



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DA SAÚDE

CONVÊNIO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº: 008/2022

PROCESSO E-DOCS Nº: 2022- 3JFG3

1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº 008/2022, QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DE ESPÍRITO SANTO, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E A ASSOCIAÇÃO FEMININA DE EDUCAÇÃO E COMBATE AO CÂNCER/AFECC, VISANDO O DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO (SUS/ES).

O ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, doravante denominado **CONCEDENTE**, órgão da Administração Direta do Poder Executivo, inscrita no CNPJ: **27.080.605/0001-96**, com sede na rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, nº 255, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória - ES, CEP: 29050-360, no uso de suas atribuições de gestora do **FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE – FES**, inscrita no CNPJ: 06.893.466/0001-40, representada neste ato pelo Secretário de Estado da Saúde, **NESIO FERNANDES DE MEDEIROS JUNIOR**, Brasileiro, Médico, CPF: 032.055.359-01, nomeado pelo Decreto nº 094-S, de 01/01/2019 e, pelo Subsecretário de Estado de Contratação em Saúde, **RICARDO DOS SANTOS COSTA**, Brasileiro, Solteiro, Advogado, CPF: 124.217.277-74, nomeado pelo Decreto nº 913-S, de 31/05/2022 e, do outro lado a **ASSOCIAÇÃO FEMININA DE EDUCAÇÃO E COMBATE AO CÂNCER (AFECC)** entidade filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 28.137.925/0001-06 entidade assistencial beneficente e sem fins econômicos, mantenedora do **HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA (HSRC)** inscrita no Cartório de Registro Civil das Pessoas Físicas e Jurídicas do Oficial Rodrigo Antonio Sarlo, nesta capital, sob o nº 8.692 às Fls. 122, do livro 09, sediada à Av. Marechal Campos, 1579, Santos Dumont, Vitória-ES, inscrita no CNES 001173-8, credenciado, neste ato representado pela sua presidente, **Sra. MARILÚCIA SILVA DALLA**, brasileira, casada, administradora, portador da carteira de identidade N.º 147.892, expedida pela SSP – ES e inscrito no CPF/MF sob o N.º 575.404.897-15 doravante denominado **CONVENIENTE**, resolvem celebrar o presente CONVÊNIO DE CONTRATUALIZAÇÃO para execução de ações e serviços de saúde, tendo em vista o disposto na Constituição da República Federativa de 1988, na Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, no Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011, na Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, o art. 116 da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, na Lei Complementar nº 141 de 13 de janeiro de 2012, Portaria MS/GM nº 3.410, de 30/12/2013 e Portarias de Consolidação nº 1, nº 2, nº 3 e nº 5, de 28 de setembro de 2017 e da Portaria Estadual 076-R, de 19 de maio de 2022, que tratam das normas sobre as políticas nacionais e estadual de saúde do Sistema Único de Saúde, nas correspondentes Lei de Diretrizes Orçamentárias nº 11.354 de 03/agosto/2021; Lei Orçamentária Anual- LOA nº nº. 11.509 de 22 de dezembro de 2021 e demais normas e legislação específica mediante as Cláusulas e condições que se seguem:

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, nº255 Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória – ES

CEP: 29.050-360 - (27) 3347-5689 – (27) 3347-5684

www.saude.es.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DA SAÚDE

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 - O presente Termo Aditivo do CONVÊNIO DE CONTRATUALIZAÇÃO que tem por objeto: **(a)** Incorporação de Recurso Financeiro referente à Portaria MS nº812 de 12/04/2022, Portaria MS nº 811 de 12/04/2022, Resolução CIB Nº 202/2021, Resolução CIB nº 020/2021 e Resolução CIB nº 168 de 24/08/2022 **(b)** acréscimo financeiro de **R\$700.000,00** (setecentos mil reais) referente Incorporação de Recurso Financeiro de Portaria MS, conforme Documento Descritivo – DODE.

1.2 - Os serviços conveniados encontram-se discriminados no DODE, previamente definido entre as partes, na Ficha de Programação Orçamentária e na Ficha de Cadastro de Estabelecimentos de Saúde, que integram este CONVÊNIO DE CONTRATUALIZAÇÃO, para todos os efeitos legais, devendo estar à disposição da Central Estadual de Regulação.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO DA CLAÚSULA SEXTA

Alterar **CLÁUSULA SEXTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS** que passará a vigorar com a seguinte redação:

6.1- O valor total do presente **Convênio de Contratação** passa a ser de **R\$ 87.968.503,82** (oitenta e sete milhões, novecentos e sessenta e oito mil, quinhentos e três reais e oitenta e dois centavos).

6.1.1 - O Recurso Financeiro aplicado ao **Convênio de contratação** inicial foi de **R\$ 87.268.503,82** (oitenta e sete milhões, duzentos e sessenta e oito mil, quinhentos e três reais e oitenta e dois centavos).

6.1.2 - O Recurso Financeiro aplicado ao **1º Termo Aditivo** será de **R\$ 700.000,00** (setecentos mil reais).

6.2 - O detalhamento do repasse a partir de **agosto** se dará da seguinte forma:

6.2.1 - Para a execução do convênio de contratação, a **CONVENIENTE** receberá recursos financeiros anual de **R\$ 87.968.503,82** (oitenta e sete milhões, novecentos e sessenta e oito mil, quinhentos e três reais e oitenta e dois centavos), conforme Quadro de Detalhamento anexo, e oneram recursos da fonte federal e estadual.

6.2.2- A parcela pré-fixada importa em **R\$ 39.192.224,20** (trinta e nove milhões, cento e noventa e dois mil, duzentos e vinte e quatro reais e vinte centavos), e será transferida à **CONVENIENTE** em parcela mensal de **R\$ 3.907.685,35** (três milhões, novecentos e sete mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e trinta e cinco centavos) no mês de **agosto/2022** com incorporação de recurso financeiro referente à Portaria MS nº811 de 12/04/2022 em Parcela única no valor de **R\$400.000,00** (quatrocentos mil reais) e Portaria MS nº812 de 12/04/2022 - Resolução CIB Nº168, de 24/08/2022 também em Parcela única no valor de **R\$300.000,00** (trezentos mil reais) totalizando um incremento a maior ao aditivo no valor de **R\$700.000,00** (setecentos mil reais, e nos meses de setembro/2022 a julho de 2023 em parcelas mensais de **R\$ 3.207.685,35** (três milhões, duzentos e sete mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e trinta e cinco centavos) conforme o quadro de detalhamento, e oneram recursos de transferência da União ao Fundo Estadual de Saúde e recursos próprios da



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DA SAÚDE

CONCEDENTE.

6.2.3- Oitenta por cento (80%) do componente pré-fixado, que remontam **R\$ 31.493.779,36** (trinta e milhões, quatrocentos e noventa e três mil, setecentos e setenta e nove reais, trinta e seis centavos), em 01 parcela mensal no mês de agosto/2022 de **R\$ 3.266.148,28** (três milhões, duzentos e sessenta e seis mil, cento e quarenta e oito reais e vinte e oito centavos) devido incorporação de recurso financeiro referente à Portaria MS nº811 de 12/04/2022 em Parcela única **no valor de R\$400.000,00** (quatrocentos mil reais) e Portaria MS nº812 de 12/04/2022 - Resolução CIB Nº168, de 24/08/2022 também em Parcela única **no valor de R\$300.000,00** (trezentos mil reais) totalizando um incremento a maior ao aditivo no valor de **R\$700.000,00** (setecentos mil reais), nos meses de setembro/2022 a julho/2023 em parcelas mensais de **R\$ 2.566.148,28** (dois milhões, quinhentos e sessenta e seis mil, cento e quarenta e oito reais e vinte e oito centavos), é fixo e repassado mensalmente.

6.2.4- Vinte por cento (20%) do componente pré-fixado, que remontam **R\$ 7.698.444,84** (sete milhões, seiscentos e noventa e oito mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos) por 12 meses, em parcelas mensais de **R\$ 641.537,07** (seiscentos e quarenta e um mil, quinhentos e trinta e sete reais e sete centavos), é variável e vinculado ao cumprimento das metas de desempenho discriminadas no Documento Descritivo – DODE, com monitoramento e avaliação quadrimestral.

6.2.5- Os valores do qual trata o item 6.2.4, servirá como limite e poderá haver dedução, de acordo com a pontuação obtida das metas de qualidade e do desempenho, no monitoramento e avaliação quadrimestral, conforme estabelecido no Documento Descritivo.

6.2.6- O cumprimento das metas qualitativas e de desempenho, que trata os itens 6.4, 6.5 e 6.6 estabelecidas no Documento Descritivo, deverá ser atestado pela Comissão de Acompanhamento, Monitoramento e Avaliação do Termo Aditivo do convênio contratualização.

6.2.7 - O componente pós-fixado, que corresponde aos Procedimentos Ambulatoriais de Exames, Terapias, Procedimentos, APAC's, OPME's de Alta Complexidade e Cirurgias Eletivas Extras será repassado ao HOSPITAL, à posteriori, (pós-produção, aprovação, processamento), de acordo com a produção mensal aprovada pela SESA, respeitado o limite do Termo Aditivo do convênio contratualização para esses serviços e, conforme programação disposta no Documento Descritivo, estimando-se um valor de **R\$ 48.776.279,62** (quarenta e oito milhões, setecentos e setenta e seis mil, duzentos e setenta e nove reais e sessenta e dois centavos), por 12 (doze) meses, em parcelas mensais estimadas de **R\$ 4.064.689,97** (quatro milhões, sessenta e quatro mil, seiscentos e oitenta e nove reais e noventa e sete centavos).

6.2.8- A FPO – Ficha de Programação Orçamentária – para procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade será elaborada mensalmente, conforme produção efetiva realizada, com nível de apuração por Grupo de Procedimentos, exceto para os procedimentos de FAEC e os demais procedimentos que o SIGTAP permite apenas o nível de apuração pelo Procedimento.

6.2.9- O faturamento hospitalar não vincula obrigações de pagamento federal ou estadual, com exceção do faturamento FAEC, não sendo reconhecido pelas partes, obrigações de faturamento de extra teto.

6.2.10- O Faturamento do SIA - Sistema de Informação Ambulatorial e do SIHD – Sistema



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DA SAÚDE

de Informação Hospitalar Descentralizado será de obrigatoriedade dos hospitais, sendo utilizado como relatório de pagamento apenas para os serviços ambulatoriais de exames, terapias, procedimentos e APAC's ambulatoriais, para os procedimentos financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAEC e as OPME's de alta complexidade.

6.2.11- Os valores estimados para pagamentos devidos não poderão ultrapassar o limite financeiro estimado no Termo Aditivo do convênio contratualização.

6.2.12- O não cumprimento pelo hospital das metas qualitativas e de desempenho, pactuadas e discriminadas no Documento Descritivo, implicará na suspensão parcial ou redução do repasse dos recursos financeiros pelo gestor.

6.2.13- Os valores previstos poderão ser alterados, de comum acordo entre a CONCEDENTE e a CONVENIENTE, mediante a celebração de Termo Aditivo que será devidamente publicado.

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

COMPONENTE DO PRÉ-FIXADO - VALOR GLOBAL			
PRÉ-FIXADO 80%	Agosto/2022 (R\$)	Setembro/2022 a julho/2023	Total (R\$)
LEITOS - Habilitação, qualificação e disponibilidade - Recurso Estadual	R\$ 1.781.486,21	R\$ 19.596.348,29	R\$ 21.377.834,50
LEITOS - SALA VERMELHA PS - Habilitação, qualificação e disponibilidade - Recurso Estadual	R\$ 321.145,60	R\$ 3.532.601,60	R\$ 3.853.747,20
Auto Regulação Formativa Territorial - ARFT- Recurso Estadual	R\$ 217.248,00	R\$ 2.389.728,00	R\$ 2.606.976,00
Incentivo Federal IAC - Portaria 3.166 de 20 de dezembro de 2013) - Recurso Federal	R\$ 206.564,63	R\$ 2.272.210,95	R\$ 2.478.775,58
Incentivo Federal - Integrarus (Portaria nº 878 GM/MS de 08/05/02 e Portaria 1931 de 10/08/2007) - Recurso Federal	R\$ 39.703,84	R\$ 436.742,24	R\$ 476.446,08
Portaria MS nº811 de 12/04/2022 - Parcela única - Recurso Federal	R\$ 400.000,00	R\$ -	R\$ 400.000,00
Portaria MS nº812 de 12/04/2022 - Resolução CIB Nº168, de 24/08/2022 - Parcela única - Recurso Federal	R\$ 300.000,00	R\$ -	R\$ 300.000,00
SUBTOTAL - Recurso Estadual	R\$ 2.319.879,81	R\$ 25.518.677,89	R\$ 27.838.557,70
SUBTOTAL - Recurso Federal	R\$ 946.268,47	R\$ 2.708.953,19	R\$ 3.655.221,66
TOTAL DO RECURSO ESTADUAL + FEDERAL - 80%	R\$ 3.266.148,28	R\$ 28.227.631,08	R\$ 31.493.779,36
PRÉ-FIXADO 20%	Agosto/2022 (R\$)	Setembro/2022 a julho/2023	Total (R\$)
LEITOS - Habilitação, qualificação e disponibilidade - Recurso Estadual	R\$ 445.371,55	R\$ 4.899.087,07	R\$ 5.344.458,62
LEITOS - SALA VERMELHA PS - Habilitação, qualificação e disponibilidade - Recurso Estadual	R\$ 80.286,40	R\$ 883.150,40	R\$ 963.436,80
Auto Regulação Formativa Territorial - ARFT- Recurso Estadual	R\$ 54.312,00	R\$ 597.432,00	R\$ 651.744,00



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DA SAÚDE

Incentivo Federal IAC - Portaria 3.166 de 20 de dezembro de 2013) - Recurso Federal	R\$ 51.641,16	R\$ 568.052,74	R\$ 619.693,90
Incentivo Federal - Integrasus (Portaria nº 878 GM/MS de 08/05/02 e Portaria 1931 de 10/08/2007) - Recurso Federal	R\$ 9.925,96	R\$ 109.185,56	R\$ 119.111,52
SUBTOTAL - Recurso Estadual	R\$ 579.969,95	R\$ 6.379.669,47	R\$ 6.959.639,42
SUBTOTAL - Recurso Federal	R\$ 61.567,12	R\$ 677.238,30	R\$ 738.805,42
TOTAL DO RECURSO ESTADUAL + FEDERAL - 20%	R\$ 641.537,07	R\$ 7.056.907,77	R\$ 7.698.444,84

TOTAL PRÉ-FIXADO - ESTADUAL	R\$ 2.899.849,76	R\$ 31.898.347,36	R\$ 34.798.197,12
TOTAL PRÉ-FIXADO - FEDERAL	R\$ 1.007.835,59	R\$ 3.386.191,49	R\$ 4.394.027,08
TOTAL PRÉ-FIXADO - ESTADUAL + FEDERAL	R\$ 3.907.685,35	R\$ 35.284.538,85	R\$ 39.192.224,20

COMPONENTE PÓS-FIXADO	Agosto/2022 (R\$)	Setembro/2022 a julho/2023	Total (R\$)
Exames, terapias e procedimentos ambulatoriais de média complexidade - Recurso Estadual	R\$ 210.822,98	R\$ 2.319.052,82	R\$ 2.529.875,80
APAC'S - quimioterapia, radioterapia, cateterismo, cirurgias de catarata e exames, terapias e procedimentos ambulatoriais de alta complexidade - Recurso Estadual	R\$ 3.419.953,43	R\$ 37.619.487,75	R\$ 41.039.441,18
TOTAL PÓS-FIXADO ESTADUAL	R\$ 3.630.776,41	R\$ 39.938.540,56	R\$ 43.569.316,98
FAEC Ambulatorial - Recurso Federal	R\$ 95.085,84	R\$ 1.045.944,24	R\$ 1.141.030,08
FAEC Hospitalar - Recurso Federal	R\$ 127.686,10	R\$ 1.404.547,14	R\$ 1.532.233,24
FAEC - TRS - Recurso Federal	R\$ 211.141,61	R\$ 2.322.557,71	R\$ 2.533.699,32
TOTAL PÓS-FIXADO - FAEC FEDERAL	R\$ 433.913,55	R\$ 4.773.049,09	R\$ 5.206.962,64
TOTAL PÓS-FIXADO - ESTADUAL + FEDERAL	R\$ 4.064.689,97	R\$ 44.711.589,65	R\$ 48.776.279,62

TOTAL CONVÊNIO - ESTADUAL	R\$ 6.530.626,17	R\$ 71.836.887,92	R\$ 78.367.514,10
TOTAL CONVÊNIO - FEDERAL	R\$ 1.441.749,14	R\$ 8.159.240,58	R\$ 9.600.989,72
TOTAL DO CONVÊNIO	R\$ 7.972.375,32	R\$ 79.996.128,50	R\$ 87.968.503,82

CLÁUSULA TERCEIRA- DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES

3.1- Continuam em vigor as demais cláusulas e disposição do Convênio de Contratualização originário.

E, por estarem, assim, justos e acordados, os partícipes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias, para os devidos efeitos legais, tudo na presença das testemunhas infra-assinadas.

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, nº255 Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória – ES

CEP: 29.050-360 - (27) 3347-5689 – (27) 3347-5684

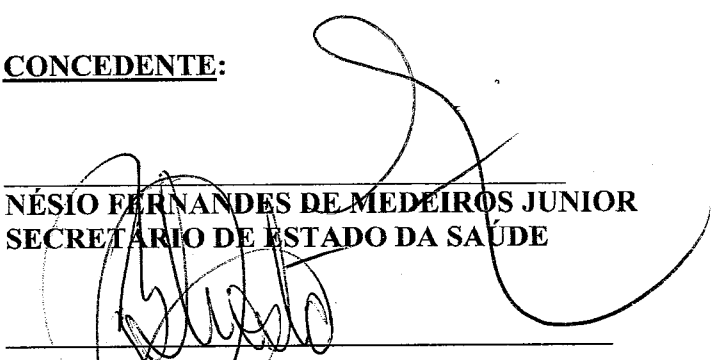
www.saude.es.gov.br

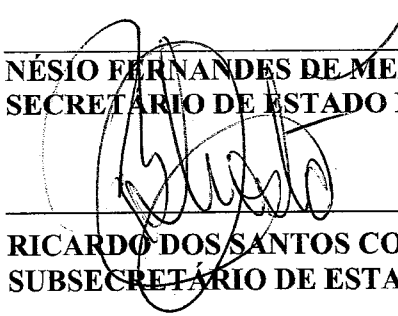


GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DA SAÚDE

Vitória/ES, 30 de agosto de 2022.

CONCEDENTE:

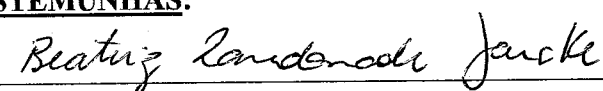

NÉSIO FERNANDES DE MEDEIROS JUNIOR
SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE


RICARDO DOS SANTOS COSTA
SUBSECRETÁRIO DE ESTADO DE CONTRATUALIZAÇÃO EM SAÚDE

CONVENENTE:


MARILÚCIA SILVA DALLA
ASSOCIAÇÃO FEMININA DE EDUCAÇÃO E COMBATE AO CÂNCER
PRESIDENTE DO HOSPITAL

TESTEMUNHAS:

1ª)  CPF 08277038720
CPF:

2ª) _____
CPF:



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DA SAÚDE

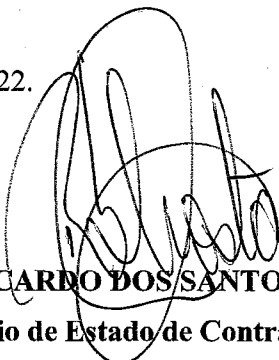
DECLARAÇÃO

Declaro, sob minha responsabilidade e em consonância com as disposições legais, que o 1º **Termo Aditivo ao Convênio de contratualização nº. 008/2022** foi celebrado e formalizado em estrita observância ao que estabelecem o Decreto Estadual nº. 1.242-R, de 21 de novembro de 2003 e a Portaria Ministerial nº 3410/2013, bem como que os recursos estão devidamente adequados com a Lei Orçamentária Anual em vigor e compatíveis com o Plano Plurianual, não ferindo princípios constantes na Lei Complementar nº. 101/2000-Lei de Responsabilidade Fiscal tendo sido rigorosamente atendidos os requisitos para celebração e em especial as situações de adimplência e regularidade de situação do Conveniente.

Declaro ainda que a despesa referente ao 1º **Termo Aditivo ao Convênio de contratualização nº. 008/2022** correrá à conta do orçamento do Fundo Estadual de Saúde da CONCEDENTE conforme especificado abaixo:

- Programa de Trabalho: 10.302.0047.4705 – Assistência Complementar à Rede Pública de Saúde
- UG: 440.901
- Gestão: 44901
- Natureza de Despesa: 3.3.90.39.00
- Fontes de Recursos: 0104000000 e/ou 0304000000 e/ou 0155000000 e/ou 0355000000 e/ou 0335000003 e/ou 0330000001 e/ou 0155000001 e/ou 0355000001

Vitória, 30 de agosto de 2022.


RICARDO DOS SANTOS COSTA

Subsecretário de Estado de Contratualização em Saúde



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ANEXO I

DOCUMENTO DESCRITIVO – 1º TERMO ADITIVO

**AFECC – ASSOCIAÇÃO FEMININA DE EDUCAÇÃO E COMBATE AO
CÂNCER (HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA)**

CONVÊNIO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº 008/2022
PROCESSO E-DOCS: 2022- 3JFG3

Assinatura manuscrita em tinta preta, com uma grande letra 'L' inicial e o nome 'Amalee' visível no final da assinatura.



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

PRESIDENTE: MARILUCIA SILVA DALLA

VICE-PRESIDENTE: MARIANA ARNAL SPERANCIN BUAIZ

DIREÇÃO GERAL: MARCOS DIAS AYRES

DIRETOR TÉCNICO: GRIZIELLA JANUARIO DE ANDRADE NOGUEIRA

DIRETOR CLÍNICO: ALEXANDRE CANTARELLA TIRONI

Assinatura manuscrita em tinta preta, consistindo de uma letra 'A' estilizada e uma assinatura mais fluida abaixo dela.



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUMÁRIO

I – IDENTIFICAÇÃO.....	03
II – CARACTERIZAÇÃO GERAL DO HOSPITAL.....	04
III – CNES	04
IV – CONSIDERAÇÕES GERAIS	04
V – PERFIL ASSISTENCIAL.....	05
VI – COMPOSIÇÃO DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	07
VII – ATIVIDADES E SERVIÇOS PACTUADOS	08
VIII – METAS ASSISTENCIAIS	08
IX – DETALHAMENTO DAS METAS DISPONIBILIZADAS PARA O COMPLEXO REGULADOR	08
X – ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO.....	09
XI – PROGRAMAÇÃO DO REPASSE DOS RECURSOS FINANCEIROS.	14
APROVAÇÃO	15
ANEXOS	16



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

I - IDENTIFICAÇÃO

Conveniente				CNPJ	
AFECC – HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA				28.137.925.0001-06	
Endereço			Município	UF	CEP
AV MARECHAL CAMPOS Nº 1579			VITORIA	ES	29043-260
Macrorregião	Microrregião	SRS		CNES	
		VITORIA		0011738	
Telefone	Fax	E-mail			
27- 33348111	27- 33348402	marinete.santos@santarita.org.br/sandramaria@santarita.org.br/marilucia.dalla@santarita.org.br			
Nome do Responsável					
MARILUCIA SILVA DALLA					
CPF	Função		Período de execução		
575.404.897-15	Presidente				
CI	Órgão expedidor		01/08/2022 A 31/07/2023		
147.892	SSP-ES				
Banco	Agência	Conta Corrente	Praça		
BANESTES S/A	0051	35.588.92-0	MARUIPE		

Missão	Promover a saúde com segurança, alta tecnologia, qualidade e resolutividade.
Visão	Ser uma Instituição reconhecida como centro de excelência no cuidado com a saúde.
Valores	• Ética • Legalidade • Foco no paciente com segurança e qualidade • Humanização no atendimento as pessoas • Responsabilidade social e ambiental
Perfil assistencial, papel da instituição e inserção articulada e integrada com a rede de serviços de saúde do SUS:	
O hospital é um Centro de Alta Complexidade em Oncologia– (CACON). Tem capacidade de atendimento de média e alta complexidade. Possui serviço de apoio diagnóstico e Serviço de Terapia Renal substitutiva, além de estrutura de sala cirúrgica e leitos para hospital dia.	
Área de Abrangência	
De acordo com Perfil Assistencial e Grade de Referência	

[Assinatura]



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

II - CARACTERIZAÇÃO GERAL DO HOSPITAL

Tipo de Estabelecimento	☐ Geral ☒ Especializado
Natureza	☐ Público ☒ Filantrópico ☐ Privado
Número de Leitos - CNES	Geral: 247 SUS: 105
Número de Leitos Complementar (UTI) - CNES	Geral: 28 SUS: 10
Tipo de Leitos de UTI SUS	☒ Adulto ☐ Pediátrico ☐ Neonatal ☐ UCO ☐ Isolamento
Serviço de Urgência e Emergência	☐ Sim ☐ Não ☐ Porta Aberta – 05 leitos de sala vermelha ☒ Referenciado
Serviço de Maternidade	☐ Sim ☒ Não Se sim, habilitado-GAR ☐ Sim ☐ Não
Habilitação em Alta Complexidade	☐ Sim ☒ Não Quais:
Inserção nas Redes de Atenção a Saúde	☐ Sim ☐ Não Se sim, quais.
Classificação do Porte Hospitalar	☐ Estruturante ☒ Estratégico ☐ Apoio e/ou Maternidade ☐ Apoio – Potencial Cirurgias Eletivas

III – CADASTRO NACIONAL DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE – CNES

A descrição da estrutura física, tecnológica, necessários ao cumprimento do estabelecido no instrumento formal de contratualização encontra-se no **Anexo D.**

Small



IV – CONSIDERAÇÕES GERAIS

Este Documento Descritivo foi elaborado com o objetivo de formalizar a parceria para realização de serviços, ações e atividades de saúde no âmbito da Portaria MS 3410/2013 em consonância com a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do SUS/ES e, a Política Estadual de Contratualização definida pela Portaria Estadual nº076-R, de 19 de maio de 2022.

Para compor a estrutura do Documento, foram considerados os seguintes aspectos:

- Definição de todas as ações e serviços de saúde nas áreas de assistência, gestão, ensino e pesquisa, que serão prestados pelo hospital;
- A definição do perfil assistencial dos hospitais e da Grade de Referência Hospitalar e Pré-Hospitalar;
- A definição das metas com os seus quantitativos na prestação dos serviços e ações contratualizados;
- A definição das metas qualitativas e desempenho na prestação das ações e serviços contratualizados;
- A descrição da estrutura física, tecnológica e recursos humanos necessários ao cumprimento do estabelecido no instrumento formal de contratualização;
- A definição de indicadores para avaliação das metas e desempenho;
- A definição dos recursos financeiros e respectivas fontes envolvidas na contratualização, conforme planilha descrita – Recursos Orçamentários;
- As atividades de aprimoramento e aperfeiçoamento da gestão hospitalar, em especial aqueles referentes a (ao):
 - . monitoramento e desempenho hospitalar;
 - . prática de atenção humanizada aos usuários;
 - . trabalho de equipe multidisciplinar;
 - . implantação de mecanismos eficazes de referência e contra referência, mediante protocolos de encaminhamento e ARFT;

V – PERFIL ASSISTENCIAL E GRADE DE REFERÊNCIA

O Perfil Assistencial poderá ser alterado de acordo com a necessidade das redes assistenciais, que passará a ter validade com a publicação no site da Secretaria de Estado da Saúde.



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Os municípios de referência de cada hospital/especialidade serão validados através da publicação da Grade de Referência publicada no site da Secretaria de Estado da Saúde.

LINHA DE CUIDADOS	TIPO DE ATENDIMENTO	ACESSO	FAIXA ETÁRIA	RECURSOS DE URGÊNCIA	RECURSOS GERAIS
CIRURGIAS DA CABEÇA E DO PESCOÇO BENIGNO	CIRURGIAS DA CABEÇA E DO PESCOÇO GRAVES E ELETIVAS COMPLICAÇÕES DE CIRURGIAS DO PRÓPRIO SERVIÇO	FOLLOW UP REGULAÇÃO DE LEITOS REGULAÇÃO FORMATIVA	ADULTO	NÃO	SIM
ONCOLOGIA	IODOTERAPIA, CIRURGIA DE OSSOS E PARTES MOLES	FOLLOW UP REGULAÇÃO DE LEITOS REGULAÇÃO FORMATIVA	ADULTO	SIM	SIM
	ONCO- HEMATOLOGIA	PRONTO SOCORRO REFERENCIADO FOLLOW UP REGULAÇÃO DE LEITOS REGULAÇÃO FORMATIVA	ADULTO	SIM	SIM
	SERVIÇO DE CIRURGIA (CIRURGIA GERAL, CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, COLOPROCTOLOGIA, GINECOLOGIA, MASTOLOGIA, INCLUINDO RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA, E UROLOGIA, CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO), ONCOLOGIA CLÍNICA E CUIDADOS PALIATIVOS, COM CENTRAL DE QUIMIOTERAPIA, SEM IODOTERAPIA.	PRONTO SOCORRO REFERENCIADO FOLLOW UP REGULAÇÃO DE LEITOS REGULAÇÃO FORMATIVA	ADULTO	SIM	SIM

Obs. A Grade de Referência e Perfil Assistencial, podem sofrer alterações, de acordo com a necessidade assistencial da Região e, a atualização seguirá a publicação no site da SESA

OBSERVAÇÕES:

- auxiliar, de caráter técnico, ao gestor do Estado do Espírito Santo nas políticas de atenção oncológica.
- Hospitais de referência com UTI, conforme portaria ministerial, devem possuir nefrologia dentro de sua equipe própria como especialidade de apoio, e caso haja indicação médica de tratamento dialítico durante a internação deve realizar tal procedimento.
- Todo hospital com leito de clínica médica ou clínica pediátrica devem possuir as especialidades clínicas de apoio às internações: infectologia, cardiologia, gastrologia, pneumologia, endocrinologia, nefrologia, hematologia, neurologia, reumatologia, cuidados paliativos.

ep *Small*



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

- É o Centro de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia do Estado do Espírito Santo. Devem possuir condições técnicas, instalações físicas, equipamentos e recursos humanos adequados à prestação de assistência especializada de Alta Complexidade para o diagnóstico definitivo e tratamento de todos os tipos de câncer e devem, obrigatoriamente, contar com assistência radioterápica em sua estrutura física. São designados para exercer o papel auxiliar, de caráter técnico, ao gestor do Estado do Espírito Santo nas políticas de atenção oncológica.
- Fratura patológica somente se houver indicação de fixação são atendidas emergencialmente nos hospitais de referência da linha de cuidado de ortopedia de urgência e emergência, após deverão ser regulados via SESA (NERI ou NERCE) para o HSRC.

VI – COMPOSIÇÃO DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

A composição do valor total será formada por uma parte pré-fixada, e outra pós-fixada:

- 1) **PRÉ-FIXADA:** tem como base a capacidade instalada e o perfil assistencial da unidade hospitalar, vinculada a:
 - habilitação, qualificação e disponibilidade de leitos;
 - qualificação e disponibilidade de leitos de sala vermelha – Pronto Socorro;
 - consultas ambulatoriais especializadas para referência ambulatorial e/ou linha de cuidado – Auto Regulação Formativa Territorial – ARFT;
 - incentivos federais nos termos das respectivas normas e efetivação de repasses federais.

A quantidade e proporção de leitos habilitados, qualificados e contratualizados foram definidos pela Secretaria de Estado da Saúde, de acordo com a necessidade e o perfil assistencial da unidade hospitalar contratualizada, com deliberação da Comissão Intergestores Bipartite CIB/ES.

Os hospitais estruturantes deverão disponibilizar 10 (dez) leitos de sala vermelha no Pronto Socorro ou, se adequar no prazo de 06 (seis) meses; sendo que, até a sua adequação deverá receber o valor proporcional à quantidade de leitos disponibilizados no ato da celebração do convênio de contratualização e termos aditivos.

- 2) **PÓS-FIXADA:** será contabilizada por produção e definida com base nas tabelas de procedimentos, medicamentos, órteses, próteses e materiais especiais do Sistema Único de Saúde, vinculada a:



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

- exames, terapias e procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade, referentes à linha de cuidado definido na grade de referência de cada unidade hospitalar;
- procedimentos de Quimioterapia, Radioterapia, Cateterismo e Cirurgias de Catarata – APAC's;
- procedimentos ambulatoriais e hospitalares financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensações – FAEC;
- Órtese, Próteses e Materiais especiais – OPME – de alta complexidade.

VII- ATIVIDADES E SERVIÇOS PACTUADOS

As atividades e serviços pactuados encontram descritos nas planilhas do **Anexo A.**

VIII – METAS ASSISTENCIAIS

A Política Estadual de Contratualização dos Hospitais Filantrópicos no SUS têm por objetivo buscar a qualificação da assistência no processo de gestão hospitalar em razão das necessidades e da inserção do hospital na rede hierarquizada e regionalizada do SUS, garantindo a atenção integral à saúde dos munícipes que integram região de saúde, na qual o Hospital está inserido.

8.1 – Internação (Âmbito Hospitalar)

O hospital disponibilizará o número de leitos operacionais cadastrados pelo SUS-Sistema Único de Saúde, distribuídos nas seguintes áreas:

TIPO DE LEITOS	Nº LEITOS
Clínica Médica – Enfermaria Adulto	68
Clínica Cirúrgica– Enfermaria Adulto	27
UTI Adulto	10
SUB-TOTAL	105
Leitos Sala Vermelha - Pronto Socorro	05
TOTAL	108

IX – DETALHAMENTO DAS METAS DISPONIBILIZADAS PARA O COMPLEXO REGULADOR

9.1 – CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS

Distribuição da quantidade de horas/mês da atenção especializada ambulatorial necessárias para atendimento do profissional solicitante de acordo com a grade



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

de solicitantes vinculados ao território de abrangência, por meio da Auto Regulação Formativa Territorial.

Especialidade	Nível de atenção	Quant. Horas Mês
Consulta em Oncologia	III	1863
Consulta em Cirurgia de Cabeça e Pescoço	IV	100
Consulta em Anestesiologia para risco cirúrgico	IV	150
Consulta em Cardiologia para risco cirúrgico	IV	150
TOTAL DE HORAS	---	2263

É obrigação da entidade conveniada a disponibilização de plataformas de telemedicina e teliagnóstico próprias, assim como, a disponibilização ao usuário, por meio de acesso on-line, aos resultados de exames realizados pela mesma.

9.2 - SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

O hospital oferecerá os serviços de SADT abaixo relacionados, na quantidade mensal de exames conforme especificado:

TIPO DE EXAME	QUANTIDADE MÊS
Coleta de material	188
Diagnóstico em laboratório clínico	10.666
Diagnóstico por radiologia	906
Diagnóstico por ultrassonografia	518
Diagnóstico por Tomografia	2.320
Diagnóstico por RM	258
Diagnóstico por Medicina Nuclear In Vivo	756
Diagnóstico por Anatomopatológico e Citopatológico	736
Diagnóstico por Endoscopia	216
Métodos Diagnósticos em Especialidades	136
Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	1.200
TOTAL	17.900

O detalhamento de cada subgrupo por forma organizacional consta no anexo de SIA de média complexidade e alta complexidade.

X – ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO

O acompanhamento e monitoramento das metas pactuadas neste instrumento serão realizados pela Comissão instituída pela Secretaria de Estado da Saúde, com membros indicados pelo CONVENTENTE E CONCEDENTE.

O acompanhamento e monitoramento tem como objetivo avaliar o desempenho da entidade, na entrega de valores por meio do score que abrange a estrutura e



processos assistenciais qualificados, pessoas com competências alinhadas as necessidades assistenciais dos usuários e, para tal estabelecemos ações e metas para as dimensões de:

1. Qualificação da estrutura e processos
2. Qualificação de pessoas
3. Segurança assistencial
4. Experiência dos usuários
5. Acesso ao sistema
6. Eficiência no uso do leito
7. Continuidade dos cuidados
8. Avaliação e Auditoria

10.1 - Critérios para Avaliação das Metas.

O desempenho da CONVENIADA, por meio do Score estabelecidos no item 10.2, será acompanhado e apurado mensalmente pela Comissão de Acompanhamento, Monitoramento e Avaliação do Convênio, sendo consolidado a cada 04 (quatro) meses, conforme o cronograma abaixo:

Competências monitoradas	Mês de Monitoramento	Mês do encontro de contas do quadrimestre anterior, de acordo com a avaliação
1º Quadrimestre	Dezembro	Dezembro/2023 a Março/2023
2º Quadrimestre	Abril	Abril a Julho/2023
3º Quadrimestre	Agosto	Agosto a Novembro/2023

O desempenho alcançado pela conveniente, em cada uma das apurações quadrimestrais, impactará no repasse financeiro dos 20% do valor global pré-fixado, de acordo com o estabelecido no quadro abaixo:

PONTUAÇÃO SCORE (PS)	Percentual de Desconto da Parcela dos 20% do valor global pré-fixado
≥ 95 a < 100	0%
≥ 92 a < 95	5%
≥ 90 a < 92	10%
≥ 88 a < 90	15%
≥ 85 a < 88	20%

[Handwritten signature]



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

≥ 82 a < 85	25%
≥ 80 a < 82	30%
≥ 78 a < 80	40%
≥ 76 a < 78	50%
≥ 74 a < 76	60%
≥ 72 a < 74	70%
≥ 70 a < 72	80%
< 70	90%

10.2 Score de Indicadores de Qualidade e Desempenho Hospitalar

DESCRIÇÃO	META	SCORE MAXIMO
1. QUALIFICAÇÃO DA ESTRUTURA E PROCESSOS		10,0
1.1. Atender a Legislação Brasileira	100% dos Alvarás e Licenças atualizadas, em até 12 meses após a assinatura do Convênio.	5,0
1.2. Certificação Organização Nacional de Acreditação (ONA)	Apresentar no 1º Quadrimestre o Plano de Certificação – Cronograma, e obter e manter a Certificação alcançada, conforme abaixo: Hospitais Estruturantes: - ONA nível 1 em 18 meses - ONA nível 2 em 30 meses, - ONA nível 3 em 42 meses após a celebração do convênio de contratualização e manter. Hospitais Estratégicos: Certificação ONA 1 em 18 meses Hospitais de Apoio: Certificação pelo Programa de Compromisso com a Qualidade Hospitalar (CQH) em 18 meses. Apresentar no 1º Quadrimestre o Plano de Certificação – Cronograma	5,0
2. QUALIFICAÇÃO DE PESSOAS		10,0
2.1. Qualificação do Corpo Clínico	50% do Corpo Clínico atende ao requisito de possuir titulação de especialista em uma das especialidades médicas reconhecidas pelo CFM; 70% em até 18 meses; 80% em até 36 meses após a celebração do convênio de	5,0



	contratualização.	
2.2. Qualificação do Corpo de Enfermagem e equipe multiprofissional de apoio	Apresentar Plano de Educação Continuada ativo com meta de 2 horas de treinamento/ funcionário mês – Imediato	5,0
3. SEGURANÇA ASSISTENCIAL		20,0
3.1. Eventos adversos infecciosos graves	Notificar os eventos adversos infecciosos em plataforma a ser definida pela SESA.	10,0
3.2. Eventos adversos não infecciosos graves		5,0
3.3. Reinternações Hospitalares		5,0
4. EXPERIÊNCIA DO USUÁRIO		10,0
4.1. Experiência do Usuário Pesquisa avaliada pela metodologia do NPS (Net Promoter Score).	Parâmetro de Transição: Indicador 50 NPS no 4º mês do primeiro quadrimestre.	10,0
	Carência dos primeiros 3 (três) meses para implantação, monitoramento e avaliação	
		Indicador padronizado a partir do segundo quadrimestre.
5. ACESSO AO SISTEMA		20,0
5.1. Acesso Hospitalar	100% dos pacientes aceitos do perfil	4,0
5.2. Tempo de Regulação	100% das solicitações respondidas em até 2 horas	3,5
5.3. Acesso pela ARFT	1º Quadrimestre: 10-20% dos atendimentos por meio de opinião formativa A partir do 2º Quadrimestre: 15-30% dos atendimentos por meio de opinião formativa	3,5
5.4. Prazo de atendimento das consultas da ARFT (Presencial ou por Telemedicina)	1º Quadrimestre: 70% dos atendimentos nos prazos estabelecidos no Anexo II A partir do 2º Quadrimestre: 95% dos atendimentos nos prazos estabelecidos no Anexo II	4,0

ep *unall*



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

5.5. Fila Cirúrgica <u>PRAZOS PARA REALIZAÇÃO DAS CIRURGIAS:</u> - Emergente: Até 1 hora - Urgente: Até 24 horas - Eletivo Urgente: Até 14 dias - Eletivo (Essencial): Até 90 dias - Eletivo Não Essencial: Até 150 dias	<u>1º Quadrimestre:</u> 70% dos pacientes do território de abrangência atendidos dentro dos prazos <u>A partir do 2º Quadrimestre:</u> 95% dos pacientes do território de abrangência atendidos dentro dos prazos	5,0
6. EFICIÊNCIA NO USO DO LEITO		15,0
6.1. Eficiência no uso dos recursos, com análise nos indicadores abaixo: • Internação por causas sensíveis à atenção primária; • Média de Permanência; • Taxa de Reinternação; • Condições Adquiridas.	- Alcançar, até o 18º mês de assinatura do convênio, o percentil de 75% do referencial brasileiro do DRG para os indicadores definidos, levando em consideração a complexidade clínica no perfil brasileiro. - Alcançar, até o 24º mês de assinatura do convênio, o percentil de 50% do referencial brasileiro do DRG para os indicadores definidos, levando em consideração a complexidade clínica.	15,0
7. CONTINUIDADE DOS CUIDADOS		5,0
7.1. Acompanhamento dos pacientes após alta hospitalar	Acompanhamento, nos primeiros 30 dias, os pacientes de alta, de todas as clínicas, através de <i>call center</i> ou mensagens eletrônicas com detecção de falhas de continuidade e ações para sua correção, conforme abaixo: 1º Quadrimestre: 20% das altas 2º Quadrimestre: 40% das altas 3º Quadrimestre: 80% das altas	5,0
8. AVALIAÇÃO E AUDITORIA		10,0
8.2. Cumprir as Obrigações definidas no convênio de contratualização, avaliadas pela auditoria externa independente.	Cumprir e manter 95% das obrigações elencadas em até 06 meses após a celebração do convênio de contratualização.	0 a 10,0
TOTAL		100,0

A Ficha Técnica de cada indicador do Score consta no **Anexo B**



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

XI- PROGRAMAÇÃO DO REPASSE DOS RECURSOS FINANCEIROS

COMPONENTE DO PRÉ-FIXADO - VALOR GLOBAL			
PRÉ-FIXADO 80%	Agosto/2022 (R\$)	Setembro/2022 a julho/2023	Total (R\$)
LEITOS - Habilitação, qualificação e disponibilidade - Recurso Estadual	R\$ 1.781.486,21	R\$ 19.596.348,29	R\$ 21.377.834,50
LEITOS - SALA VERMELHA PS - Habilitação, qualificação e disponibilidade - Recurso Estadual	R\$ 321.145,60	R\$ 3.532.601,60	R\$ 3.853.747,20
Auto Regulação Formativa Territorial - ARFT- Recurso Estadual	R\$ 217.248,00	R\$ 2.389.728,00	R\$ 2.606.976,00
Incentivo Federal IAC - Portaria 3.166 de 20 de dezembro de 2013) - Recurso Federal	R\$ 206.564,63	R\$ 2.272.210,95	R\$ 2.478.775,58
Incentivo Federal - Integrarus (Portaria nº 878 GM/MS de 08/05/02 e Portaria 1931 de 10/08/2007) - Recurso Federal	R\$ 39.703,84	R\$ 436.742,24	R\$ 476.446,08
Portaria MS nº811 de 12/04/2022 - Parcela única - Recurso Federal	R\$ 400.000,00	R\$ -	R\$ 400.000,00
Portaria MS nº812 de 12/04/2022 - Resolução CIB Nº168, de 24/08/2022 - Parcela única - Recurso Federal	R\$ 300.000,00	R\$ -	R\$ 300.000,00
SUBTOTAL - Recurso Estadual	R\$ 2.319.879,81	R\$ 25.518.677,89	R\$ 27.838.557,70
SUBTOTAL - Recurso Federal	R\$ 946.268,47	R\$ 2.708.953,19	R\$ 3.655.221,66
TOTAL DO RECURSO ESTADUAL + FEDERAL - 80%	R\$ 3.266.148,28	R\$ 28.227.631,08	R\$ 31.493.779,36
PRÉ-FIXADO 20%	Agosto/2022 (R\$)	Setembro/2022 a julho/2023	Total (R\$)
LEITOS - Habilitação, qualificação e disponibilidade - Recurso Estadual	R\$ 445.371,55	R\$ 4.899.087,07	R\$ 5.344.458,62
LEITOS - SALA VERMELHA PS - Habilitação, qualificação e disponibilidade - Recurso Estadual	R\$ 80.286,40	R\$ 883.150,40	R\$ 963.436,80
Auto Regulação Formativa Territorial - ARFT- Recurso Estadual	R\$ 54.312,00	R\$ 597.432,00	R\$ 651.744,00
Incentivo Federal IAC - Portaria 3.166 de 20 de dezembro de 2013) - Recurso Federal	R\$ 51.641,16	R\$ 568.052,74	R\$ 619.693,90
Incentivo Federal - Integrarus (Portaria nº 878 GM/MS de 08/05/02 e Portaria 1931 de 10/08/2007) - Recurso Federal	R\$ 9.925,96	R\$ 109.185,56	R\$ 119.111,52
SUBTOTAL - Recurso Estadual	R\$ 579.969,95	R\$ 6.379.669,47	R\$ 6.959.639,42
SUBTOTAL - Recurso Federal	R\$ 61.567,12	R\$ 677.238,30	R\$ 738.805,42
TOTAL DO RECURSO ESTADUAL + FEDERAL - 20%	R\$ 641.537,07	R\$ 7.056.907,77	R\$ 7.698.444,84
TOTAL PRÉ-FIXADO - ESTADUAL	R\$ 2.899.849,76	R\$ 31.898.347,36	R\$ 34.798.197,12
TOTAL PRÉ-FIXADO - FEDERAL	R\$ 1.007.835,59	R\$ 3.386.191,49	R\$ 4.394.027,08
TOTAL PRÉ-FIXADO - ESTADUAL + FEDERAL	R\$ 3.907.685,35	R\$ 35.284.538,85	R\$ 39.192.224,20

Handwritten signature: R. Enaul



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COMPONENTE PÓS-FIXADO	Agosto/2022 (R\$)	Setembro/2022 a julho/2023	Total (R\$)
Exames, terapias e procedimentos ambulatoriais de média complexidade - Recurso Estadual	R\$ 210.822,98	R\$ 2.319.052,82	R\$ 2.529.875,80
APAC'S - quimioterapia, radioterapia, cateterismo, cirurgias de catarata e exames, terapias e procedimentos ambulatoriais de alta complexidade - Recurso Estadual	R\$ 3.419.953,43	R\$ 37.619.487,75	R\$ 41.039.441,18
TOTAL PÓS-FIXADO ESTADUAL	R\$ 3.630.776,41	R\$ 39.938.540,56	R\$ 43.569.316,98
FAEC Ambulatorial - Recurso Federal	R\$ 95.085,84	R\$ 1.045.944,24	R\$ 1.141.030,08
FAEC Hospitalar - Recurso Federal	R\$ 127.686,10	R\$ 1.404.547,14	R\$ 1.532.233,24
FAEC - TRS - Recurso Federal	R\$ 211.141,61	R\$ 2.322.557,71	R\$ 2.533.699,32
TOTAL PÓS-FIXADO - FAEC FEDERAL	R\$ 433.913,55	R\$ 4.773.049,09	R\$ 5.206.962,64
TOTAL PÓS-FIXADO - ESTADUAL + FEDERAL	R\$ 4.064.689,97	R\$ 44.711.589,65	R\$ 48.776.279,62

TOTAL CONVÊNIO - ESTADUAL	R\$ 6.530.626,17	R\$ 71.836.887,92	R\$ 78.367.514,10
TOTAL CONVÊNIO - FEDERAL	R\$ 1.441.749,14	R\$ 8.159.240,58	R\$ 9.600.989,72
TOTAL DO CONVÊNIO	R\$ 7.972.375,32	R\$ 79.996.128,50	R\$ 87.968.503,82

Manoel
JP

[Assinatura]



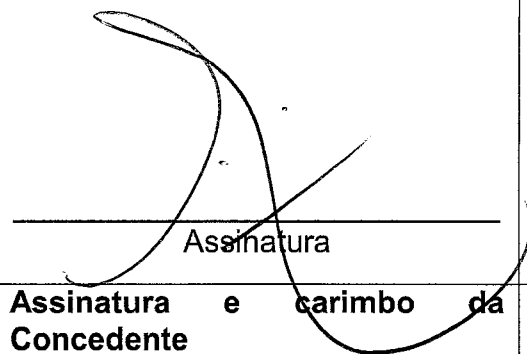
GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

APROVAÇÃO

O valor total estimado para a execução deste Documento Descritivo é de **R\$ 87.968.503,82** (oitenta e sete milhões novecentos e sessenta e oito mil quinhentos e três reais e oitenta e dois centavos)

Assinatura e carimbo da Concedente

Nome: **NÉSIO FERNANDES DE MEDEIROS JUNIOR**
CPF: 032.055.359-01



Assinatura

Assinatura e carimbo da Convenente

Nome: **MARILUCIA SILVA DALLA**
CPF: 575.404.897-15

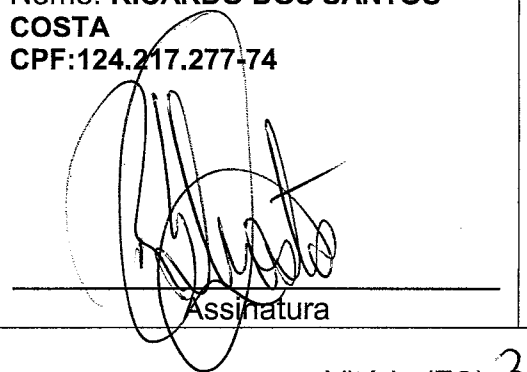


Marilucia Dalla
Presidenteda AFECC
Assoc. Fem. de Educ. e
Combate ao Câncer

Assinatura

Assinatura e carimbo da Concedente

Nome: **RICARDO DOS SANTOS COSTA**
CPF: 124.217.277-74



Assinatura

Vitória (ES), 30 de agosto de 2022.



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ANEXOS

ANEXO A: ATIVIDADES E SERVIÇOS PACTUADOS

**ANEXO B – FICHA TÉCNICA DOS INDICADORES DE QUALIDADE E
DESEMPENHO - SCORE**

ANEXO C – PLANO DE TRABALHO COM CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

**ANEXO D – CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE –
CNES**

Assinatura manuscrita em tinta preta, com traços fluidos e amplos, ocupando a parte inferior central da página.

Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto inferior direito da página, com o nome 'Maurício' e as iniciais 'EP' visíveis.



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ANEXO A - ATIVIDADES E SERVIÇOS PACTUADOS

Assinatura manuscrita em tinta preta, com traços fluidos e curvados, ocupando a maior parte da largura da página na seção de assinaturas.

Assinatura manuscrita em tinta preta, com traços mais compactos e curvados, localizada à direita da primeira assinatura.



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

LEITOS HOSPITALARES

RECURSO ESTADUAL				
TIPO DE LEITOS	Nº LEITOS	QUANTIDADE DE DIÁRIAS/MÊS	VALOR DIÁRIA DE LEITO	VALOR TOTAL MENSAL
Clínica Médica – Enfermaria Adulto	68	1860,48	R\$ 700,00	R\$ 1.302.336,00
Clínica Cirúrgica– Enfermaria Adulto	27	697,68	R\$ 782,00	R\$ 545.585,76
UTI Adulto	10	273,6	R\$ 1.385,00	R\$ 378.936,00
SUB-TOTAL	105			R\$ 2.226.857,76
Leitos Sala Vermelha - Pronto Socorro	05	152	R\$ 2.641,00	R\$ 401.432,00
TOTAL	108			R\$ 2.628.289,76

AUTO REGULAÇÃO FORMATIVA TERRITORIAL

RECURSO ESTADUAL			
ESPECIALIDADE	QUANT. HORAS MÊS	VALOR HORA	VALOR TOTAL MÊS
Consulta em Oncologia	1863	120,00	115.560,00
Consulta em Cirurgias de Cabeça e Pescoço	100	120,00	12.000,00
Consulta em Anestesiologia para risco cirúrgico	150	120,00	18.000,00
Consulta em Cardiologia para risco cirúrgico	150	120,00	18.000,00
TOTAL DE HORAS	2263	-	R\$ 271.560,00

SIA MÉDIA COMPLEXIDADE

RECURSO ESTADUAL					
Grupo	Subgrupo	Forma Organizacional	Quant/mês	Valor Unitário	Valor/mês
01 - Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	01 - Ações coletivas/individuais em saúde	01 -Educação e Saúde	5	2,70	13,50
02- Procedimentos com Finalidade Diagnóstica	01 - Coleta de Material	01 - Col. de Mat. Por Meio de Punção/Biopsia	120	94,48	11.337,60
		01 - Col. de Mat. Por Meio De Punção/Biopsia (Mama)	28	91,70	2.567,60
		01 - Col DE Mat Por Meio de Punção/Biopsia (Tireoide/Paratireoide)	9	23,73	213,57

Handwritten signatures and initials.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

	01 - Col De Mat Por Meio De Punção/Biopsia Próstata	30	92,38	2.771,40
02 - Diagnóstico de Laboratório Clínico	01 - Exames Bioquímicos	6.000	2,43	14.605,00
	02 - Ex. Hematológicos e Hemostasia	2.200	3,92	8.624,50
	03 - Exames Sorol. e imun.	1.000	16,46	16.458,51
	04 - Exames Coprológicos	4	1,65	6,60
	05 - Exames de Uroanálise	229	3,70	846,75
	06 - Exames Hormonais	616	14,24	8.772,80
	07 - Ex Toxic ou de Monitor Terapêutica	10	24,66	246,64
	08 - Exames Microbiológicos	600	10,51	6.306,04
	09 - Exames em Outros Liq Biológicos	3	3,56	10,69
	10 - Exames de Genética (Citogenética)	2	160,00	320,00
	11 - Exames Imunohematológicos	2	1,37	2,74
03 - Diagnóstico por Anatomopatológico e Citopatológico	01 - Exames Citopatológicos	50	13,72	686,00
	02 - Ex. Anatomopatológico	686	60,58	41.557,56
04 - Diagnóstico por Radiologia	01 - Exames Radiológicos Cabeça e Pescoço	29	7,34	212,86
	02 - Ex Radio Col. Vert.	12	10,03	120,37
	03 - Ex Radio Torax e Mediastino	150	15,50	2.325,18
	03 - Marcação pré cirúrgica de lesão não palpável de mama associada a mamografia	20	62,50	1.250,00
	03 -Mamografia (unilateral)	299	22,50	6.727,50
	03 -Mamografia (bilateral fora da faixa)	135	45,00	6.075,00
	03 - Mamografia bilateral para rastreamento	180	45,00	8.100,00
	04 - Ex Radio Cintura Escapular E Memb Superior	13	7,18	93,33
	05 - Ex Radio do Abdomem e Pelve	29	15,58	451,92

OP email



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

		06 - Ex Radio da Cintura Pélvica e membros Inferior	39	7,85	306,19
	05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	01 - Ecocardiografia Transtorácica	120	39,94	4.792,80
		01 - Ultrassonografia doppler colorido de vasos	59	39,60	2.336,40
		01 - Ultra sonografia do Sistema Circulatório (Ecodopler transesofágio e E. de Estress)	8	165,00	1.320,00
		02 - Ultrassonografia dos demais sistemas	326	28,34	9.238,82
	Diagnóstico por Endoscopia	01 - Aparelho Digestivo (Esofagogastroduodenoscopia)	90	48,16	4.334,40
		01 - Aparelho Digestivo (Colonoscopia)	70	112,66	7.886,20
		02 - Aparelho Urinário	2	18,00	36,00
		04 - Aparelho Respiratório	54	46,48	2.510,13
	11 - Métodos Diagnósticos em Especialidades	04 - Diagnostico em Ginecologia obstetrícia	10	3,38	33,80
		07 - Diagnóstico em otorrino/Fonoaudiologia	126	4,11	517,86
	12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	02 - Procedimentos Especiais em Hemoterapia	1.200	13,61	16.332,00
	03-Procedimentos Clínicos	01-Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	04 - Outros atendimentos realizados por profissionais de nível superior	87	4,53
06 - Consultas / Atendimentos as urgências (Em geral)			697	12,31	8.578,52
08 - Atendimento/Acompanhamento Psicossocial			59	5,59	329,81
10 - Atendimento Enfermagem (Em geral)			594	0,63	374,22
02 - Fisioterapia		02 - Assistência Fisioterapia em alterações oncológicas	340	4,67	1.587,80
07 - Tratamentos odontológicos		01- Tratamento de nevralgias faciais	5	10,82	54,10
		04 - Colocação de placa de mordida	3	1,59	4,77

op *lma*



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

		04 - Instalação de prótese em pacientes com anomalias crânio e bucomaxilofacial	5	22,33	111,65
		04 - Manutenção periódica de prótese buco-maxilo-facial	5	1,16	5,80
		03 - Raspagem corono-radicular (por sextante)	501	1,24	621,24
	09 - Terapias Especializadas	03 - Terapia do Aparelho Geniturinário	55	1,52	83,60
04 - Procedimentos Cirúrgicos	01 - Pequenas Cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	01 - Pequenas Cirurgias	259	31,22	8.084,84
	04 - Cirurgia das Vias Aéreas Superiores, Cabeça e Pescoço	02 - Cirur. Da Face e do Sist Estomatognático	4	28,00	112,00
	06 - Cirurgia do Aparelho Circulatório	02 - Cirurgia Vascular	1	20,74	20,74
	07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	01 - Esof., Estom e duodeno (retirada de pólipos)	2	29,84	59,68
		01 - Esof. Estom. Duodeno (Tratamento Esclerosante)	1	51,75	51,75
	TOTAL GERAL		17.183		210.822,98

Obs. Os quantitativos podem variar, porém não pode ultrapassar o valor mensal, podendo ser compensado com produção a menor de períodos anteriores.

SIA DE ALTA COMPLEXIDADE

RECURSO ESTADUAL					
Grupo	Subgrupo	Forma Organizacional	Quant/mês	Valor Unitário	Valor/mês
02- Procedimentos com Finalidade Diagnóstica	01 - Coleta de Material	01 - Coleta de material por meio de punção/biopsia	1	97,00	97,00
	05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	01 - Ultrassonografia do sistema circulatório	5	165,00	825,00
	06 - Diagnóstico por Tomografia	01 - Tomografia da cabeça e pescoço e coluna vertebral	223	90,82	20.252,95
		02 - Tomografia de tórax e membros superiores	486	136,17	66.179,42
		03 - Tomografia do abdômen, pelve e membros inferiores	1.611	138,51	223.138,30



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

	07 - Diagnóstico por Ressonância Magnética	01 - RM da cabeça e pescoço e coluna vertebral	125	268,75	33.593,75
		02 - RM do tórax e membros superiores	24	268,75	6.450,00
		03 - RM de abdome, pelve e membros inferiores	109	268,75	29.293,75
	08 - Diagnóstico por Medicina Nuclear In Vivo	01 - Aparelho cardiovascular (Miocárdica de estresse)	166	408,52	67.814,32
		01 - Aparelho cardiovascular (Miocárdica de Repouso)	166	383,07	63.589,62
		01 - Aparelho cardiovascular	99	395,80	39.184,10
		02 - Aparelho digestivo	8	133,88	1.071,01
		03 - Aparelho endócrino	15	238,74	3.581,11
		04 - Aparelho geniturinário	16	146,16	2.338,57
		05 - Aparelho esquelético	281	190,96	53.660,61
		06 - Aparelho nervoso	1	438,01	438,01
		07 - Aparelho respiratório	1	129,31	129,31
		08 - Aparelho hematológico	1	141,33	141,33
		09 - Outros métodos de diagnóstico em medicina nuclear vivo	2	906,80	1.813,60
03 - Procedimentos Clínicos	03 - Tratamentos Clínicos (outras especialidades)	12 - Tratamento por medicina nuclear in vivo (Hipertireoidismo)	10	359,70	3.597,00
	04 - Tratamento em Oncologia	01 - Radioterapia	288	4.495,77	1.294.781,76
		02 - Quimioterapia paliativa adulto	1.580	620,46	980.326,19
		02 - Quimioterapia de carcinoma do fígado ou do trato biliar avançado - Portaria 3011/17	10	571,50	5.715,00
		03 - Quimioterapia cont. temp doença adulto	99	364,22	36.057,85
		04 - Quimioterapia (neoadjuvante/citorredut) adulto	109	1.258,88	137.218,38
		05 - Quimioterapia adjuv (Profilática) - adulto	1.190	190,64	226.857,73
		06 - Quimioterapia curativa adulto	24	1.351,01	32.424,25
		07 - Quimioterapia tumores criança e adolescente	2	1.700,00	3.400,00
		08 - Quimioterapia procedimentos especiais	184	467,30	85.983,53
	TOTAL		6.836		3.419.953,43

Obs. Os quantitativos podem variar, porém não pode ultrapassar o valor mensal, podendo ser compensado com

[Handwritten signatures]



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

produção a menor de períodos anteriores.

FAEC AMBULATORIAL

RECURSO FEDERAL						
Grupo	Subgrupo	Forma Organizacional	Procedimento	Quant./ mês	Valor unitário	Valor/Mês
02-Procedimentos com Finalidade Diagnóstica	03-Diagnostico por anatomia patológica e citopatologia	01 - Exame citopatológico	02.03.01.008-6 - Exame patológico cervico vaginal/microflora - rastreamento	3	7,30	21,90
03-Procedimentos Clínicos	04-Tratamento em Oncologia	03 - Quimioterapia para controle temporário de doença	03.04.03.025-2 - Quimioterapia de mieloma múltiplo - 1ª linha	5	5.224,65	26.123,25
	04-Tratamento em Oncologia	03 - Quimioterapia para controle temporário de doença	03.04.03.026-0 - Quimioterapia de mieloma múltiplo - 2ª linha	5	5.224,65	26.123,25
05-Transplantes de órgãos e tecidos	01-Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplantes	03 Coleta e exames para identificação de doador de célula tronco hematopoiéticas	05.01.03.007-7 - Mobilização, coleta e acondicionamento de célula tronco hepatopáticas de sangue periférico	6	2.461,24	14.767,44
			05.01.03.009-3 - Processamento de criopreservação de medula óssea ou de célula tronco	6	2.000,00	12.000,00
			05.01.03.011-5 - Coleta, identificação, testes de segurança, processamento, armazenamento, fornecimento de célula tronco	6	2.000,00	12.000,00
	06-Acompanhamento e intercorrência no pré e pós transplante	01 - Acompanhamento de paciente no pré e pós transplante	05.06.01 - Acompanhamento de paciente no pré e pós transplante	30	135,00	4.050,00
TOTAL				61		95.085,84



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FAEC HOSPITALAR

RECURSO FEDERAL						
Grupo	Subgrupo	Forma Organizacional		Quant./ mês	Valor unitário	Valor/Mês
05-Transplantes de órgãos tecidos e células	03-Ações relacionadas à doação de órgãos, tecidos e células	01- Ações relacionadas à de órgãos e tecidos e células	Ações relacionadas a doação de órgãos e tecidos para transplante 05.03.01.001-4	3	420,00	1.260,00
	05-Transplante de órgãos, tecidos e células	01- Transplante de tecidos e células	Transplante autogênico de células-tronco hematopoiéticas de sangue periférico 05.05.01.008-9	3	23.067,48	69.202,44
			Transplante Alogênico de células-Tronco hematopoiética de sangue periférico- aparentado - 050501005-4	1	54.939,27	54.939,27
			Transplante Alogênico de células-Tronco hematopoética de medula óssea - aparentado - 050501001-1			
	06- Acompanhament os intercorrências pós transplante	02	Intercorrência pós transplante	2	1.142,20	2.284,39
TOTAL				9		127.686,10
Obs. Os quantitativos podem variar, porém não pode ultrapassar o valor mensal, podendo ser compensado com produção a menor de períodos anteriores.						

TRS

RECURSO FEDERAL						
Grupo	Subgrupo	Forma Organizacional	Procedimento	Quant/ mês	Valor unitário	Valor / Mês
03- Procedimentos Clínicos	05- Tratamento em Nefrologia	01 - Tratamento Dialítico	03.05.01.009-3 - Hemodiálise (máximo 01 sessão por semana - excepcionalidade)	20	218,47	4.369,40
			03.05.01.010-7 - Hemodiálise (máximo 03 vezes por semana)	795	218,47	173.683,65



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

			03.05.01012-3 - Hemodiálise em paciente com sorologia positiva para HIV e/ou hepatite B e/ou hepatite C (Máximo 1 vez por semana)	15	265,41	3.981,15
			03.05.01.011-5 Hemodiálise em paciente com sorologia positiva para HIV e/ou hepatite B e/ou hepatite C (Máximo 3 vezes por semana)	91	265,41	24.152,31
04-Procedimentos Cirúrgicos	18-Cirurgia em Nefrologia	01 - Acesso Para Diálise	04.18.01.001-3 Confeção de fistula arteriovenoso c/ enxertia de Politetrafluoretileno	1	1.453,85	1.453,85
			04.18.01.002-1 - Confeção de fistula arterio- venosa com exerto autólogo	1	685,53	685,53
			04.18.01.003-0 - confeção de fistula arteriovenoso p/ hemodiálise	1	600,00	600,00
			04.18.01.004-8 - longa permanência p/ hemodiálise	1	200,00	200,00
			Cateter duplo lúmen p/ hemodiálise	2	115,81	231,62
		02	04.18.01.006-4			
			Acesso Para Diálise - Intervenção em fistula Arterio - venoso	1	600,00	600,00
			04.18.02.001-9			
			04.18.02.002-7 - Acesso Para Diálise - Ligadura de fistula arteriovenosa	1	600,00	600,00
07-Fornecimento de Órtese e Próteses e Materiais Especiais	02-Órtese, Próteses e Materiais especiais relacionados atos cirúrgico	10 OPM para Nefrologia	07.02.10.001-3 - Cateter de Longa Permanência para Hemodiálise	1	482,34	482,34
			07.02.10.002-1 - Cateter p/ Subclávia Duplo Lumen p/ Hemodiálise	1	64,76	64,76
			07.02.10.009-9 - Dilatador p/ Implante de Cateter Duplo Lumen	1	21,59	21,59
			07.02.10.010-2 - Guia Metálico p/ Introdução de Cateter Duplo Lumen	1	15,41	15,41
TOTAL				933		211.141,61
Obs. Os quantitativos podem variar, porém não pode ultrapassar o valor mensal, podendo ser compensado com produção a menor de períodos anteriores.						



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**ANEXO B – FICHA TÉCNICA DOS INDICADORES DE QUALIDADE E
DESEMPENHO - SCORE**

SP *Amare*



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FICHA TÉCNICA DOS INDICADORES DO SCORE

1 - QUALIFICAÇÃO DA ESTRUTURA E PROCESSOS

1. 1: Atender a legislação brasileira

Meta	100% dos Alvarás e licenças atualizados em até 12 meses após a assinatura do convênio
Objetivo	Uma Organização Prestadora de Serviços de Saúde para seu funcionamento precisa atender a diversos requisitos de órgãos reguladores para garantir segurança assistencial e jurídica. Para evidenciar que se encontra regular e com as autorizações devidas para seu funcionamento precisa manter atualizados todos os documentos relacionados. Abaixo estão relacionados os documentos considerados obrigatórios: • Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES; • Alvará de Autorização Sanitária; • Alvará de Localização e Funcionamento; • Certificado de Autorização de Funcionamento Farmácia (AFE) – ANVISA; • Certificado de Inscrição de Pessoa Jurídica – CRM; • Anotação de Responsabilidade Técnica (Médico (CRM), Enfermagem (Coren) e farmacêutico (CRF)); • Regimento interno do corpo clínico; • Registro de todos os médicos em atividade no CRM; • Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros – AVCB; Primeira avaliação imediatamente antes do início da operação
Método de Cálculo	$\frac{\text{Número de Alvarás e licenças atualizadas}}{\text{Número de Alvarás e licenças relacionadas}} \times 100$
Periodicidade	Contínuo
Responsável	Hospital



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1. 2 – Certificação Organização Nacional de Acreditação (ONA)

Meta	Apresentar no 1º Quadrimestre o Plano de Certificação – Cronograma, e obter e manter a Certificação alcançada
Objetivo	O processo de avaliação voluntário coordenado pela ONA atua por intermédio de instituições acreditadoras (IAC's), as quais têm a responsabilidade de proceder a avaliação e a certificação da qualidade nas organizações de saúde. Ao final do processo de avaliação a organização de saúde será acreditada se atingir os percentuais de atendimento dos requisitos por subseção, relativos ao nível, podendo ser considerada: • Acreditada, se atingir conformidade com os requisitos de nível 1; • Acreditada pleno, se atingir conformidade com os requisitos de nível 1 e 2; • Acreditada com Excelência, se atingir conformidade com os requisitos de nível 1, 2 e 3.
Forma de Evidência	Certificados atualizados
Periodicidade	Contínuo
Responsável	Hospital

2 - QUALIFICAÇÃO DE PESSOAS

2. 1 – Qualificação técnica do corpo clínico

Meta	70% do corpo clínico atender ao requisito em até 18 meses; 80% em até 36 meses após a celebração do convênio de contratualização.
Objetivo	Para qualquer uma das especialidades médicas reconhecidas no Brasil, o Conselho Federal de Medicina (CFM), por meio dos seus Conselhos Regionais (CRM), reconhece como especialista e concede certificação, apenas aos médicos que apresentarem pelo menos um destes dois documentos: • Certificado de Conclusão de Residência Médica credenciada pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) do MEC;



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

	• Título de Especialista concedido por Associação ou Sociedade Brasileira da respectiva especialidade, que seja filiada à Associação Médica Brasileira (AMB) e cujo edital do concurso para Título de Especialista siga as normas da AMB e seja aprovado pela mesma.
Método de Cálculo	Registro: Certificados do corpo clínico ativo e Lista de médicos cadastrados no CRM Total de médicos com título de especialista na sua área de atuação dividido pelo Total de médicos que compõem o corpo clínico registrado no CRM x 100
Periodicidade	Mensal
Responsável	Hospital

2. 2 – Qualificação do Corpo de Enfermagem e Equipe Multiprofissional de apoio

Meta	Apresentar Plano de Educação Continuada ativo com meta de 2 horas de treinamento/ funcionário mês – Imediato
Objetivo	• Promover melhor qualidade assistencial por meio de treinamentos.
Método de Cálculo	Horas de treinamento executada dividido pelo total de horas programadas no Plano x 100 Registro em livro de Reuniões com tema abordado, data, público alvo, palestrante e horas de treinamento realizado.
Periodicidade	Mensal
Responsável	Hospital

3 - SEGURANÇA ASSISTENCIAL

3. 1 – Eventos adversos infecciosos graves

Meta	Notificar os eventos adversos infecciosos em plataforma a ser definida pela SESA.
Objetivo	Diminuir os Eventos Adversos Infeciosos graves. A ocorrência de eventos adversos (condições adquiridas) tem um importante impacto no sistema de saúde, contribuindo para o

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

	aumento do tempo de permanência do paciente, impactando no desfecho clínico, acarretando o aumento na morbi mortalidade e aumento os custos assistenciais. Se faz necessário conhecer a abrangência e a real magnitude da sua ocorrência, para identificação de fatores associados e definição de ações para o efetivo controle do impacto dos eventos adversos no sistema de saúde local.
Método de Cálculo	Critério diagnostico: Anvisa Número Eventos Adversos Infeciosos graves ocorridos dividido pelo Número de altas hospitalares x 100
Periodicidade	Mensal
Responsável	Hospital

3 2: Eventos adversos não infecciosos graves

Meta	Notificar os eventos adversos infecciosos em plataforma a ser definida pela SESA.
Objetivo	Diminuir os Eventos Adversos não infecciosos graves. A ocorrência de eventos adversos (condições adquiridas) tem um importante impacto no sistema de saúde, contribuindo para o aumento do tempo de permanência do paciente, impactando no desfecho clínico, acarretando o aumento na morbi mortalidade e aumento os custos assistenciais. Se faz necessário conhecer a abrangência e a real magnitude da sua ocorrência, para identificação de fatores associados e definição de ações para o efetivo controle do impacto dos eventos adversos no sistema de saúde local.
Método de Cálculo	Número Eventos Adversos não Infeciosos graves ocorridos dividido pelo Número de altas hospitalares x 100
Periodicidade	Mensal
Responsável	Hospital

3 3: Reinternações Hospitalares

Meta	Notificar os eventos adversos infecciosos em plataforma a ser definida pela SESA.
-------------	---

[Assinaturas manuscritas]



Objetivo	Diminuir as reinternações nos primeiros 30 dias após a alta por evento adverso infecciosos adquirido no hospital e manifesto ou agravado após a alta Hospitalar ou com o mesmo diagnóstico (CID) da primeira internação. A ocorrência de readmissões hospitalares nos primeiros 30 dias após a alta tem um importante impacto no sistema de saúde, contribuindo para o aumento do tempo de permanência do paciente, impactando no desfecho clínico, acarretando o aumento na mor mortalidade e aumento dos custos assistenciais. Se faz necessário conhecer a abrangência e a real magnitude da sua ocorrência, para identificação de fatores associados e definição de ações para o efetivo controle do impacto dos eventos adversos no sistema de saúde local.
Método de Cálculo	Número de readmissões em 30 dias após a alta dividido pelo Número de altas x 100
Periodicidade	Mensal
Responsável	Hospital

4 - EXPERIÊNCIA DO USUÁRIO

4.1: Experiência do Usuário

Meta	Parâmetro de Transição: Indicador nota 50 NPS no 4º mês do primeiro quadrimestre. Carência dos primeiros 3 (três) meses para implantação, monitoramento e avaliação Indicador padronizado a partir do segundo quadrimestre.
Objetivo	Melhorar a experiência do cliente durante a jornada hospitalar.
Método de Cálculo	$NPS = \text{Respostas 9 ou 10} / \text{Número de respondentes}$
Periodicidade	Mensal
Fonte dos dados	Pesquisa com usuários – Plataforma disponibilizada pela SESA

Handwritten signatures and initials



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

5 - ACESSO DO USUÁRIO

5.1: Acesso hospitalar

Meta	Aceitação dos 100% dos pacientes para internação para os leitos contratualizados e disponibilizadas eletronicamente na central de regulação de internação.
Objetivo	Garantir acesso rápido e seguro
Método de Cálculo	Número de pacientes aceitos dividido pelo numero de solicitações cadastradas para o hospital x 100
Periodicidade	Mensal
Fonte dos dados	Central de Regulação de Internação

5. 2: Tempo de Regulação

Meta	100% das solicitações respondidas em até 2 horas
Objetivo	Garantir acesso rápido e seguro
Método de Cálculo	Número de solicitações respondidas em até 2 horas dividido pelo numero de solicitações cadastradas para o hospital x 100
Periodicidade	Mensal
Origem do dado	Central de Regulação de Internação

5.3 :Acesso pela ARFT

Meta	<u>1º Quadrimestre:</u> 10-20% dos atendimentos por meio de opinião formativa <u>A partir do 2º Quadrimestre:</u> 15-40% dos atendimentos por meio de opinião formativa
Objetivo	Garantir acesso
Método de Cálculo	Número de atendimentos por meio de opinião formativa dividido pelo número de atendimentos realizados x 100
Periodicidade	Mensal
Origem do dado	ARFT - NERCE

ep *[Handwritten signature]*



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

5.4: Prazo de atendimento das consultas da ARFT (Presencial ou por Telemedicina)

Meta	<u>1º Quadrimestre:</u> 70% dos atendimentos nos prazos estabelecidos no Anexo II <u>A partir do 2º Quadrimestre:</u> 95% dos atendimentos nos prazos estabelecidos no Anexo II
Objetivo	Garantir acesso dentro do pactuado
Método de Cálculo	Número de atendimentos realizados dentro do prazo dividido pelo total de atendimentos x 100
Periodicidade	Mensal
Origem do dado	ARFT

5.5: Fila Cirúrgica

Meta	<u>1º Quadrimestre:</u> 70% dos pacientes do território de abrangência atendidos dentro dos prazos <u>A partir do 2º Quadrimestre:</u> 95% dos pacientes do território de abrangência atendidos dentro dos prazos
Objetivo	Garantir acesso dentro dos prazos: - Emergente: Até 6 horas - Urgente: Até 24 horas - Eletivo Urgente: Até 14 dias - Eletivo (Essencial): Até 90 dias - Eletivo Não Essencial: Até 150 dias
Método de Cálculo	Número de cirurgias realizadas dentro do prazo dividido pelo total de cirurgias realizadas x 100
Periodicidade	Mensal
Origem do dado	Sistema de AIH Eletrônica



6 - EFICIÊNCIA NO USO DO LEITO

6.1 Eficiência no uso dos recursos, com análise nos indicadores

Meta	- Alcançar, até o 18º mês de assinatura do convênio, o percentil de 75% e, até o 24º mês de assinatura do convênio, o percentil de 50% do referencial brasileiro do DRG para os indicadores de: • Internação por causas sensíveis à atenção primária; • Média de Permanência; • Taxa de Reinternação; • Condições Adquiridas.
Objetivo	Aumentar acesso pelo uso racional dos recursos
Método de Cálculo	Leitura de 100% dos prontuários com identificação, codificação DRG – emissão de relatório do sistema
Periodicidade	Mensal
Responsável	Comissão de Monitoramento do Convênio de Contratualização

7 - CONTINUIDADE DOS CUIDADOS

7.1 Acompanhamento dos pacientes após alta hospitalar

Meta	Acompanhamento, nos primeiros 30 dias, os pacientes de alta, de todas as clínicas, através de <i>call center</i> ou mensagens eletrônicas com detecção de falhas de continuidade e ações para sua correção, conforme abaixo: 1º Quadrimestre: 20% das altas 2º Quadrimestre: 40% das altas 3º Quadrimestre: 80% das altas
Objetivo	Melhorar desfechos assistenciais pela melhoria dos processos de continuidade de cuidados
Método de Cálculo	Total de pacientes acompanhados 30 dias após a alta dividido pelo total de altas no período x 100
Periodicidade	Mensal
Responsável	Hospital

ep *Small*



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

8 - AVALIAÇÃO E AUDITORIA

8.1 Cumprir as obrigações definidas no convênio de contratualização, avaliadas pela auditoria externa independente

Meta	Cumprir e manter 95% das obrigações elencadas em até 06 meses após a celebração do convênio de contratualização.
Objetivo	Melhorar desfechos assistenciais pelo processos de continuidade de cuidados com convênio de contratualização
Método de Cálculo	Total de obrigações cumpridas dividido pelo total de obrigações constante no Convênio de Contratualização x 100
Periodicidade	Mensal
Responsável	Comissão de Monitoramento e Auditoria Independente



GOVERNO DO ESTADO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ANEXO C – PLANO DE TRABALHO COM CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Assinatura manuscrita em tinta preta, caracterizada por movimentos fluidos e amplos, incluindo uma grande curva inicial e uma longa extensão final.

Assinatura manuscrita em tinta preta, mais compacta e com traços mais definidos, apresentando uma inicial proeminente e uma cauda decorativa.

PLANO DE TRABALHO
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

1. DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC		
Organização da Sociedade Civil Associação Feminina de Educação e Combate ao Câncer - Afecç Hospital Santa Rita de Cássia - HSRC		CNPJ 28.137.925/0001-06
Endereço (Logradouro e Complemento) Avenida Marechal Campos, nº. 1579		C.E.P. 29.043-260
Bairro Santa Cecília	Município Vitória/ES	Telefone: (27) 3334-8124 / 8400
Banco: 021 - Banestes	Agência: 051	Conta bancária: 3558892-0
Página na Internet www.afecç.org.br www.santarita.org.br		Endereço Eletrônico captacaoderecursos@santarita.org.br

2. DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL			
Nome Marilúcia Silva Dalla		C.P.F. 575.404.897-15	
Nº RG 147.892	Órgão Expedidor SSP/ES		Telefone (27) 3334-8058
Cargo Presidente	Endereço Eletrônico marilucia.dalla@santarita.org.br	Mandato	
		Início	01/11/2021
		Término	31/10/2026
Endereço (Logradouro e Complemento) Rua Constante Sodré, 596, Apt. 302, Edifício Maira, Santa Lúcia - Vitória/ES		C.E.P. 29.056-310	

3. Outros Partícipes (Incluir os Dados de Identificação Quando Existirem Outros Parceiros para Execução deste Projeto)			
Nome		CNPJ	
Endereço (Logradouro e Complemento)		C.E.P.	
Bairro	Município	Telefone:	
Página na Internet		Endereço Eletrônico	

4. Descrição do Projeto		
Título do Projeto Implantações de melhorias e modernização em estrutura física e lógica, visando melhoria de processos e serviços prestados ao Sistema Único de Saúde.	Período de Execução	
	Início Agosto/2022	Término Abril/2023
4.1 - Identificação do Objeto		
Implantar a medição do desempenho assistencial por meio da Metodologia de Grupos de Diagnósticos Relacionados - DRG.		
Aperfeiçoamento de processos regulatórios por meio da implantação da Autorização de Internação Hospitalar (AIH Eletrônica), do núcleo Interno de Regulação e dos Escritórios de Gestão de Alta;		
Interoperabilidade dos sistemas de gestão da clínica das unidades com aplicações e avaliações da SESA.		

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

4.2 - Justificativa da Proposição

Para possibilitar a implantação e aperfeiçoamento dos itens descritos na cláusula 4.1, se faz necessário realizarmos reestruturação de estrutura física e lógica da nossa rede de distribuição de dados entre racks de distribuição e o nosso datacenter.

Com a execução destas melhorias teremos a possibilidade de modernização, proporcionando um ganho de desempenho na coleta e armazenamento de dados com foco na tratativa de análise de dados e acompanhamento em tempo real, possibilitando agilidade em decisões e mais assertividade na prestação de serviços ao Sistema Único de Saúde (SUS).

A interoperabilidade irá demandar recursos computacionais dos quais a estrutura hoje existente está aquém de proporcionar desempenho aceitável para tráfego de dados e armazenamento e posteriormente sua conversão em informações a serem transacionadas em órgãos e autarquias (SESA) mediante atendimento a normativas, legislações vigentes.

Áreas Atendidas:

- Ambulatório
- Setores de Exames
- Setores de Internação
- Pronto Socorro
- UTI Adulto
- Áreas Administrativas

5. Cronograma de Execução

5.1 - Metas Físico-Financeiras

Meta	Etapa/Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
1						
	1.1	Implantar a medição do desempenho assistencial por meio da Metodologia de Grupos de Diagnósticos Relacionados - DRG.	UN	1	Agosto/2022	Abril/2023
	1.2	Aperfeiçoamento de processos regulatórios por meio da implantação da Autorização de Internação Hospitalar (AIH Eletrônica), do núcleo Interno de Regulação e dos Escritórios de Gestão de Alta;	UN	1	Agosto/2022	Abril/2023
	1.3	Interoperabilidade dos sistemas de gestão da clínica das unidades com aplicações e avaliações da SESA.	UN	1	Agosto/2022	Abril/2023

6. Cronograma de Desembolso - Concedente

6.1 - Concedente

Meta	Agosto/2022	Setembro/2022	Outubro/2022	Novembro/2022	Dezembro/2022	Janeiro/2023
	700.000,00					
Meta	Fevereiro/2023	Março/2023	Abril/2023			

PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

6.2 – Proponente

Meta	Agosto/2022	Setembro/ 2022	Outubro/ 2022	Novembro/ 2022	Dezembro/ 2022	Janeiro/2023
Meta	Fevereiro/ 2023	Março/2023	Abril/2023			

7. Declaração

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistirá qualquer débito em mora, ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidades da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado do Espírito Santo, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede deferimento,

Vitória/ES

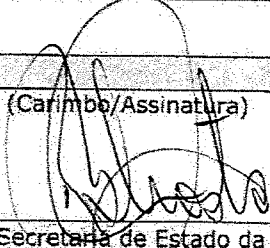

Marilucia Silva Dalla
Presidente da Afec

8. Aprovação pelo Concedente

Aprovado (Local e Data)

Concedente (Carimbo/Assinatura)

Em Vitória/ES, 30 de agosto de 2022.


Secretaria de Estado da Saúde

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Afeco - HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA

META	ESPECIFICAÇÃO	PRINCIPAIS AÇÕES	08/2022	09/2022	10/2022	11/2022	12/2022	01/2023	02/2023	03/2023	04/2023
1	Implantar a medição do desempenho assistencial por meio da Metodologia de Grupos de Diagnósticos Relacionados - DRG	1 - Entregar à SESA o Termo de Adesão									
		2 - Organização do Processo									
		3 - Aquisição de Material									
		4 - Ajuste Infra-Estrutura									
		5 - Teste lógico aplicação									
		6 - Emissão de relatórios e avaliação de melhoria									
2	Aperfeiçoamento de processos regulatórios por meio da Implantação da Autorização de Internação Hospitalar (AIH Eletrônica), do núcleo Interno de Regulação e dos Escritórios de Gestão de Alta	1 - Entregar à SESA o Termo de Adesão									
		2 - Organização do Processo									
		3 - Aquisição de Material									
		4 - Ajuste Infra-Estrutura									
		5 - Teste lógico aplicação									
		6 - Emissão de relatórios e avaliação de melhoria									
3	Interoperabilidade dos sistemas de gestão da clínica das unidades com aplicações e avaliações da SESA	1 - Entregar à SESA o Termo de Adesão									
		2 - Organização do Processo									
		3 - Aquisição de Material									
		4 - Ajuste Infra-Estrutura									
		5 - Teste lógico aplicação									
		6 - Emissão de relatórios e avaliação de melhoria									

Vitória, 22 de Agosto de 2022


 Marilúcia Silva Dalia
 Presidente da Afeco - MSRC

8

**ANEXO D – FICHA DE CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO
DE SAÚDE - CNES**

AD
Muall

CNESCadastro Nacional de
Estabelecimento de SaúdeMinistério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção à Saúde (SAS)
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC)
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 0011738 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA CNPJ: 28.137.925/0001-06 Data: 29/08/2022

Nome Empresarial: ASSOCIACAO FEMININA DE EDUCACAO E Natureza jurídica: ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS

Logradouro: AVENIDA MARECHAL CAMPOS Número: 1579 Complemento: --

Bairro: SANTA CECILIA Município: 320530 - VITORIA UF: ES

CEP: 29043-260 Telefone: (27)3334-8000 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 0001

Tipo de Estabelecimento: HOSPITAL ESPECIALIZADO Subtipo: ONCOLOGIA Gestão: ESTADUAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ALEXANDRE CANTARELLA TIRONI

Cadastrado em: 26/11/2001 Atualização na base local: 22/08/2022 Última atualização Nacional: 24/08/2022

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE AUXILIAR DE ENSINO	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	ESTADUAL

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	ALTA COMPLEXIDADE	ESTADUAL
HOSPITALAR	ALTA COMPLEXIDADE	ESTADUAL

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

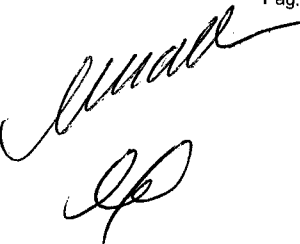
01 - ASSISTENCIA A SAUDE

009 - INTERNACAO

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 003 - TERAPIAS ESPECIAIS
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 008 - ENTREGA/DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 010 - ASSISTENCIA INTERMEDIARIA
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 013 - ASSISTENCIA OBSTETRICA E NEONATAL

Classificação Estabelecimento Saúde

006 - HOSPITAL



Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
CONSULTORIOS MEDICOS	7	0
SALA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1	1
SALA DE GESSO	1	0
SALA PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	6	12
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	1	2
SAIA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	3
AMBULATORIAL		
CLINICAS BASICAS	8	0
CLINICAS ESPECIALIZADAS	5	0
CLINICAS INDIFERENCIADO	11	0
ODONTOLOGIA	1	0
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	6	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1	0
SALA DE CURATIVO	3	0
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	2	0
SALA DE PEQUENA CIRURGIA	2	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

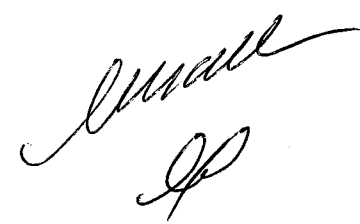


SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO	1	2
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - MASCULINO	1	1
HOSPITALAR		
LEITOS DE ALOJAMENTO CONJUNTO	0	1
LEITOS RN NORMAL	0	0
LEITOS RN PATOLOGICO	1	0
SALA DE CIRURGIA	10	0
SALA DE PARTO NORMAL	1	0
SALA DE RECUPERACAO	2	12

Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	PROPRIO
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
FARMACIA	PROPRIO
LAVANDERIA	PROPRIO
NECROTERIO	TERCEIRIZADO
NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO E TERCEIRIZADO
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	PROPRIO E TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Serviços especializados



Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
130	ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA	PROPRIO				
150	CIRURGIA VASCULAR	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
170	COMISSOES E COMITES	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
148	HOSPITAL DIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
148	HOSPITAL DIA	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
151	MEDICINA NUCLEAR	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
110	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
112	SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	PROPRIO	NÃO	NÃO	NÃO	SIM
112	SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
114	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
115	SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
117	SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	TERCEIRIZADO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
120	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	NÃO
120	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
120	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Amal
JP

121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	SIM	NÃO	SIM
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
123	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
142	SERVICO DE ENDOSCOPIA	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
125	SERVICO DE FARMACIA	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
128	SERVICO DE HEMOTERAPIA	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
164	SERVICO DE ORTESES, PROTESES E MAT ESPECIAIS EM REABILITACAO	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
133	SERVICO DE PNEUMOLOGIA	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
135	SERVICO DE REABILITACAO	PROPRIO	NÃO	SIM	SIM	SIM
136	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
136	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
140	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
140	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
146	SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
149	TRANSPLANTE	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).



Comissões e

Descrição
REVISAO DE DOCUMENTAÇÃO MEDICA E ESTATISTICA
CIPA
TRANSPLANTES DE ORGAOS
ANALISE DE OBITOS E BIOPISIAS
ETICA MEDICA
ETICA DE ENFERMAGEM
HEMOTERAPIA
NUCLEO DE SEGURANCA DO PACIENTE
NOTIFICACAO DE DOENCAS
APROPRIACAO DE CUSTOS
FARMACIA E TERAPEUTICA
CONTROLE DE INFECCAO HOSPITALAR
REVISAO DE PRONTUARIOS

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
149 - 015	TRANSPLANTE	ACOES PARA DOACAO E CAPTACAO DE ORGAOS E TECIDOS	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 014	TRANSPLANTE	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE TRANSPLANTADO	NÃO	NAO INFORMADO
112 - 001	SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL DE RISCO HABITUAL	NÃO	NAO INFORMADO
148 - 006	HOSPITAL DIA	ACOMPANHAMENTO POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA	NÃO	NAO INFORMADO

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).



126 - 004	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 001	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS NEON	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 002	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 007	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 005	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET	NÃO	NAO INFORMADO
135 - 010	SERVICO DE REABILITACAO	ATENCAO FONOAUDIOLOGICA	NÃO	NAO INFORMADO
115 - 002	SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 005	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (HEMODINAMICA)	SIM	2792125
116 - 002	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CIRURGIA CARDIOVASCULAR (ADULTO)	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 004	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CIRURGIA VASCULAR	NÃO	NAO INFORMADO
146 - 002	SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	CIRURGICA	NÃO	NAO INFORMADO
148 - 005	HOSPITAL DIA	CIRURGICO/DIAGNOSTICO	NÃO	NAO INFORMADO
130 - 003	ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA	CONFECCAO INTERVENCAO DE ACESSOS PARA DIALISE	NÃO	NAO INFORMADO
114 - 001	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	DENTISTICA	NÃO	NAO INFORMADO
146 - 001	SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	DIAGNOSTICA	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 008	SERVICO DE FISIOTERAPIA	DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL	NÃO	NAO INFORMADO
128 - 002	SERVICO DE HEMOTERAPIA	DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA	SIM	2709112
164 - 003	SERVICO DE ORTESES, PROTESES E MAT ESPECIAIS EM REABILITACAO	DISPENSACAO DE OPM ORTOPEDICA	NÃO	NAO INFORMADO
142 - 001	SERVICO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO DIGESTIVO	NÃO	NAO INFORMADO
142 - 004	SERVICO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO GINECOLOGICO	NÃO	NAO INFORMADO
142 - 002	SERVICO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO RESPIRATORIO	NÃO	NAO INFORMADO

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

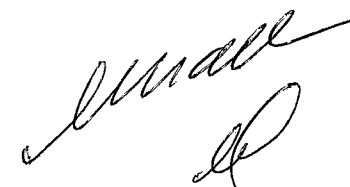
142 - 003	SERVICO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO URINARIO	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 001	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	ELETRORFISIOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
136 - 001	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	ENTERAL	NÃO	NAO INFORMADO
136 - 002	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	ENTERAL PARENTERAL	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 004	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
120 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS	SIM	6309747
120 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	SIM	7145128
120 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	EXAMES CITOPATOLOGICOS	SIM	6309747
120 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	EXAMES CITOPATOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	SIM	7145128
145 - 011	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE GENETICA	SIM	9404473
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	SIM	7145128
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	SIM	7145128
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	SIM	7145128
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	SIM	7145128
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	SIM	7145128
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLOGICOS	SIM	7145128
145 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL	SIM	7145128
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	SIM	7145128

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).



145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	SIM	7145128
125 - 006	SERVICO DE FARMACIA	FARMACIA HOSPITALAR	NÃO	NAO INFORMADO
150 - 002	CIRURGIA VASCULAR	FISTULA ARTERIOVENOSA COM ENXERTO	NÃO	NAO INFORMADO
150 - 001	CIRURGIA VASCULAR	FISTULA ARTERIOVENOSA SEM ENXERTO	NÃO	NAO INFORMADO
132 - 002	SERVICO DE ONCOLOGIA	HEMATOLOGIA	SIM	9404473
132 - 002	SERVICO DE ONCOLOGIA	HEMATOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
110 - 003	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	LAQUEADURA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	MAMOGRAFIA	NÃO	NAO INFORMADO
151 - 002	MEDICINA NUCLEAR	MEDICINA NUCLEAR IN VITRO	NÃO	NAO INFORMADO
151 - 001	MEDICINA NUCLEAR	MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	NÃO	NAO INFORMADO
128 - 004	SERVICO DE HEMOTERAPIA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	SIM	2709112
149 - 002	TRANSPLANTE	MEDULA OSSEA	NÃO	NAO INFORMADO
170 - 001	COMISSOES E COMITES	NUCLEO DE SEGURANCA DO PACIENTE	NÃO	NAO INFORMADO
132 - 005	SERVICO DE ONCOLOGIA	ONCOLOGIA CIRURGICA	NÃO	NAO INFORMADO
132 - 003	SERVICO DE ONCOLOGIA	ONCOLOGIA CLINICA	NÃO	NAO INFORMADO
123 - 008	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	OPM BUCO MAXILO FACIAL	NÃO	NAO INFORMADO
164 - 010	SERVICO DE ORTESES, PROTESES E MAT ESPECIAIS EM REABILITACAO	OPM EM GASTROENTEROLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
123 - 011	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	OPM EM NEFROLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
164 - 011	SERVICO DE ORTESES, PROTESES E MAT ESPECIAIS EM REABILITACAO	OPM EM UROLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
112 - 004	SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	PARTO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	NÃO	NAO INFORMADO
128 - 001	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DESTINADOS A OBTENCAO DO SANGUE PFINS DE ASSI	SIM	2709112

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).



128 - 003	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA	SIM	2709112
140 - 014	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO CARDIOVASCULAR	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 019	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO GERAL/CLINICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 012	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO PEDIATRICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 016	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO TRAUMATO ORTOPEDICO	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
132 - 004	SERVICO DE ONCOLOGIA	RADIOTERAPIA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RESSONANCIA MAGNETICA	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 008	TRANSPLANTE	RETIRADA DE ORGAOS	NÃO	NAO INFORMADO
164 - 009	SERVICO DE ORTESES, PROTESES E MAT ESPECIAIS EM REABILITACAO	SUBSTITUICAO/TROCA DE OPM	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	TESTE ERGOMETRICO	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	NÃO	NAO INFORMADO
133 - 001	SERVICO DE PNEUMOLOGIA	TRATAMENTO DE DOENCAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	NÃO	NAO INFORMADO
130 - 001	ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA	TRATAMENTO DIALITICO-HEMODIALISE	NÃO	NAO INFORMADO
117 - 002	SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA	TRATAMENTO EM QUEIMADOS	NÃO	NAO INFORMADO
130 - 004	ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA	TRATAMENTO NEFROLOGIA EM GERAL	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA	NÃO	NAO INFORMADO
110 - 004	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	VASECTOMIA	NÃO	NAO INFORMADO
Outros				
			NÃO	NAO INFORMADO

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	HOSPITAL ESPECIALIZADO	ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO:INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS)

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS

NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
Gama Camara			
MAMOGRAFO COMPUTADORIZADO	2	2	SIM
Raio X Dentario	2	2	SIM
Raio X ate 100 mA	1	1	SIM
Raio X com Fluoroscopia	2	2	SIM
Raio X de 100 a 500 mA	2	2	SIM
Ressonancia Magnetica	5	5	SIM
Tomógrafo Computadorizado	1	1	SIM
Ultrassom Convencional	3	3	SIM
Ultrassom Doppler Colorido	3	3	SIM
Ultrassom Ecografo	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA	1	1	SIM
Controle Ambiental/Ar-condicionado Central			
Grupo Gerador	43	43	SIM
	7	7	SIM

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Amalgamador	1	1	SIM
Aparelho de Profilaxia c/ Jato de Bicarbonato	2	1	SIM
Caneta de Alta Rotacao	3	3	SIM
Caneta de Baixa Rotacao	2	2	SIM
Compressor Odontologico	1	1	SIM
Equipo Odontologico	1	1	SIM
Fotopolimerizador	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Berço Aquecido	3	3	NÃO
Bomba de Infusao	379	361	SIM
Desfibrilador	49	47	SIM
Equipamento de Fototerapia	1	1	NÃO
Marcapasso Temporario	3	3	NÃO
Monitor de ECG	1	1	NÃO
Monitor de Pressao Invasivo	1	1	SIM
Monitor de Pressao Nao-Invasivo	146	138	NÃO
Reanimador Pulmonar/AMBU	74	74	SIM
Respirador/Ventilador	81	80	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Eletrocardiografo	31	28	SIM

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

Eletroencefalografo			
EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS	1	1	NÃO
Endoscopia Digestivo			
Endoscopia das Vias Respiratorias	3	3	SIM
Endoscopia das Vias Urinarias	6	6	SIM
Laparoscopia/Vídeo	6	6	SIM
Microscopia Cirurgico	3	3	SIM
OUTROS EQUIPAMENTOS	2	2	SIM
Equipamento para Hemodialise			
Resíduos/Rejeitos	20	20	SIM
Coleta Seletiva de Rejeito			
RESIDUOS BIOLOGICOS			
RESIDUOS QUIMICOS			
REJEITOS RADIOATIVOS			
RESIDUOS COMUNS			

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Caracterização de serviço de diálise

Handwritten signature and initials

Caracterização de serviço de diálise

Salas Hemodiálise	Salas de Reuso	Máquinas Hemodiálise	Tratamento D'água
HBsAg+ = 1	HBsAg+ = 1	Proporção = 18	(X) Filtro de areia
HBsAg- = 1	HBsAg- = 1	Outras = 1	(X) Filtro de carvão
DPI = 1	HCV+ = 1	-	(X) Abrandador
DPAC = 1	-	-	() Deionizador
-	-	-	(X) Maq. de Osmose Reversa
-	-	-	(X) Outros

Serviço de referência e manutenção

Serviço	Razão Social	CNPJ	Município
SERVICO DE NEFROLOGIA PARA DPI	AFECC HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	28137925000106	VITORIA
SERVICO DE NEFROLOGIA PARA HSBG+	AFECC HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	28137925000106	VITORIA
SERVICO DE CIRURGIA VASCULAR	AFECC HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	28137925000106	VITORIA
HOSPITAL PARA TRANSPLANTE	HOSPITAL EVANGELICO DE VILA VELHA	28127926000161	VILA VELHA
LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	INSTITUTO DE IMUNOGENETICA S/C LTDA	30695183000178	VITORIA
HOSPITAL GERAL	AFECC HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	28137925000106	VITORIA
SERVICO DE ANATOMIA PATOLOGICA/CITOLOGIA	AFECC HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	28137925000106	VITORIA
SERVICO DE PATOLOGIA CLINICA	LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETO A. CLINICAS	28133312000192	VITORIA
MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE DIALISE	AFECC HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	28137925000106	VITORIA
MANUTENCAO DOS EQUIPAMENTOS DE TRATAMENTO DE AGUA	AFECC HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	28137925000106	VITORIA

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).



Caracterização de serviço de diálise

Salas Hemodiálise	Salas de Reuso	Máquinas Hemodiálise	Tratamento D'água
LABORATORIO PARA ANALISE DE AGUA	AGROLAB ANALISE E CONTROLE DE QUALIDADE LTDA	39267166000104	VILA VELHA
SERVICO DE RADIOLOGIA	CLINICA RADIOLOGIA MANOEL ABREU	28141992000196	VITORIA

Formalização

Diretor responsável	CPF
ALEXANDRE CANTARELLA TIRONI	02459782756
Nefrologista responsável	CPF
ROBERTO SAVIO SILVA SANTOS	00583164501

Quimioterapia/Radioterapia

NÚMERO DE SALAS - RADIOTERAPIA

Simulação	Planejamento	Armazenagem de fontes	Confeção de máscara	Molde	Bloco pers.
1	1	0	1	1	0

NÚMERO DE SALAS - QUIMIOTERAPIA

Armazenagem	Sala de preparo	Químio curta duração	Químio longa duração	Molde	Capela de fluxo laminar
0	2	1	1	1	2

QUANTIDADE DE EQUIPAMENTOS DE RADIOTERAPIA

Simulador	Acelerador linear ate 6 MeV	Acelerador linear maior 6 MeV	Acelerador linear maior 6 MeV

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

1	1	0	2
Ortovoltagem 10-50 KV	Ortovoltagem 50-150 KV	Ortovoltagem 150-500 KV	Unidade de cobalto
0	0	0	0
Branquiterapia baixa	Branquiterapia media	Branquiterapia alta	Monitor de área
0	0	1	2
Monitor individual	Sistema completo de planejamento	Dosímetro clínico	Fontes seladas
28	1	4	3

Serviço de referência e manutenção

Serviço	Razão Social	CNPJ	Município
SERVICOS DE RADIOTERAPIA	AFECC HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	28137925000106	VITORIA
LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	LABORATORIO PATOLOGIA BACOH LTDA	02198534000108	VITORIA
SERVICO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	AFECC HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	28137925000106	VITORIA
RESSONANCIA MAGNETICA	SRD - SERVICO REUNIDO DE DIAG S/C LTDA	28137925000106	VITORIA
SERVICO DE ANATOMIA PATOLOGICA/CITOLOGIA	AFECC HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	28137925000106	VITORIA
PATOLOGIA CLINICA	LABORATORIO HENRIQUE TOMASSE NETO A CLINICAS	28133312000192	VITORIA
ULTRA-SONOGRAFIA	AFECC HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	28137925000106	VITORIA
SERVICO DE MEDICINA NUCLEAR	AFECC HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	28137925000106	VITORIA
SERVICO DE PRÓTESE	AFECC	28137925000106	VITORIA
MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	RADIAN CONS. ELETRONICA LTDA	01444681000140	RIO DE JANEIRO
MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	VARIAN MEDICAL SYSTEMS BRASIL LTDA	03009915000156	SAO PAULO

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	ELEKLA MEDICAL SYSTEMS	09528196000166	SAO PAULO
MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	ENGINE COMERCIO E SERVICOS	36338135000109	VITORIA
CENTRO DE ONCOLOGIA II	AFECC HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	28137925000106	VITORIA
CENTRO DE ONCOLOGIA III	INSTITUTO NACIIIONAL DO CANCER	00394544017150	RIO DE JANEIRO

Formalização

Médico responsável administrativo ou responsável técnico	CPF
GLAUCIO ANTONIO BERTOLLO	07379289721
Médico responsável oncologista pediátrico	CPF
DR. LUIZ FERNANDO MAZZINI GOMES	95966242704
Médico responsável cirurgia oncológica	CPF
DR. LUIZ FERNANDO MAZZINI GOMES	95966242704
Medico responsavel oncologista clínico	CPF
GLAUCIO ANTONIO BERTOLLO	07379289721
Médico responsável radioTerapeuta	CPF
PERSIO PINHEIRO DE FREITAS	30997658720
Físico nuclear	CPF
GLAUBER TEBALDI DIAS	08136369739

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
COMPLEMENTAR		
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS ADULTO		
UTI ADULTO - TIPO II	5	5
UTI CORONARIANA TIPO II - UCO TIPO II	28	6
UTI NEONATAL - TIPO II	10	0
ESPEC - CIRURGICO	10	0
CIRURGIA GERAL		
NEFROLOGIAUROLOGIA	38	0
ONCOLOGIA	1	1
ESPEC - CLINICO	26	26
CLINICA GERAL		
NEFROUROLOGIA	61	0
ONCOLOGIA	1	1
HOSPITAL DIA	60	60
CIRURGICO/DIAGNOSTICO/TERAPEUTICO		
INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE	6	6
OBSTETRICO	2	2
OBSTETRICA CIRURGICA		
OUTRAS ESPECIALIDADES	1	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
CRONICOS	2	2
PEDIATRICO		
PEDIATRIA CIRURGICA		
PEDIATRIA CLINICA	3	0
	3	0

Habilitações

Código	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data do Lançamento	Data da Atualização
1204	HOSPITAL DIA EM INTERCORRENCIAS POS - TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA E DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICOS	NACIONAL	03/2020	99/9999	PT SAES 208	06/03/2020		13/03/2020	13/03/2020
1504	ATENCAO ESPECIALIZADA EM DRC COM HEMODIALISE	NACIONAL	11/2018	99/9999	PT GM 3415	22/10/2018		26/11/2018	26/11/2018
1505	ATENCAO ESPECIALIZADA EM DRC COM DIALISE PERITONEAL	NACIONAL	11/2018	99/9999	PT GM 3415	22/10/2018		26/11/2018	26/11/2018
1712	CACON	NACIONAL	09/2007	99/9999	SAS 062	13/03/2009		18/03/2009	07/10/2007
1717	ONCOLOGIA CIRÚRGICA HOSPITAL PORTE A	NACIONAL	01/2013	99/9999	PT GM 3398	28/12/2016		12/01/2017	07/02/2013
2301	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL*	NACIONAL	05/2009	99/9999	SAS 120 RETIF	14/04/2009		28/05/2009	28/05/2009
2304	ENTERAL E PARENTERAL	NACIONAL	05/2009	99/9999	SAS 120 RETIF	14/04/2009		28/05/2009	28/05/2009
2401	TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - AUTOGENICO	NACIONAL	07/2008	05/2023	PT SAS 601	20/05/2019		24/05/2019	06/03/2009
2402	TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - ALOGENICO APARENTADO	NACIONAL	07/2017	05/2023	PT SAS 601	20/05/2019		24/05/2019	31/07/2017
2420	RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS	NACIONAL	01/2015	99/9999	PT SAS 1265	24/07/2017		31/07/2017	27/01/2015
2601	UTI II ADULTO	NACIONAL	04/2001	99/9999	PT SAS 966	28/09/2015	6	06/10/2015	
3202	LABORATÓRIO DE EXAMES CITOPATOLOGICOS DO COLO DE UTERO - TIPO I	NACIONAL	09/2015	99/9999	GM 1338	08/09/2015	0	14/09/2015	14/09/2015

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --