RELATÓRIO ASSISTENCIAL SEMESTRAL DE METAS QUANTITATIVAS DO HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DEZEMBRO DE 2025 A MAIO DE 2026

GERÊNCIA DE CONTRATUALIZAÇÃO DA REDE PRÓPRIA – GECORP

NÚCLEO ESPECIAL DE CONTROLE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DE CONTRATO – NECAM

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO ASSISTENCIAL DOS SERVIÇOS DE SAÚDE– CMAASS

Vitória, 30 de setembro de 2026

REFERÊNCIA LEGAL: As Portarias Nº 165-S, de 27 de março de 2019, Nº 560-S, de 21 de novembro de 2019, Nº 060-S, de 18 de fevereiro de 2020, Nº 218-S, de 11 de junho de 2021, Nº 190-S, de 26 de maio de 2022, Nº 353-S, de 28 de setembro de 2023, que tratam a composição da Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão, referente à operacionalização dos Hospitais Estaduais gerenciados por Organizações Sociais, e segundo os Artigos 10º, 11º e 12º da Lei Complementar Estadual Nº 993, de 27 de dezembro de 2021, o Decreto 5147-R, de 31 de maio de 2022 e a Instrução Normativa do TC-ES 042 de 15/08/2017.

1 CONTRATO DE GESTÃO

CONTRATO DE GESTÃO: Nº 001/2023

PERÍODO DE AVALIAÇÃO: 01/12/2025 a 31/05/2026

PROCESSO: nº 2021-6081G

O CONTRATO DE GESTÃO: Nº 001/2023 Instrução Normativa TCEES nº 42, de 15 de agosto de 2017, em especial no seu artigo 196 e seguintes, RESOLVEM celebrar o presente CONTRATO DE GESTÃO referente ao gerenciamento e execução de atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos no Hospital Estadual de Urgência e Emergência HEUE.

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 1 / 23

1 CONSIDERAÇÕES INICIAIS

A Comissão de Monitoramento e Avaliação Assistencial – CMAASS elaborou este documento em acordo com Contrato de Gestão 001/2023 e seus Termos Aditivos celebrado entre a SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA e a Organização Social Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense – AEBES, cuja finalidade é demonstrar o desempenho do Hospital Estadual de Urgência e Emergência (HEUE) sob gestão do Organização Social Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense – AEBES em relação ao cumprimento das metas quantitativas vigentes e, por conseguinte, fornecer dados para a avaliação do repasse referente a parte fixa do Contrato de Gestão 001/2023, 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 de Gestão 001/2023.

O presente relatório foi elaborado de forma a apresentar a operacionalização do Hospital Estadual de Urgência e Emergência (HEUE) no período de dezembro de 2025 a maio de 2026j, apresentando os resultados alcançados relacionados as produções nas linhas de serviço Saídas Hospitalares, Urgência e Emergência, Ambulatório e SADT Externo.

A forma de avaliação se dará da seguinte maneira:

• As linhas de serviço que **não possuem Indicadores Complementares** a serem avaliados terão seu percentual atingido, aplicado diretamente nas tabelas do Anexo Técnico II – Sistema de Pagamento do Contrato de Gestão.

• Já 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 Gestão.

Nesse contrato, caso as linhas de serviço “Ambulatório” e “SADT Externo”, não alcancem as suas respectivas metas definidas, serão aplicados os 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 –

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 2 / 23

Sistema de Pagamento do Contrato de Gestão.

Na construção deste relatório foram utilizados dados constantes na prestação de contas do Hospital Estadual de Urgência e Emergência – HEUE, 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 HEUE é um hospital caracterizado como “Portas abertas” que dispõe de atendimento 24 horas em Urgência/Emergência, Clínica Cirúrgica, Clínica Médica, com atendimento ao público de 100% SUS, sendo referência estadual em Trauma para Região Metropolitana, sendo o principal hospital para atendimento as demandas do SAMU 192, Corpo de Bombeiros, Núcleo de Operações Transportes Aéreo (NOTAER), e atendimento à população que busca o hospital espontaneamente.

O Hospital Estadual de Urgência e Emergência (HEUE), possui um total de 327 leitos, sendo 209 leitos de internação (censáveis) e distribuídos da seguinte forma:

- 40 leitos de UTI
- 11 leitos de UADC
- 158 leitos de enfermaria.

Os leitos censáveis correspondem aos leitos contratualizados com a SESA.

Em relação aos outros 118 leitos, classificados como não censáveis, compõem o Pronto-Socorro (PS), sendo:

- seis (06) salas de observação, com quatro (04) leitos
- quatro (04) salas amarelas, totalizando quarenta e dois (42) leitos
- uma (01) sala de Unidade de Curta Permanência, equipada com dez (10) cadeiras do papai
- uma (01) sala de Unidade de Decisão Médica (UDM),equipada com dezesseis (16) cadeiras do papai
- uma (01) sala de choque, equipada com duas (2) macas

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 3 / 23

- uma (01) sala de trauma, equipada com quatro (4) macas
- uma (01) sala laranja, com dez (10) leitos
- uma (01) sala vermelha, com dez (10) leitos destinados ao atendimento de pacientes críticos.

A estrutura hospitalar conta, ainda, com um Centro Cirúrgico, composto por oito (08) salas cirúrgicas, uma sala de pós-operatório com capacidade para dez (10) leitos e uma (01) Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA), com capacidade para doze leitos.

O hospital dispõe também de um Ambulatório, composto por cinco consultórios destinados ao atendimento ambulatorial especializado, e de um Centro de Diagnóstico, constituído por cinco (05) salas para realização de exames diagnósticos e procedimentos terapêuticos, atendendo tanto à demanda interna quanto aos usuários referenciados pelo Núcleo Regional Ambulatorial (NRA/GRAE), conforme os fluxos assistenciais estabelecidos pela Rede de Atenção à Saúde.

A unidade conta com Serviço de apoio diagnóstico-terapêutico SADT Externo, exames como Ecodoppler, Tomografia.

O ambulatório atende as especialidades Médicas: Cirurgia geral, cirurgia plástica, cirurgia torácica, cirurgia vascular, infectologia, neurocirurgia, neurologia, ortopedia/trauma, pneumologia.

No âmbito da assistência multiprofissional, são ofertados atendimentos nas áreas de Enfermagem, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Nutrição, Psicologia e Odontologia Bucomaxilofacial, bem como a realização de sessões de fisioterapia, conforme indicação clínica e plano terapêutico individualizado.

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 4 / 23

Segue abaixo o quadro de leitos censáveis e não censáveis:

Quadro 1. Quadro de Leitos

Leitos Censáveis – 2026			
	Perfil	**Tipo**	**Nº de Leitos**
ADULTOS	UTI A[1]	Cirúrgico e Clínico	10
	UTI A[2]		10
	UTI B[1]		10
	UTI B[2]		10
	UADC	Cirúrgico e Clínico	11
	Unidade Internação 1° andar	Cirúrgico e Clínico	63
	Unidade Internação 2° andar		58
	Unidade Internação 3° andar		27
	Unidade Internação 4° andar		10
Total de leitos Censáveis			**209**

Fonte: https://cnes.datasus.gov.br acesso em 28/09/2026, Prestação de Contas OSS AEBES de 01/12/2025 a 31/05/26. Contrato de Gestão 001/2023.

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 5 / 23

Quadro 2. Quadro de Leitos Não Censáveis

Leitos Não Censáveis – 2026			
	Perfil	**Tipo**	**Nº de Leitos**
ADULTOS	Sala Vermelha	Cirúrgico e Clínico	10
	Sala Laranja		10
	Sala Amarela 1		08
	Sala Amarela 2		10
	Sala Amarela 3		14
	Sala Amarela 4		10
	Sala de Observação		24
	Unidade de Curta Permanência		10 Cadeiras
	Unidade de Decisão Médica		16 Cadeiras
	Sala de Choque		02 Macas
	Sala de Trauma		04 Macas
Total de leitos Não Censáveis			118

Fonte: SOUL MV – Sistema de Gerenciamento de Internação. Prestação de Contas OSS AEBES de 01/12/2025 a 31/05/26. Contrato de Gestão 001/2023.

Quadro 1 - Linhas de Serviço dos Indicadores Quantitativos do período de dezembro/2025 a maio/2026

Linhas de Serviço	**Meta Mensal 2025**	**Meta Semestral 2026**				
	Dez.	**Jan**	**Fev.**	**Mar.**	**Abr.**	**Mai.**
Saídas Hospitalares	1.064	1.064	1.064	1.064	1.064	1.064
Urgência Emergência	5.008	5.008	5.008	5.008	5.008	5.008
Atendimento Ambulatorial	2.324	2.324	2.324	2.324	2.324	2.324
SADT Externo	220	220	220	220	220	220

Fonte: Elaborado pela CMAASS, com base Prestação de Contas OSS AEBES de 01/12/2025 a 31/05/26 e no Contrato de Gestão 001/2023 e 18º TA.

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 6 / 23

Abaixo estão descritas as linhas de serviços e indicadores de complementares do mês de dezembro/2025 à maio/2026

Quadro 2 - Indicadores Complementares do período de dezembro/2025 a maio/2026

Linhas de Serviço	Indicadores Complementares A partir de 18ºTA	Peso%
Atendimento Ambulatorial	Apresentação de Relatório de Cumprimento da escala médica do ambulatório por especialidade.	35%
	Apresentação de Relatório individualizado de perda primária e absenteísmo das consultas ambulatoriais.	35%
	Apresentação de Instrução Normativa quanto aos agendamentos e confirmação das consultas ambulatoriais dos usuários egressos.	30%
SADT Externo	Disponibilização de 30% a mais da agenda mensal de exames do SADT Externo para GRAE	40%
	Disponibilização da agenda para GRAE até quinto dia do mês anterior	40%
	Manutenção preventiva dos equipamentos de imagem (somente do SADT Externo)	20%

Fonte: Elaborado pela CMAASS com base no Contrato de Gestão 001/2023 e 18º TA.

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 7 / 23

3 DESCRIÇÃO DO REPASSE

Para o perfil, o custeio do Contrato de Gestão n° 001/2023 para o 1º semestre valeu-se a partir do 18º Termo Aditivo que foi apresentado no documento EDOCS 2025-7349Q3.

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

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

Quadro 3 – Percentuais e Valores das Linhas de Serviço no período – dezembro/2025 a maio/2026.

Linhas de Serviço	Pesos Percentuais
Saídas Hospitalares	92,39%
Atendimento Ambulatorial	109,49%
Urgência Emergência	94,73%
SADT Externo	99,32%
TOTAL	**100%**

Fonte: Elaborado pela CMAASS com base no Contrato de Gestão 001/2023 e 18º TA.

5 MONITORAMENTO DAS METAS ASSISTENCIAIS CONTRATUALIZADAS

O Contrato de Gestão 001/2023 e seus respectivos Termos Aditivos estipulam metas assistenciais referentes à produção hospitalar (linhas de serviço correspondentes a parte fixa, quantitativos) e indicadores de qualidade (indicadores da parte variável, qualitativos). O acompanhamento do Contrato de Gestão 001/2023 é realizado pela CMAASS com base nos princípios constitucionais, relativos à administração pública, de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência (BRASIL, 1988, art. 37). De uma forma geral, o processo de Monitoramento envolve:

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 8 / 23

• Análise de informações in loco;

• Análise de dados do sistema MV e prontuários;

• Relatórios enviados pelos setores da SESA como: Gerência de Regulação Ambulatorial Especializada – GRAE, NECO (Núcleo Especial de Captação de Órgãos);

• Análise de dados fornecidos via Relatório de Prestação de Contas.

5.1 METAS ASSISTENCIAIS

As metas assistenciais definidas no Contrato de Gestão N° 001/2023 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

5.2 INDICADORES QUANTITATIVOS

A análise das metas quantitativas baseia-se na produção hospitalar nas linhas previstas no Contrato de Gestão. São elas: Saídas Hospitalares, Ambulatório, Urgência e Emergência e SADT Externo.

• **Saídas Hospitalares:** Refere-se a soma do número de altas, transferências externas, 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 HEUE.

• **Urgência e Emergência:** Refere-se ao número de usuários atendidos pela triagem da Classificação de Risco no Pronto Socorro do Hospital Estadual de Urgência e Emergência (HEUE). Esta linha disponibiliza porta de entrada regulada com o funcionamento 24 horas por dia, 7 dias da semana.

• **Atendimento Ambulatorial:** 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.

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 9 / 23

• **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.

Quadro 4 – Resultados alcançados no período – (Dezembro/2025 Maio/2026)

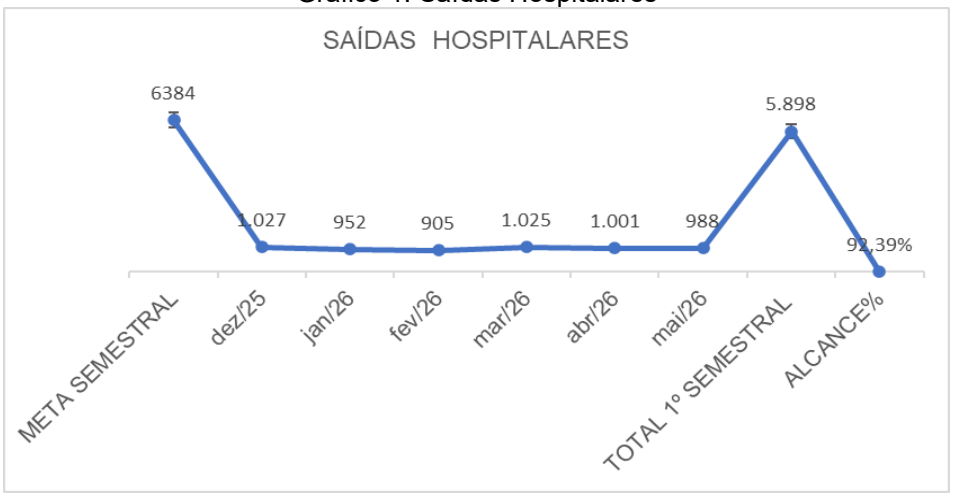
Linhas de Serviço	Meta Semestral	Realizado 2025 / 2026						Total Semestral Realizado	Alcance%
		Dez.	Jan	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.		
Saídas Hospitalares	6384	1.027	952	905	1.025	1.001	988	5.898	92,39
Urgência Emergência	30.048	4.847	4.824	4.482	5.010	4.586	4.714	28.463	94,72%
Atendimento Ambulatorial	13.944	2.648	2.565	2.450	2.647	2.568	2.443	15.321	109,88%
SADT Externo	1.320	81	160	83	218	209	560	1.311	99,32%

Fonte: Elaborado pela CMAASS com base no Contrato de Gestão 001/2023 e 18º TA; Prestação de contas da AEBES e monitoramento da CMAASS referente ao período de dezembro de 2025 a maio de 2026; Sistema MVSOUL

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 10 / 23

Os gráficos abaixo demonstram o desempenho da execução dos indicadores contratualizados no período de dezembro/2025 a maio/2026.

Gráfico 1. Saídas Hospitalares



Fonte: Elaborado pela CMAASS com base no Contrato de Gestão 001/2023 e 18º TA; Prestação de contas da AEBES, Sistema SoulMV e monitoramento da CMAASS referente ao período de dezembro de 2025 a maio de 2026;

Análise da CMAASS: No período de dezembro de 2025 a maio de 2026, o indicador de **Saídas Hospitalares não** atingiu a meta contratualizada, alcançando **5.898 saídas hospitalares**, o que corresponde a **92,39%** da meta prevista de **6.384 saídas**. A produção apresentou comportamento estável ao longo do semestre.

Gráfico 2. Urgência Emergência

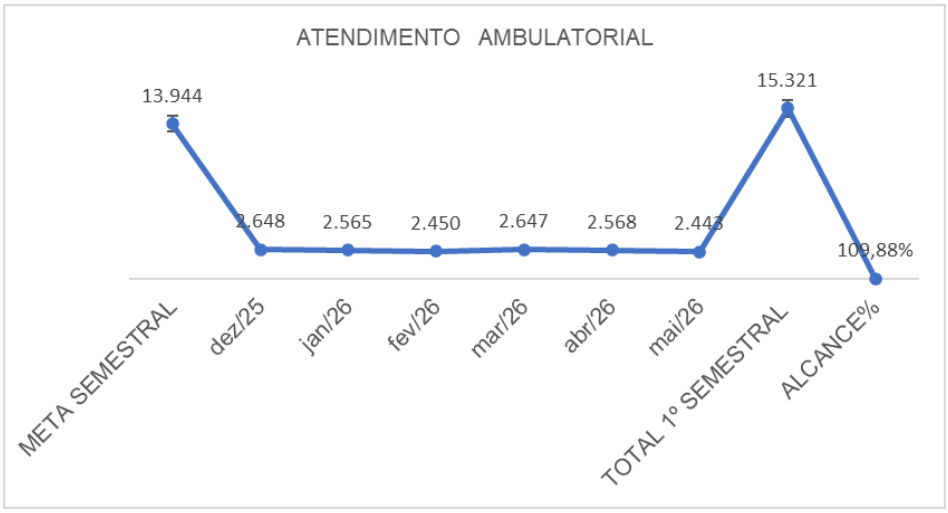


Fonte: Elaborado pela CMAASS com base no Contrato de Gestão 001/2023 e 18º TA; Prestação de contas da AEBES, Sistema SoulMV e monitoramento da CMAASS referente ao período de dezembro de 2025 à maio de 2026;

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 11 / 23

Análise da CMAASS: No período de **dezembro/2025 a maio/2026,** o indicador de **Urgência e Emergência não** atingiu a meta contratualizada, totalizando **28.463 atendimentos**, o que corresponde a **94,73%** da meta prevista de **30.048 atendimentos**. A produção apresentou comportamento estável ao longo do semestre, com pequenas variações mensais.

Gráfico 3- Atendimento Ambulatorial

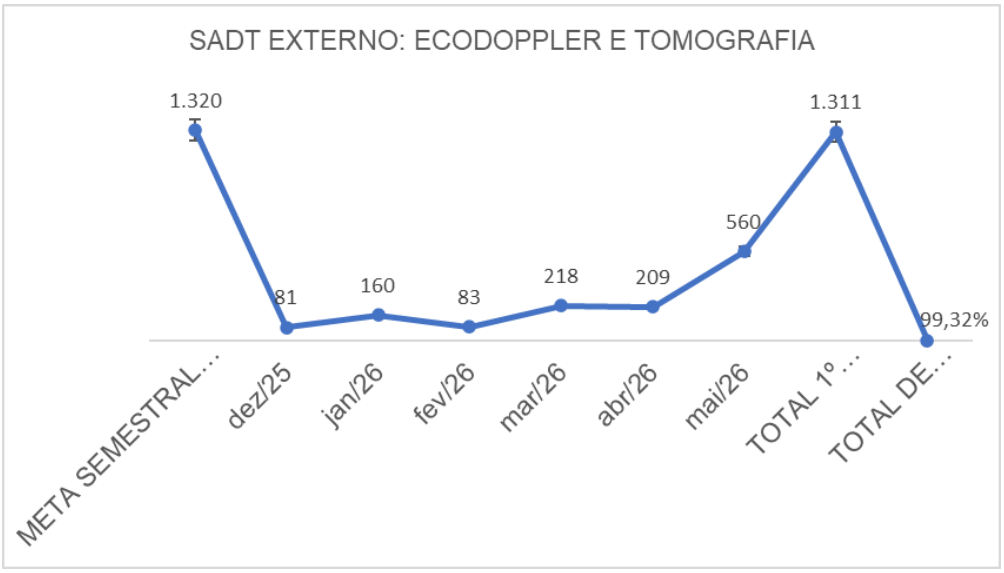


Fonte: Elaborado pela CMAASS com base no Contrato de Gestão 001/2023 e 18º TA; Prestação de contas da AEBES, Sistema SoulMV e monitoramento da CMAASS referente ao período de dezembro de 2025 a maio de 2026;

Análise da CMAASS: No período de **dezembro/2025 a maio/2026,** o indicador de Atendimento Ambulatorial atingiu a meta contratualizada, totalizando **15.321 atendimentos**, o que corresponde a **109,88%** da meta prevista de **13.944 atendimentos**. A produção apresentou comportamento estável ao longo do semestre, com pequenas variações mensais.

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 12 / 23

Gráfico 4- SADT Externo



Fonte: Elaborado pela CMAASS com base no Contrato de Gestão 001/2023 e 18º TA; Prestação de contas da AEBES, Sistema SoulMV e monitoramento da CMAASS referente ao período de dezembro de 2025 à maio de 2026;

Análise da CMAASS: No período de **dezembro/2025 à maio/2026**, o indicador de **SADT Externo – Ecodoppler/Tomografia não** atingiu integralmente a meta contratualizada, totalizando **1.311 exames realizados**, o que corresponde a **99,32%** da meta prevista de **1.320 exames.** A produção apresentou variações mensais ao longo do semestre, com destaque para o aumento observado nos meses de março, abril e maio, sendo este último o período de maior produção.

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 Ambulatório e SADT Externo se encaixam neste perfil, pois dependem em algum grau de outro setor, o da GRAE. Desta maneira, criou-se indicadores que demonstram a prontidão, o empenho da gestão para alcance dos resultados contratados.

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 13 / 23

Quadro 5 – Resultados alcançados no período – Dezembro/25 a Maio/26

Resultados dos Indicadores Complementares		
LINHAS DE SERVIÇO	**METAS MENSAIS**	**Resultados alcançados Dezembro/25 à Maio/26**
Ambulatório	Apresentar relatório com o cumprimento integral das escalas de serviço dos prestadores com a ateste da direção geral e técnica.	100%
	Apresentação de relatório individualizado por especialidade de perda primária e absenteísmo das consultas ambulatoriais	100%
	Apresentação de relatório informando o cumprimento do fluxo de agendamento e confirmação de consultas.	100%
SADT Externo	Disponibilização de 30% a mais da agenda mensal de exames do SADT Externo para GRAE	100%
	Disponibilização da agenda para GRAE até quinto dia do mês anterior	100%
	Manutenção preventiva dos equipamentos de imagem (somente do SADT Externo)	100%

Fonte: Elaborado pela CMAASS baseado no 18º ao 33ºTermo Aditivo referente ao período de dezembro de 2025 a maio de 2026.

O cálculo do valor a ser descontado da Organização Social Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense – AEBES em caso de metas não alcançadas é realizado em 4 etapas de acordo com o Indicador Complementar, sendo:

1ª – Identificação das linhas de serviço que não realizaram o quantitativo de metas pactuadas (Anexo Técnico II – Etapa 1): Calculado com base na Tabela de Metas do(s) Termo(s) Aditivo(s) Vigente(s) 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 de Gestão e relatórios do hospital e GRAE;

3ª – Apuração da porcentagem do desconto devido: Calculado com base nas Tabelas I – Para Contrato de Gestão para Gerenciamento de Hospitais “Portas Fechadas/Referenciadas”, constante no Termo Aditivo vigente;

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 14 / 23

4ª – Apuração do valor (em R$) a ser descontado (Anexo II – Etapa 2): Calculado com base no percentual e valor constante do SISTEMA DE PAGAMENTO do Contrato de Gestão e Termo(s) Aditivo(s) vigente(s) no período.

6 ANÁLISES DAS LINHAS DE SERVIÇO QUANTO AO ALCANCE DAS METAS

Quadro 6 – Demonstrativo do Alcance de Metas no 1ºSemestre

Linha de Serviço	META	Realizado	% Alcançado	Metas Não atingidas
Saídas Hospitalares	6.384	5.898	92,39%	X
Urgência Emergência	30.048	28.463	94,72%	X
Atendimento Ambulatorial	13.944	15.260	109,43%	
SADT Externo	1.320	1.311	99,31%	X

Fonte: Elaborado pela CMAASS com base no Relatório da Prestação de Contas AEBES e Monitoramento CMAASS referente ao período de dezembro de 2025 a maio de 2026.

Conclusão da Etapa 1:

As linhas de serviço **Saídas Hospitalares** e **Urgência e Emergência** não possuem Indicadores Complementares e não atingiram a meta contratualizada no período avaliado. As linhas de serviço **Ambulatório** e **SADT Externo** possuem Indicadores Complementares. Considerando que o **SADT Externo** não atingiu integralmente a meta contratada, a avaliação do desempenho será realizada diretamente na **Tabela I do Sistema de Pagamento**.

As linhas de serviço **Saídas Hospitalares** e **Urgência e Emergência** não possuem Indicadores Complementares e não atingiram as metas contratualizadas no período avaliado, permanecendo a apuração conforme a Tabela I do Sistema de Pagamento.

A linha de serviço **Atendimento Ambulatorial**, embora possua Indicador Complementar, atingiu integralmente a meta contratualizada, não sendo necessária a aplicação da avaliação por esse indicador, permanecendo a apuração conforme a Tabela I do Sistema de Pagamento.

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 15 / 23

A linha de serviço **SADT Externo** também possui Indicador Complementar. Entretanto, por não ter alcançado integralmente a meta contratualizada no período avaliado, seu desempenho será aferido mediante aplicação do respectivo Indicador Complementar, conforme previsto na Tabela I do Sistema de Pagamento.

6.1 - LINHAS DE SERVIÇO QUE NECESSITARAM DE APLICAÇÃO DE INDICADORES COMPLEMENTARES

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

Quadro 7 – Aplicação do Desempenho do Indicador Complementar – **SADT EXTERNO**

Linha de Serviço	Indicadores	Peso	Fórmula de Cálculo	Realizado	Cálculo	Resultado Semestre
SADT Externo	Disponibilização de 30% a mais mensal da agenda de primeira consulta para regulação	40%	Peso x realizado /100	100%	40 x 100/100	40%
	Disponibilização da agenda para GRAE até o quinto dia do mês anterior	40%	Peso x realizado /100	120,51%	40 x 120,51/100	48,20%
	Manutenção preventiva dos equipamentos de imagem.	20%	Peso x realizado /100	100%	20x100/100	20%
Percentual apurado para a linha de serviço (soma do resultado obtido em cada indicador complementar)						108,20%

Fonte: Elaborado pela CMAASS com base no Contrato de Gestão n° 001/2023; Relatório MV e Dados recebido na Prestação de Contas e GRAE, Relatório Prestação de Contas da AEBES e Monitoramento CMAASS, referente ao período de dezembro de 2025 a maio de 2026.

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 16 / 23

Conclusão da Etapa 2:

Linha de serviço SADT Externo apurado o resultado de **108,20%** do serviço realizado.

Análise da linha de serviço SADT EXTERNO: 108,20%

TABELA I – Para Gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizadas pelo Hospital "Portas Fechadas/Referenciadas"

SADT EXTERNO		
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 SADT Externo
	Menos de 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade SADT Externo

Fonte: Fonte: Elaborado pela CMAASS baseado no Contrato de Gestão n° 001/2023.

Conclusão da Etapa 3:

Após a aplicação dos **Indicadores Complementares**, a linha de serviço **SADT Externo** alcançou **108,20% de execução,** superando a meta pactuada para o período avaliado.

ETAPA 4 – Apuração do valor (em R$) a ser descontado:

Conforme Tabela I do ANEXO TÉCNICO II – Sistema de Pagamento, que considera os 90% do valor global pactuado relativo à avaliação de dezembro de 2025 à maio de 2026 das metas quantitativas esta CMAASS informa que:

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 17 / 23

Conclusão da Etapa 4: O SADT Externo – Alcançou 108,06% no período da atividade, aplicado na Tabela I de pagamentos a faixa alcançada acima de 100% do valor de repasse.

6.2 – LINHAS DE SERVIÇO QUE NÃO NECESSITARAM DE APLICAÇÃO DE INDICADORES COMPLEMENTARES OU LINHAS DE SERVIÇO QUE NÃO POSSUEM INDICADORES COMPLEMENTARES.

As linhas de serviço que alcançaram ou superaram a meta em 100% ou que não possuem Indicadores Complementares têm seus resultados aplicados diretamente na Tabela I do Sistema de Pagamento.

Análise da linha de serviço SAÍDAS HOSPITALARES / INTERNAÇÃO: 92,39%

TABELA I – Para Gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizadas pelo Hospital "Porta Aberta"

SAÍDAS HOSPITALARES / INTERNAÇÃO		
Atividade Realizada		**Valor Devido**
Saídas Hospitalares/ Internação	Acima do Volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade de Internação
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade de Internação
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade de Internação
	Menos de 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade de Internação

Fonte: Elaborado pela CMAASS baseado no Contrato de Gestão n° 001/2023.

Análise CMAASS: A linha de serviço **Saídas Hospitalares/Internação** apresentou **92,39% de execução da meta contratualizada** no período avaliado. Conforme a **Tabela I – Sistema de Pagamento,** o resultado enquadra-se na faixa de desempenho entre **85% e 100% do volume apurado,** correspondente ao repasse de **100% do valor semestral da atividade de Internação**.

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 18 / 23

Análise da linha de serviço URGÊNCIA E EMERGÊNCIA: 94,72%

TABELA I – Para Gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizadas pelo Hospital "Porta Aberta"

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Atividade Realizada		Valor Devido
Urgência e Emergência	Acima do Volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade de Urgência e Emergência
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade de Urgência e Emergência
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade de Urgência e Emergência
	Menos de 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade de Urgência e Emergência

Fonte: Elaborado pela CMAASS baseado no Contrato de Gestão n° 001/2023.

Análise CMAASS: A linha de serviço **Urgência e Emergência** apresentou **94,72% de execução da meta contratualizada** no período avaliado. Conforme a Tabela I – Sistema de Pagamento**,** o resultado enquadra-se na faixa de desempenho entre **85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores,** correspondente ao repasse de **100% do valor semestral da atividade de Urgência e Emergência.**

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 19 / 23

Análise da linha de serviço ATENDIMENTO AMBULATORIAL: 109,43%

TABELA I – Para Gerenciamento das linhas de serviços assistenciais realizadas pelo Hospital "Porta Regulada"

ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
Atividade Realizada		**Valor Devido**
Atendimento 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 de 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade Ambulatório

Fonte: Elaborado pela CMAASS baseado no Contrato de Gestão n° 001/2023.

Análise CMAASS: A linha de serviço **Atendimento Ambulatorial** apresentou **109,43%** de execução da meta contratualizada no período avaliado, superando o volume pactuado. Conforme a Tabela I – Sistema de Pagamento, o resultado enquadra-se na faixa acima do volume resultante da apuração dos indicadores**,** correspondente ao repasse de 100% do valor semestral da atividade Ambulatório**.**

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 20 / 23

7 – CONCLUSÃO

Quadro 8 – Resultados Semestrais das Linhas de Serviço – dezembro 2025 a maio de 2026

LINHAS DE SERVIÇO	Alcance%	Resultado
Saídas Hospitalares	92,38%	100% do valor da atividade realizada da Tabela I
Urgência Emergência	94,72%	100% do valor da atividade realizada da Tabela I
Atendimento Ambulatorial	109,43%	100% do valor da atividade realizada da Tabela I
SADT Externo	108,06%	100% do valor da atividade realizada da Tabela I

Fonte: Elaborado pela CMAASS baseado no Contrato de Gestão n° 001/2023.

Análise CMAASS- O desempenho da unidade em relação às metas pactuadas no período avaliado, com base nos resultados apresentados no quadro acima. A avaliação contempla o percentual de execução de cada linha de serviço, permitindo verificar o cumprimento das metas contratuais e subsidiar a aplicação dos critérios previstos no Sistema de Pagamento.

Observa-se que as linhas de serviço Atendimento Ambulatorial e SADT Externo apresentaram desempenho superior à meta contratualizada, sendo que, para o SADT Externo, o resultado final considerou a aplicação do respectivo Indicador Complementar, conforme previsto contratualmente.

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 21 / 23

8 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Após a análise das metas quantitativas pactuadas e dos respectivos indicadores complementares, quando aplicáveis, referentes ao período de dezembro/2025 a maio/2026, esta CMAASS concluiu que o Hospital Estadual de Urgência e Emergência (HEUE), sob a gestão da Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense – AEBES, cumpriu as metas quantitativas previstas no Contrato de Gestão 001/2023 e 18º TA.

Comissão de Monitoramento e Avaliação Assistencial dos Serviços de Saúde – CMAASS -- (HEUE)

Janaina Heringer – Médico

Melissa Brandão – Assistente Social

Raquel Alves da Costa Chiesa – Enfermeira

Rosana Melo da Silva – Enfermeira

2026-JH5LF2 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 01/10/2026 14:26 PÁGINA 22 / 23

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

ROSANA MELO DA SILVA
ENFERMEIRO - DT
GECORP - SESA - GOVES
assinado em 01/10/2026 14:26:30 -03:00

MELISSA BRANDÃO PRETRALONGA
ASSISTENTE SOCIAL - DT
GECORP - SESA - GOVES
assinado em 01/10/2026 09:22:16 -03:00

JANAINA HERINGER DE MENDONÇA
MEDICO - DT
GECORP - SESA - GOVES
assinado em 01/10/2026 11:20:24 -03:00

RAQUEL ALVES DA COSTA CHIESA
CIDADÃO
assinado em 01/10/2026 14:03:25 -03:00

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO
Documento capturado em 01/10/2026 14:26:30 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por ROSANA MELO DA SILVA (ENFERMEIRO - DT - GECORP - 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/2026-JH5LF2