



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO SEMESTRAL DE METAS QUANTITATIVAS

HOSPITAL ESTADUAL CENTRAL DR. BENÍCIO TAVARES PEREIRA

*GERÊNCIA DE CONTRATUALIZAÇÃO DA REDE PRÓPRIA
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTROLE, AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DE
CONTRATO
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE*

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2025

REFERÊNCIA LEGAL: Contrato Administrativo nº 003/2020, cláusula oitava, item 8.1, que institui a Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos para fins de monitoramento; Decreto nº 5147-R, de 31 de maio de 2022. PORTARIA Nº 348-S, de 26 de setembro de 2023. Art.1º alterar em seu artigo 2º, a Portaria nº 180-S, de 13 de maio de 2022 que instituiu a Comissão de Monitoramento e Avaliação de Contratos – iNOVA Capixaba. Portaria Nº 142-S, de 21 de outubro de 2024, que institui Comissão de Monitoramento e Avaliação Assistencial de Serviços de Saúde – CMAASS.

1 CONTRATO ADMINISTRATIVO iNOVA CAPIXABA: 003/2020

TERMO ADITIVO VIGENTE: 24º, 27º e 29º Termo Aditivo

PERÍODO DE AVALIAÇÃO: 01/07/2024 a 31/12/2024

PROCESSO: 88818446

O Contrato Administrativo nº 003/2020 celebrado entre a SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA e a FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – INOVA CAPIXABA tem como objeto a operacionalização de gestão e execução, pela contratada, das atividades e serviços de saúde no Hospital Dr. Benício Tavares Pereira (Hospital Estadual Central – HEC).



TERMOS ADITIVOS:

- O 24º TA tem por objetos O presente Termo Aditivo mantém as metas constantes na Cláusula Segunda – das Metas Assistenciais do 15º Termo Aditivo ao Contrato nº 003/2020, para o período de 01 de junho a 31 de julho de 2024;
- O 27º TA tem por objetos: Manter inalterada as Metas Assistenciais, os indicadores de qualidade estabelecidos, os indicadores de qualidade, os indicadores complementares e os recursos financeiros pactuados no 24º Termo Aditivo para o período de 01 de agosto a 31 de outubro de 2024;
- O 28º TA tem por objetos: **1.1** – O presente **TERMO ADITIVO** tem por objeto liberar RECURSOS DE INVESTIMENTO no valor de **R\$ 6.129.091,85** (seis milhões, cento e vinte nove mil, noventa e um reais e oitenta e cinco centavos) para aquisição de equipamentos médicos hospitalares (01 aparelho de anestesia, 01 arco cirúrgico, 01 aspirador ultrassônico, 02 bisturis elétricos, 01 cadeira de neurocirurgia, 02 carros, 20 monitores multiparâmetros, 02 centrais de monitoramento, 06 desfibriladores, 05 eletrocardiógrafos, 01 mesa cirúrgica, 01 suporte para crânio, 01 seladora de bancada, 03 seladoras de pedal, 01 ultrassom, 20 ventiladores pulmonares) para o Hospital Estadual Central. **1.2** - Os equipamentos médico hospitalares a serem adquiridos integrarão o patrimônio do Estado e comporão o Anexo I do Termo de Permissão de Uso, parte integrante do CONTRATO Nº 003/2020, com a exclusiva finalidade de sua utilização pela CONTRATADA na realização das atividades e serviços desenvolvidos no âmbito do Hospital Estadual Central – HEC;
- 29º TA tem por objeto: 1.1 - Constitui objeto do presente instrumento aditivo a alteração das metas quantitativas, metas qualitativas, indicadores complementares e recursos financeiros do Contrato nº 003/2020, com fundamento no inciso I, alínea b do art. 124 da Lei nº 14.133/21 c/c art. 104 da mesma lei, para melhor adequação às finalidades de interesse público.

Substituir a Cláusula 5.4 do Contrato 003/2020 pela 6.15, 6.15.1 e 6.15.2 incluindo itens e subitens à Cláusula Sexta a fim de atender a Portaria nº 133-R, de 05 de dezembro de 2023.

2 CONSIDERAÇÕES INICIAIS

A Comissão de Monitoramento e Avaliação do Contrato Administrativo nº 003/2020, com base na cláusula oitava, itens 8.1 e 8.2, elaborou este documento com a finalidade de demonstrar o desempenho do HEC sob a gestão da iNOVA Capixaba em relação ao cumprimento das metas quantitativas vigentes e, por conseguinte, fornecer dados para a avaliação do repasse referente a parte fixa do Contrato Administrativo, que corresponde a 90% do valor total do semestre repassado mensalmente.

Os desvios em relação às quantidades contratadas em cada modalidade de atividade assistencial serão analisados e poderão gerar ajustes de valores, respeitando-se a proporcionalidade de cada tipo de despesa especificada. Caso a meta seja cumprida, não incidirá ajuste nenhum, conforme descrito no Anexo Técnico II – Sistema de Pagamento do Contrato Administrativo nº 003/2020.

Para elaboração deste relatório, foram utilizados os dados constantes nos relatórios mensais de avaliação de metas QUANTITATIVAS pactuadas entre a Secretaria de Estado da Saúde – SESA e iNOVA CAPIXABA, no período de **julho/2024 a dezembro/2024**.

Os meses avaliados neste relatório estavam sob a vigência dos 24º, 27º, 28º e 29º Termos Aditivos-TA's.

A forma de avaliação se dará da seguinte maneira:

Todas as linhas de serviço que possuem Indicadores Complementares a meta deverá ser alcançada em 100%, caso não obtenha esse percentual serão aplicados os Indicadores Complementares conforme descrito no Manual de Indicador Complementar antes de ser aplicada ao Anexo Técnico II – Sistema

de Pagamento do Contrato de Administrativo.

- As linhas de Serviço dos Indicadores Quantitativo neste contrato, a meta deverá ser alcançada em 100%, caso não obtenha esse percentual serão aplicados o Indicadores Complementares.
- As linhas de serviço que possuem Indicadores Complementares e alcançaram 100% ou mais terão seu percentual atingido, aplicado diretamente nas tabelas do Anexo Técnico II – Sistema de Pagamento do Contrato Administrativo.
- Na construção deste relatório foram utilizados dados constantes na prestação de contas do HEC nos relatórios gerenciais, mensais e demais dados coletados e monitorados pela CMAASS, além de se basear na metodologia descrita no documento “Manual de Indicador complementar”

2 PERFIL ASSISTENCIAL

O Hospital Estadual Central (HEC) é um hospital caracterizado como “porta fechada” e referência estadual para atendimento de urgência e emergência de Neurologia – Acidente Vascular Cerebral (AVC) Isquêmico e Hemorrágico e Neurocirurgia não trauma. Realiza atendimentos cirúrgicos de média e alta complexidade nas áreas de Neurologia, Neurocirurgia, Cirurgia Vascular e Ortopedia, Serviço de Hemodinâmica (Vascular e Neurologia) e Trombectomia Mecânica. O HEC possui 157 leitos, sendo 138 leitos censáveis e 19 leitos virtuais.

O presente relatório foi elaborado de forma a apresentar a operacionalização do HEC em **2 cenários** considerando os períodos de linhas de serviços assistenciais e metas assistenciais referentes ao 24º TA que compreende as metas referente ao período 01 de julho a 31 de outubro de 2024 e a partir do 29º TA em 01/11/2024 a “Repactuação de metas assistenciais”

Desse modo, seguem-se abaixo as análises dos seguintes períodos:

1º Cenário: 01 de julho a 31 de outubro de 2024

2º Cenário: 01 de novembro a 31 de dezembro de 2024

Os quadros abaixo demonstram as metas dos indicadores quantitativos contratualizados:

Cenário 1 - período de 01 de julho a 31 de outubro de 2024.

Quadro 1- Linhas de Serviço do período/Indicadores Quantitativos

INDICADORES QUANTITATIVOS				
Linhas de Serviços	METAS MENSAIS			
	24º TA/Apostilamento			
	julho	agosto	setembro	outubro
Saídas Hospitalares	287	287	287	287
Hospital Dia	109	109	109	109
Urgência e Emergência	300	300	300	300
Ambulatório	1.497	1.497	1.497	1.497
SADT Externo	1.051	1.051	1.051	1.051
Procedimentos Externos	58	58	58	58

Fonte: 24º e 27º TA's

Cenário 2 - período de 01 de novembro a 31 de dezembro de 2024.

Quadro 2- Linhas de Serviço do período/Indicadores Quantitativos

INDICADORES QUANTITATIVOS		
Linhas de Serviços	METAS MENSAIS	
	29º TA/Apostilamento	
	novembro	dezembro
Saídas Hospitalares	302	302
Hospital Dia	121	121
Urgência e Emergência	300	300
Ambulatório	2.257	2.257
SADT Externo	1.300	1.300
Procedimentos de Alto Custo	2	2

Fonte: 29º TA



Quadro 3- Resultados alcançados no período julho a outubro de 2024

Resultados dos Indicadores Complementares		
Linhas de Serviços	Metas de julh a out/2024	Pesos
Saídas Hospitalares	Percentual de resposta as solicitações do NERI em até 2 h $\geq$ 90%	50%
	Apresentação de Relatório com Ações Executadas pela Gestão que objetivem a Redução do TMP em Neuro-AVC, Neurocirurgia e Vascular	50%
Hospital Dia	Disponibilização da estrutura física, equipamentos médico-hospitalares e pessoal no Centro Cirúrgico	50%
	Apresentar um relatório de execução de cirurgias eletivas mensais <u>contendo 90%</u> do preenchimento completo dos formulários de protocolo de cirurgia segura	50%
Urgência/Emergência	Percentual de aceite as demandas reguladas pelo SAMU =100%	50%
	Check-list de manutenção da sala de urgência e emergência	
SADT Externo	Disponibilização do quantitativo contratual de exames para o NRA/ GRAE	50%
	100% de realização de manutenção preventiva dos equipamentos	
Ambulatório	Disponibilização do quantitativo contratual de consultas para NRA/GRAE	50%
	Disponibilização da agenda fixa NRA/GRAE até o 5º dia do mês e fornecidas para os 2(dois) próximos meses	50%
Procedimentos Externos	Disponibilização da estrutura física, equipamentos médicos hospitalares e pessoal habilitado na hemodinâmica	50%
	Disponibilização da estrutura física, equipamentos médicos hospitalares e pessoal habilitado no CC	50%



Quadro 4- Resultados alcançados no período novembro a dezembro de 2024

Resultados dos Indicadores Complementares		
Linhas de Serviços	Metas de nov e dez/2024	Peso
Saídas Hospitalares	Percentual de resposta às solicitações do NERI em até 2 h $\geq$ 90%	50%
	Giro de leito $\geq$ 1,68	50%
Hospital Dia	Disponibilização da estrutura física, equipamentos médico-hospitalares e pessoal na Hemodinâmica	50%
	Apresentar um relatório de execução de cirurgias eletivas mensais <u>contendo 90%</u> do preenchimento completo dos formulários de protocolo de cirurgia segura	50%
Urgência;/Emergência	Percentual de aceite as demandas reguladas pelo SAMU =100%	50%
	Check-list de manutenção da sala de urgência e emergência	50%
SADT Externo	Disponibilização do quantitativo contratual de exames para o NRA/ GRAE	50%
	100% de realização de manutenção preventiva dos equipamentos	50%
Ambulatório	Disponibilização do quantitativo contratual de consultas para NRA/GRAE	50%
	Apresentação de relatório individualizado de perda primária e absenteísmo das consultas de 1ª vez SESA e de retornos no HEC.	50%
Procedimentos de Alto Custo	Disponibilização da estrutura física, equipamentos médicos hospitalares e pessoal habilitado no Centro cirúrgico	50%
	100% de Manutenção preventiva e corretiva (sob demanda) do arco cirúrgico)	50%

3 DESCRIÇÃO DO REPASSE

Para o perfil, o custeio do 13º Termo Aditivo/Apostilamento foi apresentado a NOTA TÉCNICA DE CUSTOS Nº 05/2023 (E-Docs 2023-P5RZKW) equivalente aos meses de julho a outubro de 2024.

Quadro 5 – Distribuição do repasse no período – julho a outubro de 2024

Termo Aditivo-TA	Mês	Valor Total da Parcela 100% *	Parte Fixa da Parcela 90%	Parte Variável da Parcela 10%
24º TA	jul/24	R\$ 12.664.899,03	R\$ 11.398.409,127	R\$ 1.266.489,90
27º TA	ago/24	R\$ 12.664.899,03	R\$ 11.398.409,127	R\$ 1.266.489,90
27º TA	set/24	R\$ 12.664.899,03	R\$ 11.398.409,127	R\$ 1.266.489,90
27º TA	out/24	R\$ 12.664.899,03	R\$ 11.398.409,127	R\$ 1.266.489,90
Total		R\$ 50.659.596,12	R\$ 45.593.636,51	R\$ 5.065.959,61

Fonte: Contrato Administrativo nº 003/2020; Anexo II;24º e 27º TA's
*Parcela mensal + Piso salarial

Para o perfil, o custeio do 29º Termo Aditivo/Apostilamento foi apresentado a NOTA TÉCNICA DE CUSTOS Nº 01/2024 (E-Docs 2024-6PVZ75) equivalente aos meses de novembro a dezembro de 2024.

Quadro 6 - Distribuição do repasse no período – novembro a dezembro de 2024

Termo Aditivo-TA	Mês	Valor Total da Parcela 100%	Parte Fixa da Parcela 90%	Parte Variável da Parcela 10%
29º TA	nov/24	R\$ 13.953.387,59	R\$ 12.558.048,831	R\$ 1.395.338,76
29º TA	dez/24	R\$ 13.953.387,59	R\$ 12.558.048,831	R\$ 1.395.338,76
Total		R\$ 27.906.775,18	R\$ 25.116.097,66	R\$ 2.790.677,52

Fonte: Contrato Administrativo nº 003/2020; Anexo II; 29º TA

4 DISTRIBUIÇÃO PERCENTUAL POR LINHAS DE SERVIÇO NA COMPOSIÇÃO DOS 90%

Definida no Anexo Técnico II, itens 1.3 e 1.4, referente ao sistema de pagamento do Contrato Administrativo. Seguem as linhas de serviço correspondentes, os respectivos pesos percentuais de custeio e valores conforme os cenários, demonstrados nos quadros 7 e 8:

Quadro 7

CENÁRIO 1 - DISTRIBUIÇÃO PERCENTUAL POR LINHAS DE SERVIÇO NA COMPOSIÇÃO DOS 90% DO CUSTEIO NO MÊS DE JULHO A OUTUBRO 2024		
Linhas de Serviços	Pesos Percentuais	Parcela Fixa(R\$)
Saídas hospitalares	82,03%	R\$ 37.400.482,18
Hospital-dia	2,67%	R\$ 1.217.350,82
Urgência /Emergência	7,17%	R\$ 3.269.065,67
Ambulatorial	0,90%	R\$ 410.342,97
SADT Externo	2,35%	R\$ 1.071.451,09
Procedimentos Externos	4,88%	R\$ 2.224.970,78
Total	100%	R\$ 45.593.663,51

Fonte: Contrato Administrativo nº 003/2020; Anexo II II-Sistema de Pagamento;24º e 27º TA's

Quadro 8

CENÁRIO 2- DISTRIBUIÇÃO PERCENTUAL POR LINHAS DE SERVIÇO NA COMPOSIÇÃO DOS 90% DO CUSTEIO NO MÊS DE NOVEMBRO A DEZEMBRO/2024		
Linhas de Serviços	Pesos Percentuais	Parcela Fixa(R\$)
Saídas hospitalares	84,61%	R\$ 21.250.730,23
Hospital-dia	1,58%	R\$ 396.834,34
Urgência /Emergência	6,48%	R\$ 1.627.523,13
Ambulatorial	2,34%	R\$ 587.716,69
SADT Externo	2,61%	R\$ 655.530,15
Procedimentos Externos	2,38%	R\$ 597.763,12
Total	100%	R\$ 25.116.097,66

Fonte: Contrato Administrativo nº 003/2020; Anexo II II-Sistema de Pagamento;29º TA

5 MONITORAMENTO DAS METAS ASSISTENCIAIS CONTRATUALIZADAS

O Contrato Administrativo nº 003/2020 e seus respectivos Termos Aditivos/Apostilamentos estipulam metas assistenciais referentes à produção hospitalar (linhas de serviços correspondentes a parte fixa (indicadores quantitativos), e a parte variável (indicadores de qualidade). O acompanhamento do Contrato é realizado pela CMAASS Assistencial com base nos princípios constitucionais, relativos à administração pública, de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.

De uma forma geral, o processo de Monitoramento envolve:

- Relatórios enviados mensalmente pelos setores da SESA como: Núcleo de Regulação do Acesso-NRA/Gerência de Regulação Ambulatorial Especializada – GRAE; Relatório do Núcleo Especial de Regulação de Urgência e Emergência – NERUE, - Núcleo Especial de Regulação de Internação- NERI, que contemplam os indicadores complementares analisados pela CMAASS;
- Conferência e análise de dados no Sistema MV 2.000, MV SOUL-Portal de Indicadores e do Relatório de Prestação de Contas do HEC e verificação das possíveis divergências de dados encontrados pela Comissão Assistencial;
- Verificação de dados e informações “in loco”.

5.1 Metas Assistenciais

As metas assistenciais definidas no Contrato Administrativo nº 003/e ajustadas através dos TA's subsequentes se dividem em Metas Quantitativas e Qualitativas, e são referentes, respectivamente, à avaliação das linhas de Serviços e Indicadores de Qualidade. A avaliação das metas quantitativas, responsável pela parte fixa do Contrato Administrativo, corresponde a 90% do valor do repasse e são analisadas



semestralmente. Já as metas qualitativas, parte variável, correspondem a 10% valor do repasse e são avaliadas a cada trimestre.

5.2 Metas Quantitativas

A análise das metas quantitativas baseia-se na produção hospitalar das linhas previstas no Contrato de Administrativo e no 24^a e 27^o TA's sendo: Saídas Hospitalares, Ambulatório, Urgência e Emergência, SADT Externo, Hospital-dia e Procedimentos externos. A partir do 29^o TA em 01 de novembro de 2024, houve a repactuação de metas e foi incluído a linha de serviço de Procedimentos de alto custo.

- **Saídas Hospitalares:** Refere-se a soma do número de altas, transferências externas, evasão, óbitos hospitalares (<24 horas) e óbitos institucionais (≥ 24 horas), registradas por clínica. A principal porta de entrada (porta referenciada) para essa linha é a internação através do Pronto Socorro do Hospital.
- **Ambulatório:** Refere-se ao número de atendimentos realizados por consultas médicas e não médicas. A principal porta de entrada para este serviço é através da Gerência de Regulação Ambulatorial Especializada – GRAE além de egressos do próprio hospital.
- **Urgência e Emergência:** Refere-se ao número de usuários atendidos pela triagem da Classificação de Risco na sala de urgência e emergência do HEC. Esta linha disponibiliza porta de entrada regulada com o funcionamento 24 horas por dia, 7 dias da semana.
- **Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo:** Refere-se ao quantitativo de exames realizados preferencialmente para pacientes externos, isto é, pacientes regulados pela Gerência de Regulação Ambulatorial Especializada – GRAE com complementação do quantitativo pactuado utilizado para pacientes egressos do hospital.
- **Hospital Dia:** Regime de Hospital-Dia é a assistência intermediária entre a internação e o atendimento ambulatorial, para realização de procedimentos clínicos,

cirúrgicos, diagnósticos e terapêuticos, que requeiram a permanência do paciente na Unidade por um período máximo de 12 horas.

- Procedimentos Externos:** corresponde a procedimentos invasivos de alto custo na especialidade de Cirurgia Vascular, no qual o HEC possui capacidade técnica e atualmente realiza para a Rede Pública Estadual: Angioplastia, Arteriografias, Implante de Cateter de Hemodiálise, Revascularização Vascular, Filtro de Veia Cava, Embolização, Implante de Eletrodo e Troca de Gerador.
- Procedimentos de Alto Custo:** São procedimentos invasivos de alto custo na especialidade de Cirurgia neurocirurgia, no qual o HEC possui capacidade técnica e atualmente realiza para a Rede Pública Estadual os procedimentos de implante implantes de estimuladores medulares e cerebrais.

Os quadros abaixo demonstram a execução das linhas de serviço contratualizadas no cenário 1 , conforme quadro abaixo:

Quadro 9- Resultados alcançados no período 01 de julho a 31 de outubro de 2024

Linhas de Serviços	Meta jul a out.	24ºe 27º TA's/Apostilamentos				Total Realizado	Alcance%
		Realizado 2024					
		Jul.	Ago.	Set.	Out.		
Saídas Hospitalares	1148	366	390	369	428	1553	135,28
Hospital Dia	436	123	111	124	125	483	110,78
Urgência e Emergência	1200	287	336	304	338	1265	105,42
Ambulatório	5988	2.067	1.864	2.209	2.097	8.237	137,56
SADT Externo	4204	1.229	837	896	1.019	3.981	94,70
Procedimentos Externos	232	69	80	65	64	278	119,83

Análise CMASS: O HEC não alcançou a meta da linha de SADT Externo. Deste modo, serão aplicados os indicadores complementares para apuração e possível ajuste a menor. As linhas de serviços – **Saídas Hospitalares, Hospital Dia, urgência e emergência, Ambulatório e Procedimentos Externos**, cumpriram

acima de 100% e sua apuração será aplicada diretamente no Anexo Técnico II do Contrato Administrativo, e a linha de serviço **SADT Externo não alcançou a meta pactuada**. Sendo assim, serão aplicados os indicadores complementares para apuração e possível ajuste a menor.

Quadro 10- Resultados alcançados no período de novembro a dezembro 2024

Linhas de Serviços	Meta nov. e dez/2024	29º TA/Apostilamento		Total Realizado	Alcance%
		Realizado 2024			
		Nov.	Dez.		
Saídas Hospitalares	604	411	356	767	127
Hospital Dia	242	173	147	320	132
Urgência e Emergência	600	324	269	593	99
Ambulatório	4514	2.278	2.147	4425	98
SADT Externo	2600	972	854	1826	70
Procedimentos de Alto Custo	4	2	3	5	125

Fonte: Contrato Administrativo 003/2020 – Anexo Técnico I; 24º e 27º TAs

Análise CMASS: As linhas de serviço – **Saídas Hospitalares, Hospital Dia, Procedimentos de Alto Custo** cumpriram acima de 100% e sua apuração será aplicada diretamente no Anexo Técnico II do Contrato Administrativo. Em relação, as as metas das linhas de serviços **Urgência e Emergência, Ambulatório e SADT Externo** não foram alcançadas. Deste modo, serão aplicados os indicadores complementares para apuração e possível ajuste a menor.

Nota explicativa:

Os exames de Eletroneuromiografia (ENM), propostos no 29º TA ao contrato a partir de 01 de novembro de 2024, não foram ofertados pelo HEC nos meses de novembro e dezembro de 2024. Em 12/11/2024, o Diretor Geral, encaminhou para a GECORP/NECAM/CMASS Ofício nº 270/2024 iNOVA/HEC no E-Docs 2025-PHNF1C, conforme transcrito: *“O processo nº 2023-016FT, referente à contratação de mão de obra médica para a realização desses exames, encontra-se em andamento; A demanda existente e a fila de pacientes aguardando por tais exames;*



A impossibilidade de realização dos referidos exames até a conclusão do processo nº 2023 016FT. Dessa forma, solicitamos o adiamento do início da oferta dos exames até a conclusão do referido processo, condicionando-se à compensação futura dos exames não realizados neste período se encontra registrada no E-Docs 2024-DN5JTR.”

Considerando a solicitação da chefia do NECAM, através do encaminhamento no E-Docs nº 2024-C946B7, acerca da “previsão de início da oferta do referido exame e a compensação dos meses que não alcançarem a meta mensal proposta.”

Em resposta a solicitação acima, o Diretor Geral responde através do E-Docs 2024-DN5JTR, conforme segue: *“Gostaria de informar a previsão para o início da oferta de exames de Eletroneuromiografia, em atendimento ao 29º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 003/2020, programada para o dia 02 de janeiro de 2025. Nossa capacidade mensal de realização é de 525 exames. Assim, propomos que a oferta mensal seja distribuída da seguinte forma: 350 exames referentes à meta mensal; 175 exames adicionais, destinados a compensar a demanda acumulada dos meses de novembro e dezembro de 2024. Dessa forma, estimamos que o saldo acumulado seja regularizado em um período de quatro meses, a contar do início da oferta. “*

5.3 INDICADORES COMPLEMENTARES

O Indicador Complementar foi elaborado como forma de avaliação mais ajustada para indicadores quantitativos que não dependem unicamente da eficiência dos gestores do contrato. Os indicadores Saídas Hospitalares, Urgência e Emergência, Ambulatório e SADT Externo se encaixam neste perfil pois dependem em algum grau de outros setores da SESA como NERI, GRAE, NERUE dentre outros. Desta maneira, criou-se indicadores que demonstram a prontidão, o empenho da gestão para alcance dos resultados contratados.

Quadro 11- Resultados alcançados no período julho a outubro de 2024

Resultados dos Indicadores Complementares		
Linhas de Serviços	Metas de jul a out/2024	Resultados Alcançados
Saídas Hospitalares	Percentual de resposta as solicitações do NERI em até 2 h ≥ 90%	95,93%
	Apresentação de Relatório com Ações Executadas pela Gestão que objetivem a Redução do TMP em Neuro-AVC, Neurocirurgia e Vascular	
Hospital Dia	Disponibilização da estrutura física, equipamentos médico-hospitalares e pessoal no Centro Cirúrgico	94%
	Apesentar um relatório de execução de cirurgias eletivas mensais <u>contendo 90%</u> do preenchimento completo dos formulários de protocolo de cirurgia segura	
Urgência/Emergência	Percentual de aceite as demandas reguladas pelo SAMU =100%	100%
	Check-list de manutenção da sala de urgência e emergência	
SADT Externo	Disponibilização do quantitativo contratual de exames para o NRA/ GRAE	103,81%
	100% de realização de manutenção preventiva dos equipamentos	
Ambulatório	Disponibilização do quantitativo contratual de consultas para NRA/GRAE	125,22%
	Disponibilização da agenda fixa NRA/GRAE até o 5º dia do mês e fornecidas para os 2(dois) próximos meses	
Procedimentos Externos	Disponibilização da estrutura física, equipamentos médicos hospitalares e pessoal habilitado na hemodinâmica	90%
	Disponibilização da estrutura física, equipamentos médicos hospitalares e pessoal habilitado no CC	

Quadro 12- Resultados alcançados no período novembro a dezembro de 2024



Resultados dos Indicadores Complementares		
Linhas de Serviços	Metas de nov e dez/2024	Resultados Alcançados
Saídas Hospitalares	Percentual de resposta às solicitações do NERI em até 2 h ≥ 90%	95,35%
	Giro de leito ≥ 1,68	
Hospital Dia	Disponibilização da estrutura física, equipamentos médico-hospitalares e pessoal na Hemodinâmica	85%
	Apresentar um relatório de execução de cirurgias eletivas mensais <u>contendo 90%</u> do preenchimento completo dos formulários de protocolo de cirurgia segura	
Urgência;/Emergência	Percentual de aceite as demandas reguladas pelo SAMU =100%	100%
	Check-list de manutenção da sala de urgência e emergência	
SADT Externo	Disponibilização do quantitativo contratual de exames para o NRA/ GRAE	99,89%
	100% de realização de manutenção preventiva dos equipamentos	
Ambulatório	Disponibilização do quantitativo contratual de consultas para NRA/GRAE	86,50%
	Apresentação de relatório individualizado de perda primária e absenteísmo das consultas de 1ª vez SESA e de retornos no HEC.	
Procedimentos de Alto Custo	Disponibilização da estrutura física, equipamentos médicos hospitalares e pessoal habilitado no Centro cirúrgico	100%
	100% de Manutenção preventiva e corretiva (sob demanda) dos arcos cirúrgicos)	

O cálculo do valor a ser descontado da Fundação iNOVA Capixaba em caso de metas não alcançadas é realizado em 4 etapas, sendo:

1ª – **Identificação das linhas de serviço que não realizaram o quantitativo de metas pactuadas** – calculado com base na Tabela de Metas do Contrato Administrativo nº 003/2020 e relatório gerencial do monitoramento;

2ª – **Apuração da porcentagem do serviço realizado cujas metas não foram atingidas** – calculado com base na Tabela de Metas do Contrato Administrativo nº 003/2020 e relatório gerencial de monitoramento da CMAASS, NRA/GRAE, NERI e NERUE;

3ª – **Apuração da porcentagem do desconto devido** – calculado com base nas Tabelas I – do Contrato Administrativo para Gerenciamento de Hospitais;

4ª – **Apuração do valor (em R\$) a ser descontado (ANEXO II- Etapa 2)** – calculado com base no percentual e valor constante do ANEXO II – SISTEMA DE PAGAMENTO do Contrato Administrativo nº 003/2020.

Etapa 1 – Identificação da linha de serviço que não realizou o quantitativo de metas pactuadas

6 ANÁLISE DAS LINHAS DE SERVIÇOS QUANTO AO ALCANCE DAS METAS

Quadro 13- Demonstrativo do Alcance de Metas no Período de julho a outubro de 2024

Linhas de Serviços	Meta jul a out.	Realizado	Alcance%	Metas Não Atingidas
Saídas Hospitalares	1148	1553	135,28	
Hospital Dia	436	483	110,78	
Urgência e Emergência	1200	1265	105,42	
Ambulatório	5988	8.237	137,56	
SADT Externo	4204	3.981	94,70	X
Procedimentos Externos	232	278	119,83	

Fonte: Relatório da Prestação de Contas Fundação INOVA Capixaba no período de julho a outubro de 2024; Monitoramento da CMAASS; 24º e 27º TAs

Conclusão da Etapa 1:

O quantitativo não atingido por linha de serviço foi **SADT Externo** e será analisado à luz dos Indicadores Complementares para avaliação.

Quadro 14. Demonstrativo do Alcance de Metas no Período de novembro a dezembro de 2024.

Linhas de Serviços	Meta nov. e dez/2024	Realizado	Alcance%	Metas Não Atingidas
Saídas Hospitalares	604	767	126,99	
Hospital Dia	242	320	132,23	
Urgência e Emergência	600	593	98,83	x
Ambulatório	4514	4425	98,03	x
SADT Externo	2600	1826	70,23	x
Procedimento de Alto Custo	4	5	125,00	

Fonte: Relatório da Prestação de Contas Fundação INOVA Capixaba no período de julho a outubro de 2024; Monitoramento da CMAASS e 29º TA.

Conclusão da Etapa 1:

O quantitativo não atingido por linhas de serviços foram **Urgência e Emergência, Ambulatório e SADT Externo** e será analisado à luz dos Indicadores Complementares para avaliação.

A partir da identificação dos alcances das metas em cada linha de serviço, suas análises procederão de duas formas: LINHAS DE SERVIÇO QUE NECESSITARAM DE APLICAÇÃO DE INDICADORES E LINHAS DE SERVIÇO QUE NÃO NECESSITARAM DE APLICAÇÃO DE INDICADORES COMPLEMENTARES ou LINHAS DE SERVIÇO QUE NÃO POSSUEM INDICADORES COMPLEMENTARES.



6.1 LINHAS E SERVIÇO QUE NECESSITAM DE APLICAÇÃO DE INDICADORES COMPLEMENTARES

ETAPA 2 – Aplicação dos indicadores complementares para a nova apuração do percentual de serviço realizado, cuja meta não foi atingida.



Quadro 15- Aplicação do Desempenho do Indicador Complementar no período de julho a outubro de 2024

Resultados dos Indicadores Complementares- SADT EXTERNO						
Linha de Serviço	Metas de jul a out/2024	Peso	Fórmula de Cálculo	Realizado	Cálculo	Resultado
SADT Externo	Disponibilização do quantitativo contratual de exames para o NRA/GRAE ¹	50%	Realizado% x Peso 50%	107,61%	107,61% X 50%	53,81%
	100% de realização de manutenção preventiva dos equipamentos	50%	Realizado% x Peso 50%	100%	100%X 50%	50,00%
Percentual apurado para a linha de serviço (soma do resultado obtido em cada indicador complementar)						103,81%

Fonte: Relatório do MV - Dados recebido da GRAE¹ - Relatório Prestação de contas e monitoramento da CMAASS.

Conclusão da Etapa 2

Linha de serviço **SADT Externo** – apurado o resultado de **103,81%**.



Quadro 16- Aplicação do Desempenho do Indicador Complementar no período de novembro a dezembro de 2024

Resultados dos Indicadores Complementares- Urgência e Emergência						
Linha de Serviço	Metas de nov e dez/2024	Peso	Fórmula de Cálculo	Realizado	Cálculo	Resultado
Urgência;/Emergência	Percentual de aceite as demandas reguladas pelo SAMU =100% - NERI ¹	50%	Realizado% x Peso 50%	100%	100%X 50%	50%
	Check-list de manutenção da sala de urgência e emergência	50%	Realizado% x Peso 50%	100%	100%X 50%	50%
Percentual apurado para a linha de serviço (soma do resultado obtido em cada indicador complementar)						100%

Fonte: Relatório do MV - Dados recebido da NER¹ - Relatório Prestação de contas e monitoramento da CMAASS.

Conclusão da Etapa 2

Linha de serviço **Urgência e Emergência** – apurado o resultado de **100%**.



Quadro 17- Aplicação do Desempenho do Indicador Complementar no período de novembro a dezembro de 2024

Resultados dos Indicadores Complementares- Ambulatório						
Linha de Serviço	Metas de nov e dez/2024	Peso	Fórmula de Cálculo	Realizado	Cálculo	Resultado
Ambulatório	Disponibilização do quantitativo contratual de consultas para NRA/ GRAE ¹	50%	Realizado% x Peso 50%	73%	73% X 50%	36,50%
	Apresentação de relatório individualizado de perda primária e absenteísmo das consultas de 1ª vez SESA e de retornos no HEC.	50%	Realizado% x Peso 50%	100%	100 X 50%	50,00%
Percentual apurado para a linha de serviço (soma do resultado obtido em cada indicador complementar)						86,50%

Fonte: Relatório do MV - Dados recebido da GRAE¹ - Relatório Prestação de contas e monitoramento da CMAASS.

Conclusão da Etapa 2

Linha de serviço **Ambulatório** – apurado o resultado de **86,50%**.



Quadro 18- Aplicação do Desempenho do Indicador Complementar no período de novembro a dezembro de 2024

Resultados dos Indicadores Complementares- SADT Externo						
Linha de Serviço	Metas de nov e dez/2024	Peso	Fórmula de Cálculo	Realizado	Cálculo	Resultado
SADT Externo	Disponibilização do quantitativo contratual de exames para o NRA/ GRAE ¹	50%	Realizado% x Peso 50%	99,77%	99,77% X 50%	49,89%
	100% de realização de manutenção preventiva dos equipamentos	50%	Realizado% x Peso 50%	100%	100%X 50%	50,00%
Percentual apurado para a linha de serviço (soma do resultado obtido em cada indicador complementar)						99,89%

Fonte: Relatório do MV - Dados recebido da GRAE¹ - Relatório Prestação de contas e monitoramento da CMAASS.

Conclusão da Etapa 2

Linha de serviço **SADT Externo** – apurado o resultado de **99,89%**.

ETAPA 3 – Apuração da porcentagem do desconto devido, aplicando o percentual de serviços realizados (Etapa 2) à tabela constante do Termo Aditivo vigente, temos:

Cenário 1 - Período de julho a outubro de 2024

Análise da Linha de Serviço - SADT Externo: 103,81%

TABELA I. Para gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizados pelo hospital.

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
SADT Externo	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade SADT Externo
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade SADT Externo
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade SADT Externo

Conclusão da Etapa 3

A linha de serviço **SADT Externo** atingiu **103,81%** após aplicação dos indicadores complementares específicos, não sendo necessário aplicação de ajuste a menor do valor no período analisado da atividade.

Cenário 2 - Período de novembro a dezembro de 2024

Análise da Linha de Serviço - Urgência e Emergência: 100%

TABELA I. Para gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizados pelo hospital

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
Urgência e emergência	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Urgência e emergência
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Urgência e emergência
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade Urgência e emergência
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade Urgência e emergência



Conclusão da Etapa 3

A linha de serviço **Urgência e Emergência** atingiu **100%** após aplicação dos indicadores complementares específicos, não sendo necessário aplicação de ajuste a menor do valor no período analisado da atividade.

Análise da Linha de Serviço - Ambulatório: 86,50%

TABELA I. Para gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizados pelo hospital.

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
Ambulatório	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Ambulatório
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Ambulatório
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade Ambulatório
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade Ambulatório

Conclusão da Etapa 3

A linha de serviço **Ambulatório** atingiu **86,50%** após aplicação dos indicadores complementares específicos, não sendo necessário aplicação de ajuste a menor do valor no período analisado da atividade.

Análise da Linha de Serviço SADT Externo: 99,89%

TABELA I. Para gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizados pelo hospital.

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
SADT Externo	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade SADT Externo
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Ambulatório
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade SADT Externo
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade SADT Externo

Conclusão da Etapa 3

- A linha de serviço **SADT Externo 99,89%** após aplicação dos indicadores complementares específicos, não sendo necessário aplicação de ajuste a menor do valor no período analisado da atividade.

Etapa 4 – Apuração do valor (r\$) a ser descontado:

Conforme itens Tabela I do ANEXO TÉCNICO II – Sistema de Pagamento, que considera os 90% do valor global pactuado relativo à avaliação de julho a outubro de 2024 (cenário 01) e de 01 de novembro a dezembro de 2024 (cenário 2) das metas quantitativas está CMAASS informa:

Análise da CMAASS

As linhas de serviços **nos períodos analisados não** cabem desconto.

6.2- LINHAS DE SERVIÇOS QUE NÃO NECESSITAM DE APLICAÇÃO DE INDICADORES COMPLEMENTARES

Cenário 1 – Período de julho a outubro 2024

A linha de serviço Saídas Hospitalares: 135,28%

TABELA I. Para gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizados pelo hospital.

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
Saídas Hospitalares	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Saídas hospitalares
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Saídas hospitalares
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade Saídas hospitalares
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade Saídas hospitalares



A linha de serviço Hospital Dia: 110,78%

TABELA I. Para gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizados pelo hospital.

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
Hospital Dia	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Hospital Dia
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Hospital Dia
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade Hospital Dia
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade Hospital Dia

A linha de serviço Urgência e Emergência: 105,42%

TABELA I. Para gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizados pelo hospital.

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
Urgência e Emergência	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Urgência e Emergência
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Urgência e Emergência
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade Urgência e Emergência
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade Urgência e Emergência

A linha de serviço Ambulatório: 137,56%

TABELA I. Para gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizados pelo hospital.

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
Ambulatório	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Ambulatório



	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Ambulatório
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade Ambulatório
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade Ambulatório

A linha de serviço Procedimentos Externos: 119,83%

TABELA I. Para gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizados pelo hospital

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
Procedimentos Externos	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Procedimentos Externos
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Procedimentos Externos
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade Procedimentos Externos
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade Procedimentos Externos

Cenário 2 – Período de novembro a dezembro 2024

A linha de serviço Saídas Hospitalares: 126,99%

TABELA I. Para gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizados pelo hospital

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
Saídas Hospitalares	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Saídas hospitalares
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Saídas hospitalares
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade Saídas hospitalares
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade Saídas hospitalares

A linha de serviço Hospital Dia: 132,23%

TABELA I. Para gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizados pelo hospital

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
Hospital Dia	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Hospital Dia
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Hospital Dia
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade Hospital Dia
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade Hospital Dia

A linha de serviço Procedimentos Externos: 125%

TABELA I. Para gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizados pelo hospital

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
Procedimentos de Alto Custo	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Procedimentos de Alto Custo
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade Procedimentos de Alto Custo
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade Procedimentos de Alto Custo
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade Procedimentos de Alto Custo

7 – Conclusão

Quadro 19 – Resultados no Período das Linhas de Serviços no período de julho a outubro de 2024

Linhas de Serviços	Alcance%	Resultado	Ajuste a Menor
Saídas Hospitalares	135,28%	Cumpriu	Não se aplica



Hospital Dia	110,78%	Cumpriu	Não se aplica
Urgência e Emergência	105,42%	Cumpriu	Não se aplica
Ambulatório	137,56%	Cumpriu	Não se aplica
SADT Externo	103,81%	Cumpriu	Não se aplica
Procedimentos Externos	119,83%	Cumpriu	Não se aplica

Quadro 20 – Resultados no Período das Linhas de Serviços no período de novembro a dezembro de 2024

Linhas de Serviços	Alcance%	Resultado	Ajuste a Menor
Saídas Hospitalares	126,99%	Cumpriu	Não se aplica
Hospital Dia	132,23%	Cumpriu	Não se aplica
Urgência e Emergência	100%	Cumpriu	Não se aplica
Ambulatório	86,50%	Cumpriu	Não se aplica
SADT Externo	99,89%	Cumpriu	Não se aplica
Procedimentos de Alto Custo	125%	Cumpriu	Não se aplica

Análise CMAASS: Após a utilização dos recursos previstos no Contrato Administrativo, os resultados alcançados pela Fundação iNOVA Capixaba na gestão do HEC não foram passíveis de desconto.

8- CONSIDERAÇÕES FINAIS

Após a análise das metas quantitativas e dos respectivos indicadores complementares no período considerados, essa CMAASS avaliou que não cabe

nenhum ajuste, no âmbito dos resultados das metas quantitativas, a ser aplicado ao HEC sob a gestão da Fundação iNOVA Capixaba

Comissão de Monitoramento e Avaliação Assistencial dos Serviços de Saúde –
HEC

Eliane Aparecida Crevelari Dadalto Mendonça
Enfermeira – Membro da CMAASS

Rosangela de Souza Murilo Rodrigues
Assistente Social – Membro da CMAASS

Suzane Fardin Magalhães Zamprogno
Médica – Membro da CMAASS

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

ELIANE APARECIDA CREVELARI DADALTO MENDONÇA

ENFERMEIRO - DT
NECAM - SESA - GOVES
assinado em 26/02/2025 08:42:09 -03:00

ROSANGELA DE SOUZA MURILO RODRIGUES

ASSISTENTE SOCIAL - DT
NECAM - SESA - GOVES
assinado em 26/02/2025 08:44:29 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 26/02/2025 08:47:51 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por ELIANE APARECIDA CREVELARI DADALTO MENDONÇA (ENFERMEIRO - DT - NECAM - SESA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2025-R13M38>