



RELATÓRIO ASSISTENCIAL TRIMESTRAL DE METAS QUALITATIVAS DO HOSPITAL ESTADUAL SILVIO AVIDOS

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**

Colatina, na data da assinatura.

REFERÊNCIA LEGAL: Convênio para Gestão Hospitalar nº 002/2024, cláusula oitava, item 8.1, que determina que o acompanhamento, monitoramento e avaliação dos serviços prestados pela CONVENIENTE será realizado por meio de comissão a ser instituída para tal fim; Portaria Nº 142-R, de 21 de outubro de 2024, que institui a Comissão de Monitoramento e Avaliação Assistencial dos Serviços de Saúde – CMAASS.

CONVÊNIO nº 002/2024

PERÍODO DE AVALIAÇÃO: 01/03/2026 a 31/05/2026

PROCESSO: 2021-N7PFL

1 CONSIDERAÇÕES INICIAIS

O Convênio 002/2024 celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde – SESA e a Fundação Inova Capixaba tem como objeto a operacionalização de gestão e execução, pela contratada, das atividades e serviços de saúde no Hospital Estadual Silvio Avidos (HESA).

A finalidade deste relatório é demonstrar o desempenho do HESA em relação ao cumprimento das metas de Indicadores de Qualidade vigentes e, por conseguinte, fornecer subsídio para a avaliação do repasse referente a parte variável do Contrato.

Para elaboração deste relatório foram utilizados os dados constantes nos relatórios assistenciais mensais de avaliação de metas pactuadas entre a SESA e a Fundação Inova no período de março a maio de 2026.



2 PERFIL ASSISTENCIAL

O Hospital Estadual Silvio Avidos é um hospital de médio porte na categoria porta aberta, referência em atendimentos de Urgência e Emergência para as especialidades de Clínica Médica, Ortopedia, Neurologia, Neurocirurgia, Terapia Intensiva e Cirurgias Vascular, Bucomaxilofacial e Geral. Faz parte da Região de Saúde Central e da Macrorregião de Saúde Central/Norte do Espírito Santo, que englobam 15 e 29 municípios respectivamente, conforme estabelecido no Plano Diretor de Regionalização de 2024 (PDR 2024).

O hospital dispõe de 98 leitos de enfermaria, 29 leitos de UTI (incluindo 1 de isolamento), 8 leitos de emergência (incluindo 1 de isolamento). No total, são 135 leitos físicos, porém apenas 127 são censáveis. Devido à interdição da ALA-C para reformas, 13 leitos de enfermaria estão bloqueados.

3 DESCRIÇÃO DO REPASSE

O montante destinado às metas qualitativas referentes aos meses de março, abril e maio de 2026 corresponde a 10% do valor total do custeio previsto para o período em análise.

Os indicadores de qualidade possuem como critério de avaliação a média dos resultados alcançados no trimestre e, contratualmente, possuem pesos percentuais sobre o valor do custeio correspondente à parte variável, conforme demonstrado no quadro 1 a seguir:

Quadro 1 – Pesos percentuais dos indicadores de qualidade

Eixo	Indicador de Qualidade	Peso Percentual
ATENÇÃO AO USUÁRIO	Satisfação do Usuário	25%
DESEMPENHO	Tempo resposta a Regulação de Leitos	25%
INVESTIMENTO	Hora-Homem/Treinamento	25%
SEGURANÇA DO PACIENTE	Protocolo de Cirurgia Segura	25%

Fonte: Anexo Técnico III - Manual de Indicadores de Qualidade para a Parte Variável: Descrição e Metodologia de Cálculo do Convênio 002/2024 (Processo 2021-N7PFL).



Os indicadores de qualidade são monitorados com o objetivo de avaliar o desempenho, a adequação e a eficiência dos cuidados prestados aos usuários, visando à melhoria contínua da qualidade da assistência. Cada indicador tem uma finalidade específica:

- **Satisfação do Usuário:** Avaliar a percepção dos usuários sobre a qualidade dos serviços prestados por meio de pesquisas de satisfação realizadas nas unidades de atendimento, incluindo Internação, Ambulatório e Urgência/Emergência, cujos resultados serão organizados, analisados e apresentados de forma planilhada;
- **Tempo resposta a Regulação de Leitos (TRRL):** Avaliar o processo de regulação dos leitos, que é definido em até 2 horas para atendimento da solicitação em tela, através da rejeição ou confirmação;
- **Hora-Homem/Treinamento:** Avaliar o esforço investido no desenvolvimento das habilidades da equipe por meio da medida da quantidade de horas de treinamento por colaborador, contribuindo para a melhoria da qualificação profissional;
- **Protocolo de Cirurgia Segura:** Reduzir a ocorrência de incidentes, eventos adversos e mortalidade cirúrgica, por meio do monitoramento do preenchimento adequado do protocolo nos formulários de cirurgia segura, bem como da conferência do termo de consentimento esclarecido e assinado pelo paciente ou seu responsável legal.



4 DEMONSTRATIVO DE DESEMPENHO DOS INDICADORES DE QUALIDADE

Quadro 2 – Demonstrativo mensal dos resultados dos indicadores de qualidade

Eixo	Indicador de Qualidade	Meta ¹	Realizado Mar/2026 ²	Realizado Abr/2026 ²	Realizado Mai/2026 ²
ATENÇÃO AO USUÁRIO	Satisfação do Usuário	≥ 85%	96,43%	97,62%	99,03%
DESEMPENHO	Tempo Resposta a Regulação de Leitos	≥ 90%	91,67%	75%	78,57%
INVESTIMENTO	Hora-Homem/ Treinamento	≥ 2 horas-homem/trein.	5,32 horas-homem/trein.	4,47 horas-homem/trein.	5,55 horas-homem/trein.
SEGURANÇA DO PACIENTE	Protocolo de Cirurgia Segura	Evidências implantação	100%	100%	100%

Fontes: 1 - Anexo Técnico III - Manual de Indicadores de Qualidade para a Parte Variável: Descrição e Metodologia de Cálculo do Convênio 002/2024 (Processo 2021-N7PFL). 2 - Relatórios Assistenciais Mensais HESA de Monitoramento da CMAASS (Março, Abril e Maio de 2026).

Quadro 3 – Análise dos resultados dos indicadores de qualidade

Eixo	Indicador de Qualidade	Meta ¹	Média do Trimestre ²	Resultado ²
ATENÇÃO AO USUÁRIO	Satisfação do Usuário	≥ 85%	97,69%	Cumpriu
DESEMPENHO	Tempo Resposta a Regulação de Leitos	≥ 90%	82%	Não Cumpriu
INVESTIMENTO	Hora-Homem/ Treinamento	≥ 2 horas-homem/trein.	5,11 horas-homem/trein.	Cumpriu
SEGURANÇA DO PACIENTE	Protocolo de Cirurgia Segura	Evidências implantação ³	100%	Cumpriu

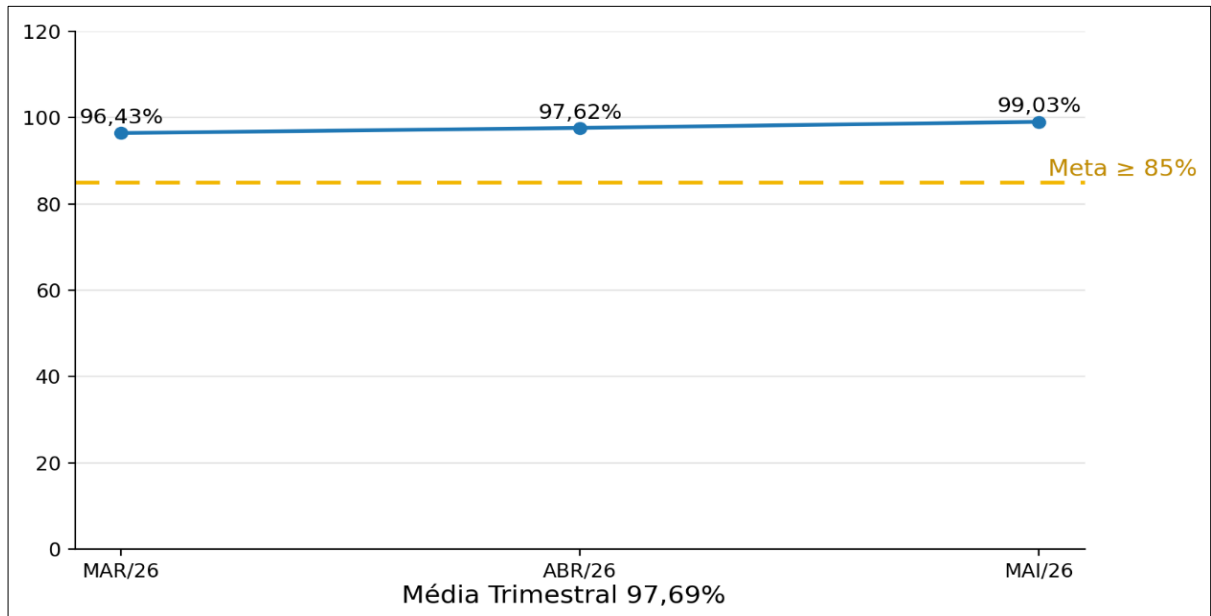
Fontes: 1 - Anexo Técnico III - Manual de Indicadores de Qualidade para a Parte Variável: Descrição e Metodologia de Cálculo do Convênio 002/2024 (Processo 2021-N7PFL). 2 - Relatórios Assistenciais Mensais HESA de Monitoramento da CMAASS (Março, Abril e Maio de 2026). 3 – Evidências de implantação do protocolo de cirurgia segura, conforme Ofício nº 45/2025 (E-docs: 2025-71JMFT).

Análise CMAASS: O Indicadores de Qualidade “Satisfação do Usuário”, “Hora-Homem/Treinamento” e “Protocolo de Cirurgia Segura” atingiram as metas estabelecidas para o trimestre. Já o indicador “Tempo Resposta a Regulação de Leitos” não atingiu a meta contratual para o trimestre selecionado.



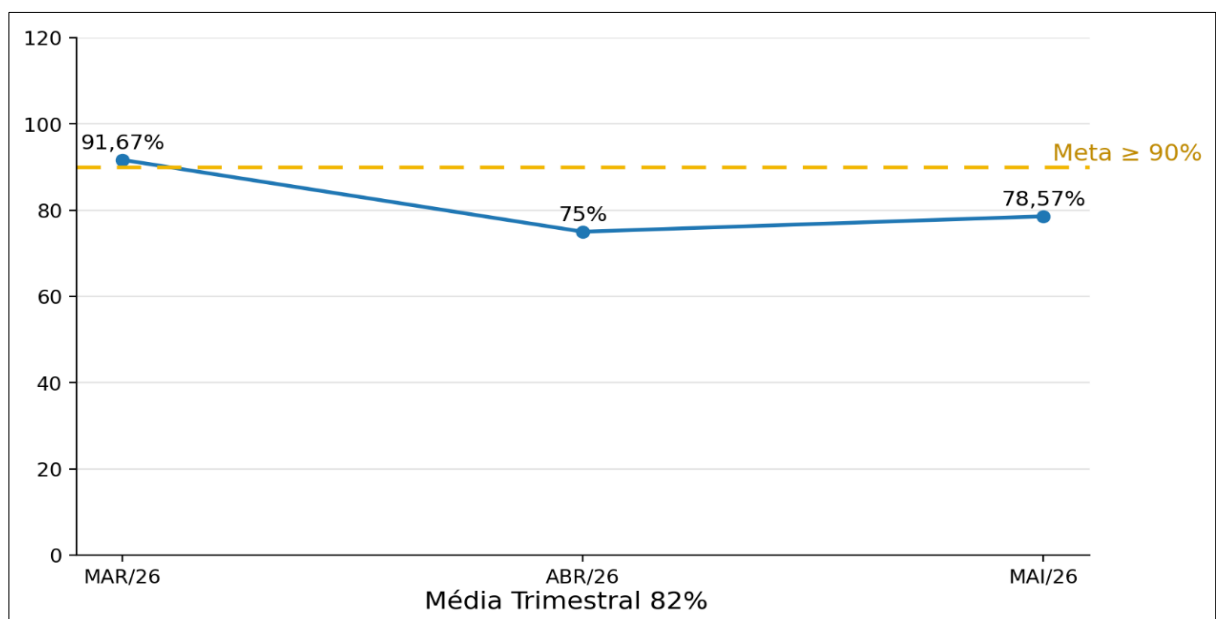
Os gráficos abaixo demonstram o desempenho da execução dos indicadores contratualizados no período de março a maio de 2026.

Gráfico 1 – Satisfação do Usuário no período



Fonte: Relatórios Assistenciais Mensais HESA de Monitoramento da CMAASS (Março, Abril e Maio de 2026).

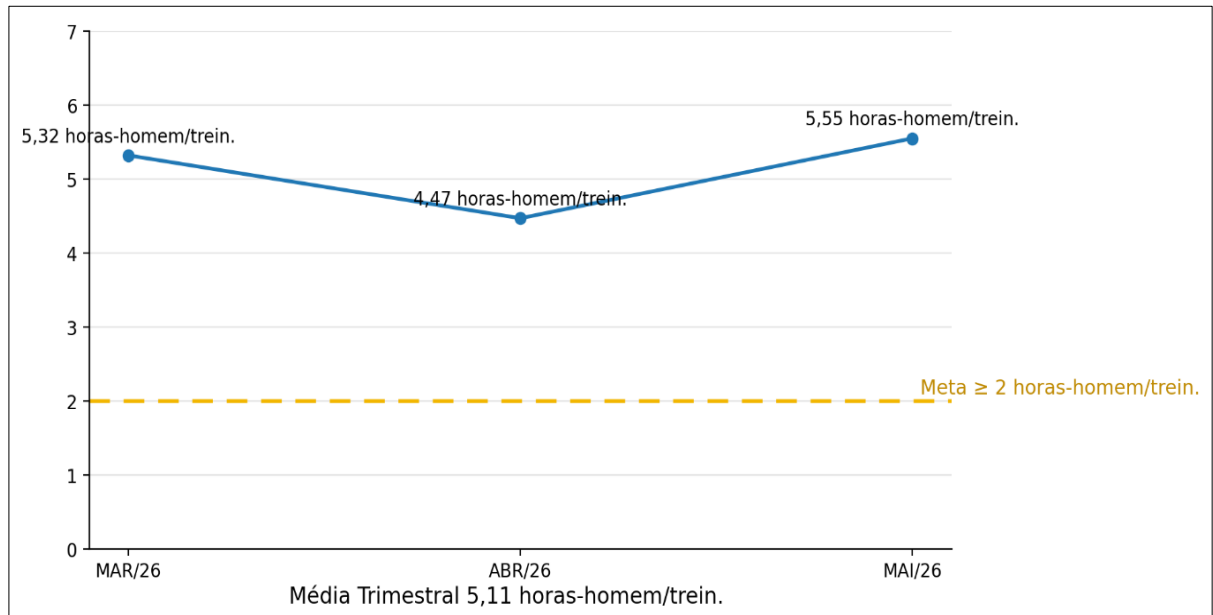
Gráfico 2 – Tempo e resposta à regulação de leitos no período



Fonte: Relatórios Assistenciais Mensais HESA de Monitoramento da CMAASS (Março, Abril e Maio de 2026).

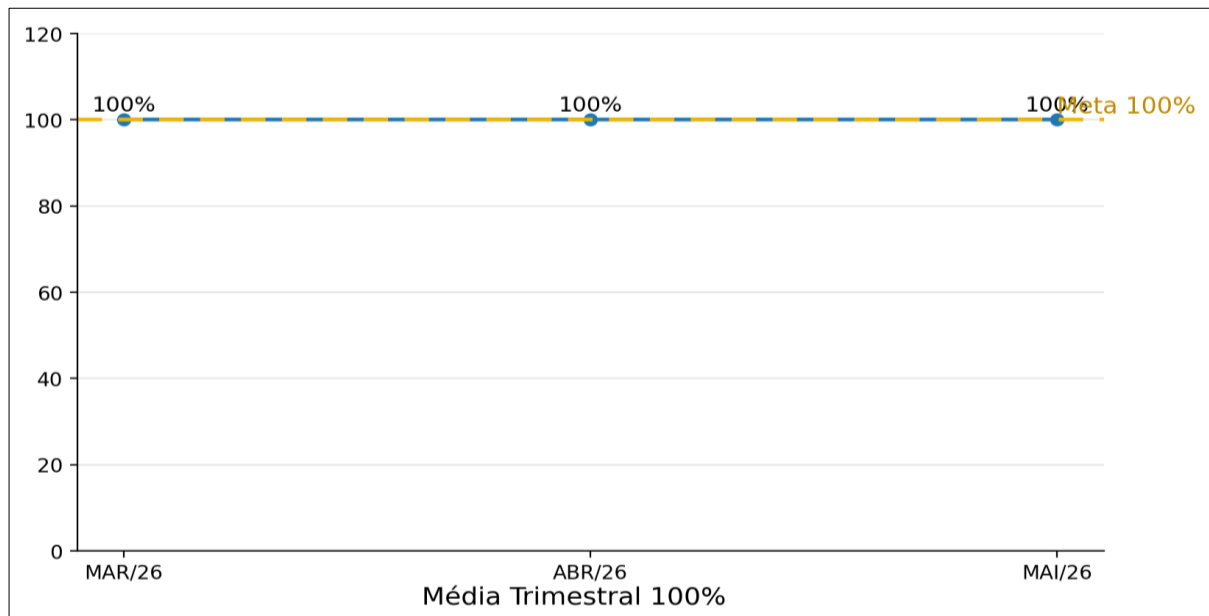


Gráfico 3 – Hora-Homem/Treinamento no período



Fonte: Relatórios Assistenciais Mensais HESA de Monitoramento da CMAASS (Março, Abril e Maio de 2026).

Gráfico 4 – Protocolo de Cirurgia Segura no período



Fonte: Relatórios Assistenciais Mensais HESA de Monitoramento da CMAASS (Março, Abril e Maio de 2026).



5 CONCLUSÃO

Conclui-se que, no período de março a maio de 2026, o Hospital Estadual Silvio Avidos (HESA) atingiu as metas pactuadas para os indicadores de qualidade "Satisfação do Usuário", "Hora-Homem/Treinamento" e "Protocolo de Cirurgia Segura", demonstrando conformidade com os parâmetros estabelecidos no Convênio nº 002/2024.

Em contrapartida, o indicador "Tempo de Resposta à Regulação de Leitos" não alcançou a meta prevista para o trimestre.

A Comissão de Monitoramento e Avaliação Assistencial dos Contratos do Hospital Estadual Silvio Avidos (CMAASS/HESA) permanece à disposição para prestar os esclarecimentos que se fizerem necessários.

Andressa Gon Benedito Luppi - Fonoaudióloga
Gabriela Mantovanelli de Oliveira Giuberti – Médica
Kiara Trevizani - Enfermeira
Nayara Nunes Coutinho - Enfermeira
Priscila Scalzer – Nutricionista

Comissão de Monitoramento e Avaliação Assistencial dos Serviços de Saúde - CMAASS
Núcleo Especial de Controle, Avaliação e Monitoramento de Contratos - NECAM
Gerência Contratualização da Rede Própria - GECORP
Subsecretaria de Estado de Contratualização em Saúde - SSEC
Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo - SESA/ES

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

GABRIELA MANTOVANELLI DE OLIVEIRA GIUBERTI

MEDICO

NECAM - SESA - GOVES

assinado em 27/07/2026 14:28:53 -03:00

NAYARA NUNES COUTINHO

ENFERMEIRO - QSS

NECAM - SESA - GOVES

assinado em 27/07/2026 14:29:30 -03:00

KIARA TREVIZANI

ENFERMEIRO - QSS

NECAM - SESA - GOVES

assinado em 27/07/2026 14:29:17 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 27/07/2026 14:29:30 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por GABRIELA MANTOVANELLI DE OLIVEIRA GIUBERTI (MEDICO - 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/2026-RLFS16>