

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO
- 2º Trimestre de 2019 -

HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTÊNCIA À
SAÚDE
CRICIÚMA

FLORIANÓPOLIS, 2019.

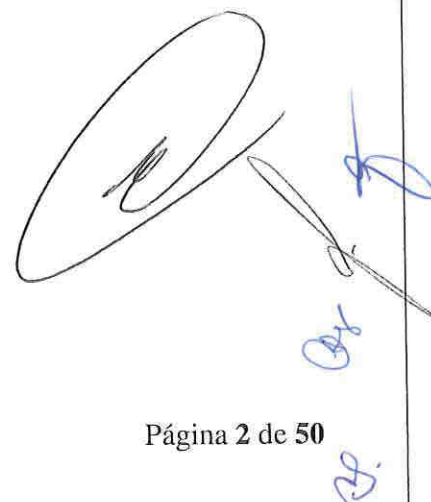
Página 1 de 50

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

1 PROJETO EXECUTIVO.....	3
2 HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA.....	4
3 ANÁLISE ASSISTENCIAL	8
3.1 Resultados referentes ao 2º trimestre de 2019.....	8
3.1.1 Comparativo dos serviços contratados e realizados no 2º Trimestre de 2019	9
3.2 Detalhamento dos serviços contratados e realizados no 2º trimestre de 2019	9
4 METAS QUALITATIVAS.....	28
4.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) - A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.	29
4.2 Atenção ao Usuário – Resolução de Queixas e Pesquisa de Satisfação do Usuário - A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.	29
4.3 Indicadores de Controle de Infecção Hospitalar - A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.....	31
4.4 Indicadores de Mortalidade Operatória - A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.....	32
4.5 Indicadores relacionados à Urgência e Emergência.....	33
4.6 Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar	34
4.7 Indicadores relacionados ao Atendimento Ambulatorial	36
5 ANÁLISE DE IMPACTO FINANCEIRO.....	39
5.1 Impacto Financeiro Indicadores Assistenciais	40
5.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade.....	44
5.2 Impacto Financeiro – Análise Conclusiva.....	47



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

1 PROJETO EXECUTIVO

O relatório apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão nº 03/2018 celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina e a Organização Social Instituto Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde, para o gerenciamento do Hospital Materno Infantil Santa Catarina, de Criciúma.

A avaliação proposta neste relatório abrange o 2º trimestre de 2019, tendo como foco os serviços contratados pelo Estado a partir dos critérios estabelecidos nos Itens III e IV do Anexo I (Plano de Trabalho), do Contrato de Gestão nº 03/2018.

Para avaliação da produção assistencial do Hospital Materno Infantil Santa Catarina tem-se como referência os seguintes serviços especializados:

- Atendimento às Urgências e Emergências;
- Assistência Hospitalar;
- Atendimento Ambulatorial;
- Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo.

A avaliação da produção variável correspondente às Metas Qualitativas é realizada por meio das seguintes análises dos indicadores de qualidade, os quais medem a efetividade da gestão e ao desempenho da unidade:

- Autorização de Internação Hospitalar
- Atenção ao Usuário
- Controle de Infecção Hospitalar
- Mortalidade operatória
- Indicadores relacionados à Urgência e Emergência
- Indicadores relacionados à Assistência Hospitalar
- Indicadores relacionados ao Atendimento Ambulatorial

Todas as prerrogativas contratuais presentes no corpo deste relatório, estão balizadas no Contrato de Gestão 03/2018, devidamente publicados e passíveis de conferência no sítio eletrônico:

<http://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/organizacoes-sociais/contratos-de-gestao/contratos-de-gestao-vigentes/c-g-003-2018-hospital-materno-infantil-santa-catarina-em-criciuma-organizacao-social-ideas>

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

2 HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA

A seguir serão apresentadas informações constantes no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES) referente às características técnicas da Unidade Hospitalar em tela, a fim de apresentação de sua natureza bem como os serviços habilitados:

- HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA
- CNES 2594277
- Hospital Geral, Administração Direta Estadual
- Organização Social: Instituto Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde
- Gestão: Estadual
- Localização: Criciúma

O Hospital Materno Infantil Santa Catarina conta com:

✓ Corpo Clínico¹:

- 100 médicos
- 39 enfermeiros
- 130 técnicos e auxiliares de enfermagem

✓ Equipamentos de Audiologia:

- Audiometro de um Canal..... 1

✓ Equipamentos de Diagnóstico por Imagem:

- Raio X de 100 a 500 mA..... 2
- Ultrassom Convencional..... 1
- Ultrassom Doppler Colorido..... 2
- Ultrassom Ecografo..... 1

¹ Informações repassadas pelo HMISC por meio da Planilha de Acompanhamento da Execução do CG, competência Junho/2019.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

- ✓ Equipamentos de Infra-Estrutura:
- ↳ Controle Ambiental/Ar condicionado Central..... 3
 - ↳ Grupo Gerador..... 2
 - ↳ Usina de Oxigênio..... 1
- ✓ Equipamentos de Manutenção da Vida:
- ↳ Berço Aquecido..... 13
 - ↳ Bomba de Infusão..... 48
 - ↳ Bomba/Balão Intra-Aórtico..... 20
 - ↳ Desfibrilador..... 5
 - ↳ Equipamento de Fototerapia..... 8
 - ↳ Incubadora..... 13
 - ↳ Marcapasso Temporário..... 1
 - ↳ Monitor de ECG..... 15
 - ↳ Monitor de Pressão Invasivo..... 1
 - ↳ Monitor de Pressão Não-Invasivo..... 10
 - ↳ Reanimador Pulmonar/AMBU..... 20
 - ↳ Respirador/Ventilador..... 17
- ✓ Equipamentos por Métodos Gráficos:
- ↳ Eletrocardiógrafo..... 2
 - ↳ Eletroencefalógrafo..... 1
- ✓ Equipamentos por Métodos Ópticos:
- ↳ Endoscópio Digestivo..... 2
 - ↳ Laparoscópio/Vídeo..... 1
- ✓ Outros Equipamentos:
- ↳ Bomba de Infusão de Hemoderivados..... 20

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

✓ Espaço físico para assistência:

⇒ Ambulatório

Clínicas Básicas.....	3
Clínicas Especializadas.....	6
Outros Consultórios não médicos.....	2
Sala de Cirurgia Ambulatorial.....	1
Sala de Enfermagem (serviços).....	2
Sala de Nebulização.....	1
Sala Repouso/observação-Pediátrica.....	3

⇒ Hospitalar

Leitos de Alojamento Conjunto.....	25
Leitos RN Normal.....	25
Leitos RN Patológico.....	6
Sala de Cirurgia.....	3
Sala de Parto Normal.....	4
Sala de Pré Parto.....	1
Sala de Recuperação.....	1

⇒ Urgência e Emergência

Consultórios Médicos.....	5
Sala de Acolhimento com Classificação de Risco.....	2
Sala de Atendimento Pediátrico.....	1
Sala de Curativo.....	2
Sala de Higienização.....	4
Sala de Pequena Cirurgia.....	2
Sala Repouso/Observação-Pediátrica.....	3
Sala de Atendimento a Paciente Crítico/Sala de Estabilização....	2

✓ Leitos: 105

⇒ Cirúrgico

Cirurgia Geral.....	5
Ginecologia.....	14

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

Ortopediatraumatologia.....	1
↳ Clínico	
Clínica Geral.....	5
↳ Obstétrico	
Obstetrícia Clínica.....	13
Obstetrícia Cirúrgica.....	6
↳ Pediátrico	
Pediatria Clínica.....	29
Pediatria Cirúrgica.....	4
↳ Complementares	
Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional....	10
Unidade de Isolamento.....	2
UTI Neonatal – Tipo II.....	13
UTI Pediátrica – Tipo II.....	3

As informações acima mencionadas disponíveis para conferência no sítio eletrônico:
<http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/ficha/hospitalar/4204602594277?comp=201812>



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

3 ANÁLISE ASSISTENCIAL

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

A análise da produção assistencial do Hospital Materno Infantil Santa Catarina tem como referência o 2º trimestre de 2019, tendo como foco os Itens III e IV do Anexo I (Plano de Trabalho), do Contrato de Gestão nº 03/2018.

3.1 Resultados referentes ao 2º trimestre de 2019

O quadro apresenta a distribuição da quantidade contratada (meta), quantidade realizada e variação percentual de cumprimento da meta, segundo serviços contratados.

Serviços		2º Trimestre de 2019		
		Contratado	Realizado	Δ%
ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS		45.906	42.939	93,54% da meta
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR		2.811	1.331	47,35% da meta
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Atendimento Ambulatorial	4.185	977	23,35% da meta
	Cirurgia Geral - Procedimentos - Consultas - 03.01.010072 - (Pós - Cirúrgico da Urgência/Emergência)	60	0	0,00% da meta
	Rede Cegonha	14.157	0	0,00% da meta
	Banco de Leite Humano	2.091	0	0,00% da meta
	SADT	7.440	627	8,43% da meta
TOTAL		76.650	45.874	59,85% da meta

Tabela 1 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada - 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

3.1.1 Comparativo dos serviços contratados e realizados no 2º Trimestre de 2019

O gráfico abaixo demonstra a relação entre as quantidades contratualizadas e as realizadas na Unidade Hospitalar.

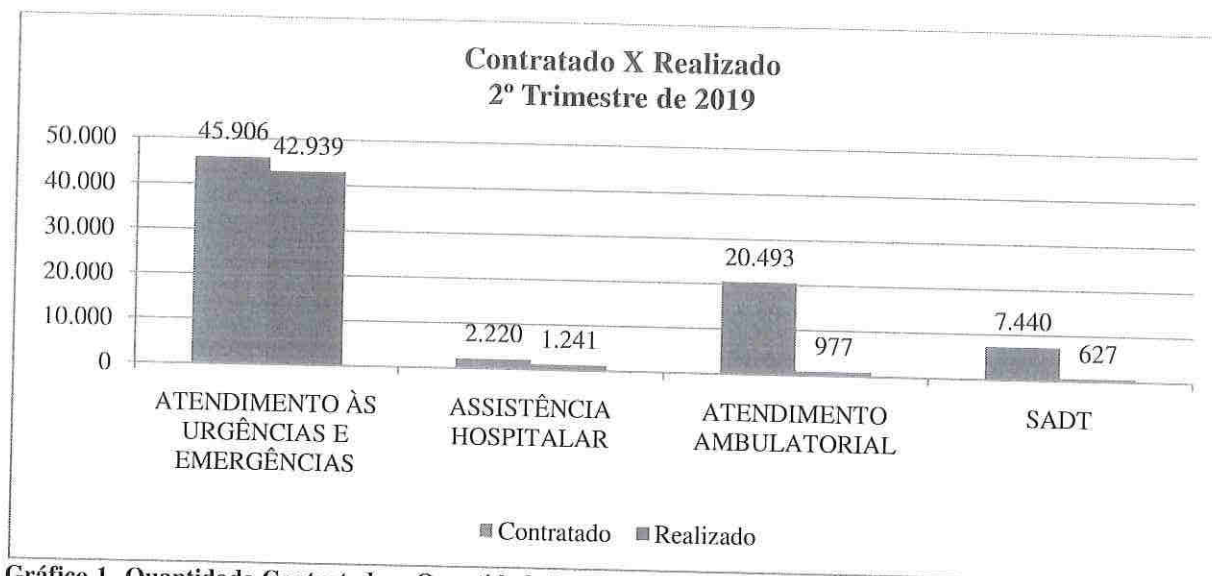


Gráfico 1- Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

3.2 Detalhamento dos serviços contratados e realizados no 2º trimestre de 2019

Os quadros apresentam a série histórica da quantidade contratada (meta) e da quantidade realizada no 2º trimestre de 2019, do Hospital Materno Infantil Santa Catarina.

3.2.1 Atendimento às Urgências e Emergências

O Atendimento às Urgências e Emergências será realizado no Serviço de Urgência e Emergência do Hospital, em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana, do tipo Porta Aberta, ou seja, atendendo usuários encaminhados pela Central de Regulação de Urgências do SAMU, pelas Centrais de Regulação do Estado e do Município e os que chegarem de forma espontânea.

Deverão ser assegurados todos os exames e ações diagnósticos e terapêuticos necessários para o atendimento adequado das urgências e emergências.

As referências a ser atendidas serão conforme pactuação a ser realizada pela SES nas

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

regiões de saúde do Estado e demandas da Rede Cegonha. No entanto, os casos de urgência e emergência serão atendidas independente da procedência dos pacientes.

(páginas 56 e 57 do CG 03/2018)

Procedimentos	Meta mês
03.01.06 Consulta/Atendimento às Urgência / Emergência (exceto 03.01.06.011-8)	3.000
04 Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	160
03.03.09 Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo	62
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico	4.000
02.04 Diagnóstico em Radiologia	1.100
02.05 Diagnóstico por Ultrassonografia	150
02.11.02.0036 Eletrocardiograma	400
02.11.04 Diagnóstico em Ginecologia-Obstetrícia (Tococardio, colposcopia, etc)	400
03.01.04.005-2 Atendimento multiprofissional para atenção integral às pessoas em situação de violência sexual (crianças e adolescentes)	30
03.01.06.011-8 Acolhimento com classificação de risco	6.000
Total	15.302

Tabela 2 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

Resultado			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
03.01.06 Consulta/Atendimento às Urgência / Emergência (exceto 03.01.06.011-8)	9.000	17.733	197,03%
04 Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	480	62	12,92%
03.03.09 Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo	186	0	0,00%
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico	12.000	3.279	27,33%
02.04 Diagnóstico em Radiologia	3.300	2.882	87,33%
02.05 Diagnóstico por Ultrassonografia	450	65	14,44%
02.11.02.0036 Eletrocardiograma	1.200	35	2,92%
02.11.04 Diagnóstico em Ginecologia-Obstetrícia (Tococardio, colposcopia, etc)	1.200	746	62,17%

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

03.01.04.005-2 Atendimento multiprofissional para atenção integral às pessoas em situação de violência sexual (crianças e adolescentes)	90	3	3,33%
03.01.06.011-8 Acolhimento com classificação de risco	18.000	18.134	100,74%
Subtotal	45.906	42.939	93,54%

Tabela 3 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada - 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

<i>Série Histórica</i>			
Procedimentos	Abril	Maio	Junho
03.01.06 Consulta/Atendimento às Urgência / Emergência (exceto 03.01.06.011-8)	6.056	5.998	5.679
04 Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	27	27	8
03.03.09 Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo	0	0	0
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico	1.247	928	1.104
02.04 Diagnóstico em Radiologia	991	891	1.000
02.05 Diagnóstico por Ultrassonografia	34	14	17
02.11.02.0036 Eletrocardiograma	19	7	9
02.11.04 Diagnóstico em Ginecologia-Obstetrícia (Tococardio, colposcopia, etc)	209	180	357
03.01.04.005-2 Atendimento multiprofissional para atenção integral às pessoas em situação de violência sexual (crianças e adolescentes)	1	0	2
03.01.06.011-8 Acolhimento com classificação de risco	6.191	6.144	5.799
Subtotal	14.775	14.189	13.975

Tabela 4 - Série Histórica da Quantidade Realizada - 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

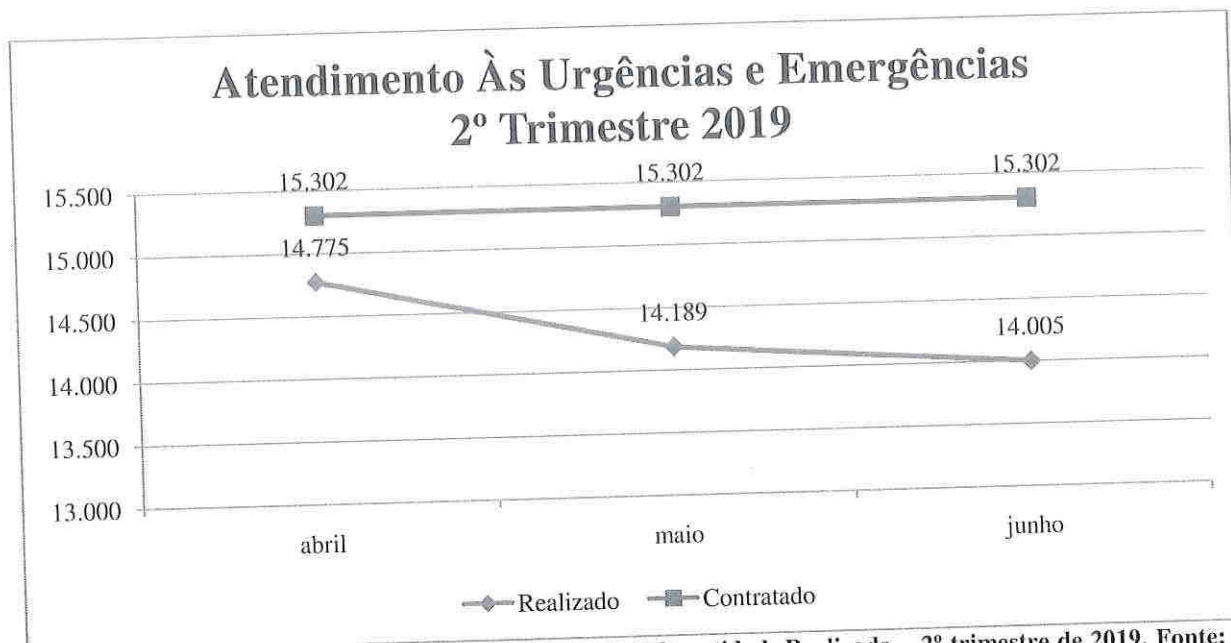


Gráfico 2 – Série Histórica da Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social

3.2.2 Assistência Hospitalar - Internação

A produção acima deve ser realizada, mensalmente, considerando as quantidades definidas para cada Procedimento da tabela abaixo. O cumprimento das metas será avaliado individualmente para aferição da meta e cálculo de eventuais descontos, caso não seja atendido o percentual mínimo de 85% ao final de cada semestre.

O indicador de aferição será a SAÍDA HOSPITALAR comprovada através da Autorização de Internação Hospitalar (AIH) emitida pelo próprio HOSPITAL, processada e faturada pelo Ministério da Saúde (MS).

Deverá manter em funcionamento a totalidade dos leitos operacionais, distribuídas as saídas hospitalares de acordo com a tabela a seguir.

(página 58 do CG 03/2018)

Procedimentos	Meta Mês	Média de Permanência	Nº de Leitos
Clínica Cirúrgica (ginecológicas) 04.09.06 e 04.09.07 (exceto 04.09.06.007-0) Pediatria Cirúrgica (ortopédica, otorrinolaringológica, geniturinária, parede abdominal)	360	3 a 4	20

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

04.09.06.007-0 Esvaziamento de útero pós-aborto por aspiração manual intra-uterina (AMIU) por razões médicas e legais -	10	2	0
04.11.01.002-6 04.11.01.003-4 03.10.01.003-9 03.10.01.004-7 03.10.01.005-5 Obstetrícia (Partos Vaginais e Cesáreas) -	200	3	14
04.11.01.004-2 Parto cesariano c/ laqueadura tubária	20	2	0
Pediátrica Clínica	100	6	19
03.03.10 Tratamento durante a gestação, parto e puerpério	50	6	
TOTAL	740	-	53

Tabela 5 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

Resultado			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ %
Clínica Cirúrgica (ginecológicas) 04.09.06 e 04.09.07 (exceto 04.09.06.007-0) Pediatria Cirúrgica (ortopédica, otorrinolaringológica, geniturinária, parede abdominal)	1.080	84	7,78%
04.09.06.007-0 Esvaziamento de útero pós-aborto por aspiração manual intra-uterina (AMIU) por razões médicas e legais -	30	8	26,67%
04.11.01.002-6 04.11.01.003-4 03.10.01.003-9 03.10.01.004-7 03.10.01.005-5 Obstetrícia (Partos Vaginais e Cesáreas) -	600	681	113,50%
04.11.01.004-2 Parto cesariano c/ laqueadura tubária	60	3	5,00%
Pediátrica Clínica	300	382	127,33%
03.03.10 Tratamento durante a gestação, parto e puerpério	150	83	55,33%
Subtotal	2.220	1.241	55,90%

Tabela 6 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

<i>Série Histórica</i>			
Procedimentos	Abril	Maio	Junho
Clínica Cirúrgica (ginecológicas) 04.09.06 e 04.09.07 (exceto 04.09.06.007-0) Pediatria Cirúrgica (ortopédica, otorrinolaringológica, geniturinária, parede abdominal)	38	16	30
04.09.06.007-0 Esvaziamento de útero pós-aborto por aspiração manual intra- uterina (AMIU) por razões médicas e legais -	4	0	4
04.11.01.002-6 04.11.01.003-4 03.10.01.003-9 03.10.01.004-7 03.10.01.005-5 Obstetrícia (Partos Vaginais e Cesáreas) -	237	216	228
04.11.01.004-2 Parto cesariano c/ laqueadura tubária	0	2	1
Pediátrica Clínica	123	147	112
03.03.10 Tratamento durante a gestação, parto e puerpério	28	24	31
Subtotal	430	405	406

Tabela 7 - Série Histórica da Quantidade Realizada - 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

As saídas hospitalares das Clínicas Cirúrgicas mencionadas na tabela acima, devem atender os quantitativos abaixo:

(página 58 do CG 03/2018)

Internações cirúrgicas eletivas por especialidade	Meta mês
04.04.01/02 Cirurgia Vias aéreas Superiores e do Pescoço	30
04.07 Cirurgia Geral	60
04.07 Cirurgia do Aparelho digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	20
04.08 Cirurgia do Sistema Osteomuscular	30
04.09.01/02/03/04/05 Cirurgias do Aparelho Geniturinário	50
04.09.06/07 Cirurgias do Aparelho Geniturinário	100
04.14.02.041-3 Tratamento Odontológico para pacientes com necessidades especiais	10
Cirurgias de Urgência	60
Totais	360

Tabela 8 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

<i>Resultado</i>			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ %
04.04.01/02 Cirurgia Vias aéreas Superiores e do Pescoço	90	0	0,00%
04.07 Cirurgia Geral	180	0	0,00%
04.07 Cirurgia do Aparelho digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	60	0	0,00%
04.08 Cirurgia do Sistema Osteomuscular	90	0	0,00%
04.09.01/02/03/04/05 Cirurgias do Aparelho Geniturinário	150	0	0,00%
04.09.06/07 Cirurgias do Aparelho Geniturinário	300	0	0,00%
04.14.02.041-3 Tratamento Odontológico para pacientes com necessidades especiais	30	0	0,00%
Cirurgias de Urgência	180	89	49,44%
Subtotal	1.080	89	8,24%

Tabela 9 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

<i>Série Histórica</i>			
Procedimentos	Abril	Maio	Junho
04.04.01/02 Cirurgia Vias aéreas Superiores e do Pescoço	0	0	0
04.07 Cirurgia Geral	0	0	0
04.07 Cirurgia do Aparelho digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	0	0	0
04.08 Cirurgia do Sistema Osteomuscular	0	0	0
04.09.01/02/03/04/05 Cirurgias do Aparelho Geniturinário	0	0	0
04.09.06/07 Cirurgias do Aparelho Geniturinário	0	0	0
04.14.02.041-3 Tratamento Odontológico para pacientes com necessidades especiais	0	0	0
Cirurgias de Urgência	38	16	35
Subtotal	38	16	35

Tabela 10 - Série Histórica da Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

Deverão ser assegurados todos os exames e ações diagnósticos e terapêuticos necessários para o atendimento adequado das internações hospitalares.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

(página 59 do CG 03/2018)

ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR

Internação Leitos de Unidade Intensiva Neonatal:

Grupo de Procedimentos	Meta Mês	Nº Leitos
Internação Neonatologia UTI	-	7
Internação Neonatologia UCI	-	8
Internação Neonatologia leito canguru	-	4
03.03 Procedimentos e Tratamentos Clínicos	35	-
Total	35	-

* Leitos ainda não implantados

Tabela 11 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

Internação Leitos de UTI Pediátrica:

Grupo de Procedimentos	Meta Mês	Nº Leitos
Internação Pediatria	-	3
03.03 Procedimentos e Tratamentos Clínicos	5	-
Total	5	-

* Recurso Custeio Rede Cegonha e Rede de Urgência MS

Tabela 12 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

É garantida a oferta de Terapias de Apoio em nível hospitalar em: Fonoaudiologia, Fisioterapia, Nutrição e Psicologia.

(página 60 do CG 03/2018)

Internação Gestação de Alto Risco*:

Grupo de Procedimentos	Meta Mês	Nº Leitos
Partos - Gestação de Alto Risco	77	17
Tratamento clínico na gestação, puerpério	77	-
Incentivo Custeio MS	-	-

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

Total	154	.
-------	-----	---

* Depende de habilitação do MS

Tabela 13 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

FAEC Estratégico – mediante produção

Grupo de Procedimentos	Meta Mês
05.03 Ações relacionadas a Doação de Órgãos	3
Total Geral	3

Tabela 14 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

<i>Resultado</i>			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
Internação Leitos de Unidade Intensiva Neonatal - 03.03 Procedimentos e Tratamentos Clínicos	105	68	64,76%
Internação Leitos de UTI Pediátrica - 03.03 Procedimentos e Tratamentos Clínicos	15	22	146,67%
Internação Gestação de Alto Risco - Partos - Gestação de Alto Risco	231	0	0,00%
Internação Gestação de Alto Risco - Tratamento clínico na gestação, puerpério	231	0	0,00%
FAEC Estratégico – mediante produção – 05.03 Ações relacionadas a Doação de Órgãos	9	0	0,00%
Subtotal	591	90	15,23%

Tabela 15 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

<i>Série Histórica</i>			
Procedimentos	Abril	Maio	Junho
Internação Leitos de Unidade Intensiva Neonatal - 03.03 Procedimentos e Tratamentos Clínicos	24	19	25
Internação Leitos de UTI Pediátrica - 03.03 Procedimentos e Tratamentos Clínicos	11	6	5
Internação Gestação de Alto Risco - Partos - Gestação de Alto Risco	0	0	0
Internação Gestação de Alto Risco - Tratamento clínico na gestação, puerpério	0	0	0
FAEC Estratégico – mediante produção – 05.03 Ações	0	0	0

Página 17 de 50

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

relacionadas a Doação de Órgãos			
Subtotal	35	25	30

Tabela 16 - Série Histórica da Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.



Gráfico 3 – Série Histórica da Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

3.2.3 Atendimento Ambulatório

O Atendimento Ambulatorial deverá funcionar de segunda a sexta-feira, das 7h às 17h, no mínimo, atendendo usuários egressos do próprio HOSPITAL e usuários provenientes da Atenção Básica, encaminhados pelas Centrais de Regulação do Estado e do Município para as especialidades previamente definidas, após pactuação com o HOSPITAL, no limite da capacidade operacional do ambulatório.

Serão considerados como Atendimento Ambulatorial para Metas de Produção: Primeira Consulta, Primeira Consulta de Egresso, Interconsulta e Consulta Subsequente.

A Executora deverá atender também demandas de especialidades não médicas, nas áreas de: Psicologia, Fonoaudiologia, Nutrição e Fisioterapia.

Para os atendimentos referentes a processos terapêuticos de média e longa duração, tais como, sessões Fisioterapia, Psicoterapia, Fonoaudiologia e Nutrição, os mesmos, a partir do 2º atendimento, devem ser registrados como Consultas Subsequentes, desde que devidamente

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

registrados em prontuário.

Atendimentos realizados pela Enfermagem não serão considerados no total de Atendimentos Ambulatoriais, para fins de aferição de Metas de Produção, serão apenas informados conforme as normas definidas pela SES/SC.

Atendimentos realizados pelo Serviço Social não serão consideradas no total de Atendimentos Ambulatoriais, para fins de aferição de Metas de Produção, serão apenas informadas conforme as normas definidas pela SES/SC.

(páginas 61 e 62 do CG 03/2018)

Procedimentos Consultas – 03.01.010072	Meta mês
Alergia e Imunologia	20
Atendimento Serviço Social	30
Cardiologia pediátrica	20
Cirurgia ginecológica	60
Cirurgia Pediátrica	60
Consulta Fonoaudiologia	200
Consulta Psicológica	30
Consultas Pré-Anestésicas	236
Dermatologia	20
Endocrinologia	10
Genética	10
Gestação de Alto Risco	389
Ginecologia	60
Infectologia pediátrica	20
Infertilidade	10
Neonatologia	60
Nutrição	20
Oftalmologia	20
Ortopedia pediátrica	60
Otorrinopediatria	60
Totais	1.395

Tabela 17 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

Procedimentos Consultas – 03.01.010072 (Pós – Cirúrgico da Urgência/Emergência)	Meta mês
Cirurgia Geral	20
Totais	20

Tabela 18 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

REDE CEGONHA

Procedimentos	Meta Mês
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico (exceto 02.05.02.014-3 e 02.05.02.015-1)	3.890
02.05.02.014-3 Ultrassonografia Obstétrica	150
02.05.02.015-1 Ultrassonografia Obstétrica com Doppler colorido e pulsado	30
03.01.01.007-2 Consultas Médicas em Atenção Especializadas	389
03.01.01.004-8 Consulta de Profissional de Nível Superior na Atenção Especializada - exceto médico	30
02.11.02.003-6 Eletrocardiograma	30
02.11.04.006-1 Tococardiografia Ante-parto	200
Total	4.719

Tabela 19 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

BANCO DE LEITE HUMANO

Procedimentos	Meta Mês
01.01.04.003-2 Coleta Externa de Leite Humano por Doadora (em média 22 doadoras)	60
01.01.04.004-0 Pasteurização do Leite Humano (cada 5 Litros) (são 36,40 litros/5 = 8)	16
02.02.01.077-5 Determinação de Crematócrito no Leite Humano (94 frasco)	165
02.02.01.078-3 Acidez Titulável no Leite Humano – Dornic (94 frasco)	190
02.02.08.009-9 Cultura do Leite Humano (Pós Pasteurização) (91 frasco)	165
02.02.08.024-2 Prova Confirmatória da Presença de Micro-organismos Coliformes	1
Consulta especializada	100
Total	697

Tabela 20 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

As execuções dos atendimentos deverão estar sob controle do Gestor correspondente, e principalmente os atendimentos ambulatoriais deverão fazer parte da agenda do respectivo Gestor (central de marcação de consultas e exames).

(página 62 do CG 03/2018)

Resultado			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
Alergologia/Imunologia	60	0	0,00%
Atendimento Serviço Social	90	0	0,00%
Cardiologia Pediátrica	60	22	36,67%
Cirurgia Ginecológica	180	0	0,00%
Cirurgia Pediátrica	180	20	11,11%
Consulta Fonoaudiologia	600	701	116,83%
Consulta Psicológica	90	30	33,33%
Consultas Pré-Anestésicas	708	0	0,00%
Dermatologia	60	0	0,00%
Endocrinologia	30	0	0,00%
Genética	30	0	0,00%
Gestação de Alto Risco	1167	20	1,71%
Ginecologia	180	2	1,11%
Infectologia pediátrica	60	3	5,00%
Infertilidade	30	0	0,00%
Neonatologia	180	147	81,67%
Nutrição	60	6	10,00%
Oftalmologia	60	0	0,00%
Ortopedia pediátrica	180	26	14,44%
Otorrinopediatria	180	0	0,00%
Subtotal	4.185	977	23,35%

Tabela 21 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

<i>Resultado</i>			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
Cirurgia Geral - Procedimentos - Consultas – 03.01.010072 - (Pós – Cirúrgico da Urgência/Emergência)	60	0	0,00%
Subtotal	60	0	0,00%

Tabela 22 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

<i>Resultado Rede Cegonha</i>			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico (exceto 02.05.02.014-3 e 02.05.02.015-1)	11.670	0	0,00%
02.05.02.014-3 Ultrassonografia Obstétrica	450	0	0,00%
02.05.02.015-1 Ultrassonografia Obstétrica com Doppler colorido e pulsado	90	0	0,00%
03.01.01.007-2 Consultas Médicas em Atenção Especializadas	1.167	0	0,00%
03.01.01.004-8 Consulta de Profissional de Nível Superior na Atenção Especializada - exceto médico	90	0	0,00%
02.11.02.003-6 Eletrocardiograma	90	0	0,00%
02.11.04.006-1 Tococardiografia Ante-parto	600	0	0,00%
Subtotal	14.157	0	0,00%

Tabela 23 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

<i>Resultado Banco de Leite</i>			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
01.01.04.003-2 Coleta Externa de Leite Humano por Doadora (em média 22 doadoras)	180	0	0,00%
01.01.04.004-0 Pasteurização do Leite Humano (cada 5 Litros) (são 36,40 litros/5 = 8)	48	0	0,00%
02.02.01.077-5 Determinação de Creatócrito no Leite Humano (94 frasco)	495	0	0,00%
02.02.01.078-3 Acidez Titulável no Leite Humano – Dornic (94 frasco)	570	0	0,00%
02.02.08.009-9 Cultura do Leite Humano (Pós Pasteurização) (91 frasco)	495	0	0,00%

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 03/2018 -

02.02.08.024-2 Prova Confirmatória da Presença de Micro-organismos Coliformes	3	0	0,00%
Consulta especializada	300	0	0,00%
Subtotal	2.091	0	0,00%

Tabela 24 - Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.

<i>Série Histórica</i>			
Procedimentos	Abril	Maio	Junho
Alergologia/Imunologia	0	0	0
Atendimento Serviço Social	0	0	0
Cardiologia Pediátrica	22	0	0
Cirurgia Ginecológica	0	0	0
Cirurgia Pediátrica	3	10	7
Consulta Fonoaudiologia	229	275	197
Consulta Psicológica	12	13	5
Consultas Pré-Anestésicas	0	0	0
Dermatologia	0	0	0
Endocrinologia	0	0	0
Genética	0	0	0
Gestação de Alto Risco	1	10	9
Ginecologia	2	0	0
Infectologia pediátrica	3	0	0
Infertilidade	0	0	0
Neonatologia	58	48	41
Nutrição	2	1	3
Oftalmologia	0	0	0
Ortopedia pediátrica	7	16	3
Otorrinopediatria	0	0	0
Cirurgia Geral	0	0	0
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico (exceto 02.05.02.014-3 e 02.05.02.015-1)	0	0	0
02.05.02.014-3 Ultrassonografia Obstétrica	0	0	0
02.05.02.015-1 Ultrassonografia Obstétrica com Doppler colorido e pulsado	0	0	0
03.01.01.007-2 Consultas Médicas em Atenção Especializadas	0	0	0
03.01.01.004-8 Consulta de Profissional de Nível Superior na Atenção Especializada - exceto médico	0	0	0

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

02.11.02.003-6 Eletrocardiograma	0	0	0
02.11.04.006-1 Tococardiografia Ante-parto	0	0	0
01.01.04.003-2 Coleta Externa de Leite Humano por Doadora (em média 22 doadoras)	0	0	0
01.01.04.004-0 Pasteurização do Leite Humano (cada 5 Litros) (são 36,40 litros/5 = 8)	0	0	0
02.02.01.077-5 Determinação de Creatinina no Leite Humano (94 frasco)	0	0	0
02.02.01.078-3 Acidez Titulável no Leite Humano – Dornic (94 frasco)	0	0	0
02.02.08.009-9 Cultura do Leite Humano (Pós Pasteurização) (91 frasco)	0	0	0
02.02.08.024-2 Prova Confirmatória da Presença de Micro-organismos Coliformes	0	0	0
Consulta especializada	0	0	0
Subtotal	339	373	265

Tabela 25 - Série Histórica da Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social.



Gráfico 4 – Série Histórica da Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 2º trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018 e Informações enviadas pela Organização Social

3.2.4 SADT Externo

O SADT Externo deverá funcionar de segunda a sexta-feira, das 7h às 17h, no mínimo, disponibilizando exames e ações de apoio diagnóstico e terapêutico aos usuários atendidos no

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 03/2018 -

ambulatório, egressos do próprio Hospital ou provenientes da Atenção Básica, encaminhados pelas Centrais de Regulação do Estado e do Município para os serviços previamente definidos após pactuação com o Hospital, no limite da sua capacidade operacional, nas seguintes modalidades de exames:

(páginas 61 e 62 do CG 03/2018)

Procedimentos	Meta mês
02.01 Coleta de Material - Biópsia (exceto 02.01.01.066-6, 02.01.01.056-9, 02.01.01.058-5, 02.01.01.060-7)	73
02.01.01.056-9 Biopsia/exerese de Nódulo de Mama	30
02.01.01.058-5 Punção Aspirativa de Mama por Agulha Fina	10
02.01.01.060-7 Punção de Mama por Agulha Grossa	10
02.01.01.066-6 Biopsia de Colo Uterino	30
02.02 Diagnóstico em Laboratório Clínico - Patologia Clínica	800
02.04 Diagnóstico por Radiologia - Exames de Raio-X (exceto 02.04.03.018-8 e 02.04.03.003-0)	800
02.04.03.018-8 Mamografia Bilateral para Rastreamento	122
02.04.03.003-0 Mamografia	65
02.05 Diagnóstico por Ultrassonografia (exceto 02.05.02.009-7)	100
02.05.02.009-7 Ultrassonografia de Mamária Bilateral	30
02.11.04.004-5 Histeroscopia Diagnóstica	10
02.11.07.014-9 Emissão Otoacústica Evocadas para triagem Auditiva (teste orelhinha)	200
02.11.07.027-0 - Potencial evocado auditivo para triagem auditiva (teste da orelhinha)	200
Totais	2.480

Tabela 26 - Quantidade Contratada. Fonte: Contrato de Gestão 03/2018.

Resultado			
Procedimentos	2º Trimestre de 2019		
	Contratado	Realizado	Δ%
02.01 Coleta de Material - Biópsia (exceto 02.01.01.066-6 / 02.01.01.056-9 / 02.01.01.058-5 / 02.01.01.060-7)	219	0	0,00%