



RELATÓRIO AASISTENCIAL DE QUALIDADE E DESEMPENHO

**UNIDADES ASSISTENCIAIS E FARMÁCIA SATÉLITE - HOSPITAL SANTA TEREZA
SÃO PAULO / SP**

ABRIL / 2022

1. INFORMAÇÕES DO CONTRATO

Número do Convênio:	00002/2022 - 14832
Número do Processo:	SES-PRC-2021/45530
Conveniado:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CNPJ:	73.027.690/0001-46
Tipo Beneficiário:	Entidade Filantrópica
Interveniente:	Sem interveniência
Tipo de Convênio:	APOIO FINANCEIRO GERAL (CUSTEIO - ENTIDADES)
Programa:	Apoio Financeiro - Secretário de Estado da Saúde (Custeio - Entidades)
Unidade Gestora:	HOSPITAL SANTA TEREZA
Município:	Chavantes
Vigência:	20/01/2022 a 19/01/2023
Natureza da Despesa:	335043 - Subvenções Sociais (Custeio - 3º Setor)
Fonte dos Recursos:	TESOURO - FUNDES

2. OBJETO:

Gerenciamento técnico e administrativo de 30 leitos psiquiátricos para adultos do sexo masculino, distribuídos em 02 Unidades Assistenciais - Agudos Masculinos III e IV e serviços de farmácia satélite do Hospital Santa Tereza de Ribeirão Preto.

3. INTRODUÇÃO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

Fundação: 31 de agosto de 1923.

Constituição jurídica: Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópicos.

Atuação: Saúde, Educação e Assistência Social.

Unidade Própria: Hospital Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

4. PERÍODO DE APURAÇÃO DOS DADOS: ABRIL 2022

HISTÓRIA

A **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes – SCMC** é uma entidade privada, sem fins lucrativos, fundada no ano de 1923. Possui unidade própria, o Hospital da Santa Casa de Chavantes, que funciona ininterruptamente há mais de 90 anos, atendendo a população da cidade de Chavantes e região do Departamento Regional de Saúde – DRS de Marília.

Em 2020, com a experiência de seus diretores e conselheiros, que atuam há mais de 15 anos em Gestão de Equipamentos de saúde, tornou-se uma Organização Social de Saúde – OSS, estando capacitada a formalizar contratos de gestão com os mais diversos entes governamentais.

O corpo diretivo da SCMC é composto por profissionais das mais distintas categorias, que objetivam a união de esforços e seus conhecimentos para atingir com excelência a qualidade de serviços.

Dito isto, considerando que a **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**, a qual possui vasto know-how e expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na gestão a Saúde, com o objetivo de garantir atendimento em saúde oportuno e qualificado, em conformidade com os compromissos da gestão e utilizando-se de flexibilização organizacional, aprendizado e possibilidade de inserção de novos componentes da prática organizacional, bem como os recursos humanos necessários à operação e funcionamento das Unidades e serviços contratados, visando o atendimento, a integralidade e a multidisciplinaridade da atenção de acordo com os padrões, diretrizes e protocolos assistenciais, buscando atingir os objetivos, a seguir:

MISSÃO:

Promover Saúde Pública com a eficiência do setor privado.

VISÃO

Ser modelo e referência em gestão de serviços de saúde no terceiro setor

VALORES

Transparência

Resolutividade

Lealdade

Integridade

Compromisso

Ética

OBJETIVO

- ✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações;
- ✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades;
- ✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
- ✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais;
- ✓ Atender os pressupostos e princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização;
- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Contrato de Referência;

- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primário e secundário;
- ✓ Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- ✓ Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- ✓ Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;
- ✓ Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- ✓ Priorização da avaliação por resultado.

A seguir, apresentamos através de gráficos, como Indicadores de Qualidade, Monitoramento no setor Agudos Masculinos III e IV.

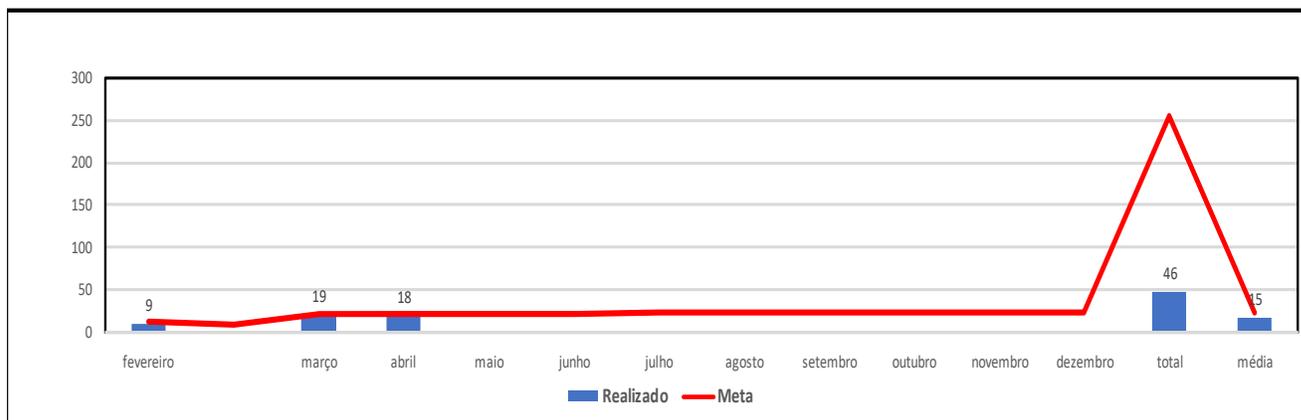
1. INDICADOR DE QUALIDADE E DESEMPENHO
INDICADOR DE REMUNERAÇÃO FIXA

Nº01

Indicador: Número de Saídas Hospitalares

NÚMERO DE SAÍDAS

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	total	média
Leitos	16	14	30	30	30	30	30	30	30	30	30	330	28
Realizado	9	19	18									46	15
Meta	13	9	22	22	22	22	24	24	24	24	24	254	24



Fonte de Dados: Planilha de Monitoramento Diário Abril 2022

Análise Crítica abril 2022:

Meta não realizada, devido os pacientes com ensaio medicamentoso com clozapina, cujo medicamento necessita de progressão lenta e ocasiona internações prolongadas, também pacientes com ordem judicial de internação com necessidade de liberação do juiz para recebimento de alta hospitalar. Neste mês, tivemos dificuldade de liberação de alta aos finais de semana e feriados. Finalizamos o mês de abril 2022 com 18 saídas, sendo 01 alta pedida, 01 transferência e 16 altas melhoradas.

Plano de Ação:

- Garantir a liberação dos leitos para novas admissões, mediante ao número de saídas.
- Acompanhar diariamente os nº de saídas por setores Agudos III e IV;

2. INDICADOR DE QUALIDADE E DESEMPENHO

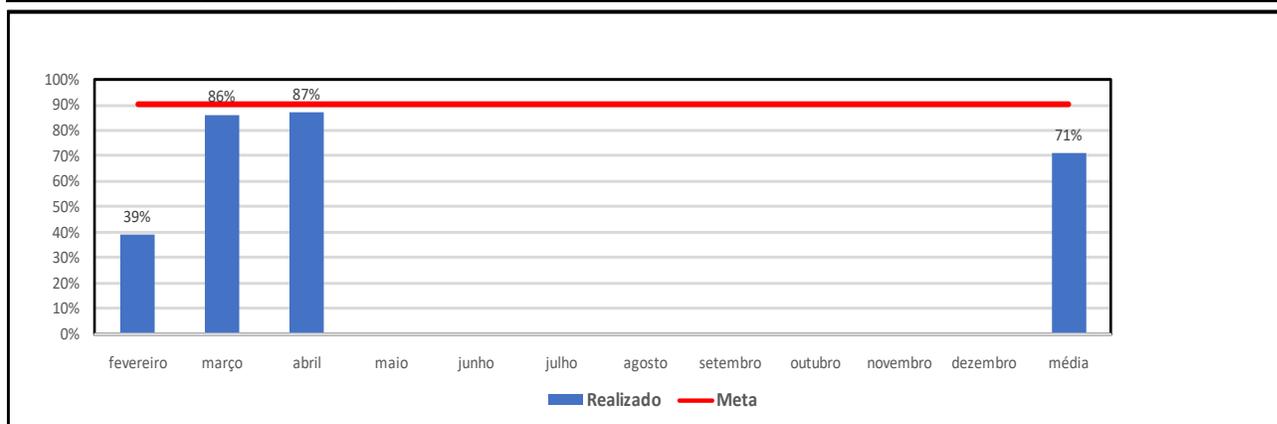
REMUNERAÇÃO VARIÁVEL

Nº01

Indicador: Taxa de Ocupação

TAXA DE OCUPAÇÃO

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	39%	86%	87%									71%
Meta	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%



Fonte de Dados: Planilha de Monitoramento Diário Abril 2022

Análise Crítica abril 2022:

Meta não realizada, devido os pacientes com ensaio medicamentoso com clozapina, cujo medicamento necessita de progressão lenta e ocasiona internações prolongadas, também pacientes com ordem judicial de internação com necessidade de liberação do juiz para recebimento de alta hospitalar. Neste mês, tivemos dificuldade de liberação de alta aos finais de semana e feriados. Finalizamos o mês de abril 2022 com 86% de taxa de ocupação, reflexo de 778 pacientes/dia.

Plano de Ação:

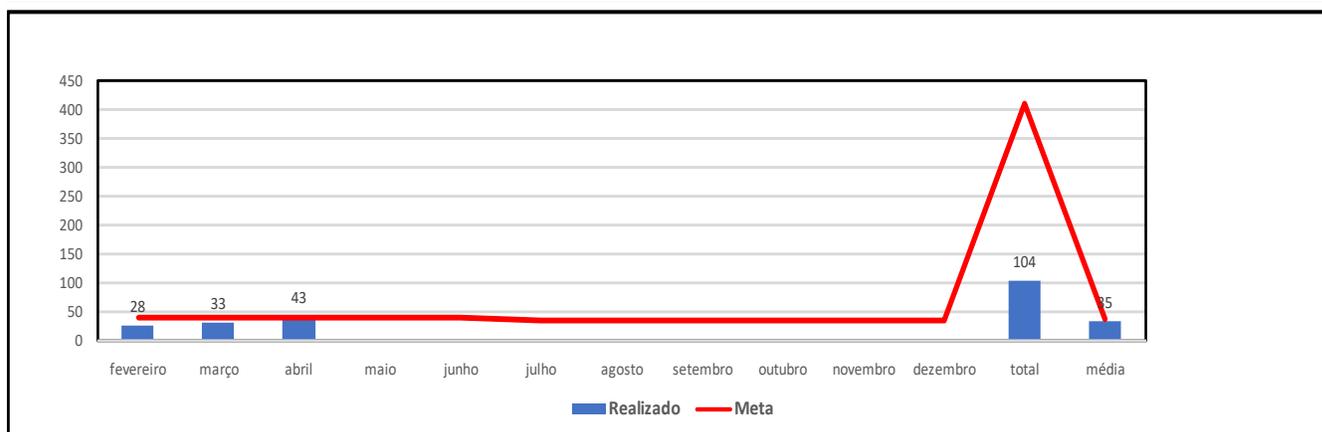
- Garantir a liberação dos leitos para novas admissões, mediante ao número de saídas;
- Acompanhar diariamente nº de pacientes/dia nos setores Agudos III e IV;

Nº02

Indicador: Média de Permanência

MÉDIA DE PERMANÊNCIA (EM DIAS)

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	total	média
Realizado	28	33	43									104	35
Meta	40	40	40	40	40	35	35	35	35	35	35	410	37



Fonte de Dados: Planilha de Monitoramento Diário Abril 2022

Análise Crítica abril 2022:

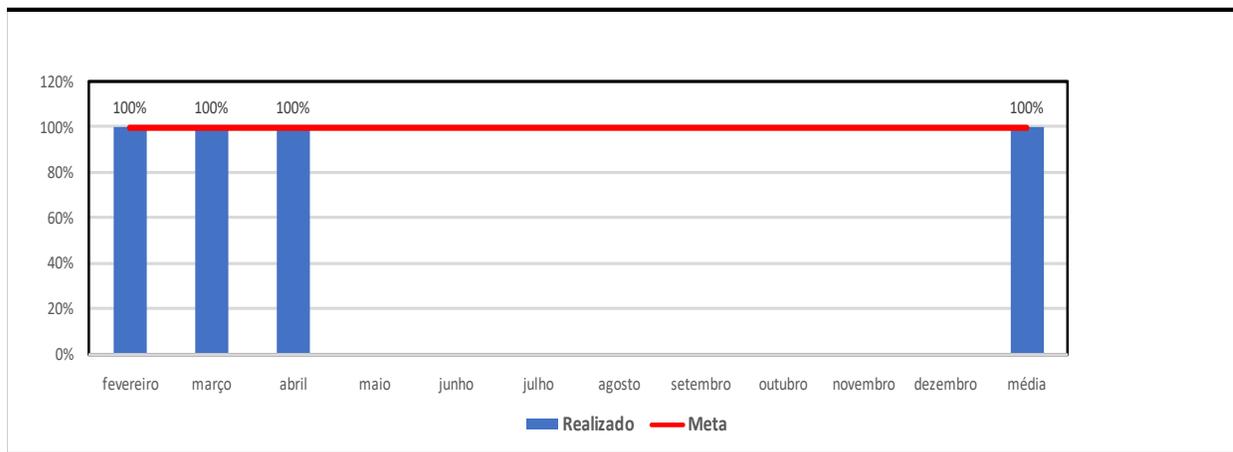
Meta realizada. Finalizamos o mês de abril 2022 com 43 dias de média de permanência de pacientes internados nas unidades III e IV.

Nº03

Indicador: Projeto Terapêutico Singular – PTS

PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	100%	100%	100%									100%
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%



Fonte de Dados: Reunião semanal Multidisciplinar

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Foram realizados durante o decorrer do mês de abril, o Programa Terapêutico Singular (PTS) individual de todos os pacientes através de reuniões semanais para planejamento do processo institucional e pessoal, com registro em prontuários dos pacientes.

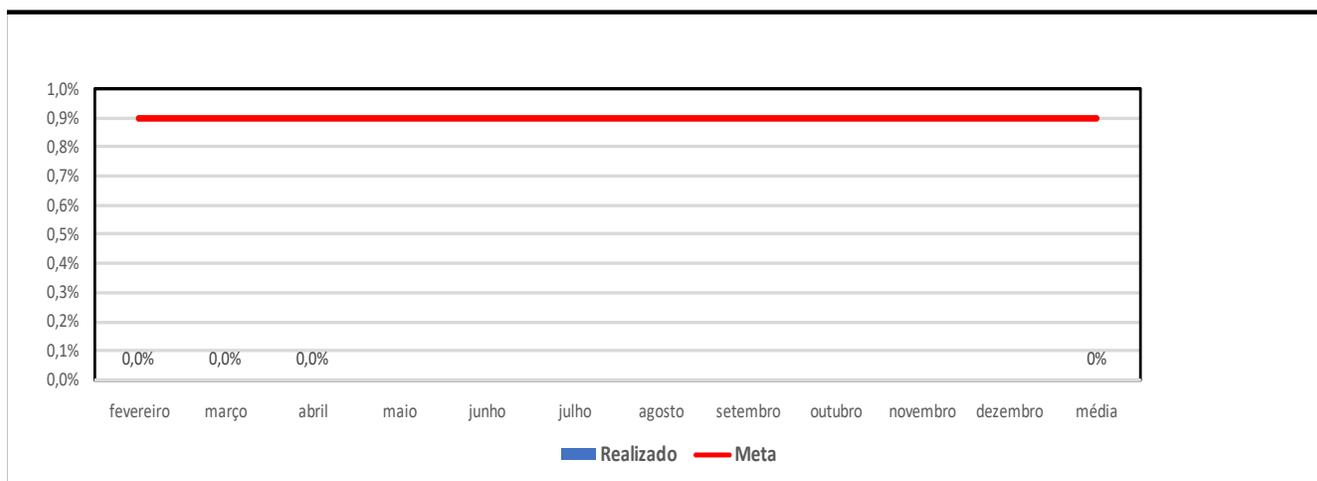
Plano de Ação: Garantir o registro de reuniões realizadas em ata de reunião e lista de Presença.

Nº04

Indicador: Índice de Queda

ÍNDICE DE QUEDA

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0,0%	0,0%	0,0%									0%
Meta	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%



Fonte de Dados: Notificação via Help Desk Abril 2022

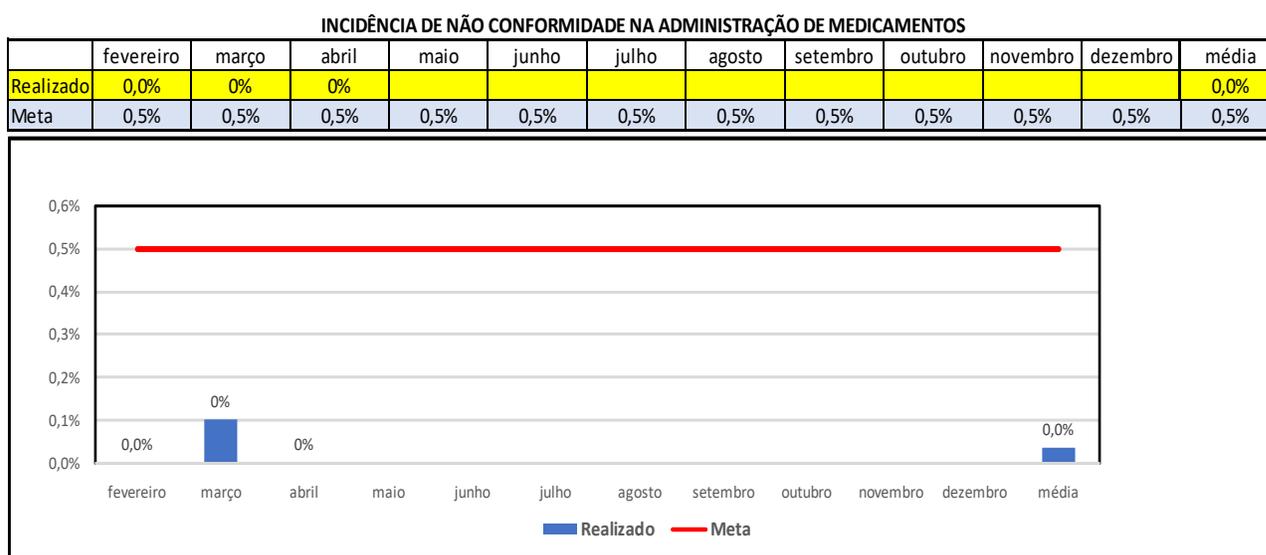
Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Durante o período de 01/04/2022 até 30/04/2022, não houve incidências de queda nas unidades Agudos Masculino III e IV.

Plano de Ação: Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Nº05

Indicador: Incidência de não conformidade na administração de medicamentos



Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Durante o período de 01/04/2022 até 30/04/2022, não obtivemos a nenhuma ocorrência ou evento adverso de não conformidade medicamentosa nos setores Agudos Masculino III e IV.

Plano de Ação:

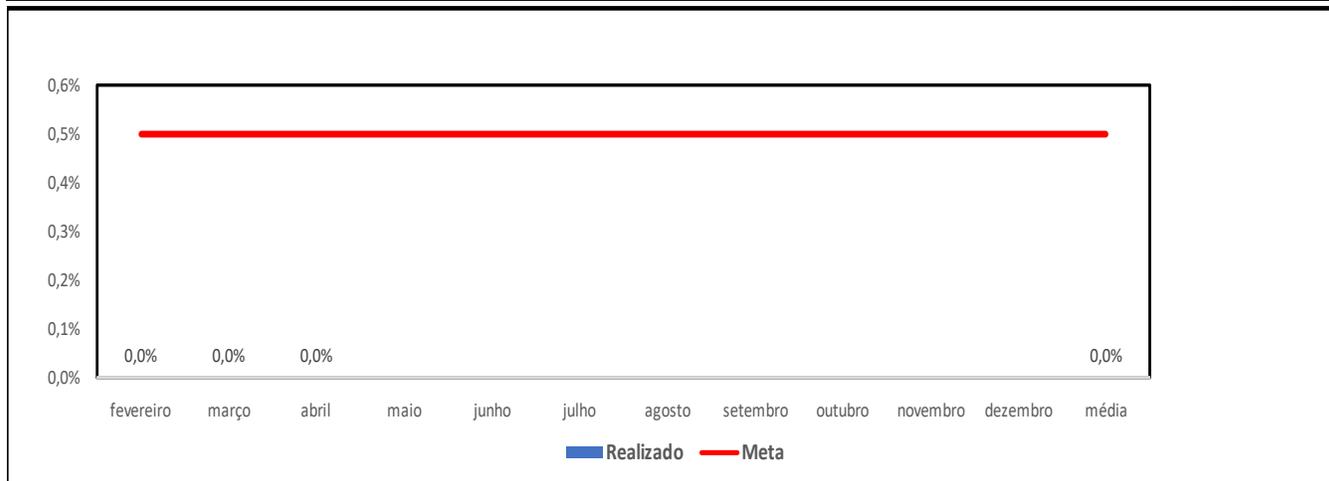
- Alinhado a equipe médica que ao prescrever medicamentos fora da prescrição, avisar a equipe de enfermagem de imediato.
- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Nº06

Indicador: Incidência de Auto Lesão

INCIDÊNCIA DE AUTO LESÃO

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0,0%	0,0%	0,0%									0,0%
Meta	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%



Fonte de Dados: Notificação via Help Desk Abril 2022

Análise Crítica abril 2022:

Durante o período de 01/04/2022 até 30/04/2022, não houve eventos adversos de incidência de lesão nos setores Agudos Masculino III e IV.

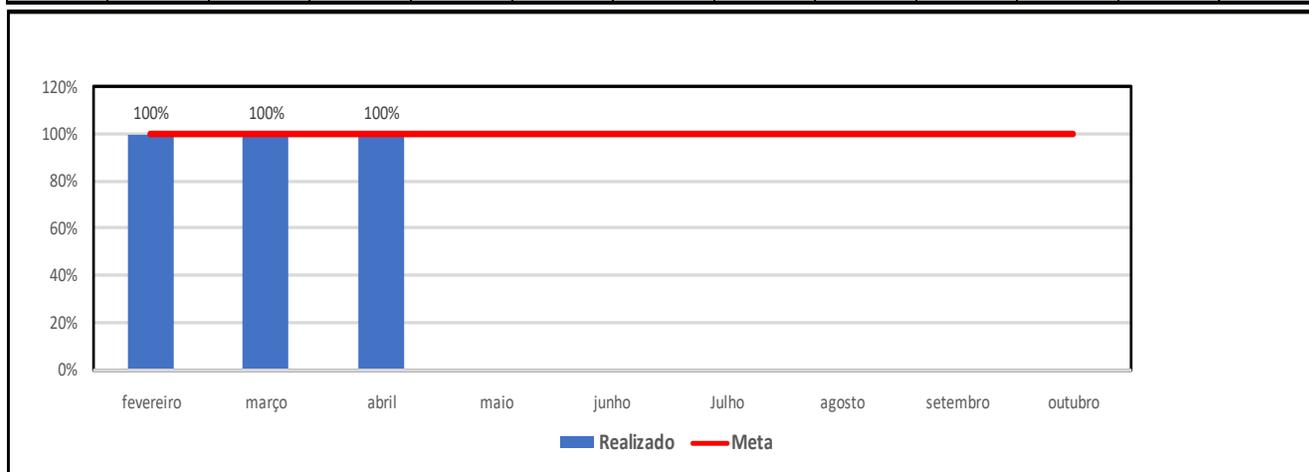
Plano de Ação: Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Nº07

Indicador: Notificação de Contenção Mecânica

NOTIFICAÇÕES SOBRE CONTENÇÃO MECÂNICA

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	100%	100%	100%									100,0%
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100,0%



Fonte de Dados: Notificação via Help Desk Abril 2022

Análise Crítica abril 2022:

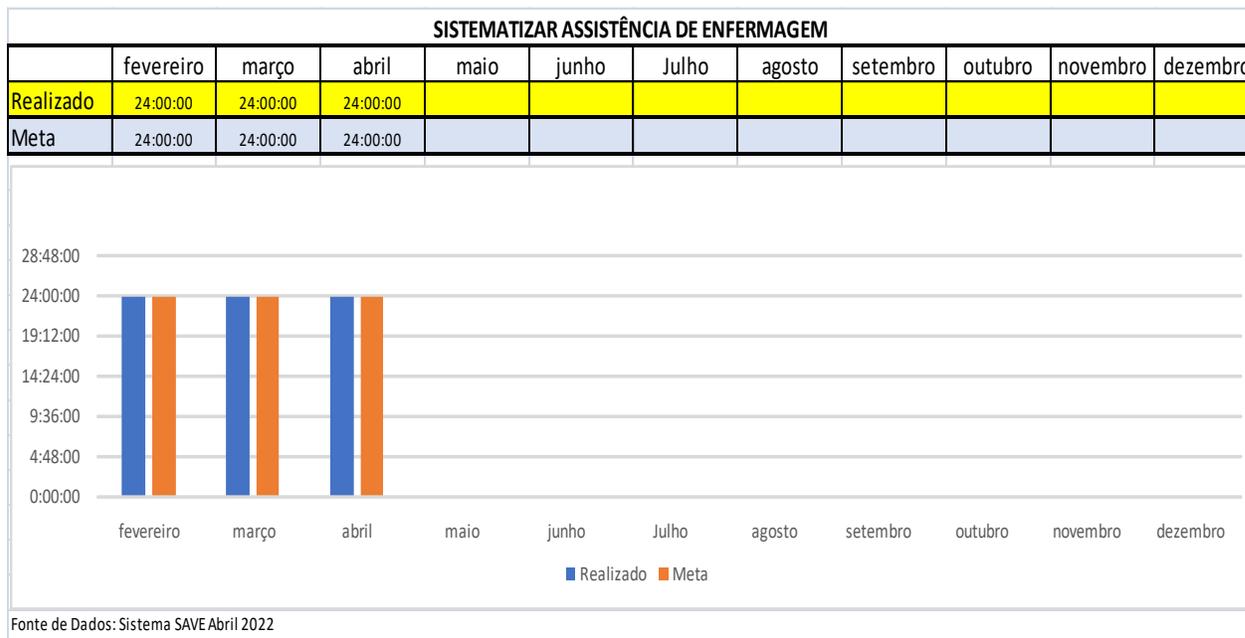
Durante o período de 01/04/2022 até 30/04/2022, tivemos apenas 1 notificações registradas de contenção mecânica nas Enfermarias Agudos III e IV, notificação via Help Desk. Para a cada contenção realiza-se o protocolo de verificação de Sinais Vitais a cada 30 minutos, assim como após o paciente contido, é obrigatoriamente realizar a abertura da notificação via sistema.

Plano de Ação:

- Garantir o registro de todas as notificações de contenção mecânica;
- Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Nº08

Indicador: Sistematização de Assistência de Enfermagem (SAE)



Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Em garantia da gestão do cuidado, garantimos através do sistema Save, o registro de anamneses, exames físicos, HD, prescrições e evoluções de enfermagem de todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV.

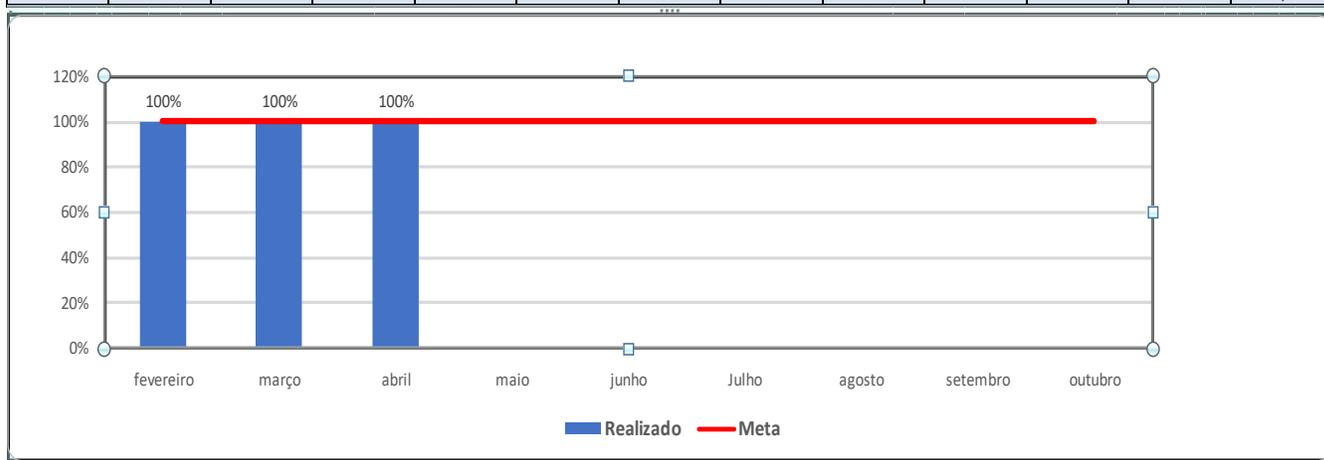
Plano de Ação: Garantir registro de SAE em sistema de informação de todos os pacientes.

Nº09

Indicador: Evolução de Prontuários

EVOLUÇÃO DE PRONTUÁRIOS

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	100%	100%	100%									100,0%
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100,0%



Fonte de Dados: SISTEMA SAVE - Abril 2022

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV foram devidamente evoluídos em sistema SAVE.

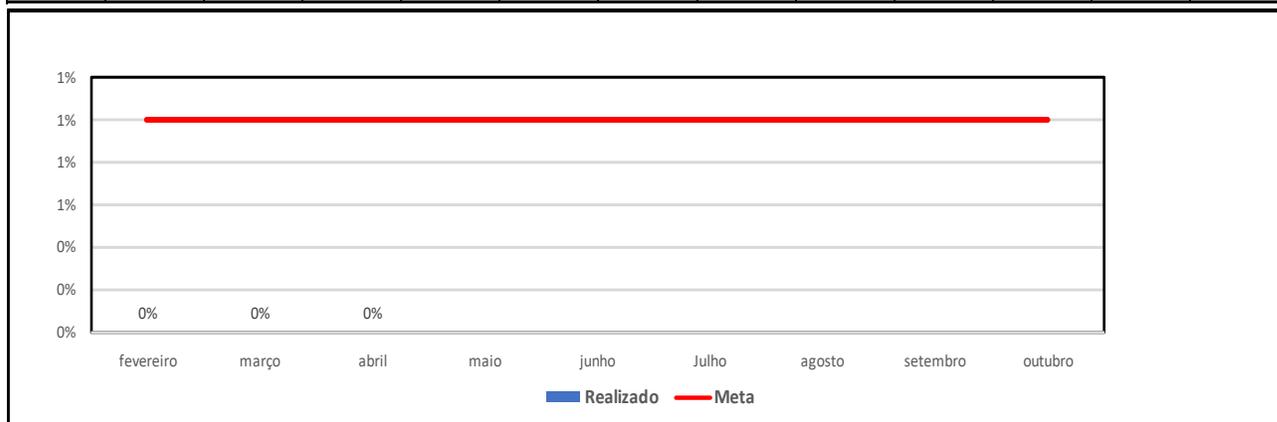
Plano de Ação: Garantir o registro de todas as evoluções das equipes multidisciplinar em sistema de informação.

Nº10

Indicador: Reclamação Ouvidoria

RECLAMAÇÃO OUVIDORIA

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0%	0%	0%									0,0%
Meta	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1,0%



Fonte de Dados: Ouvidoria Abril 2022

Análise Crítica Abril 2022:

Meta realizada. Durante o mês de abril 2022, não foram registrados nenhuma queixa na unidade Santa Tereza referente aos atendimentos realizados nas enfermarias agudos III e IV.

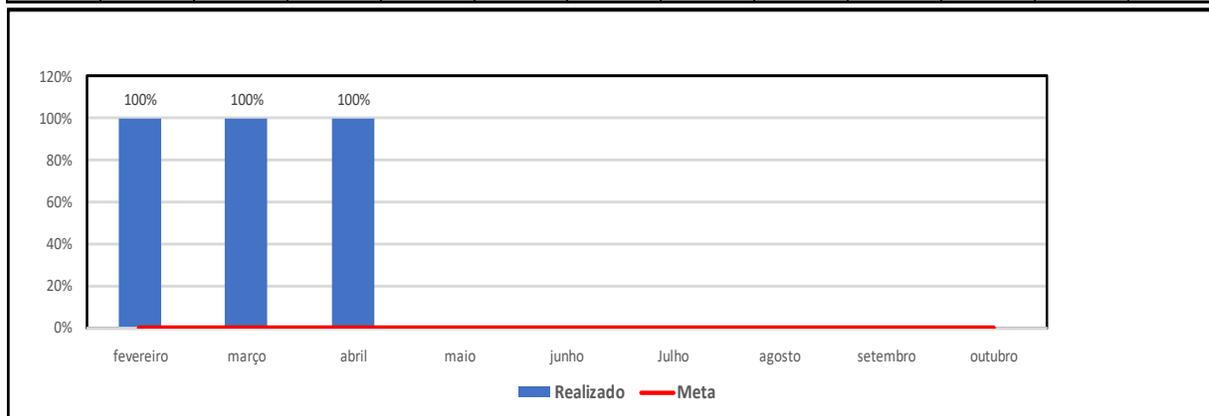
Plano de Ação: Garantir atendimento humanizado aos pacientes e familiares que utilizam os serviços de internação do Hospital Santa Tereza.

Nº11

Indicador: Recebimento de medicação e conservação

RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E CONSERVAÇÃO

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	100%	100%	100%									1
Meta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Fonte de Dados: SISTEMA SAVE - RELATÓRIO DE ESTOQUE/RECEBIMENTO Abril 2022

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Durante o mês de abril 2022 foram recebidas 38.435 unidades de medicamentos e todos foram estocados adequadamente, bem como registrados em sistema de informação SAVE.

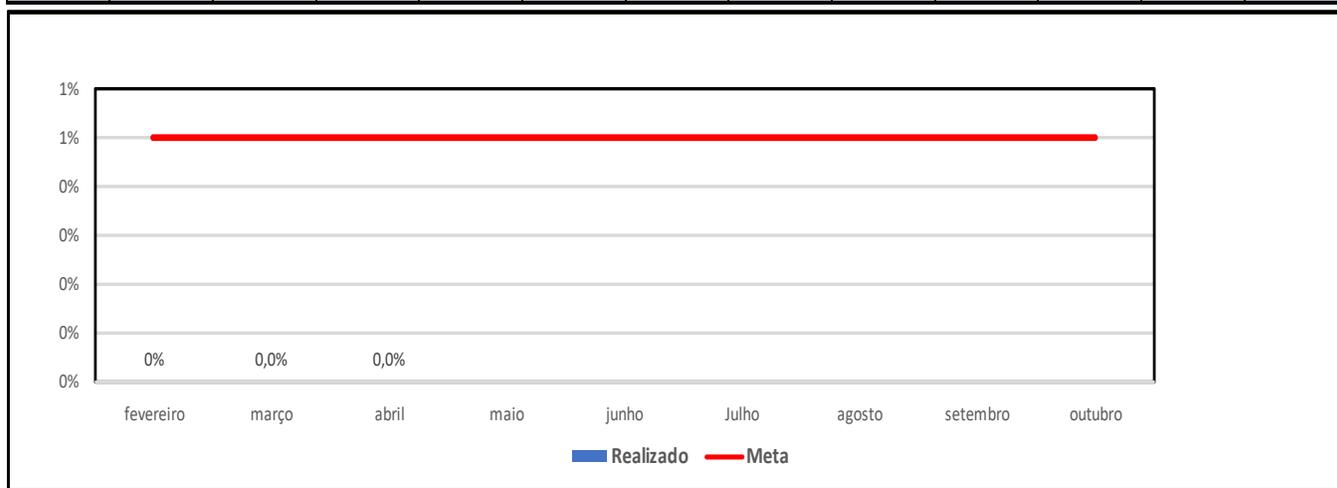
Plano de Ação: Garantir o recebimento, conservação e estocagem adequadamente.

Nº12

Indicador: Controle de estoque

CONTROLE DE ESTOQUE

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0%	0,0%	0,0%									0,0%
Meta	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%



Fonte de Dados: Farmácia Hospital Santa Tereza

Análise Crítica abril 2022:

Meta atingida, considerando a metodologia e protocolo da unidade, através dos controles de entradas e saídas de medicamentos. Garantido pelos farmacêuticos responsável, através do processo BIM (caixa organizadora) que é realizado diariamente a contagens de estoque zero.

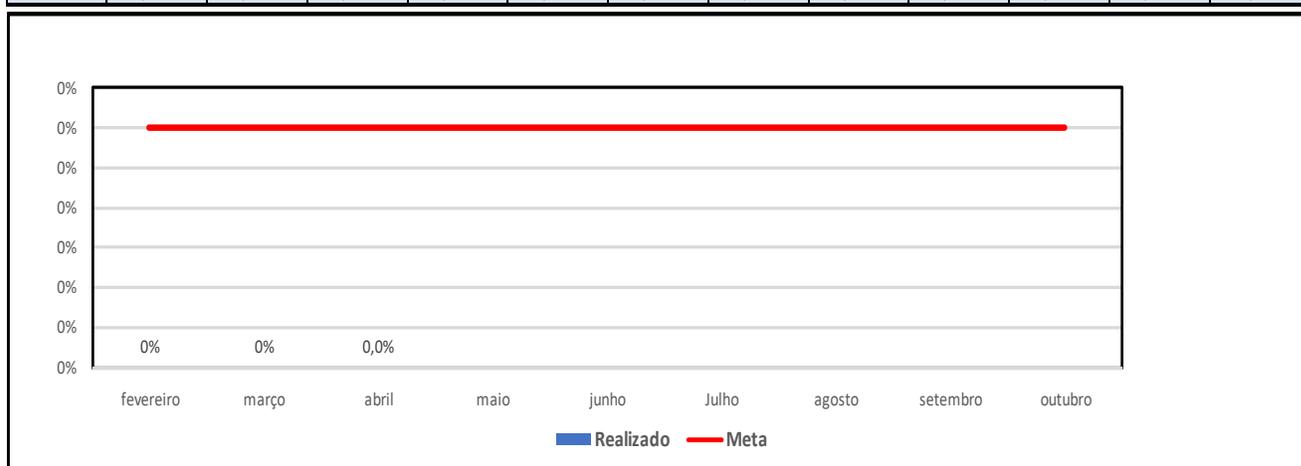
Plano de Ação: Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

Nº13

Indicador: Fracionamento/Unitarização

FRACIONAMENTO/UNITARIZAÇÃO

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0%	0%	0,0%									0,0%
Meta	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,0%



Fonte de Dados: Farmácia Hospital Santa Tereza Abril 2022

Análise Crítica abril 2022:

Meta Realizada. Durante o mês de abril 2022, não houve perdas durante o processo de unitarização e fracionamento.

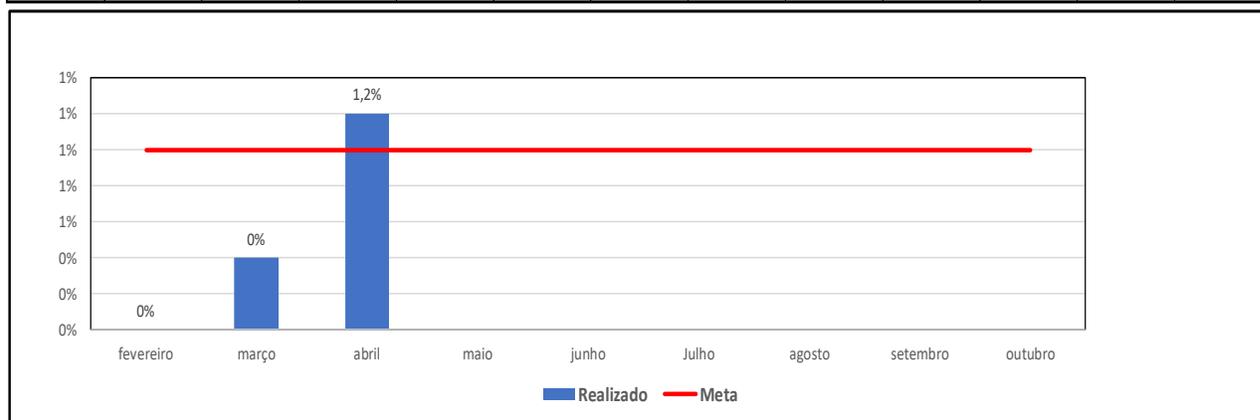
Plano de Ação: Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho.

Nº13

Indicador: Dispensação

DISPENSAÇÃO

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0%	0%	1,2%									0,5%
Meta	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%



Fonte de Dados: Notificação via Help Desk Abril 2022

Análise Crítica abril 2022:

Meta não realizada. Durante o mês de abril 2022, tivemos 09 registros de dispensação de medicamentos não conforme a prescrição médica. Erro de dispensação ocorre quando a erro de prescrição ou entrega do farmacêutico para a equipe de enfermagem, sendo assim viabilizamos o entendimento de notificação para conseguirmos controlar este fluxo.

Plano de Ação:

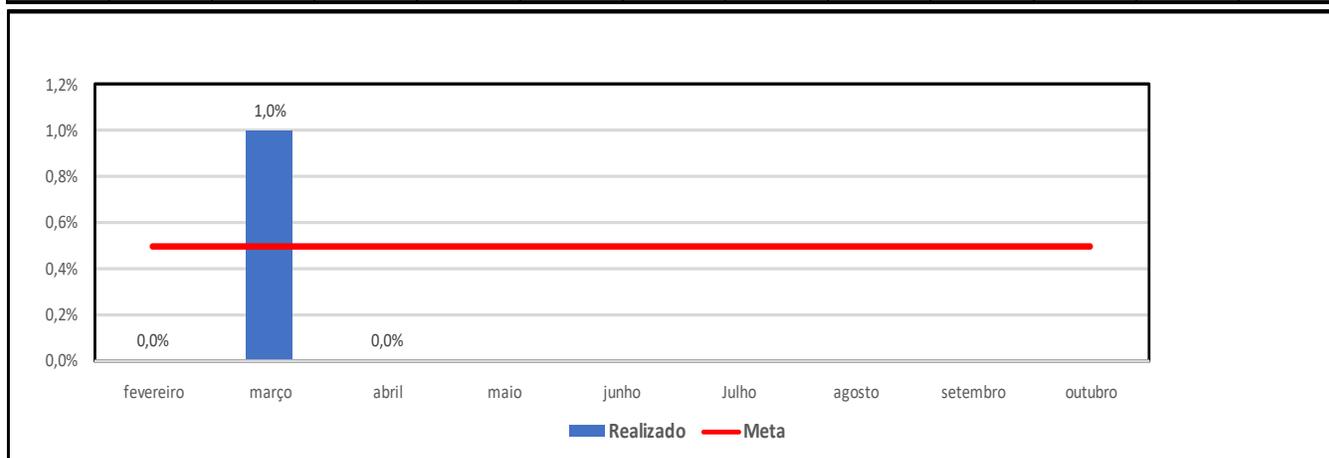
- Será realizada a conferência rigorosa operacional e no ato da dispensação;
- Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho;

Nº14

Indicador: Controle de Inventário – Medicamento Clínico

CONTROLE DE INVENTÁRIO - MEDICAMENTO CLINICO

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0,0%	1,0%	0,0%									0,3%
Meta	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%



Fonte de Dados: Farmácia Hospital Santa Tereza ABRIL 2022

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Durante o mês de abril 2022, foram realizados os inventários no setor da farmácia (Medicamentos Clínicos) e os resultados ficaram dentro da meta estabelecida em contrato.

Plano de Ação:

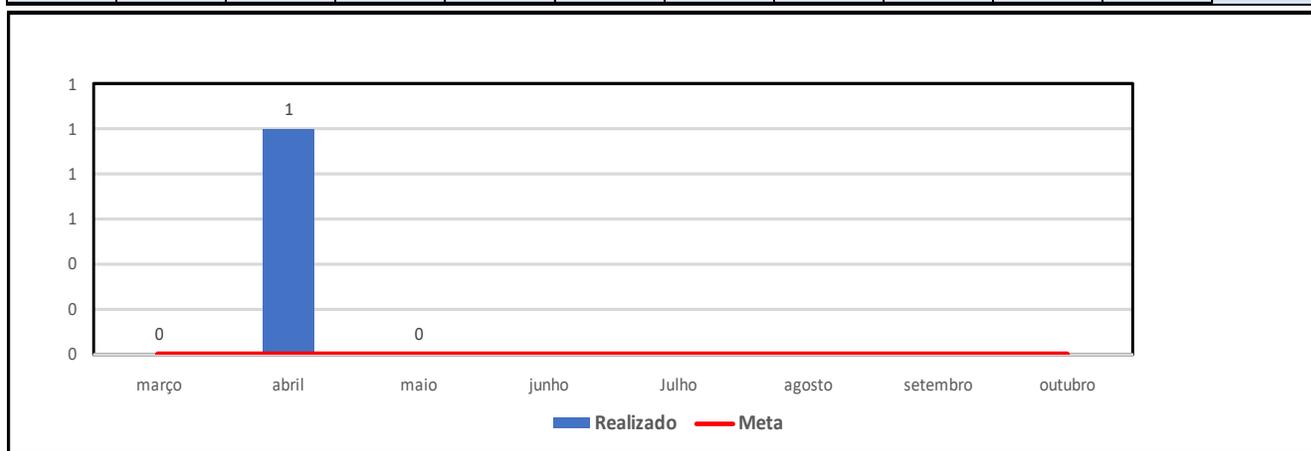
- ✓ Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

Nº15

Indicador: Controle de Inventário – Medicamento Psicotrópico

CONTROLE DE INVENTÁRIO/MEDICAMENTO PSICOTRÓPICO

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro
Realizado	0	1	0								0
Meta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Fonte de Dados: Coordenação Farmacêutica Abril 2022

Análise Crítica abril 2022:

Meta realizada. Durante o mês de abril 2022, foram realizados os inventários no setor da farmácia (Medicamentos Psicotrópicos) e os resultados ficaram dentro da meta estabelecida em contrato.

Plano de Ação:

- ✓ Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais;

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 29/07/2021 | Edição: 142 | Seção: 1 | Página: 1

Órgão: Atos do Poder Legislativo

LEI Nº 14.189, DE 28 DE JULHO DE 2021

Altera a [Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020](#), para prorrogar a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Esta Lei altera a [Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020](#), para prorrogar até 31 de dezembro de 2021 a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Art. 2º A [Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020](#), passa a vigorar com as seguintes alterações:

“Art. 1º Esta Lei proroga até 31 de dezembro de 2021, a partir de 1º de janeiro de 2021, a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Parágrafo único. Incluem-se nos prestadores de serviço de saúde referidos no **caput** deste artigo pessoas jurídicas de direito público e pessoas jurídicas de direito privado, com ou sem fins lucrativos.” (NR)

“Art. 2º O pagamento dos procedimentos financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec) deve ser efetuado conforme produção aprovada pelos gestores estaduais, distrital e municipais de saúde, nos mesmos termos estabelecidos antes da vigência desta Lei.” (NR)

“Art. 2º-A. Fica suspensa a obrigatoriedade da manutenção de metas quantitativas relativas à produção de serviço das organizações sociais de saúde.”

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação

Brasília, 28 de julho de 2021; 200 o da Independência e 133 o da República,

JAIR MESSIAS BOLSONARO

Marcelo Antônio Cartaxo Queiroga Lopes

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

Santas Casas

Aprovada modificação da Câmara à suspensão de metas por prestadores do SUS

O Plenário aprovou o texto da Câmara (SCD [PL 2753/2021](#)) a projeto do senador José Serra (PSDB-SP), prorrogando por 6 meses a suspensão da obrigatoriedade do cumprimento de metas quantitativas e qualitativas por prestadores do Sistema Único de Saúde (SUS). O prazo vai agora até o dia 30 de junho de 2022.

Regina Pinheiro

23/03/2022, 19h49 - ATUALIZADO EM 23/03/2022, 19h51

Duração de áudio: 02:11

Transcrição

OS SENADORES APROVARAM A ALTERAÇÃO FEITA PELA CÂMARA AO PROJETO QUE PRORROGA A SUSPENSÃO DA OBRIGATORIEDADE DO CUMPRIMENTO DE METAS PREVISTAS EM CONTRATO PELOS PRESTADORES DE SERVIÇO DO SUS

O PRAZO DA SUSPENSÃO FOI ESTENDIDO PARA 30 DE JUNHO DESTES ANO. A REPORTAGEM É DE REGINA PINHEIRO

A modificação feita pela Câmara suspende até 30 de junho deste ano a obrigatoriedade do cumprimento de metas quantitativas e qualitativas previstas em contrato para prestadores de serviço de saúde do SUS. Dessa forma, fica assegurado o pagamento aos prestadores de serviço dos valores contratados de forma integral. A relatora, Eliziane Gama, do Cidadania do Maranhão, explica que a pandemia mudou o perfil de atendimento dos serviços de saúde e esse cenário não poderia ter sido previsto em nenhum contrato. A senadora avalia que consultas médicas de diferentes especialidades, procedimentos eletivos, exames complementares e outras ações de saúde foram suspensas porque os esforços foram direcionados para o combate à covid-19. Conforme Eliziane, ficou impossível para os prestadores de serviço cumprirem as metas de realização de procedimentos como cirurgias e biópsias, o que poderia gerar sanções por parte da administração pública. A relatora lembra que o Congresso já promoveu prorrogações na validade da medida, por conta da continuidade da pandemia e dos seus efeitos sobre os serviços de saúde brasileiros. Para Eliziane, a prorrogação da suspensão é plenamente justificável:

A prorrogação, por seis meses adicionais, do prazo de vigência da suspensão é plenamente justificável, em função do súbito aumento da incidência da covid-19 desencadeado pelo surgimento da variante ômicron. Infelizmente, as condições de instabilidade que ensejaram a edição da Lei nº 13.992, de 2020, estão novamente presentes em nosso meio, de modo que o Congresso Nacional precisa atuar tempestivamente para salvaguardar a sustentabilidade e o bom funcionamento das instituições de saúde que atendem os usuários do SUS

A proposta foi enviada para sanção presidencial. Da Rádio Senado, Regina Pinheiro