



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**1º RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO SEMESTRAL DE METAS QUANTITATIVAS  
DO HOSPITAL ESTADUAL JAYME SANTOS NEVES**

---

*COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE*

**REFERÊNCIA LEGAL:** Portaria SESA 332-S de 18/09/2017, Portaria SESA 386-S de 30/10/2017, Portaria SESA 228-S de 21/05/2018 e Portaria SESA 115-S de 21/03/2018, nos termos dos artigos 29, 31 e 32 da Lei Complementar Estadual nº 489, de 22 de julho de 2009 e 4º, 5º, 6º e 23º do Decreto 2.484-R, de março de 2010 e Instrução Normativa 042/2017 de 15/08/2017.

**CONTRATO DE GESTÃO:** 001/2012

**TERMO ADITIVO VIGENTE:** 20º ao 22º TA

**PERÍODO:** FEVEREIRO a JULHO DE 2019.

### **1 CONSIDERAÇÕES INICIAIS**

A Comissão de Monitoramento e Avaliação elaborou este documento em cumprimento ao Contrato de Gestão 001/2012 ao disposto no item 5.1 e 5.2 celebrado em 02/11/2012 entre a SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA e a Organização Social de Saúde – OSS, ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO SANTENSE – AEBES.

Embora seja contratual que as metas quantitativas e de qualidade sejam revistas para repactuação e contínua melhoria da assistência; o TA do HEJSN vem sendo prorrogado sem alterações de metas desde fevereiro de 2019 até a presente data devido ao Decreto 4350-R de 1º de Janeiro de 2019 que estabelece medidas de contingenciamento e racionalização de gastos do Poder Executivo bem como, o Decreto 4352-R de 2 de Janeiro de 2019 que constitui a Comissão de Apoio e



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Monitoramento de processo crítico – CAMPC de natureza estratégica no Âmbito da Secretaria de Estado de Governo – SEG. A NEAMOS mantém seu trabalho de monitoramento contínuo das metas e provocando apontamentos constantes para demais melhorias nos serviços prestados pelo HEJSN.

Para elaboração deste relatório, foram utilizados os dados constantes nos Relatórios Gerenciais e Relatórios Mensais de avaliação de metas pactuadas entre a Secretaria de Estado da Saúde – SESA e AEBES, e também na metodologia descrita no documento “Manual de Indicador Complementar”.

A análise deste relatório é pautada no comparativo das metas específicas definidas para cada Linha de Serviço, em relação ao quantitativo alcançado pelo hospital, determinada no Anexo I – Descrição do Serviços do contrato de gestão 001/2012 e ajustada em Termos Aditivos posteriores, de tal forma que o não cumprimento de metas, poderá resultar em um ajuste a menor, após a análise de acordo com o manual de indicador complementar vigente.

Vale ressaltar que a partir do **20º TA**, vigente a partir de 1º de novembro de 2018, teve como objeto acrescer ao valor de Repasse mensal pactuado no 19º TA, o valor de R\$ 54.792,90 (cinquenta e quatro mil, setecentos e noventa e dois reais e noventa centavos), em função da implantação e manutenção do serviço de Banco de Leite Humano, porém como este serviço ainda não está em funcionamento, este valor está sendo retido pela SESA.

A finalidade deste relatório é demonstrar o desempenho do HEJSN em relação ao cumprimento dos indicadores de metas quantitativos vigentes (anexo I) e, por conseguinte, fornecer dados para a avaliação do repasse referente a parte fixa do Contrato de Gestão, que corresponde a 90% do valor total do semestre que foram repassados mensalmente.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

2 DISTRIBUIÇÃO MENSAL DO CUSTEIO NO 2º SEMESTRE

Mês	Valor Total da Parcela (R\$) - 100%	Valor Total da Parcela com Desc.*	Parte Fixa da Parcela (R\$) 90%	Parte Variável da Parcela (R\$) 10%
Fevereiro/19	15.789.961,20	15.735.168,30	14.161.651,47	1.573.516,83
Março/19	15.789.961,20	15.735.168,30	14.161.651,47	1.573.516,83
Abril/19	15.789.961,20	15.735.168,30	14.161.651,47	1.573.516,83
Maior/19	15.789.961,20	15.735.168,30	14.161.651,47	1.573.516,83
Junho/19	15.789.961,20	15.735.168,30	14.161.651,47	1.573.516,83
Julho/19	15.789.961,20	15.735.168,30	14.161.651,47	1.573.516,83
<b>Total</b>	<b>94.739.767,20</b>	<b>94.411.009,80</b>	<b>84.969.908,82</b>	<b>9.441.100,98</b>

Fonte: 20º ao 22ºTA.



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**3 DISTRIBUIÇÃO PERCENTUAL POR LINHAS DE SERVIÇO NA COMPOSIÇÃO  
DOS 90%**

Definida na Cláusula Quinta, item 5.1, referente ao sistema de pagamento no **10º Termo Aditivo** do Contrato de Gestão N°001/2012

<b>Linhas de Serviço</b>	<b>% da Linha</b>
<b>Saídas Hospitalares</b>	79,60%
<b>Ambulatório</b>	8,57%
<b>Urgência/Emergência</b>	9,43%
<b>SADT Externo</b>	2,34%
<b>Análises Clínicas</b>	0,06%
<b>Total</b>	100%

Fonte: 10º Termo Aditivo (TA),



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

4 COMPARATIVO PACTUADO X REALIZADO POR LINHA DE SERVIÇO

Linha de Serviço	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	Meta Semestral	Realizado	% Alcançado
Saídas Hospitalares	1.336	1.332	1.322	1.360	1.270	1.392	7.776	8.012	103,03%
Urgência/ Emergência	6.879	7.653	7.515	7.385	6.641	6.738	39.756	42.811	107,69%
Análises Clínicas	1.147	890	958	1.353	975	1.267	7.200	6.590	91,53%
Ambulatório	7.835	7.544	7.844	8.263	6.978	8.427	43.350	46.891	108,17%
SADT Externo	2.586	2.668	3.186	3.078	2.883	3.115	17.100	17.516	102,43%

Fonte: 20° e 22° TA e Relatórios mensais da comissão de monitoramento assistencial do período.

*Handwritten signature*



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**5 CONCLUSÃO**

No período de FEVEREIRO a JULHO de 2019, o Hospital Estadual Jayme Santos Neves atingiu acima de 100 % as linhas Saídas Hospitalares, Urgência e Emergência, Ambulatório e SADT Externo e para linha de Análises Clínicas cumpriu acima de 85% das metas contratualizadas. Deste modo, em relação à análise comparativa do desempenho alcançado em relação às metas contratuais em todas as Linhas de Serviços definidas no Contrato de Gestão nº 001/2012 o HEJSN não será realizado ajuste a menor.

**Comissão de Monitoramento e Avaliação Assistencial do Contrato de Gestão do HEJSN**

  
Lara Cristina Lage

Vitória, 28 de Agosto de 2019.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ANEXO I - QUADRO DE METAS PACTUADAS E REALIZADAS 1º SEMESTRE

ANÁLISE DO 1º SEMESTRE DE 2019											
SERVIÇOS	META MENSAL 20º ao 22º	Meta do semestre	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	Total Realizado	% Alcançado	
<b>SAÍDAS HOSPITALARES</b>	1.296	7.776	1.336	1.332	1.322	1.360	1.270	1.392	6.012	103,03	
Clinica Médica	421	2.526	661	536	549	588	553	580	3.467	137,25	
Clinica Cirúrgica	421	2.526	304	314	319	294	286	350	1.867	73,91	
Clinica Obstétrica	320	1.920	332	362	321	359	298	335	2.007	104,53	
CTQ	20	120	19	16	23	20	25	16	119	99,17	
UTI Neonatal	114	684	120	104	110	99	108	111	652	95,32	
<b>URGENCIA/EMERGÊNCIA</b>	6.626	39.756	6.879	7.653	7.515	7.385	6.641	6.736	42.011	107,80	
<b>ANÁLISES CLÍNICAS</b>	1.200	7.200	1.147	980	996	1.153	975	1.267	6.530	91,53	
<b>SERVIÇOS</b>	<b>META MENSAL 20º ao 22º</b>	<b>Meta do semestre</b>	<b>FEV</b>	<b>MAR</b>	<b>ABR</b>	<b>MAI</b>	<b>JUN</b>	<b>JUL</b>	<b>Total Realizado</b>	<b>% Alcançado</b>	
<b>AMBULATORIO*</b>	7.225	43.350	7.835	7.544	7.841	8.263	6.379	8.427	46.891	108,17	
Consultas Médicas Follow Up	3.350	20.100	3.019	3.013	3.166	3.250	2.797	3.014	18.250	90,84	
Consultas Não Médicas Follow Up	340	2.040	418	303	322	292	304	457	2.096	102,75	
Procedimentos Follow Up	2.100	12.600	3.625	3.479	3.520	3.970	3.218	4.090	21.902	173,33	
Oftalmol Refração	600	3.600	144	141	167	158	126	187	923	25,64	
Oftalmol Petrígo	250	1.500	274	23	230	203	120	244	1.094	72,93	
Oftalmol Retina	60	360	71	57	73	68	49	71	389	108,06	
Capsulotomia Yag Laser	25	150	4	34	43	29	53	38	201	134,00	
Retinografia Colorida Bincull	150	900	96	27	31	43	35	38	210	23,33	
Angio. Fluorescência	100	600	54	53	48	46	57	41	299	49,83	
Cirurgia de Ptérigo	250	1.500	190	214	244	204	206	247	1.305	87,00	
<b>SADT EXTERNO</b>	2.850	17.100	2.596	2.669	3.186	3.076	3.383	3.115	17.516	102,82	
Tomografia	210	1.260	185	195	252	213	207	350	1.402	111,27	
Raio X contrastado	15	90	13	8	9	11	7	19	67	74,44	
Raio X simples	665	3.990	797	791	759	757	746	727	4.577	114,71	
Endoscopia/colono	550	3.300	555	484	675	624	563	685	3.590	108,79	
Ultrassonografia	300	1.800	210	225	242	276	239	276	1.468	81,56	
Ecocardiograma	350	2.100	270	302	363	359	348	177	1.819	86,62	
Eco Doppler	250	1.500	193	277	291	349	263	358	1.731	115,40	
Ressonância Magnética	500	3.000	359	382	552	481	499	503	2.776	92,53	
Angiorressonância	10	60	4	4	7	8	1	16	40	66,67	

*Handwritten signature*