



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO ASSISTENCIAL ANUAL CONCLUSIVO
HOSPITAL ESTADUAL CENTRAL DR. BENÍCIO TAVARES PEREIRA
ANO 2024**

Vitória, 03 de abril 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.

PROCESSO: Nº 88818446

PERÍODO: 01/01/2024 a 31/12/2024

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 da gestão e execução pela contratada, das atividades e serviços de saúde no Hospital Dr. Benício Tavares Pereira (Hospital Estadual Central – HEC).

Termos Aditivos (TAs) ao Contrato Administrativo nº. 003/2020:

- 23º TA tem por objeto: a) Manter inalteradas as metas assistenciais, os indicadores de qualidade e os indicadores complementares pactuados no 18º Termo Aditivo; b) Acrescer metas na linha de serviço Saídas Hospitalares e metas na linha de serviço Ambulatório ao Contrato nº 003/2020; c) Manter os recursos financeiros crescendo o valor do piso salarial da enfermagem pactuado no 18º Termo Aditivo para o período de 01 de janeiro a 31 de maio de 2024; d) Acrescer Recurso de Custeio para realização de mutirão em neurocirurgias eletivas e ampliação das consultas médicas ambulatoriais para o período de 01 de janeiro à 20 de março de 2024.



- 24º TA tem por objeto: manter os Indicadores constantes na Cláusula Quarta – dos Indicadores de Qualidade, do 15º Termo Aditivo ao Contrato n° 003/2020 para o período de 01 de junho a 31 de julho de 2024, os indicadores abaixo relacionados, serão avaliados quanto ao cumprimento da meta para pagamento da parte variável do presente no Contrato n° 003/2020.
- 25º TA tem por objeto: 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 n° 133-R, de 05 de dezembro de 2023.
- 26º TA tem por objeto liberar RECURSOS DE INVESTIMENTO no valor de **R\$ 98.176,25** (noventa e oito mil, cento e setenta e seis reais e vinte e cinco centavos) para aquisição de mobiliários (85 poltronas e 12 beliches) para o Hospital Estadual Central – HEC.
- 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 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.

1 CONSIDERAÇÕES INICIAIS

A Comissão de Monitoramento e Avaliação Assistencial – CMAASS elaborou este documento em acordo com a Portaria 142-R - 21 de outubro de 2024.

Artigo 2º - VIII. Elaborar anualmente relatório conclusivo da avaliação procedida, com manifestação sobre o desempenho das OSS e/ou iNOVA Capixaba na consecução dos objetivos do contrato e/ou convênio;

E ainda conforme o Contrato de Gestão 003/2020 e seus Termos Aditivos celebrado entre a SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA e a FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA, cuja finalidade é demonstrar o desempenho do Hospital Dr. Benício Tavares Pereira (Hospital Estadual Central – HEC) no ano de 2024.

2 HISTÓRICO

O Hospital Dr. Benício Tavares Pereira (Hospital Estadual Central – HEC) foi inaugurado em 2009, atende exclusivamente pelo SUS e foi inicialmente gerido pela OSS PRÓ-SAUDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR no período de 2009 a 2011. Em 2011, a gestão passou à OSS Associação Congregação de Santa Catarina -ACSC, encerrado em dezembro de 2020. Com o término do contrato, a Secretaria de Saúde do Espírito Santo celebrou o contrato FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA.

O HEC é um hospital caracterizado como “porta fechada” e referência estadual para atendimento de Urgência e Emergência de Neurologia/ AVC, neurocirurgia não trauma, realizando atendimentos cirúrgicos de Média e Alta Complexidade nas áreas de Neurologia, Neurocirurgia, Cirurgia Vascular e Ortopedia.



Considerando a Portaria Nº 160-R, de 10 de agosto de 2020, no item – HOSPITAL ESTADUAL CENTRAL: Serviço referenciado para urgência e emergência de AVC e neurocirurgia não trauma, para toda região Metropolitana e arredores. Incluem-se nesse atendimento os acidentes vasculares cerebrais isquêmicos e hemorrágicos, aneurismas cerebrais, tumores cerebrais e de coluna, lombociatalgias. Manutenção dos outros serviços já desempenhados. É também referência para atendimento de pacientes suspeitos ou confirmados de *Tumores de SNC* para os municípios: Ibatiba, Brejetuba, Conceição do Castelo, Venda Nova do Imigrante, Afonso Cláudio, Laranja da terra, Itarana, Itaguaçu, Santa Maria de Jetibá, Domingos Martins, Marechal Floriano, Santa Tereza, Santa Leopoldina, João Neiva, Ibirapu, Aracruz, Fundão, Serra e Vitória, conforme OFÍCIO/SESA/SSERCAS/GRAAS/Nº013/2022 de 11 de maio de 2022 (E-Docs. nº 2022-HHR4T2).

Além desses atendimentos, o HEC também presta serviço de apoio (avaliação e pareceres médicos) para instituições sem esse serviço tais como: Unidades de Pronto Atendimento – UPA, Pronto Atendimento – PA e Hospitais de Pequeno Porte – HPP.

Na especialidade de Cirurgia Vascular destacam-se o tratamento endovascular para: obstruções arterial e venosa, estenose de artéria carótida $\geq 70\%$, doença arterial obstrutiva periférica, trombose (exceto paciente oncológico), doença venosa complicada com necessidade de amputação, aneurisma toracoabdominal.

Para a especialidade de Ortopedia estão incluídos os procedimentos para pacientes com fratura cirúrgica de ombro, clavícula, membros superiores e inferiores, joelho, quadril, pé e mão, lesão ligamentar aguda (até 15 dias) de joelho e ombro, lesões de tendão sem ferimentos associados e fratura de acetábulo com menos de 15 dias.

Conta também com serviço de Hemodinâmica com 01 maca cirúrgica (com intensificador de imagem – arco cirúrgico) e 03 macas/ leito de Recuperação Pós Anestésica (RPA). O Centro Cirúrgico possui atualmente 05 salas cirúrgicas e 10 leitos na RPA.



Oferta, ainda, para a rede estadual de saúde através do Núcleo de Regulação do Acesso-NRA/Gerência de Regulação Ambulatorial Especializada – GRAE, consultas ambulatoriais de neurologia, neurocirurgia, cirurgia vascular e ortopedia, bem como exames de imagem: Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia Abdominal com Doppler, Ecodoppler Transtorácico, Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia.

O ambulatório contempla as especialidades de neurologia, neurocirurgia, cirurgia vascular e ortopedia, e outras especialidades como cirurgia plástica, infectologia, endocrinologia, enfermagem, farmácia e fonoaudiologia e procedimentos ambulatoriais tais como curativos e pequenas cirurgias (que não requerem hospitalização e nem assistência por médico anestesista) para os pacientes que tiveram alta da instituição, os egressos.

3 METAS CONTRATUALIZADAS NO PERÍODO

Abaixo estão descritos os Indicadores Quantitativos, Complementares e de Qualidade vigentes no ano de 2024.

Quadro 1- Linhas de Serviço do período/Indicadores Quantitativos – período de janeiro a outubro de 2024

Linhas de Serviços	METAS MENSAIS
	JANEIRO DE 2024 A OUTUBRO DE 2024
Saídas Hospitalares	3292
Hospital Dia	1090
Urgência e Emergência	3000
Ambulatório	5988
SADT Externo	16023
Procedimentos Externos	580

Fonte: Contrato de Administrativo 003/2020 e 23º, 24º e 27º TA's.



Quadro 2 - Linhas de Serviço do período/Indicadores Quantitativos – período novembro a dezembro de 2024

INDICADORES QUANTITATIVOS	
Linhas de Serviços	Metas Mensais
	NOVEMBRO DE 2024 A DEZEMBRO DE 2024
Saídas Hospitalares	604
Hospital Dia	242
Urgência e Emergência	600
Ambulatório	4514
SADT Externo	2600
Procedimentos de Alto Custo	4

Fonte: Contrato de Administrativo 003/2020 e 29ª TA

Quadro 3 - Indicadores Complementares do período de janeiro a outubro 2024

RESULTADOS DOS INDICADORES COMPLEMENTARES		
Linhas de Serviços	Metas	Peso
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	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%
	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%

Fonte: Manual de Indicadores Complementares para avaliação das metas quantitativas (2023-DVPG4T).

Quadro 4 - Indicadores Complementares do período de novembro a dezembro 2024

RESULTADOS DOS INDICADORES COMPLEMENTARES		
Linhas de Serviços	Metas	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 contendo 90% do preenchimento completo dos formulários de protocolo de cirurgia segura	50%
Urgência/Emergência	Percentual de aceite as demandas reguladas pelo SAMU =100%	
	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.	
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%

Fonte: Manual de Indicadores Complementares para avaliação das metas quantitativas (2024-896CBC e 2024-896CBC)

Quadro 5 - Indicadores de Qualidade do período de janeiro a outubro de 2024

INDICADORES DE QUALIDADE			
		Meta	Peso
Segurança do Paciente- Eventos Adversos		100%	25,00%
Taxa de Ocupação Geral		≥ 85%	10,00%
TMP Neurologia AVC		≤ 9 dias de internação	5,00%
TMP Neurocirurgia		≤ 15 dias de internação	5,00%
TMP Cirurgia Vascular		≤ 10 dias de internação	5,00%
Controle de Infecção Hospitalar	IPCS Laboratorial associada à CVC em UTI	≤ 2,5	6,25%
	Densidade PAVM em UTI	≤ 7,5	6,25%



	Taxa de ISC relacionada a neurocirurgia	$\leq 2.0\%$	6,25%
	Nº de Auditorias de Oportunidades de HM	Nº de auditorias HM ≥ 50	6,25%
Atenção ao Usuário	Resolução de Reclamações	$\geq 90\%$	12,50%
	Satisfação do Usuário	$\geq 90\%$	12,50%

Fonte: Manual de Indicadores Complementares para Avaliação das Metas Qualidade para a Parte Variável: Descrição e Metodologia de Cálculo (2023-71T22J) e TA'S.

Quadro 6 - Indicadores de Qualidade do período de novembro a dezembro de 2024

INDICADORES DE QUALIDADE			
Indicadores		Meta	Peso Percentual
Segurança do Paciente -Eventos Adversos		100%	25,00%
Desempenho dos Processos de captação de doadores de órgãos e tecidos 1º mês a partir da publicação do TA/Apostilamento		$\leq 2,67$	10,00%
Intervalo de substituição de leitos		100%	15,00%
Controle de Infecção Hospitalar	IPCS Laboratorial associada à CVC em UTI	$\leq 2,50$	8,00%
	Densidade PAVM em UTI	$\leq 6,5$	8,00%
	Taxa de ISC relacionada a neurocirurgia	$\leq 2,09$	9,00%
Atenção ao Usuário	Resolução de Reclamações	$\geq 90\%$	12,50%
	Satisfação do Usuário	$\geq 90\%$	12,50%

Fonte: Manual de Indicadores Complementares para Avaliação das Metas Qualidade para a Parte Variável: Descrição e Metodologia de Cálculo (2024-896CBC) – TA's.

Durante o ano contratual do HEC, correspondente ao período de janeiro a dezembro de 2024, e foram registradas alterações nas metas quantitativas e qualitativas e nos Indicadores Complementares estabelecidos a partir de novembro de 2024 no 29º TA.



A melhor forma de fazer a leitura dos dados acima demonstrados é:

- Referente a **Segurança do paciente Investigação, Análise e Tratativa de Eventos Adversos na instituição** é identificar os desvios na assistência e complicações indesejáveis decorrentes dos cuidados prestados ao paciente, que impactem a segurança e a qualidade da assistência.
- Referente ao **Desempenho dos Processos de captação de doadores de órgãos e tecidos** visa melhorar o processo de identificação de doadores, captação e doação de órgãos e tecidos nos hospitais da rede pública do Estado do Espírito Santo. Para o cumprimento desse indicador, é necessário o funcionamento pleno da CIHDOTT na instituição, em respeito à Portaria de Consolidação nº4, de 28 de setembro de 2017.
- Referente à **Taxa de Ocupação** é acompanhar o aumento de oferta de leitos operacionais na instituição.
- Referente à **TMP Neurologia AVC** é monitorar a redução do tempo de permanência da especialidade.
- Referente à **TMP Neurocirurgia** é monitorar a redução da permanência da especialidade.
- Referente à **TMP Vascular** é monitorar a redução do tempo de permanência da especialidade.
- Referente à **Intervalo de substituição de leitos** é acompanhar dias de ociosidade dos leitos. Assinala o tempo médio que um leito permanece desocupado entre a saída de um paciente e a admissão de outro.
- Referente à **IPCS Laboratorial associada à CVC em UTI** é acompanhar e garantir a redução de infecções nos serviços de saúde.
- Referente à **Densidade PAVM em UTI** é acompanhar e garantir a redução de infecções nos serviços de saúde.



- Referente à **Taxa de ISC relacionada a neurocirurgia** é acompanhar a redução de infecções nos serviços de saúde.
- Referente à **Nº de Auditorias de Oportunidades** é acompanhar as **oportunidades** para higienização das **mãos** durante o processo de trabalho. A higiene de mãos é um dos pilares da prevenção de infecções nos serviços de saúde.
- Referente à **Resolução de Reclamações** é que quanto maior a percentagem de resolução melhor.
- Referente à **Satisfação do Usuário** -é que quanto maior a percentagem de resolução melhor.
- Referente à **Intervalo de substituição de leitos** é acompanhar dias de ociosidade dos leitos. Assinala o tempo médio que um leito permanece desocupado entre a saída de um paciente e a admissão de outro.

4 DESCRIÇÃO DO REPASSE DE CUSTEIO

Para o perfil, o custeio do 13º TA foi apresentado a NOTA TÉCNICA DE CUSTOS baseado no CONTRATO Administrativo Nº 003/2020 e TA's abrangendo aos meses de janeiro a outubro de 2024. Além disso, foram acrescidos os valores referentes ao Piso da Enfermagem nos TA's 23º, 24º, 27º conforme as legislações já citadas. Em 1º de novembro de 2024 foi publicado 29º TA, que trouxe uma nova repactuação das metas assistenciais, e o custeio do TA foi apresentado na NOTA TÉCNICA DE CUSTOS ((2024-6PVZ75), também fundamentado no CONTRATO Administrativo Nº 003/2020 e seus TA's, referente aos meses de novembro a dezembro de 2024.

Quadro 7- Distribuição do repasse no período de janeiro a dezembro de 2024

DISTRIBUIÇÃO DO CUSTEIO - JANEIRO A DEZEMBRO - 2024				
Mês	Valor da Parcela de Custeio (R\$)	Valor do repasse do Piso da Enfermagem (R\$) ¹	Valor de Parcela de Mutirão	Valor total da Parcela de Custeio com o Piso (R\$)
jan/24	R\$ 12.132.467,73	R\$ 532.431,30	R\$ 2.550.793,57 ²	R\$ 15.215.692,60
fev/24	R\$ 12.132.467,73	R\$ 532.431,30	R\$ 2.550.793,57 ²	R\$ 15.215.692,60



mar/24	R\$ 12.132.467,73	R\$ 532.431,30	R\$ 1.615.502,69 ³	R\$ 14.280.401,72
abr/24	R\$ 12.132.467,73	R\$ 532.431,30	-	R\$ 12.664.899,03
mai/24	R\$ 12.132.467,73	R\$ 532.431,30	-	R\$ 12.664.899,03
jun/24	R\$ 12.132.467,73	R\$ 532.431,30	-	R\$ 12.664.899,03
jul/24	R\$ 12.132.467,73	R\$ 532.431,30	-	R\$ 12.664.899,03
ago/24	R\$ 12.132.467,73	R\$ 532.431,30	-	R\$ 12.664.899,03
set/24	R\$ 12.132.467,73	R\$ 532.431,30	-	R\$ 12.664.899,03
out/24	R\$ 12.132.467,73	R\$ 532.431,30	-	R\$ 12.664.899,03
nov/24	R\$ 13.953.387,59	-	-	R\$ 13.953.387,59
dez/24	R\$ 13.953.387,59	-	-	R\$ 13.953.387,59
Total	R\$ 149.231.452,48	R\$ 5.324.313,00	R\$ 6.717.089,83	R\$ 161.272.855,31

Fonte: 23º, 24º, 27º e 29º TA's

Lei Nº 14.434, de 4 de agosto de 2022 (Altera a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, para instituir o piso salarial nacional do Enfermeiro, do Técnico de Enfermagem, do Auxiliar de Enfermagem e da Parteira)¹.

Mutirão de consultas e cirurgias eletivas de neurocirurgia – período de 1/01/24 a 28/02/24.²

Mutirão de consultas e cirurgias eletivas de neurocirurgia – período de 1/03/24 a 20/03/24.³

Quadro 8 - Distribuição do repasse no período de janeiro outubro de 2024

DISTRIBUIÇÃO DO REPASSE DE CUSTEIO – JANEIRO A OUTUBRO 2024			
Mês	Valor Total Parcela 100%	Parte Fixa Parcela 90%	Parte Variável Parcela 10%
jan/24	R\$ 15.215.692,60	R\$ 13.694.123,34	R\$ 1.521.569,26
fev/24	R\$ 15.215.692,60	R\$ 13.694.123,34	R\$ 1.521.569,26
mar/24	R\$ 14.280.401,72	R\$ 12.852.361,55	R\$ 1.428.040,17
abr/24	R\$ 12.664.899,03	R\$ 11.398.409,13	R\$ 1.266.489,90
mai/24	R\$ 12.664.899,03	R\$ 11.398.409,13	R\$ 1.266.489,90
jun/24	R\$ 12.664.899,03	R\$ 11.398.409,13	R\$ 1.266.489,90
jul/24	R\$ 12.664.899,03	R\$ 11.398.409,13	R\$ 1.266.489,90
ago/24	R\$ 12.664.899,03	R\$ 11.398.409,13	R\$ 1.266.489,90
set/24	R\$ 12.664.899,03	R\$ 11.398.409,13	R\$ 1.266.489,90
out/24	R\$ 12.664.899,03	R\$ 11.398.409,13	R\$ 1.266.489,90
Total	R\$ 133.366.080,13	R\$ 120.029.472,12	R\$ 13.336.608,01

Fonte: 13º, 23º, 24º e 27º TA's.



Quadro 9 - Distribuição do repasse no período de novembro a dezembro de 2024

DISTRIBUIÇÃO DO REPASSE DE CUSTEIO – NOVEMBRO A DEZEMBRO 2024			
Mês	Valor Total Parcela 100%	Parte Fixa Parcela 90%	Parte Variável Parcela 10%
nov/24	R\$ 13.953.387,59	R\$ 12.558.048,83	R\$ 1.395.338,76
dez/24	R\$ 13.953.387,59	R\$ 12.558.048,83	R\$ 1.395.338,76
Total	R\$ 27.906.775,18	R\$ 25.116.097,66	R\$ 2.790.677,52

Fonte: 29º TA.

5 DISTRIBUIÇÃO PERCENTUAL DO CUSTEIO

5.1 POR LINHAS DE SERVIÇO NA COMPOSIÇÃO DOS 90%

Seguem as linhas de serviços correspondentes e os respectivos percentuais de custeio.

Quadro 10 – Percentuais e Valores das Linhas de Serviço no período de janeiro a outubro de 2024

DISTRIBUIÇÃO PERCENTUAL POR LINHAS DE SERVIÇO NA COMPOSIÇÃO DOS 90% DO CUSTEIO -- JANEIRO A OUTUBRO 2024		
Linhas de Serviços	% da linha	Parcela Fixa(R\$) - 90%
Saídas hospitalares	82,03%	R\$ 98.460.175,89
Hospital-dia	2,67%	R\$ 3.204.786,90
Urgência /Emergência	7,17%	R\$ 8.606.113,14
Ambulatorial	0,90%	R\$ 1.080.265,25
SADT Externo	2,35%	R\$ 2.820.692,59
Procedimentos Externos	4,88%	R\$ 5.857.438,23
Total	100%	R\$ 120.029.472,01

Fonte: 23º,24º e 27º TA's.

Quadro 11 - Percentuais e Valores das Linhas de Serviço no período de novembro a dezembro de 2024



DISTRIBUIÇÃO PERCENTUAL POR LINHAS DE SERVIÇO NA COMPOSIÇÃO DOS 90% DO CUSTEIO – NOVEMBRO A DEZEMBRO 2024		
Linhas de Serviços	% da linha	Parcela Fixa(R\$) - 90%
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 de Alto Custo	2,38%	R\$ 597.763,12
Total	100%	R\$ 25.116.097,66

Fonte: 29º TA.

5.2 POR INDICADOR DE QUALIDADE NA COMPOSIÇÃO DOS 10%

Quadro 12 – Percentuais e Valores dos Indicadores de qualidade no período de janeiro a outubro-2024.

VALOR DE REPASSE POR INDICADOR DE QUALIDADE – NOVEMBRO A DEZEMBRO 2024			
Indicadores de Qualidade		Peso Percentual	Valor de Repasse do Trimestre (R\$)
Segurança do Paciente-Eventos Adversos		25,00%	R\$ 3.334.152,00
Taxa de Ocupação Geral		10,00%	R\$ 1.333.660,80
TMP Neurologia AVC		5,00%	R\$ 666.830,40
TMP Neurocirurgia		5,00%	R\$ 666.830,40
TMP Cirurgia Vascular		5,00%	R\$ 666.830,40
Controle de Infecção Hospitalar	IPCS Laboratorial associada à CVC em UTI	6,25%	R\$ 833.538,00
	Densidade PAVM em UTI	6,25%	R\$ 833.538,00



Atenção ao Usuário	Taxa de ISC relacionada a neurocirurgia	6,25%	R\$ 833.538,00
	Nº de Auditorias de Oportunidades de HM	6,25%	R\$ 833.538,00
	Resolução de Reclamações	12,50%	R\$ 1.667.076,00
	Satisfação do Usuário	12,50%	R\$ 1.667.076,00
Total		100%	R\$ 13.336.608,01

Fonte: 13º, 23º, 24º e 27º TA's

Quadro 13 – Percentuais e Valores dos Indicadores de qualidade no período de novembro e dezembro-2024.

VALOR DE REPASSE POR INDICADOR DE QUALIDADE – NOVEMBRO A DEZEMBRO 2024			
Indicadores de Qualidade		Peso Percentual	Valor de Repasse do Trimestre (R\$)
Segurança do Paciente-Eventos Adversos		25,00%	R\$ 697.669,38
Desempenho dos Processo de Captação de doadores de órgãos e tecidos		10,00%	R\$ 279.067,75
Intervalo de Substituição de leitos		15,00%	R\$ 418.601,63
Controle de Infecção Hospitalar	IPCS Laboratorial associada à CVC em UTI	8,00%	R\$ 223.254,20
	Densidade PAVM em UTI	8,00%	R\$ 223.254,20
	Taxa de ISC relacionada a neurocirurgia	9,00%	R\$ 251.160,98
Atenção ao Usuário	Resolução de Reclamações	12,50%	R\$ 348.834,69
	Satisfação do Usuário	12,50%	R\$ 348.834,69
Total		100%	R\$ 2.790.677,52

Fonte: 29º TA

6 DISTRIBUIÇÃO DE RECURSO DE INVESTIMENTO POR PROJETOS – ANO 2024



Quadro 14

DISTRIBUIÇÃO DE RECURSOS DE INVESTIMENTO DE 2024		
PROJETO DE INVESTIMENTO	Termo Aditivo	Valor Repassado (R\$)
A aquisição de mobiliários (85 poltronas e 12 beliches).	26º	R\$ 98.176,25
A aquisição de equipamentos médicos hospitalares (01 aparelho de anestesia, 01 arco cirúrgico, 01 aspirador ultrassônico, 02 bisturis elétricos, 01 cadeira de neurocirurgia, 02 carros maca, 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).	28º	R\$ 6.129.091,85

Fonte: 26º TA -2024-G4D4GK e 28º TA - 2024-X4BP77

7 MONITORAMENTO DAS METAS ASSISTENCIAIS CONTRATUALIZADAS

O Contrato Administrativo nº.003/2020 e seus respectivos TA's estipulam metas assistenciais referentes à produção hospitalar das linhas de serviços correspondentes a parte fixa (indicadores quantitativos), e a parte variável (indicadores de qualidade).

O acompanhamento do referido Contrato é realizado pela CMAASS com base nos princípios constitucionais, relativos à administração pública, de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.

O processo de monitoramento da Comissão ocorre por amostragem e envolve:

- Relatórios enviados mensalmente pelos setores da SESA como: Núcleo de Regulação do Acesso-NRA/Gerência de Regulação Ambulatorial Especializada – GRAE; Relatório do Rua Eng. Guilherme José Monjardim Varejão, 225 – Ed. Enseada Plaza – Enseada do Suá | CEP: 29050-260 – Vitória / ES | Tel.: (27) 3347-5630



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”.

7.1 METAS ASSISTENCIAIS

As metas assistenciais definidas no Gestão 003/2020 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 de Gestão, 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.

7.1.1 QUANTITATIVAS

Análise das Metas Quantitativas Hospitalares

Durante o período de janeiro a outubro de 2024, a análise das metas quantitativas de produção hospitalar foi realizada com base nos indicadores estabelecidos nos 23º, 24º e 27º TA's. Esses indicadores abrangiam as seguintes linhas de serviço: **Saídas Hospitalares, Ambulatório, Urgência e Emergência, Hospital Dia, SADT Externo e Procedimentos Externos.**

A partir de 1º de novembro de 2024, conforme o 29º Termo Aditivo, houve uma repactuação das metas assistenciais com os seguintes indicadores: **Saídas Hospitalares, Ambulatório, Urgência e Emergência, Hospital Dia, SADT Externo e Procedimentos de Alto Custo.**



No período de janeiro a dezembro de 2024, os indicadores quantitativos utilizados para avaliar a produção hospitalar foram:

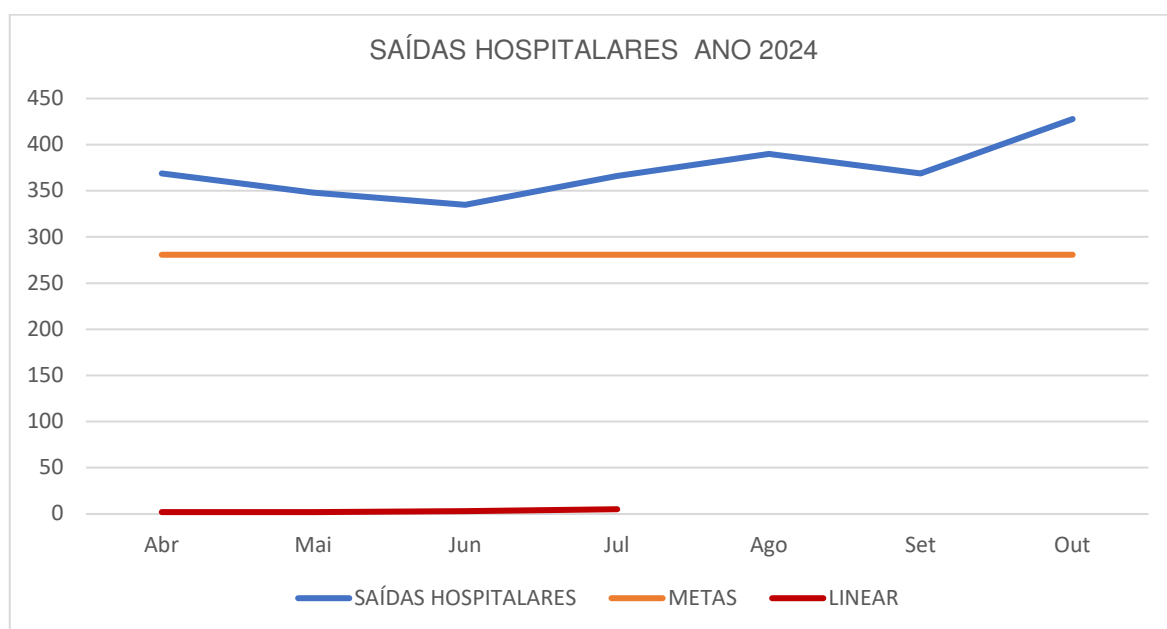
- **Saídas Hospitalares:** Refere-se a soma do número de altas, transferências externas, evasão, óbitos hospitalares (<24 horas) e óbitos institucionais (≥ 24 horas), registradas por clínica. A principal porta de entrada (porta referenciada) para essa linha é a internação através do Pronto Socorro do 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.
- **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.
- **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 de estimuladores medulares e cerebrais.

Os gráficos abaixo demonstram o desempenho da execução das linhas de serviços contratualizados no período de janeiro a dezembro de 2024.

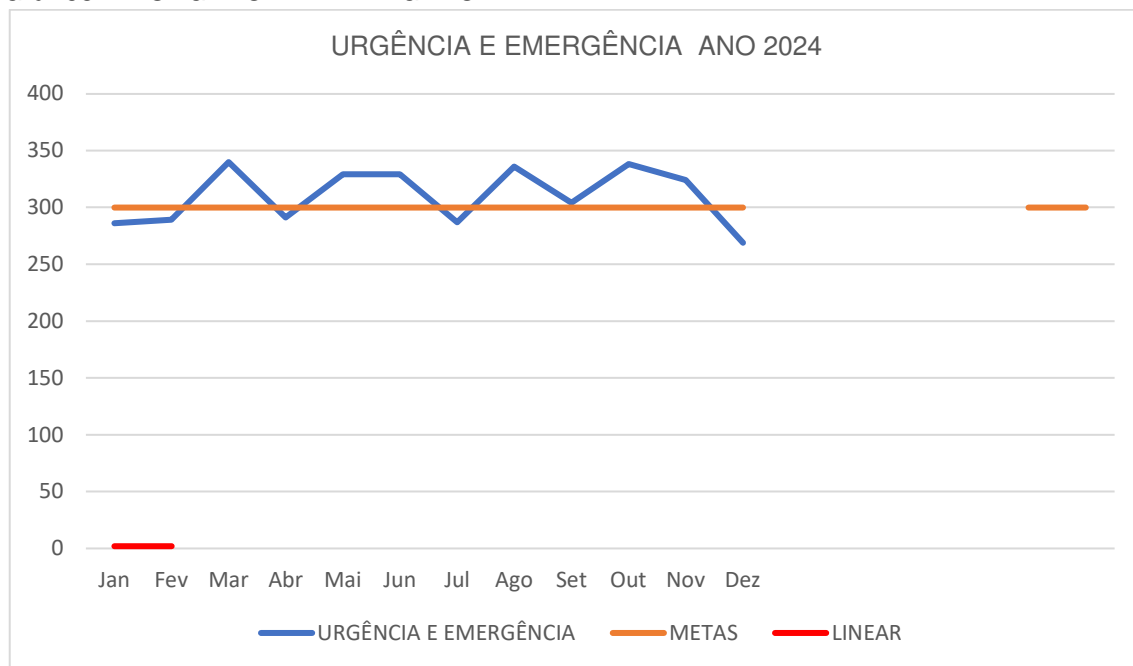
Gráfico 1 – SAÍDAS HOSPITALARES



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.

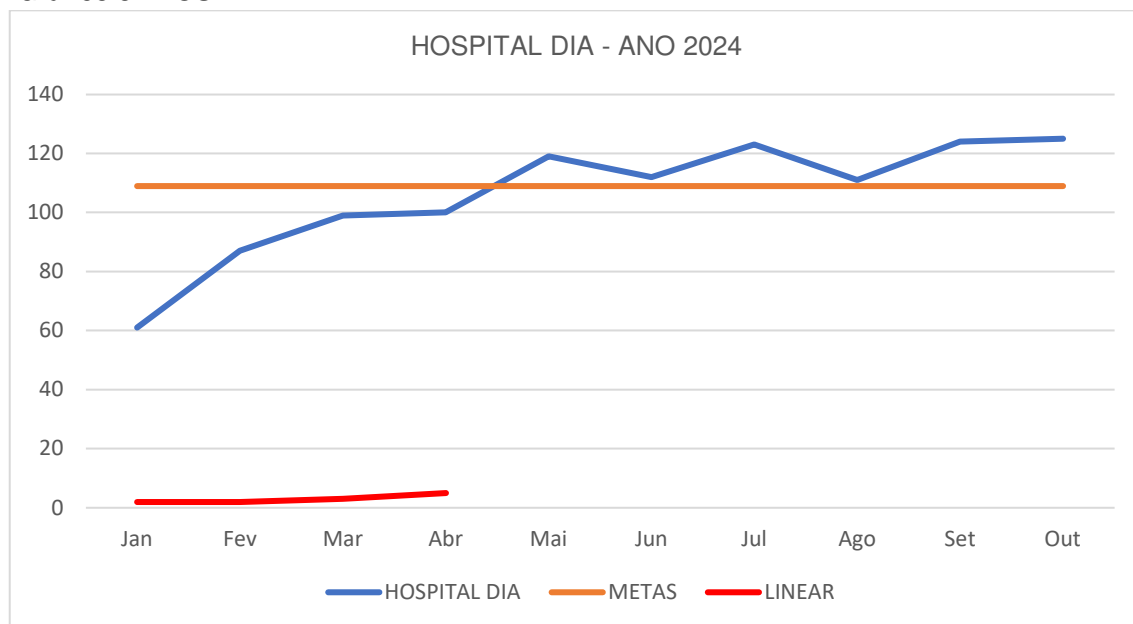


Gráfico 2 – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento CMAASS.

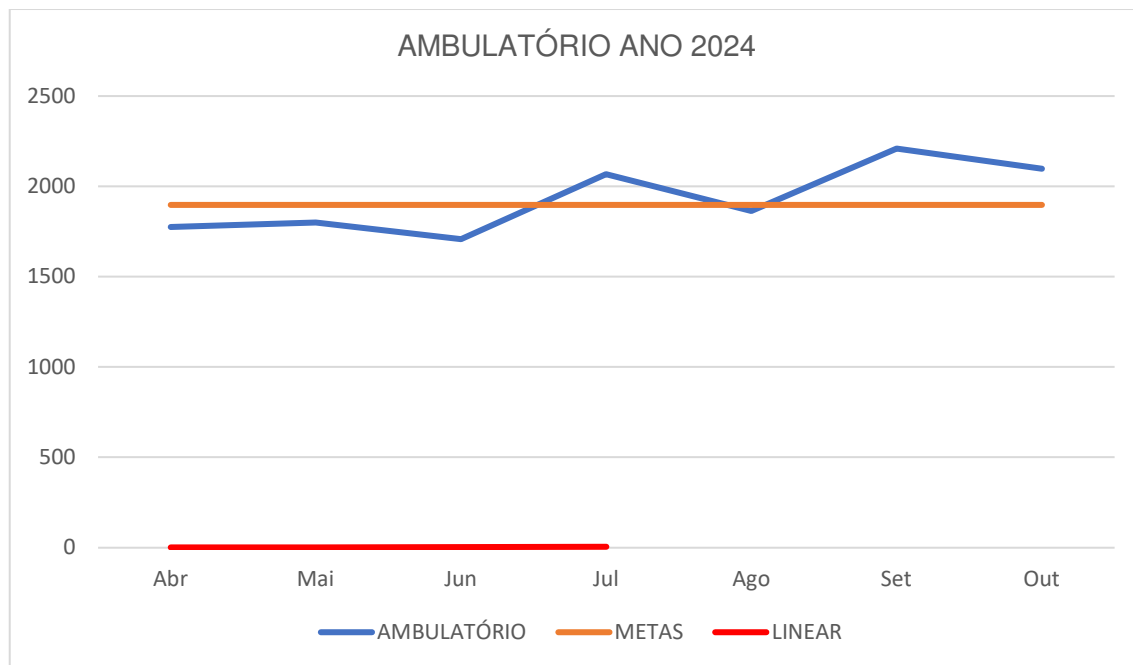
Gráfico 3– HOSPITAL DIA



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.

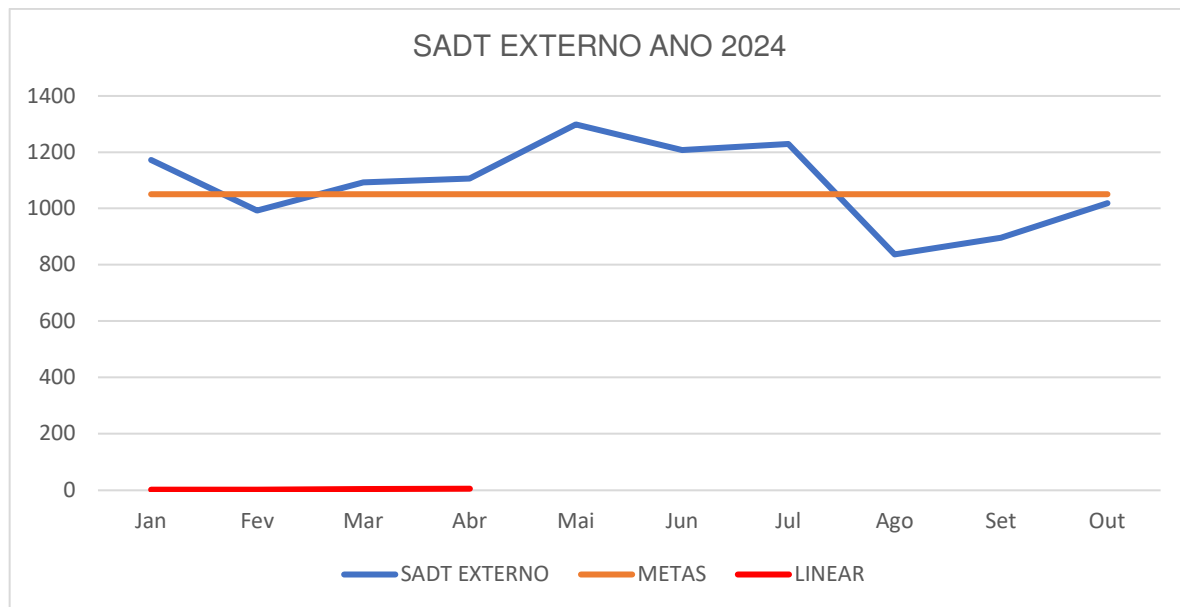


Gráfico 4 – AMBULATÓRIO



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento CMAASS.

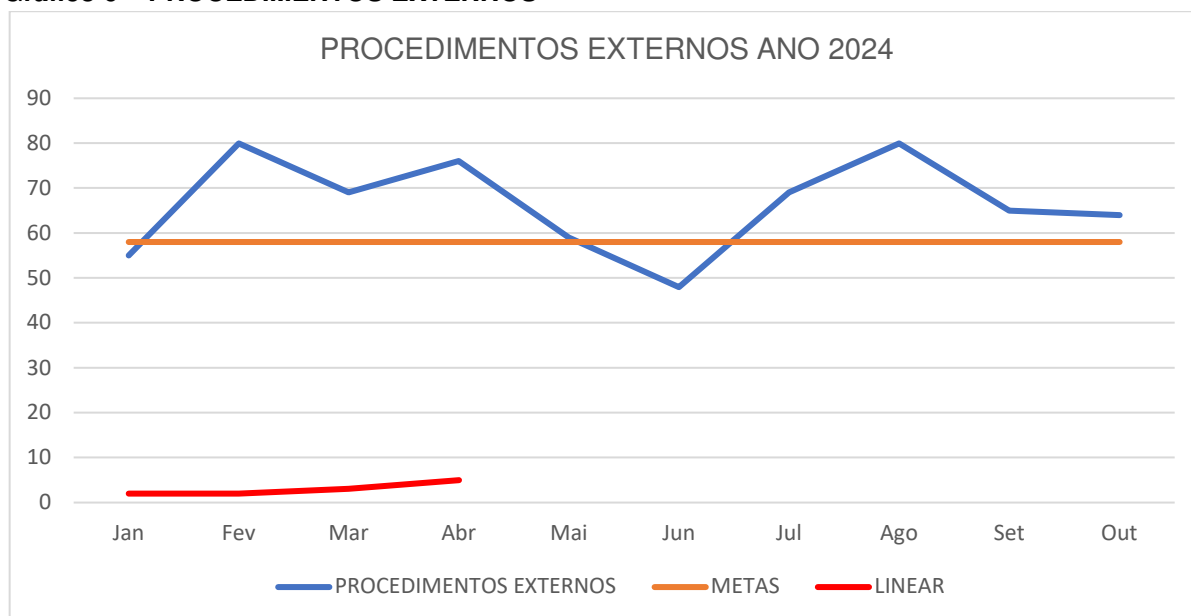
Gráfico 5 – SADT EXTERNO



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.



Gráfico 6 – PROCEDIMENTOS EXTERNOS



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.

Os gráficos abaixo demonstram o desempenho da execução das linhas de serviço contratualizados no período de novembro a dezembro de 2024.

Quadro 15 – Resultados alcançados no 1º semestre - período de janeiro a junho de 2024

Apuração do Alcance de Metas por Linhas de Serviço						
1º Semestre (janeiro a junho 2024)						
Linhas de Serviço						
	Saídas Hospitalares	Hospital Dia	Urgência e emergência	Ambulatório	SADT Externo	Procedimentos Externos
Meta	2.144	654	1.800	10.035	6.306	348
Realizado	2.191	578	1.874	11.041	6.870	387
% Alcance	102,19	88,38	104,11	110,02	108,94	111,21

Fonte: 23º e 24 TA's

Análise da CMAASS:

Como é possível observar acima, no 1º semestre de 2024 o hospital alcançou as metas nas linhas de serviço saídas hospitalares, urgência e emergência, ambulatório, SADT Externo e



procedimentos externos, e não alcançou a meta na linha de serviço **hospital dia**, porém após a aplicação do Indicador Complementar não foi necessário ajuste a menor conforme detalhamento das aplicações das tabelas e indicadores complementares descritos abaixo, conforme tabela 18.

Quadro 16 – Resultados alcançados no 2º semestre - período de julho a outubro de 2024

Apuração do Alcance de Metas por Linhas de Serviço						
2º Semestre (julho a outubro 2024)						
Linhas de Serviço						
	Saídas Hospitalares	Hospital Dia	Urgência e emergência	Ambulatório	SADT Externo	Procedimentos Externos
Meta	1.148	436	1.200	5.988	4.204	232
Realizado	1.553	483	1.265	8.237	3.981	278
% Alcance	135,28	110,78	105,42	137,56	94,70	119,83

Fonte: 24 e 27º TA's

Análise da CMAASS:

No 2º semestre no período de julho a outubro de 2024 houve cumprimento das metas das linhas de serviços saídas hospitalares, hospital dia, urgência e emergência, ambulatório e procedimentos externos, e não alcançou a meta a linha de serviço **SADT externo**, conforme demonstra no quadro 16, porém após a aplicação dos Indicadores Complementares não foi necessário ajuste a menor conforme detalhamento da aplicação da tabela e indicadores complementares descritos no quadro 19.

Quadro 17 – Resultados alcançados no 2º semestre - período de novembro a dezembro de 2024

Apuração do Alcance de Metas por Linhas de Serviço						
2º Semestre (novembro a dezembro 2024) - 29º TA						
Linhas de Serviço						
	Saídas Hospitalares	Hospital Dia	Urgência e emergência	Ambulatório	SADT Externo	Procedimentos de Alto Custo
Meta	604	242	600	4.514	2.600	4
Realizado	767	320	593	4.425	1.826	5
% Alcance	126,99	132,23	98,83	98,03	70,23	125,00



Fonte: 29º TA

Ainda, no 2º semestre de 2024, no período de novembro a dezembro de 2024, ocorreu uma repactuação de metas, conforme mencionado no documento. Como podemos observar quadro 17, as linhas de serviço saídas hospitalares, hospital dia e procedimentos de alto custo atingiram as metas pactuadas e as linhas de serviço **urgência e emergência, ambulatório e SADT externo** não alcançaram as metas, porém após a aplicação dos Indicadores e Complementar não foi necessário ajuste a menor conforme detalhamento das aplicações da tabela e indicadores complementares apresentados no quadro 20.

7.1.2 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 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 e o empenho da gestão para alcance dos resultados contratados.

Quadro 18 - Resultados alcançados no período de janeiro a junho de 2024

Resultados dos Indicadores Complementares		
Linha de Ser- viços	Metas de jan a jun/2024	Resultados alcança- dos no ano
Hospital Dia	Disponibilização da estrutura física, equipamentos médicos hospitalares e pessoal (médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem)	100%
	Apresentar um relatório de execução de cirurgias eletivas mensais contendo 90% do preenchimento completo dos formulários de cirurgia segura	

Fonte: Prestação de contas do HEC e Análises da CMAASS.

Quadro 19- Resultados alcançados no período de julho a outubro de 2024

Resultados dos Indicadores Complementares



Linha de Serviços	Metas de jul a out/2024	Resultados alcançados no ano
SADT Externo	Disponibilização do quantitativo contratual de exames para o NRA/ GRAE	104%
	100% de realização de manutenção preventiva dos equipamentos	

Fonte: Prestação de contas do HEC; Análises da CMAASS e Relatório GRAE

Quadro 20 - Resultados alcançados no período de novembro a dezembro de 2024

Resultados dos Indicadores Complementares		
Linhas de Serviços	Metas de nov e dez/2024	Resultados Alcançados no ano
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	100%
	100% de realização de manutenção preventiva dos equipamentos	
Ambulatório	Disponibilização do quantitativo contratual de consultas para NRA/GRAE	87%
	Apresentação de relatório individualizado de perda primária e absenteísmo das consultas de 1ª vez SESA e de retornos no HEC.	

Fonte: Prestação de contas do HEC; Análises da CMAASS e Relatórios NERI, NERUE, GRAE

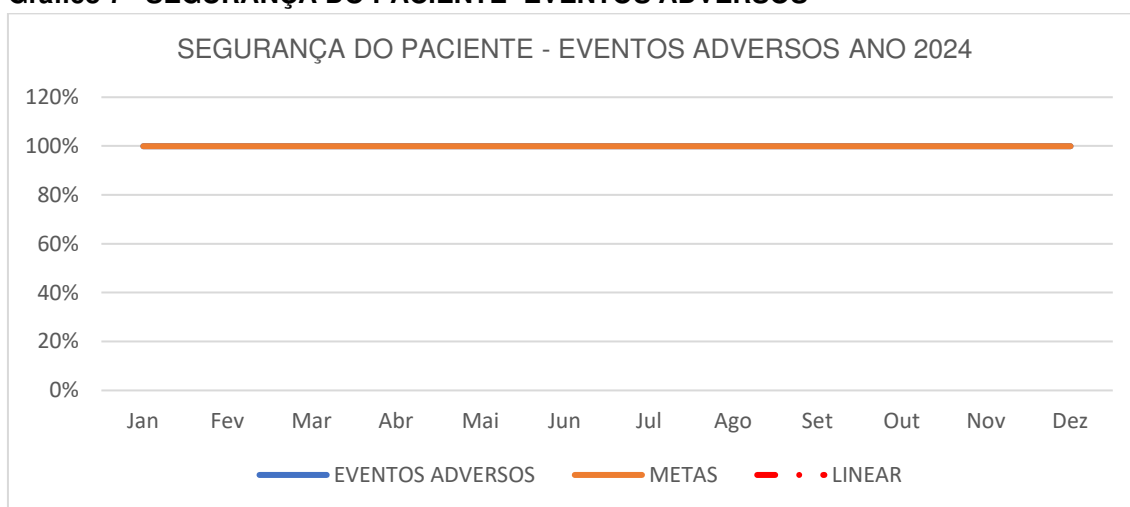
Para as linhas de serviço que possuem indicadores complementares e que não alcançaram suas metas em 100% foram aplicados os indicadores complementares de acordo com os resultados acima. A metodologia para a aplicação desses Indicadores Complementares está descrita nos relatórios semestrais do ano de 2024. Após a aplicação dos instrumentos previstos em contrato não houve ajuste a menor nas linhas Hospital Dia, Urgência e Emergência, Ambulatório e SADT Externo.



7.1.3 INDICADORES DE QUALIDADE

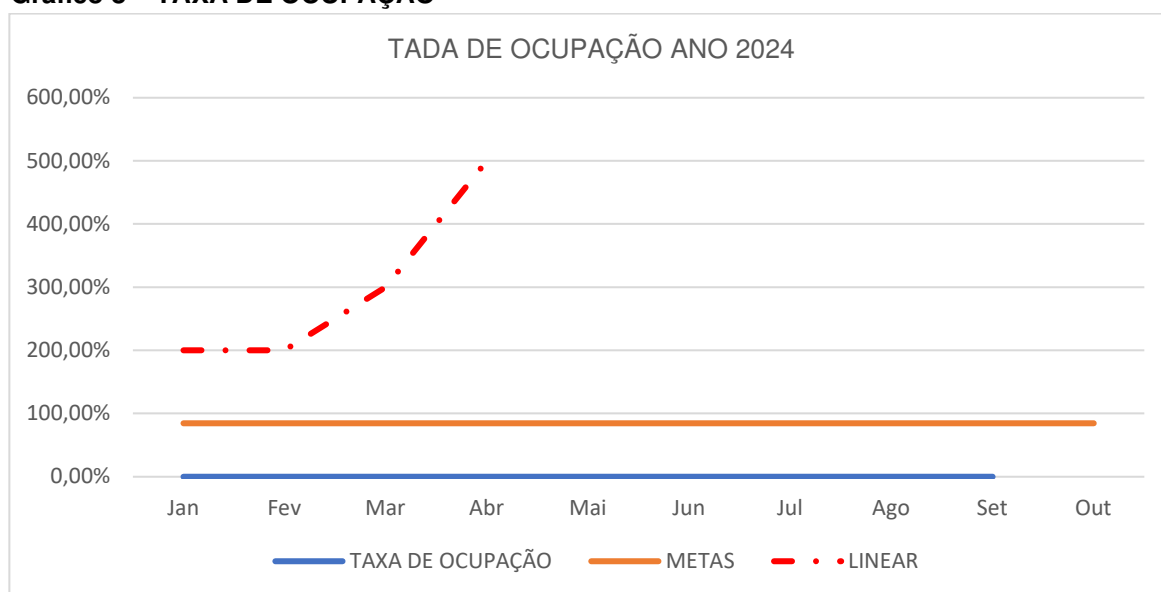
Abaixo seguem os gráficos de desempenho dos Indicadores de Qualidade no período de janeiro a dezembro de 2024.

Gráfico 7– SEGURANÇA DO PACIENTE- EVENTOS ADVERSOS



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.

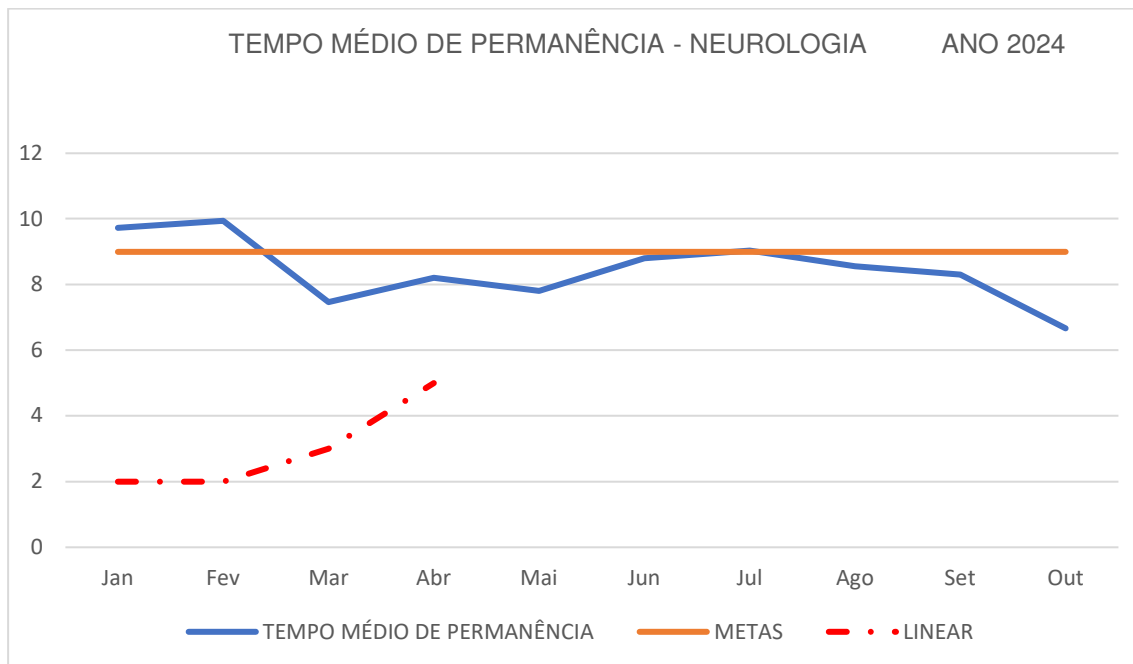
Gráfico 8 – TAXA DE OCUPAÇÃO



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.

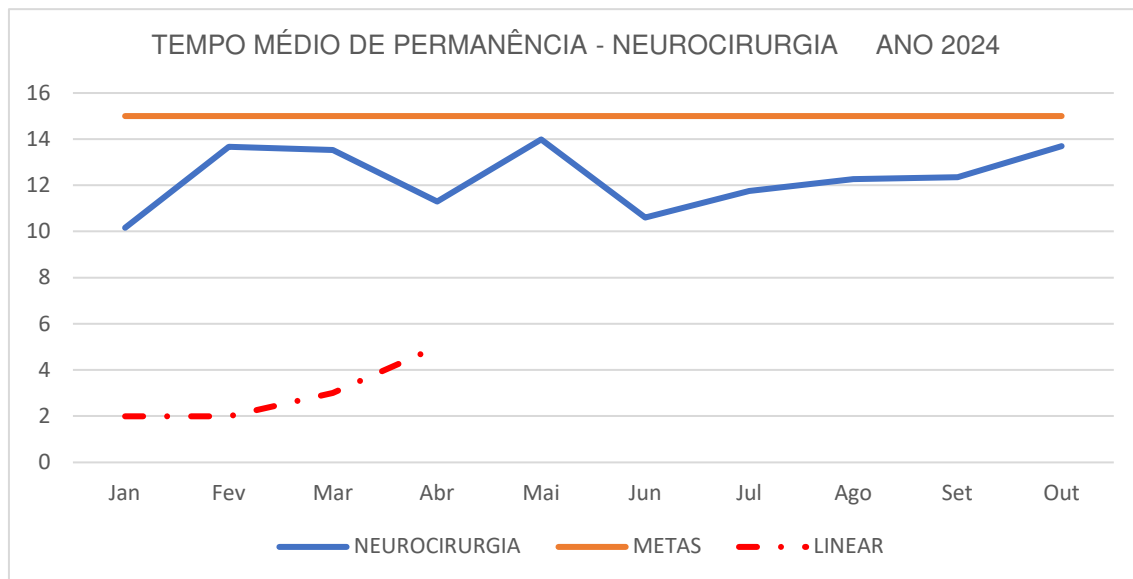


Gráfico 9 – TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA - NEUROLOGIA



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.

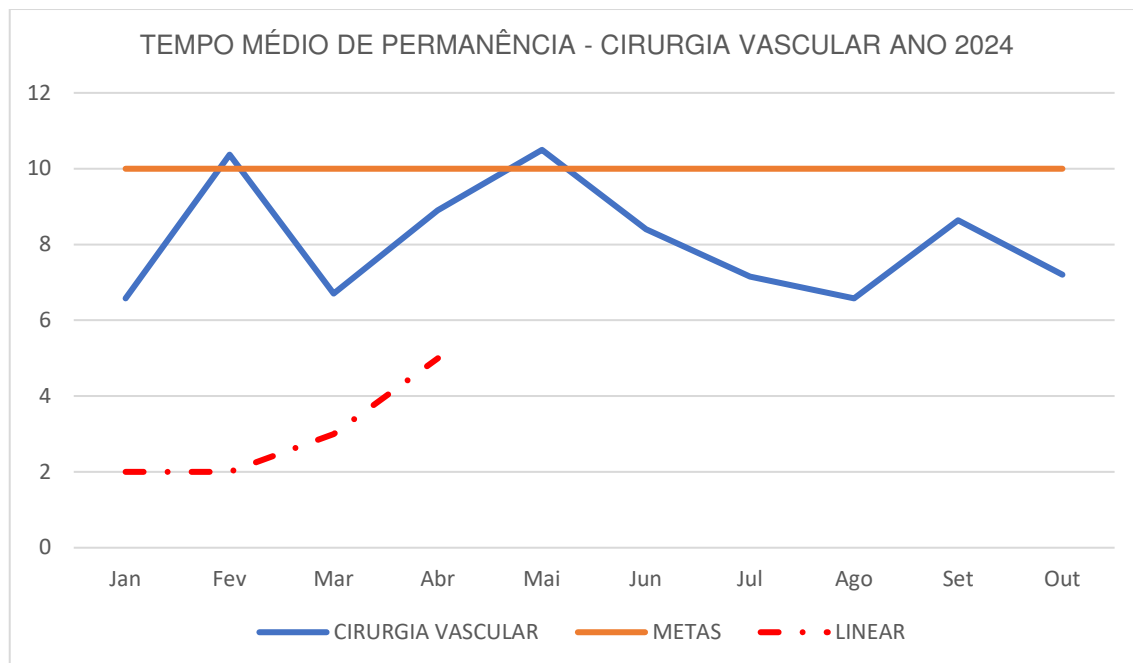
Gráfico 10 – TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA - NEUROCIRURGIA



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.

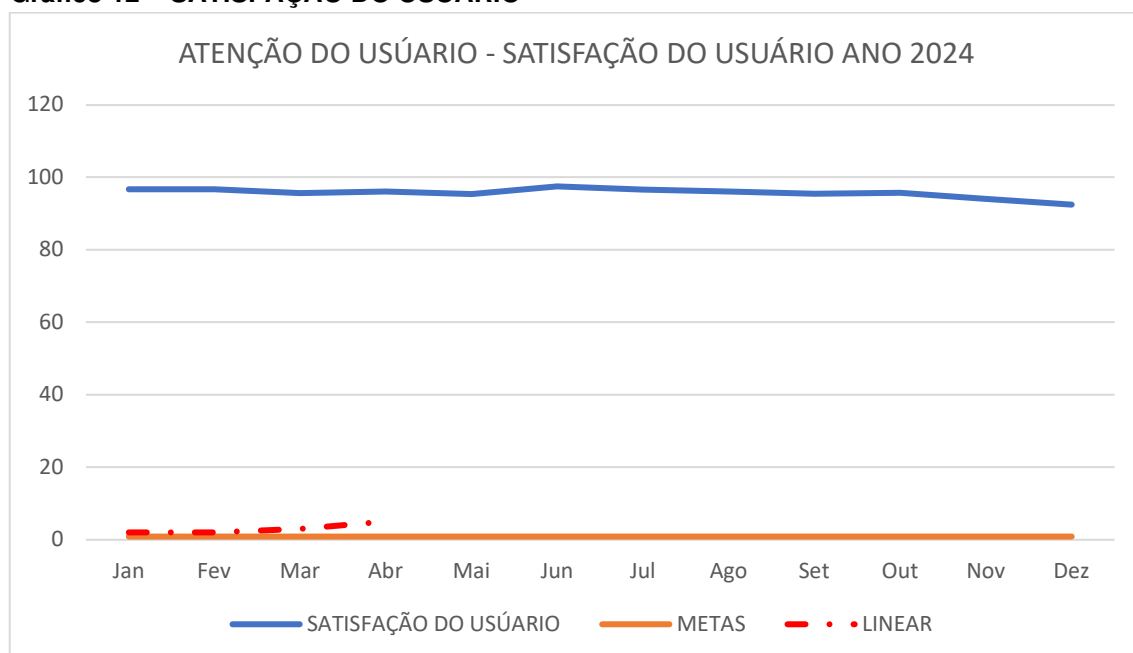


Gráfico 11– TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA - VASCULAR



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.

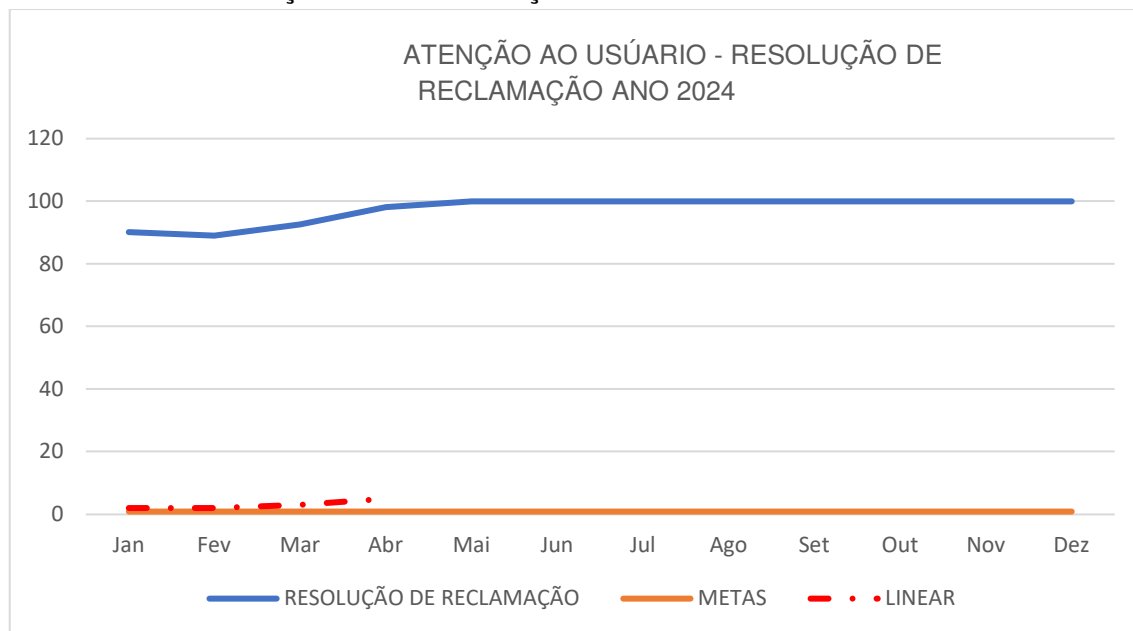
Gráfico 12 – SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.

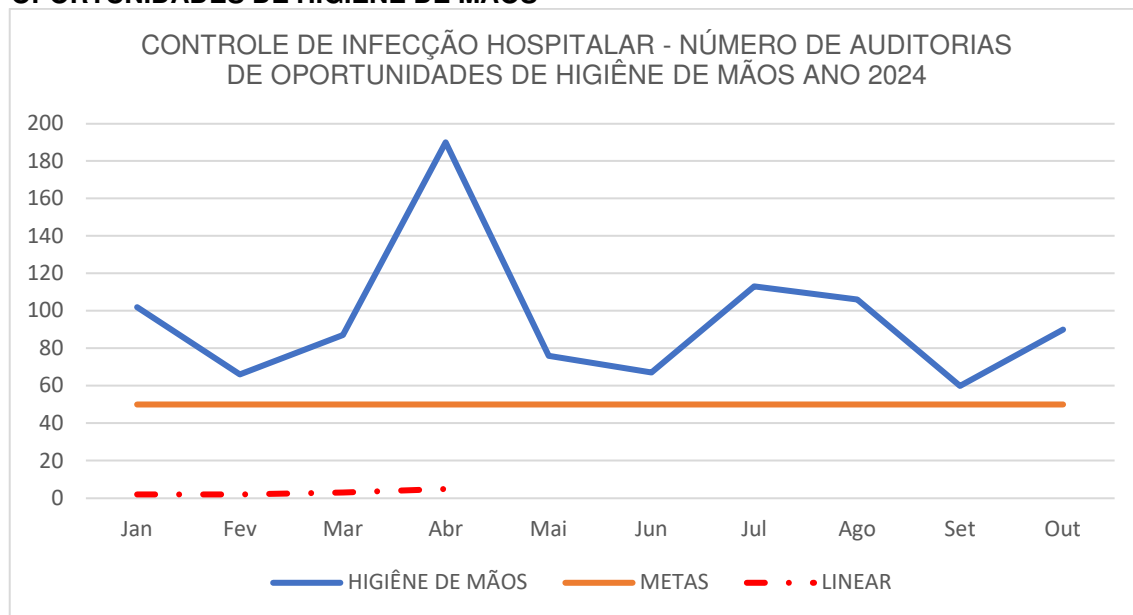


Gráfico 13 – RESOLUÇÃO DE RECLAMAÇÕES



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.

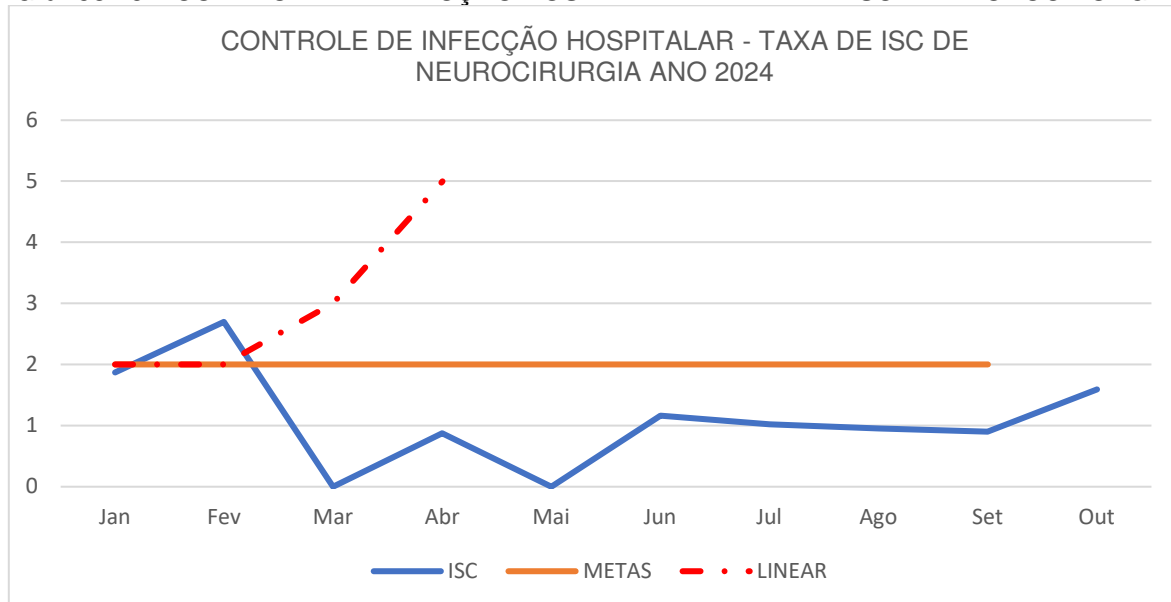
Gráfico 14 – CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - NÚMERO DE AUDITORIAS DE OPORTUNIDADES DE HIGIÊNE DE MÃOS



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.



Gráfico 15 – CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – TAXA DE ISC DE NEUROCIRURGIA



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.

Gráfico 16 – CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – DENSIDADE DE PAVM

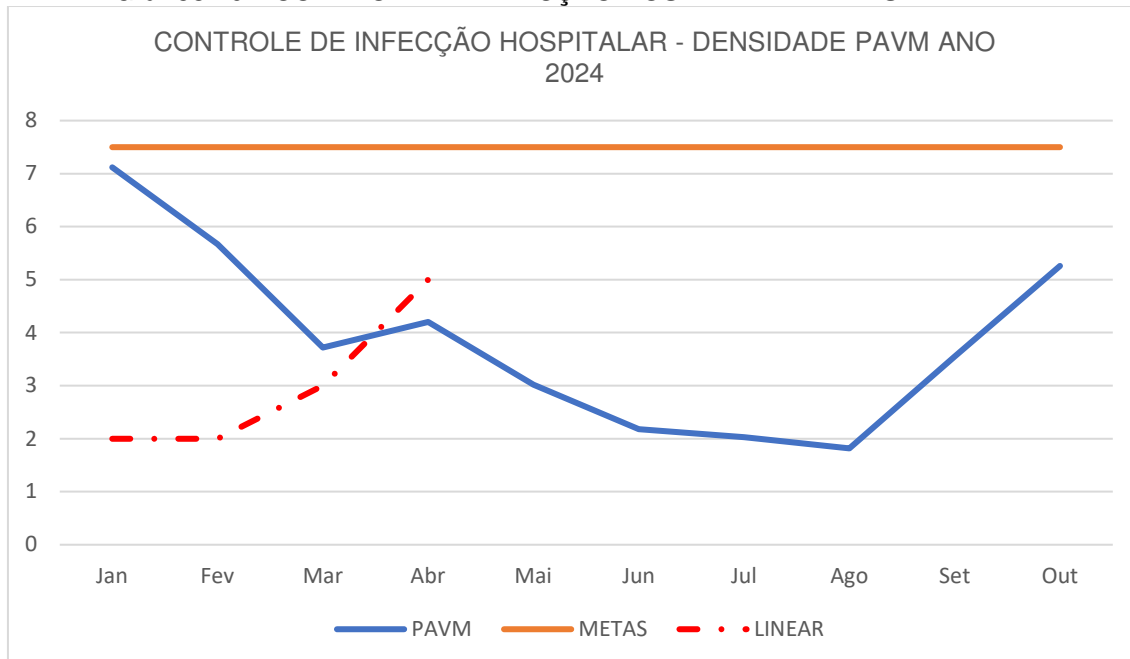
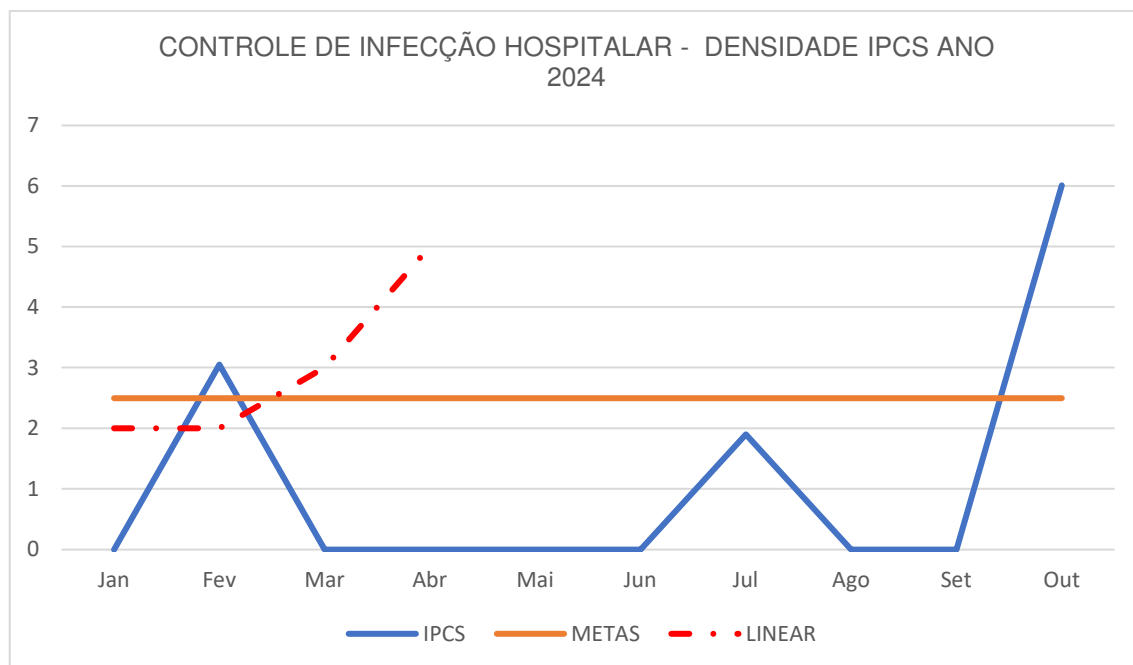




Gráfico 17– CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – DENSIDADE DE IPCS



Fonte: Relatório da Prestação de Contas HEC e Monitoramento da CMAASS.

Quadro 21 - Resultados alcançados no período de janeiro a março de 2024

INDICADORES QUALITATIVOS JANEIRO, FEVEREIRO E MARÇO 2024				
Indicadores Qualitativos		Meta Trimestre	Média Tri- mestre	Resultado
Segurança do Paciente		100%	100%	Cumpriu
Taxa de Ocupação Geral		≥ 85%	86,38%	Cumpriu
TMP Neurologia AVC		≤ 9 dias	9,04 dias	Cumpriu
TMP Neurocirurgia		≤ 15 dias	12,46 dias	Cumpriu
TMP Cirurgia Vascular		≤ 10 dias	7,88 dias	Cumpriu
Controle de	IPCS Laboratorial associada à CVC em UTI	≤ 2,5	1,02	Cumpriu
Infecção	Densidade PAVM em UTI	≤ 7,5	5,5	Cumpriu
Hospitalar	Taxa de ISC relacionada a neurocirurgia	≤ 2,0	1,52%	Cumpriu
	Nº Auditorias de Oportunidades de HM	≥ 50	85	Cumpriu
Atenção ao Usuário	Reclamações	≥ 90%	91,33%	Cumpriu
	Satisfação do Usuário	≥ 90%	96,31%	Cumpriu



Fonte: Relatório das metas da Qualidade do HEC – Prestação de Contas – Monitoramento da CMAASS (janeiro a março de 2024). Manual de Indicadores de Qualidade para a Parte Variável: Descrição e Metodologia de Cálculo e TA.

Quadro 22 - Resultados alcançados no período de abril a junho de 2024

INDICADORES QUALITATIVOS ABRIL, MAIO E JUNHO 2024				
Indicadores Qualitativos		Meta Trimestre	Média Trimestre	Resultado
Segurança do Paciente		100%	100%	Cumpriu
Taxa de Ocupação Geral		≥ 85%	85,69%	Cumpriu
TMP Neurologia AVC		≤ 9 dias	8,3 dias	Cumpriu
TMP Neurocirurgia		≤ 15 dias	12,0 dias	Cumpriu
TMP Cirurgia Vascular		≤ 10 dias	9,2 dias	Cumpriu
Controle de Infecção Hospitalar	IPCS Laboratorial associada à CVC em UTI	≤ 2,5	0	Cumpriu
	Densidade PAVM em UTI	≤ 7,5	3,13	Cumpriu
	Taxa de ISC relacionada a neurocirurgia	≤ 2,0	0,68%	Cumpriu
	Nº Auditorias de Oportunidades de HM	≥ 50	111	Cumpriu
Atenção ao Usuário	Resolução de Reclamações	≥ 90%	99,35%	Cumpriu
	Satisfação do Usuário	≥ 90%.	96,33%	Cumpriu

Fonte: Relatório das metas da Qualidade do HEC – Prestação de Contas – Monitoramento da CMAASS (abril a maio de 2024). Manual de Indicadores de Qualidade para a Parte Variável: Descrição e Metodologia de Cálculo e TA.

Quadro 23 - Resultados alcançados no período de julho a setembro de 2024

INDICADORES QUALITATIVOS JULHO, AGOSTO E SETEMBRO 2024			
Indicadores Qualitativos	Meta Trimestre	Média Trimestre	Resultado
Segurança do Paciente Eventos Adversos	100%	100%	Cumpriu
Taxa de Ocupação Geral	≥ 85%	87,64	Cumpriu
TMP Neurologia AVC	≤ 9 dias de internação	8,63 dias	Cumpriu



TMP Neurocirurgia		≤ 15 dias de internação	12,13 dias	Cumpriu
TMP Cirurgia Vascular		≤ 10 dias de internação	7,46 dias	Cumpriu
Controle de Infecção Hospitalar	IPCS Laboratorial associada à CVC em UTI	≤ 2,5	0,63	Cumpriu
	Densidade PAVM em UTI	≤ 7,5	2,47	Cumpriu
	Taxa de ISC relacionada a neurocirurgia	≤ 2.0	0,96%	Cumpriu
	Nº de Auditorias de Oportunidades de HM	≥ 50	93	Cumpriu
Atenção ao Usuário	Resolução de Reclamações	≥ 90%	100,00%	Cumpriu
	Satisfação do Usuário	≥ 90%.	96,10%	Cumpriu

Fonte: Relatório das metas da Qualidade do HEC – Prestação de Contas – Monitoramento da CMAASS (julho a setembro de 2024). Manual de Indicadores de Qualidade para a Parte Variável: Descrição e Metodologia de Cálculo e TA.

Quadro 24 - Resultados alcançados no período de outubro de 2024

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS RESULTADOS DOS INDICADORES DE QUALIDADE				
Indicadores de Qualidade		Meta	Realizado	Resultado
			Out/24	
Segurança do Paciente Eventos Adversos		100%	100,00	Cumpriu
Taxa de Ocupação Geral		≥ 85%	86,44	Cumpriu
TMP Neurologia AVC		≤ 9 dias	6,67	Cumpriu
TMP Neurocirurgia		≤ 15 dias	13,70	Cumpriu
TMP Cirurgia Vascular		≤ 10 dias	7,20	Cumpriu
Controle de Infecção Hospitalar	IPCS Laboratorial associada à CVC em UTI	≤ 2,5	6,01	Cumpriu
	Densidade PAVM em UTI	≤ 7,5	5,26	Cumpriu
	Taxa de ISC relacionada a neurocirurgia	≤ 2.0%	1,59	Cumpriu
	Nº de Auditorias de Oportunidades de HM	HM ≥ 50	90,00	Cumpriu
Atenção ao Usuário	Resolução de Reclamações	≥ 90%	100,00	Cumpriu
	Satisfação do Usuário	≥ 90%.	95,71	Cumpriu



Fonte: Relatório das metas da Qualidade do HEC – Prestação de Contas – Monitoramento da CMAASS (outubro de 2024). Manual de Indicadores de Qualidade para a Parte Variável: Descrição e Metodologia de Cálculo.

Quadro 25 - Resultados alcançados no período de novembro a dezembro de 2024

Quadro 25 – Resultados alcançados no período de novembro a dezembro de 2024

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS RESULTADOS DOS INDICADORES DE QUALIDADE					
Indicadores de Qualidade		Meta	Realizado		Resultado
			Nov/24	Dez/24	
Segurança do Paciente Eventos Adversos		100%	100,00	100,00	Cumpriu
Captação de doadores de órgãos e tecidos		100%	100%	100,00	Cumpriu
Controle de Infecção Hospitalar	IPCS Laboratorial associada à CVC em UTI	≤ 2,09	0,00	0,00	Cumpriu
	Densidade PAVM em UTI	≤ 6,5	5,81	5,08	Cumpriu
	Taxa de ISC relacionada a neurocirurgia	≤ 2.09%	2,06	0,00	Cumpriu
Atenção ao Usuário	Resolução de Reclamações	≥ 90%	100,00	100,00	Cumpriu
	Satisfação do Usuário	≥ 90%.	94,02	92,45	Cumpriu
Intervalo de substituição de leitos		≤ 2.60	1,2	1,95	Cumpriu
Desempenho de Captação de doadores de órgãos e tecidos		100%	100%	100,00	Cumpriu

Fonte: Relatório das metas da Qualidade do HEC – Prestação de Contas – Monitoramento da CMASS (novembro a dezembro 2024). Manual de Indicadores de Qualidade para a Parte Variável: Descrição e Metodologia de Cálculo e TA.

Após a aplicação dos instrumentos previstos em contrato não houve ajuste a menor nos indicadores de qualidade nos 1º, 2º, 3º e 4º trimestre no ano de 2024, conforme demonstrado nos quadros 23,24,25,26 e 27.

8. PROJETOS DE ATENÇÃO AO USUÁRIO E HUMANIZAÇÃO

As Ações e Destaques foram retirados do Relatório de Atividades do HEC, referente ao período de 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2024, conforme o registro E-Docs nº 2025-C40Q3T.



1. SIPAT (Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho)

De 9 a 12 de abril, o HEC realizou a SIPAT com o tema “Cuide da sua mente. Cuide da sua segurança”. A semana focou na importância da saúde mental e segurança no trabalho, oferecendo atividades educativas e interativas para promover um ambiente de trabalho mais seguro saudável.

2. Campanha Interna de Vacinação contra Influenza

Entre 29 e 30 de abril, o HEC realizou uma campanha interna de vacinação contra a Influenza para todos os trabalhadores, incluindo colaboradores próprios e terceirizados. Foram aplicadas 417 doses aplicadas de vacina.

3. Semana da Enfermagem

A Semana da Enfermagem foi celebrada de 6 a 10 de maio com o tema “Acolher e Cuidar. Sorrir e Encantar”. O evento contou com recepção musical, homenagens e um toque especial nas refeições, com a participação do Instituto Alegrar oferecendo abordagens lúdicas.

8.1. OUTRAS ATIVIDADES E PROJETOS REALIZADOS NO HOSPITAL NO ANO DE 2024

As Ações e Destaques foram extraídas do Relatório de Atividades Desenvolvidas pelo HEC, no período de 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2024, conforme registro E-Docs nº 2025-C40Q3T.

1. Status Diamond na Certificação Angels Awards

Em 6 de fevereiro de 2024, o HEC recebeu o status Diamond no Angels Awards, o mais alto nível de certificação concedido pelo World Stroke Organization (WSO). Este prêmio destaca a excelência do hospital no tratamento de pacientes com AVC.

2. Abril pela Segurança do Paciente

Na primeira semana de abril, o HEC promoveu a campanha “Abril pela Segurança do Paciente”, liderada pela Gerência de Qualidade e Segurança do Paciente. A iniciativa buscou



aumentar o engajamento e a conscientização sobre as metas de segurança do paciente, com atividades de treinamento e conscientização para aprimorar os cuidados e a segurança

3. Selo UTI Eficiente

Em 24 de abril, o HEC recebeu o Selo UTI Eficiente, em reconhecimento ao desempenho da Unidade de Terapia Intensiva durante 2023. A cerimônia de entrega, realizada pelo subsecretário Alexandre Aquino, destacou o compromisso do hospital com a qualidade no atendimento intensivo.

4. Lançamento do Planejamento Estratégico

De 29 de abril a 3 de maio, o HEC apresentou aos seus colaboradores o Planejamento Estratégico da Fundação iNOVA Capixaba para o período de 2023 a 2026. A divulgação teve como objetivo engajar os colaboradores com os planos e metas da Fundação, promovendo a participação e o alinhamento com os objetivos estratégicos.

5. Dia Mundial de Higiene das Mãos

Em comemoração ao Dia Mundial de Higiene das Mãos, em 5 de maio, o SCIH organizou um workshop nos dias 2 e 3 de maio. Ministrado pela enfermeira Marianne Campagnoli, o evento incluiu dinâmicas interativas e a participação de um robô humanoide para promover a importância da higiene das mãos.

6. Treinamento “O Caminho do AVC

O HEC ofereceu um treinamento sobre o fluxo de tratamento de pacientes com AVC para todos os colaboradores. O objetivo foi fortalecer o entendimento e a responsabilidade de cada profissional no tratamento do AVC.

7. Selo Segurança do Paciente

O HEC recebeu o ‘Selo Segurança do Paciente’ para o período de janeiro a dezembro de 2023, concedido pela Epimed Solutions e pelo Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (IBSP). Esta certificação reconhece as boas práticas de gestão de incidentes e a promoção de uma assistência segura e eficaz.

8. Comissão de Ética de Enfermagem



No dia 11 de julho, a Comissão de Ética de Enfermagem do HEC foi empossada para um mandato de três anos (2024-2027) em uma cerimônia realizada no auditório do hospital, com a presença do COREN-ES.

9. VII Simpósio Capixaba de AVC

O VII Simpósio Capixaba de AVC ocorreu nos dias 29 e 30 de agosto em Vitória. Promovido pela Fundação Estadual de Inovação em Saúde - iNOVA Capixaba em parceria com o HEC, o evento focou em prevenção e reabilitação no tratamento do AVC.

9 CONCLUSÃO

O presente relatório tem como finalidade apresentar o desempenho das atividades realizadas pela Fundação iNOVA Capixaba, no contexto do Contrato de Gestão 003/2020, incluindo seus termos aditivos, durante o período de 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2024. O HEC alcançou todas as metas contratuais relacionadas aos Indicadores Quantitativos e Qualitativos em 2024, não sendo necessário realizar ajustes a menor. A CMAASS Assistencial reconhece a importância do HEC como parte da Rede de Atenção à Saúde do Espírito Santo e acredita na necessidade de unir esforços para maximizar esse investimento em benefício da população, sempre com qualidade, ética, economicidade e responsabilidade.

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

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 03/04/2025 15:14:35 -03:00

ROSANGELA DE SOUZA MURILO RODRIGUES

ASSISTENTE SOCIAL - DT
NECAM - SESA - GOVES
assinado em 03/04/2025 15:15:04 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 03/04/2025 15:15:05 (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-RL4T7B>