,08	114, 580, 16	34,337,12 0	207, 693, 76 0

Balancete 12-2021

- 8.3.1 A remuneração e vantagens de qualquer natureza a serem percebidas pelos dirigentes e empregados não poderão exceder os níveis de remuneração praticados na rede privada de saúde, observando-se a média de valores de, pelo menos, 6 (seis)instituições mantenedoras de hospitais de mesmo porte e semelhante complexidade sob gestão de OS no Brasil, e, deverá ainda estar baseada em indicadores específicosdivulgados por entidades especializadas em pesquisa salarial existentes no mercado.
- √ As remunerações e demais vantagens de todos os colaboradores seguem a base praticada no mercado. O INDSH realiza pesquisa de mercado para estabelecimento do valor a ser pago aos seus empregados.









- 8.4. Utilizar como critério para remuneração dos empregados contratados o valor de mercado da região, bem como as Convenções Coletivas de Trabalho de cada categoria;
- ✓ E feito uma pesquisa no mercado para cada categoria para seguir os critérios de remuneração dos empregados contratados.
- 8.5. A Contratada em nenhuma hipótese poderá ceder a qualquer instituição pública ou privada seus empregados que são remunerados à conta deste instrumento;
- ✓ Não cedemos em hipótese alguma, nenhum empregado a qualquer instituição pública ou privada.
- 8.6. A capacitação dos profissionais da Contratada será promovida e custeada pela mesma, cabendo a esta autorizar a participação em eventos, observada a necessidade de registro nas respectivas pastas funcionais.
- ✓ O Hospital Regional Público do Marajó possui o Núcleo de Educação Permanente NEP que promove eventos de capacitação dos profissionais e para isso são fornecidos formulários onde são evidenciados os registros de tais capacitações.

CLÁUSULA NONA - DO MONITORAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO.

- **9.4.** O presente Contrato de Gestão estará submetido aos controles externo e interno, ficando toda a documentação disponível a qualquer tempo sempre que requisitado;
- ✓ Temos toda a documentação fica disponível para ser analisada sempre que requisitado para controles externo e interno.
- **9.5.** A Contratante poderá requerer a apresentação pela Contratada, ao término de cada exercício ou a qualquer momento, conforme recomende o interesse público, de relatório pertinente à execução do contrato de gestão, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhado da prestação de contas correspondente ao exercício financeiro, assim como suas publicações no Diário Oficial do Estado;
- ✓ É divulgado no Diário Oficial do Estado, relatório contendo comparativo específico das metas propostas com resultados alcançados.
- **9.6.** A Contratante poderá exigir da Contratada, a qualquer tempo, informações complementares e a apresentação de detalhamento de tópicos e informações constantes dos relatórios.
- ✓ Sempre que solicitado é disponibilizado todas as informações detalhadas conforme exigido nesta cláusula contratual.







CLÁUSULA DÉCIMA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- 10.1. A Prestação de Contas, a ser apresentada trimestralmente e a qualquer tempo, conforme recomende o interesse público, far-se-á através de relatório pertinente à execução desse Contrato de Gestão, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhados dos demonstrativos financeiros referentes aos gastos e receitas efetivamente realizados.
- ✓ Mensalmente enviamos o relatório de prestação de contas com os demonstrativos financeiros referente aos gastos e receitas efetivamente realizadas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA EXECUTORA

- 12.1. A Contratada é responsável pela indenização de danos decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, que seus agentes, nessa qualidade, causarem aos usuários, aos órgãos do SUS e a terceiros a estes vinculados.
- ✓ Trabalhamos com as seguradoras (Porto Seguro) as quais temos contratados seguros para arcar caso aja danos por mult-riscos.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA RESCISÃO

- 13.3. Em caso de rescisão unilateral por parte da Contratada, desmotivadamente, a mesma se obriga a continuar prestando os serviços de saúde ora contratados pelo prazo mínimo de 120 (cento e vinte) dias, contados da denúncia do Contrato de Gestão.
- ✓ Caso ocorra este ato contratual, tomaremos as medicas administrativas para cumpriresta cláusula contratual.
- 13.4. A Contratada terá o prazo máximo de 120 (cento e vinte) dias, a contar da datada rescisão do Contrato, para quitar suas obrigações e prestar contas de sua gestão à Contratante;
- ✓ Todas as despesas e obrigações contratuais são quitadas conforme repasses do Governo no Estado. Entretanto caso ocorra este ato contratual, tomaremos as medicasadministrativas para cumprir esta cláusula contratual.

Rejane Xavier Soares Gomes Diretora Executiva Hospital Regional Público do Marajó

