



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

MANUAL DE INDICADORES QUANTITATIVOS

DESCRIÇÃO E METODOLOGIA DE CÁLCULO

HOSPITAL ESTADUAL DR. JAYME SANTOS NEVES

Elaborado em Abril de 2024 baseado no 70º
Termo Aditivo do Hospital Estadual Dr.
Jayme Santos Neves



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1 – INTRODUÇÃO

1.1 Este manual tem por objetivo descrever os Indicadores Quantitativos (Linhas de Serviço) que serão avaliados pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do Serviços de Saúde – Parte Assistencial - (CMASS Assistencial) da Secretaria Estadual da Saúde na análise para repasse de 90% do valor destinado ao custeio do Contrato de Gestão nº 001/2012 do Hospital Estadual Dr. Jayme Santos Neves.

Com este guia espera-se aprimorar a sistemática de análise das metas quantitativas, de tal forma que, conceitos, metodologias de apuração da meta seja claro para as partes interessadas evitando divergências de análises.

Este Manual foi elaborado após construção da Nota Técnica 02-2024 (E-docs 2024-L8QS7B), mediante solicitação da NECAM (E-docs 2024-DR31NX) e necessidade da rede de saúde do Estado do Espírito Santo.

2 LINHAS DE SERVIÇO

2.1 SAÍDAS HOSPITALARES

➤ **Conceito:**

Saídas Hospitalares são as Altas Melhoradas, óbitos hospitalares menor ou maior que 24 h e transferências externas registradas por clínica e evasão.

➤ **Fonte de dados:**

Computador: MV2000(E): MV2000i: Gerenciais: FFCH – Custos Hospitalares: Relatórios: Personalizados: 138: REL ALTAS DE INTERNAÇÃO – SESA

➤ **Metodologia de apuração:**

É a soma do número de Altas Melhoradas, óbitos hospitalares menor ou maior que 24 h e transferências externas registradas por clínica (Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Clínica Obstétrica, UTIN e CTQ).

➤ **Data da extração dos dados:**

Extração dos dados após o dia 10 do mês subsequente aquele que será avaliado.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

➤ **Meta:**

A linha de serviço **SAÍDAS HOSPITALARES** deverá ser cumprida em 100%. A meta deste indicador é global, ou seja, mesmo que uma clínica não seja alcançada ou superada, o valor do somatório de todas as clínicas que será considerado para meta. Entretanto, a CMASS Assistencial fará acompanhamento da produção de cada clínica para possível repactuação quando necessário.

- Esta linha de serviço possui **Indicador Complementar** pois o alcance da meta não depende exclusivamente da gestão hospitalar. (Ver Manual de Indicadores Complementares)

Quadro 1

DISTRIBUIÇÃO DAS METAS DE SAÍDAS HOSPITALARES	
LINHAS DE SERVIÇOS	META MENSAL
Clínica Médica Geral	289
Clínica Cirúrgica Geral	490
Clínica Obstétrica	298
Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	111
Centro de Tratamento de Queimados	23
Total	1.211

Fonte: Nota Técnica 02/2024

Quadro 2

DISTRIBUIÇÃO DAS METAS DE SAÍDAS HOSPITALARES			
LINHA DE SERVIÇO	META MENSAL	META SEMESTRAL	Total Anual
CLÍNICA MÉDICA	289	1.734	3.468
CLÍNICA CIRÚRGICA	490	2.940	5.880
CLÍNICA OBSTÉTRICA	298	1.788	3.576
UTIN	111	666	1.332
CTQ	23	138	276
Total SAÍDAS HOSPITALARES	1.211	7.266	14.532

Fonte: Nota Técnica 02/2024

2.2 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA/CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

➤ **Conceito:**



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Classificação de Risco de Urgência e Emergência: Classificação do risco realizado por enfermeiro de acordo com protocolo preconizado.

Atendimento Médico: Atendimento realizado pelo médico para especialidade encaminhada na classificação de risco.

Atendimento Médico Gerais: Todos atendimentos médicos realizados na URGÊNCIA/EMERGÊNCIA – alguns pacientes passam por várias especialidades dentro do mesmo atendimento médico.

➤ **Fonte de dados:**

Computador: MV2000(E): MV2000i: Gerenciais: FFCH – Custos Hospitalares: Relatórios: Personalizados: 137 Rel. Pac. Classificados – SESA.

➤ **Metodologia de apuração:**

Somatório de pacientes atendidos na Classificação de Risco de Urgência e Emergência. Classificação de Risco dos pacientes regulados e demanda espontânea (quando couber).

➤ **Data da extração dos dados:**

Extração dos dados após o dia 10 do mês subsequente aquele que será avaliado.

➤ **Meta:**

A linha de serviço **URGÊNCIA/EMERGÊNCIA – CLASSIFICAÇÃO DE RISCO** deverá ser cumprida em 100%. A meta deste indicador é global, ou seja, o somatório de todas as classificações de risco independentemente da clínica.

- Esta linha de serviço possui **Indicador Complementar** pois o alcance da meta não depende exclusivamente da gestão hospitalar. (Ver Manual de Indicadores Complementares).

Quadro 3

DISTRIBUIÇÃO DAS METAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA – CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	
LINHAS DE SERVIÇOS	META MENSAL
Pronto Socorro	2.345
Maternidade	495
Total de Urgência / Emergência	2.840

Fonte: Nota Técnica 02/2024



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Quadro 4

DISTRIBUIÇÃO DAS METAS DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/URGÊNCIA E EMERGÊNCIA			
LINHA DE SERVIÇO	META MENSAL	META SEMESTRAL	Total Anual
Pronto Socorro	2.345	14.070	28.140
Maternidade	495	2.970	5.940
Total de Urgência / Emergência	2.840	17.040	34.080

Fonte: Nota Técnica 02/2024

2.3 AMBULATÓRIO

➤ **Conceito:**

Consultas Médicas Follow Up/Retorno: Consultas Médicas e interconsultas de pacientes que passaram pelo hospital e necessitam de retorno ao ambulatório para continuidade da linha de cuidados;

Consultas Não Médicas Follow Up/Retorno: Consultas Não-Médicas de pacientes que passaram pelo hospital e necessitam de retorno ao ambulatório para continuidade da linha de cuidados;

Procedimentos Follow Up/Retorno: Procedimentos realizados no ambulatório no retorno dos pacientes; (No 70º TA não existe esta linha de serviço como meta)

Consultas Médicas Regulada: Consultas Médicas de pacientes que vêm encaminhados da GRAE / SESA (Gerência de Regulação Ambulatorial Especializada).

As consultas médicas de Primeira vez são classificadas como 1ª vez Jayme ou 1ª vez SESA.

➤ **Fonte de dados:**

Computador: MV2000(E): MV2000i: Gerenciais: FFCH – Custos Hospitalares: Relatórios: Personalizados: 129 Rel. Proced. Ambulat.- SESA.

➤ **Metodologia de apuração:**

É o somatório de consultas médicas e não-médicas realizadas no serviço de ambulatório do HEJSN.

➤ **Data da extração dos dados:**

Extração dos dados após o dia 10 do mês subsequente aquele que será avaliado.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

➤ **Meta:**

A linha de serviço **AMBULATÓRIO** deverá ser cumprida em 100%. A meta deste indicador é global, ou seja, o alcance da meta é apurado com o somatório das consultas médicas e não médicas, porém será acompanhado pela CMASS Assistencial as produções de cada uma, por especialidade/multiprofissional para possíveis repactuações caso necessário.

- Esta linha de serviço possui **Indicador Complementar** pois o alcance da meta não depende exclusivamente da gestão hospitalar. (Ver Manual de Indicadores Complementares).

Quadro 5

DISTRIBUIÇÃO DAS METAS DE AMBULATÓRIO	
TIPO DE CONSULTA	META MENSAL
Consulta Médica Ambulatorial	5.340
Consulta Não-Médica	220
Total	5.560

Fonte: Nota Técnica 02/2024

Quadro 6

DISTRIBUIÇÃO DAS METAS DE AMBULATÓRIO			
LINHA DE SERVIÇO	META MENSAL	META SEMESTRAL	Total Anual
Ambulatório	5.560	33.360	66.720

Fonte: Nota Técnica 02/2024

2.4 SADT EXTERNO

➤ **Conceito:**

SADT EXTERNO: Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico. Exames de imagem de pacientes encaminhados pela GRAE/SESA.

➤ **Fonte de dados:**

Computador: MV2000(E): MV2000i: Gerenciais: FFCH – Custos Hospitalares: Relatórios: Personalizados: 128 Rel. Exames Imagem Exter – SESA.

➤ **Metodologia de apuração:**



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Somatório de exames de imagem (SADT externo) realizados no período.

➤ **Data da extração dos dados:**

Extração dos dados após o dia 10 do mês subsequente aquele que será avaliado.

➤ **Meta:**

A linha de serviço **SADT EXTERNO** deverá ser cumprida em 100%. A meta deste indicador é avaliada de forma global, ou seja, o alcance da meta será avaliado pelo somatório dos exames, e não por exame individualmente. Porém será realizado o monitoramento dos resultados de cada um deles para possíveis repactuações.

- Esta linha de serviço possui **Indicador Complementar** pois o alcance da meta não depende exclusivamente da gestão hospitalar. (Ver Manual de Indicadores Complementares).

Quadro 7

DISTRIBUIÇÃO DAS METAS DE SADT EXTERNO	
TIPO DE EXAME	META MENSAL
Angiorressonância (14 a 120 anos)	15
Colonoscopia ¹	350
Ecocardiograma	150
Endoscopia ²	640
Ressonância Magnética (14 a 120 anos)	950
Tomografia	200
Total	2.305

Fonte: Nota Técnica 02/2024. ¹Na Colonoscopia está incluso Polipectomia. ²Estão inclusos na Endoscopia Digestiva Alta os procedimentos de Ligadura Elástica e Esclerose. O quantitativo de cada um destes procedimentos serão acordados de acordo com a capacidade instalada do HEJSN e custeio.

2 DISTRIBUIÇÃO DO VALOR DE REPASSE POR LINHA DE SERVIÇO

Linhas de Serviço	Peso % de cada linha de serviço na distribuição do Custeio	Valor de custeio mensal	Valor de custeio semestral
Saídas Hospitalares	86,91%	R\$ 17.942.858,88	R\$ 107.657.153,25
Urgência e Emergência	5,65%	R\$ 1.166.461,31	R\$ 6.998.767,87
Ambulatório	2,73%	R\$ 563.617,59	R\$ 3.381.705,54



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SADT Externo	4,71%	R\$ 972.395,18	R\$ 5.834.371,09
Total	100%	20.645.332,96	R\$ 123.871.997,76

Nota Técnica 02/2024 / Termo Aditivo Nº 70º-2024

3 TABELA DO SISTEMA DE PAGAMENTO

TABELA I – PARA CONTRATO DE GESTÃO PARA GERENCIAMENTO DE HOSPITAIS
"PORTAS FECHADAS/REFERENCIADAS"

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
INTERNAÇÃO	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade de internação
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade de internação
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade de internação
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade de internação
AMBULATORIO	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade ambulatorial
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade ambulatorial
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade ambulatorial
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade ambulatorial
SADT EXTERNO	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade SADT Externo
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade SADT Externo
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade SADT Externo
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade SADT Externo
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade URG./EMERG.
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade URG./EMERG.
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade URG./EMERG.
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade URG./EMERG.



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Elaborado por:

.Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Serviços de Saúde – HEJSN

.Iara Cristina Lage de Rezende
.Enfermeira – Membro CMASS

.Jeane Cristina B. P. da Silva
.Enfermeira – Membro CMASS

.Leticia Jorge de Freitas
.Farmacêutica – Membro GECORP

.Telma Pereira Salomão
.Assistente Social – Membro CMASS

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

JEANE CRISTINA BATISTA PESSOA DA SILVA

ENFERMEIRO - QSS
NECAM - SESA - GOVES
assinado em 23/04/2024 15:23:36 -03:00

TELMA PEREIRA SALOMÃO

ASSISTENTE SOCIAL - DT
NECAM - SESA - GOVES
assinado em 23/04/2024 15:23:40 -03:00

IARA CRISTINA LAGE

MEMBRO (COMISSAO DE MONITO.E AVALIA.PARA FISCA.DOS
CONTRAT)
SESA - SESA - GOVES
assinado em 23/04/2024 15:36:32 -03:00

LETÍCIA JORGE DE FREITAS

FARMACEUTICO - QSS
NECAM - SESA - GOVES
assinado em 23/04/2024 15:27:36 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 23/04/2024 15:36:32 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por JEANE CRISTINA BATISTA PESSOA DA SILVA (ENFERMEIRO - QSS - NECAM - SESA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2024-3XGJFS>