



Processo nº 2021-NS1J1
Convênio nº 002/2023

2ª TERMO DE APOSTILAMENTO que entre si fazem o Estado do Espírito Santo, através da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA** e a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE - iNOVA CAPIXABA**, qualificada como Fundação para prestação de serviços de assistência médico hospitalar no **HOSPITAL DR. DOUTOR DÓRIO SILVA**

Pelo presente instrumento, de um lado o Estado do Espírito Santo, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, com sede nesta cidade a Rua Judith Maria Tovar Varejão, nº 225, Edifício Enseada Plaza, Enseada do Suá, CEP 29.050-360 – Vitória – ES, neste ato representado pelo seu Subsecretário de Estado de Contratualização em Saúde – SSEC, Sr. **ALEXANDRE AQUINO DE FREITAS CUNHA**, brasileiro, portador do RG n.º 788.371 SSP/ES, CPF n.º 926.326.297-72, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE - iNOVA CAPIXABA** com CNPJ/MF nº. 36.901.264/0001-63, ajustam o presente Termo de Apostilamento.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1- O objeto do presente instrumento é proceder com alteração das metas assistencias que se encontra no referido convênio, conforme detalhado abaixo:

Onde se lê:

II – ESTRUTURA E VOLUME DE ATIVIDADES CONVENIENTES

II. 1 - INTERNAÇÃO (âmbito hospitalar)

II.1.1 - Internação (Enfermarias e/ou Pronto-Socorro)

O hospital deverá realizar um número de **saídas hospitalares anual de 12.192**

SAÍDAS HOSPITALARES / INTERNAÇÃO	NÚMERO DE SAÍDAS												TOTAL
	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês	
CLÍNICA MÉDICA	434	434	434	434	434	434	434	434	434	434	434	434	5.208
CLÍNICA CIRURGICA	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582	6.984
TOTAL	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	12.192



(doze mil, cento e noventa e duas), distribuídos nas seguintes áreas:

Leia-se:

II – ESTRUTURA E VOLUME DE ATIVIDADES CONVENIENTES

II.1 - INTERNAÇÃO (âmbito hospitalar)

II.1.1 - Internação (Enfermarias e/ou Pronto-Socorro)

SAÍDAS HOSPITALARES / INTERNAÇÃO	NÚMERO DE SAÍDAS												
	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês	TOTAL
CLÍNICA MÉDICA	252	434	434	434	434	434	434	434	434	434	434	434	5.026
CLÍNICA CIRÚRGICA	338	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582	6.740
TOTAL	590	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	1.016	11.766

O hospital deverá realizar um número de **saídas hospitalares anual de 11.766 (onze mil, setecentos e sessenta e seis)**, distribuídos nas seguintes áreas:

Onde se lê:

II.2 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (serviços ambulatoriais hospitalares ou exclusivamente ambulatoriais)

O hospital deverá realizar um número de **consultas anual de 77.568 (setenta e sete mil, quinhentos e sessenta e oito)**, conforme abaixo:

ATENDIMENTO AMBULATORIAL	NÚMERO DE CONSULTAS												
	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês	TOTAL
CONSULTA MÉDICA	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	64.248
CONSULTA NÃO MÉDICA	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	13.320
TOTAL	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	77.568

Leia-se:



II.2 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (serviços ambulatoriais hospitalares ou exclusivamente ambulatoriais)

O hospital deverá realizar um número de **consultas anual de 74.858 (setenta e quatro mil, oitocentos e cinquenta e oito)**, conforme abaixo:

ATENDIMENTO AMBULATORIAL	NÚMERO DE CONSULTAS												TOTAL
	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês	
CONSULTA MÉDICA	3.109	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	5.354	62.113
CONSULTA NÃO MÉDICA	645	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	12.855
TOTAL	3.754	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	74.968

Onde se lê:

II.3 - ATENDIMENTO À URGÊNCIAS

Atendimento de Urgência Referenciado (Porta Fechada).

O hospital deverá realizar um número de **atendimento de Urgência anual de 14.508 (quatorze mil, quinhentos e oito) atendimentos**.

URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS												TOTAL
	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês	
Acolhimento com classificação de risco	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	14.508
TOTAL	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	14.508

Leia-se:

II.3 - ATENDIMENTO À URGÊNCIAS

Atendimento de Urgência Referenciado (Porta Fechada).

URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS												TOTAL
	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês	
Acolhimento com classificação de risco	702	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	14.001



TOTAL	702	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	1.209	14.001
-------	-----	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------

Onde se lê:

II.4 – Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT EXTERNO

O hospital deverá realizar um número de **Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT EXTERNO** anual de 11.424 (onze mil, quatrocentos e vinte quatro), conforme tabela abaixo:

EXAMES	NÚMERO DE EXAMES												TOTAL	
	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	12º		
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	96
ECOCARDIOGRAMA ENDOSCOPIA	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.200
ENDOSCOPIA	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
COLONOSCOPIA	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
GASTROSTOMIA	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
RETOSSIGMÍDO FLEXÍVEL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
TOMOGRAFIA	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	7.800
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	96
ULTRASSONOGRRAFIA DE DOPPLER ARTERIAS	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	192
TOTAL	952	952	952	952	952	952	952	952	952	952	952	952	952	11.424

Leia-se:

II.4 – Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT EXTERNO

O hospital deverá realizar um número de **Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT EXTERNO** anual de 11.025 (onze mil e vinte e cinco), conforme tabela abaixo:

EXAMES	NÚMERO DE EXAMES												TOTAL	
	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	12º		
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	29	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	579



ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	5	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	93
ECOCARDIOGRAMA ENDOSCOPIA	58	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.158
ENDOSCOPIA	23	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	463
COLONOSCOPIA	12	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	232
GASTROSTOMIA	23	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	463
RETOSSIGMÍDO FLEXÍVEL	12	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	232
TOMOGRAFIA	377	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	7.527
ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS	5	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	93
ULTRASSONOGRRAFIA DE DOPPLER ARTERIAS	9	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	185
TOTAL	553	952	952	952	952	952	952	952	952	952	952	952	952	11025

CLÁUSULA SEGUNDA

2.1 – Permanecem inalterados as demais cláusulas e condições do convênio primitivo.

Vitória/ES, data e assinaturas certificadas digitalmente.

ALEXANDRE AQUINO DE FREITAS CUNHA

Subsecretário de Estado de Contratualização em Saúde - SSEC

ASSINATURA

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

ALEXANDRE AQUINO DE FREITAS CUNHA

SUBSECRETARIO ESTADO

SSEC - SESA - GOVES

assinado em 12/03/2024 16:09:46 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 12/03/2024 16:09:46 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por FABIANA GALON DIAS (ENFERMEIRO - DT - NECOS - SESA - GOVES)

Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2024-DV1R8C>