



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**

**DOCUMENTO DESCRITIVO
IDENTIFICAÇÃO ESTABELECIMENTO**

Nome			CNES	CNPJ
HOSPITAL ANA NERY			2232103	95.422.358/0001-19
Nome Empresarial				
HOSPITAL ANA NERY				
Logradouro			Número	
LINDOLFO WAGNER			185	
Complemento	Bairro	CEP	Município	UF
	PARQUE DA MATRIZ	94.910-030	Cachoeirinha	Rio Grande do Sul
Tipo Unidade			Gestão	
HOSPITAL GERAL			E	
Natureza da Organização				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				

DESCRIÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA, TECNOLÓGICA E DE RECURSOS HUMANOS

O cadastramento e a manutenção dos dados cadastrais no CNES são obrigatórios para que todo e qualquer estabelecimento de saúde possa funcionar em território nacional. As informações são de responsabilidade de cada estabelecimento de saúde, através de seus responsáveis técnicos ou responsáveis administrativos.

Legislação

Do CNES: Portaria de Consolidação MS/GM nº 01, Título VII, Capítulo IV, Seção Ia VII, de 28 de setembro de 2017.

O prestador deve respeitar a legislação que rege suas habilitações, tanto estaduais quanto federais.

Os recursos financeiros correspondentes aos incentivos federais e aos incentivos estaduais de Cofinanciamento aos hospitais vinculados aos SUS serão repassados ao prestador conforme as regras estabelecidas nas Portarias e Resoluções específicas.

Leitos

Leito: pediátrico	Leitos existentes	Leitos sus
Pediatria clinica	21	21
Leito: cirurgico	Leitos existentes	Leitos sus
Cirurgia geral	4	4
Ginecologia	5	5



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**

Leito: clínico	Leitos existentes	Leitos sus
Clinica geral	28	28
Leito: obstétrico	Leitos existentes	Leitos sus
Obstetricia cirurgica	5	5
Obstetricia clinica	18	18
Leito: complementar	Leitos existentes	Leitos sus
Unidade de cuidados intermediarios neonatal convencional	10	10
Uti neonatal - tipo ii	10	10
Total	101	101

Equipamentos

Equipamento: equipamentos por metodos graficos	Existente	Em Uso	SUS
Eletrocardiografo	1	1	Sim
Equipamento: equipamentos de diagnostico por imagem	Existente	Em Uso	SUS
Ressonancia magnetica	1	1	Sim
Ultrassom ecografo	2	2	Sim
Equipamento: equipamentos de telessaude	Existente	Em Uso	SUS
Raio x ate 100 ma	2	2	Sim
Raio x de 100 a 500 ma	1	1	Sim
Equipamento: equipamentos por metodos opticos	Existente	Em Uso	SUS
Endoscopia digestivo	1	1	Sim
Endoscopia das vias respiratorias	1	1	Sim
Laparoscopia/video	1	1	Sim
Equipamento: equipamentos para manutencao da vida	Existente	Em Uso	SUS
Berço aquecido	9	9	Sim
Bomba de infusao	25	25	Sim
Desfibrilador	3	3	Sim
Equipamento de fototerapia	8	8	Sim
Incubadora	12	12	Sim
Monitor de ecg	20	20	Sim
Monitor de pressao nao-invasivo	1	1	Sim
Reanimador pulmonar/ambu	14	14	Sim
Respirador/ventilador	15	15	Sim
Equipamento: equipamentos de infra-estrutura	Existente	Em Uso	SUS
Controle ambiental/ar-condicionado central	1	1	Sim
Grupo gerador	1	1	Sim
Usina de oxigenio	1	1	Sim

Profissionais

Cargo	Quantidade	Carga Horária
Assistente social	2	60
Auxiliar de enfermagem	9	340
Auxiliar de laboratório de análises clínicas	5	172
Biomédico	3	110
Diretor de serviços de saúde	1	10



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**

Cargo	Quantidade	Carga Horária
Enfermeiro	38	1402
Farmacêutico	4	150
Farmacêutico analista clínico	3	126
Fisioterapeuta geral	3	90
Fonoaudiólogo	1	30
Médico anesthesiologista	5	120
Médico cardiologista	1	24
Médico cirurgião geral	8	188
Médico clínico	14	297
Médico do trabalho	1	12
Médico em endoscopia	1	20
Médico em radiologia e diagnóstico por imagem	2	33
Médico ginecologista e obstetra	15	330
Médico hematologista	1	10
Médico hemoterapeuta	2	44
Médico pediatra	15	320
Nutricionista	1	44
Psicólogo clínico	2	84
Técnico de enfermagem	110	4064
Técnico em nutrição e dietética	2	72
Técnico em radiologia e imagenologia	9	216
Técnico em segurança no trabalho	1	44

Instalações Físicas para Assistência

Instalação: ambulatorial	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
Clinicas basicas	1	0
Clinicas especializadas	5	0
Outros consultorios nao medicos	3	0
Sala de cirurgia ambulatorial	1	0
Sala de curativo	1	0
Sala de enfermagem - servicos	2	0
Sala de pequena cirurgia	1	0
Sala de repouso/observacao - indiferenciado	1	6
Instalação: urgência e emergência	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
Consultorios medicos	6	0
Sala de atendimento indiferenciado	1	0
Sala de atendimento pediatrico	1	0
Sala de curativo	1	0
Sala pequena cirurgia	1	0
Sala repouso/observacao - indiferenciado	1	5
Sala repouso/observacao - pediatrica	1	7
Instalação: hospitalar	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
Leitos de alojamento conjunto	0	23
Leitos m normal	0	10
Leitos m patologico	0	10
Sala de cirurgia	1	0
Sala de curetagem	1	0



24200000724010



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Instalação: hospitalar	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
Sala de parto normal	1	0
Sala de parto	2	4
Sala de recuperação	1	5



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

SERVIÇO ESPECIALIZADO

Serviços Especializados CNES

Cod	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
107	Atenção À Saúde Auditiva	Diagnóstico Em Audiologia/otologia	Sim	Não	Sim	Não
110	Serviço De Atenção A Saúde Reprodutiva	Laqueadura	Sim	Não	Sim	Não
110	Serviço De Atenção A Saúde Reprodutiva	Vasectomia	Sim	Não	Sim	Não
112	Serviço De Atenção Ao Pré-natal E Nascimento	Parto Em Gestação De Alto Risco	Sim	Não	Sim	Não
112	Serviço De Atenção Ao Pré-natal E Nascimento	Centro De Parto Normal	Sim	Não	Sim	Não
112	Serviço De Atenção Ao Pré-natal E Nascimento	Acompanhamento Do Pré-natal De Risco Habitual	Sim	Não	Sim	Não
112	Serviço De Atenção Ao Pré-natal E Nascimento	Acompanhamento Do Pré-natal De Alto Risco	Sim	Não	Sim	Não
115	Serviço De Atenção Psicossocial	Atendimento Psicossocial	Sim	Não	Sim	Não
121	Diagnóstico Por Imagem	Ultra-sonografia	Sim	Não	Sim	Não
121	Diagnóstico Por Imagem	Ressonância Magnética Por Telemedicina	Sim	Não	Sim	Não
121	Diagnóstico Por Imagem	Radiologia	Sim	Não	Sim	Não
121	Diagnóstico Por Imagem	Ressonância Magnética	Sim	Não	Sim	Não
122	Serviço De Diagnóstico Por Métodos Gráficos /dinâmicos	Teste Ergométrico	Sim	Não	Sim	Não
122	Serviço De Diagnóstico Por Métodos Gráficos /dinâmicos	Teste De Holter	Sim	Não	Sim	Não
122	Serviço De Diagnóstico Por Métodos Gráficos /dinâmicos	Exame Eletrocardiográfico	Sim	Não	Sim	Não
125	Serviço De Farmácia	Farmácia Hospitalar	Sim	Não	Sim	Não
126	Serviço De Fisioterapia	Assistência Fisioterapêutica Nas Alterações Em Neurologia	Sim	Não	Sim	Não
128	Serviço De Hemoterapia	Medicina Transfusional	Sim	Não	Sim	Não
128	Serviço De Hemoterapia	Diagnóstico Em Hemoterapia	Sim	Não	Sim	Não
135	Serviço De Reabilitação	Atenção Fonoaudiológica	Sim	Não	Não	Não
136	Serviço De Suporte Nutricional	Enteral	Sim	Não	Sim	Não
140	Serviço De Urgência E Emergência	Pronto Atendimento Obstétrico	Sim	Não	Não	Não
140	Serviço De Urgência E Emergência	Pronto Atendimento Clínico	Sim	Não	Não	Não
140	Serviço De Urgência E Emergência	Pronto Atendimento Pediátrico	Sim	Não	Não	Não
140	Serviço De Urgência E Emergência	Estabilização De Paciente Crítico/grave	Sim	Não	Não	Não
142	Serviço De Endoscopia	Do Aparelho Respiratório	Sim	Não	Sim	Não
142	Serviço De Endoscopia	Do Aparelho Digestivo	Sim	Não	Sim	Não
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames Coprológicos	Sim	Não	Sim	Não
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames Para Triagem Neonatal	Sim	Não	Sim	Não
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames Em Outros Líquidos Biológicos	Sim	Não	Sim	Não
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames Imunohematológicos	Sim	Não	Sim	Não
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames Bioquímicos	Sim	Não	Sim	Não
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames Hematológicos E Hemostasia	Sim	Não	Sim	Não
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames De Vigilância Epidemiológica E Ambiental	Sim	Não	Sim	Não
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames De Genética	Sim	Não	Sim	Não
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames Microbiológicos	Sim	Não	Sim	Não
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames Sorológicos E Imunológicos	Sim	Não	Sim	Não
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames Hormonais	Sim	Não	Sim	Não
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames Toxicológicos Ou De Monitorização Terapêutica	Sim	Não	Sim	Não



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**

Cod	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames De Uroanálise	Sim	Não	Sim	Não
146	Serviço De Videolaparoscopia	Diagnóstica	Sim	Não	Não	Não
146	Serviço De Videolaparoscopia	Cirúrgica	Sim	Não	Não	Não
148	Hospital-dia	Saúde Mental	Sim	Não	Não	Não
149	Transplante	Ações Para Doação E Captação De Órgãos E Tecidos	Sim	Não	Sim	Não
170	Comissões E Comitês	Núcleo De Segurança Do Paciente	Sim	Não	Não	Não

Serviço de Urgência e Emergência

Especialidade	Referência
Plantão Presencial em Cirurgia geral	
Plantão Presencial em Clínica Médica	
Plantão Presencial em Obstetrícia	
Plantão Presencial em Pediatria	
Porta de Entrada Hospitalar de Urgência e Emergência Estadual	

Serviço Materno-Infantil

Especialidade	Referência
Parto de Alto Risco	
Parto de Risco Habitual	

HABILITAÇÕES

Habilitação Federal

Cod	Serviço	Norma	Referência
1416	Hospital Amigo da Criança	PT GM 2009	
1901	Laqueadura		
2802	Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCINCo)	PT SAS 508	
2610	Unidade de Terapia Intensiva Neonatal Tipo II - UTIN II	SAS 742	
2801	Unidade de cuidados intermediários neonatal		
1902	Vasectomia	PT SES 07, 15/07/1999	
2901	Videocirurgia	PT SES/RS N 208/2008	

INCENTIVOS E RECURSOS

Incentivos

Classific.	Nome do Incentivo	Sub-Tipo	Tipo Pagamento	Norma	Nº Parc.	Valor Parcela
Federal	100% SUS		Pré-fixado	Portaria GM /MS nº 3.174 /24	12	R\$ 110.887,77
		Qualificação de		PT GM/MS		



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Classific.	Nome do Incentivo	Sub-Tipo	Tipo Pagamento	Norma	Nº Parc.	Valor Parcela
Federal	Componente Parto e Nascimento - Rede Cegonha	Leito de UTI Neonatal	Pré-fixado	nº 1.480/2012	12	R\$ 52.770,24
Federal	Componente Parto e Nascimento - Rede Cegonha	Qualificação de leito UCINCO	Pré-fixado	PT GM/MS nº 1.480/2012	12	R\$ 76.650,00
Estadual	IEHP- Incentivo Estadual para Hospitais Próprios Estaduais sob gestão de terceiros		Pré-fixado	PT SES nº216 /24	12	R\$ 1.904.586,75
Federal	INTEGRASUS		Pré-fixado	PT GM/MS nº 2.316/2007	12	R\$ 7.920,99
Federal	Incentivo de Adesão à Contratualização - IAC		Pré-fixado	PT GM/MS nº 3.166/2013	12	R\$ 231.156,70
Estadual	TS: Ambulatório Especialidades Prioritárias	GINECOLOGIA	Pré-fixado	PT SES nº	12	R\$ 73.059,00
Estadual	TS: Ambulatório Especialidades Prioritárias	ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA	Pré-fixado	PT SES nº	12	R\$ 73.059,00
Estadual	TS: Ambulatório Especialidades Prioritárias	UROLOGIA	Pré-fixado	PT SES nº	12	R\$ 73.059,00
Estadual	TS: Ambulatório de Gestante de Alto Risco - AGAR	Ambulatório Especializado de Gestação de Alto Risco (AGAR)	Pré-fixado	PT SES nº 227/24	12	R\$ 31.311,00
Estadual	TS: Leitos de UTI e UCI		Pré-fixado	PT SES nº 227/24	12	R\$ 125.244,00
Estadual	TS: Maternidade de Risco Habitual		Pré-fixado	PT SES nº 227/24	12	R\$ 178.740,58
Estadual	TS: Porta de Entrada - RUE		Pré-fixado	PT SES nº 227/24	12	R\$ 104.370,00

Recursos

Classific.	Nome Recurso	Sub-Tipo	Tipo Pagamento	Norma	Nº Parc.	Valor Parcela
Federal	Recurso Federal	Custeio	Pré-fixado	PT MS GM 404-22	12	33.200,40

Observação

PT MS GM 404/22 - O recurso refere-se ao reajuste do valor da Tabela SIGTAP, conforme PT MS GM 160/22 e corresponde a 10 leitos de UTI Neonatal - Tipo II. No próximo ano, quando da atualização da série histórica, este valor já estará incorporado ao custo médio da AIH e poderá ser retirado do contrato (Bloco Recursos).

INDICADORES DE QUALIDADE



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Quarenta por cento (40%) do componente pré MAC (procedimentos de média complexidade pré, incentivos e recursos federais mensais) condicionado ao cumprimento das metas qualitativas, considerando que o **cumprimento de 90% a 100% dessas metas não gera retenção de valores e o cumprimento abaixo de 90% das metas** gera retenção de valores, sendo considerado, para tanto, o percentual informado nos Relatórios da Comissão de Acompanhamento Contratual, devendo ser devolvido ao Estado mediante ordem de retenção aplicável à competência de pagamento do mês corrente.

1. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

1.1. Atenção Centrada no Paciente

1.1.1. Taxa de Cesareas

- Meta Almejada: $\leq 15,00\%$
- Meta Aceitável: $\leq 30,00\%$
- Prazo:
- Pontuação: 10
- Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) -Tabela RD - AIH
- Fórmula: $(\text{Número total de partos cesáreos SUS})/(\text{Número total de partos SUS}) \times 100$

1.1.2. Taxa de Cirurgias Eletivas

- Meta Almejada: $\geq 40,00\%$
- Meta Aceitável: $\geq 30,00\%$
- Prazo:
- Pontuação: 10
- Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) -Tabela RD - AIH
- Fórmula: $(\text{Número de cirurgias com caráter eletivo realizadas no mês})/(\text{Número total de cirurgias no mês}) \times 100$

1.1.3. Taxa de Mortalidade institucional

- Meta Almejada: $\leq 3,50\%$
- Meta Aceitável: $\leq 4,00\%$
- Prazo:
- Pontuação: 10
- Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) -Tabela RD - AIH
- Fórmula: $(\text{Número de óbitos 24 hs de internação no mês})/(\text{Número de saídas hospitalares no mês}) \times 100$

1.2. Segurança do Paciente

1.2.1. Taxa de Infecção Hospitalar

- Meta Almejada: $\leq 3,50\%$
- Meta Aceitável: $\leq 4,50\%$
- Prazo:
- Pontuação: 10



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

- Fonte: Numerador: Dados infecção CCIH Denominador: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) -Tabela RD - AIH
- Fórmula: (Número de episódios de infecção hospitalar)/Número total de saídas)x100

2. GESTÃO HOSPITALAR

2.1. Gestão dos Recursos Hospitalares

2.1.1. Taxa de ocupação da UTI

- Meta Almejada: $\geq 90,00 \%$
- Meta Aceitável: $\geq 80,00 \%$
- Prazo:
- Pontuação: 10
- Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) -Tabela RD - AIH e CNES
- Fórmula: (Número de pacientes-dia em leito de UTI SUS)/(Número de leitos-dia SUS operacionais em UTI)x100

2.1.2. Taxa de ocupação hospitalar

- Meta Almejada: $\geq 85,00 \%$
- Meta Aceitável: $\geq 80,00 \%$
- Prazo:
- Pontuação: 10
- Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) -Tabela RD - AIH e CNES
- Fórmula: (Número de pacientes-dia SUS)/(Número de leitos-dia SUS operacionais)x100

2.1.3. Tempo médio de permanência cirúrgico

- Meta Almejada: $\leq 5,00$ dias
- Meta Aceitável: $\leq 6,00$ dias
- Prazo:
- Pontuação: 10
- Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) -Tabela RD - AIH
- Fórmula: (Número de pacientes-dia perfil cirúrgico SUS)/(Número total de saídas de pacientes perfil cirúrgico SUS)

2.1.4. Tempo médio de permanência clínico

- Meta Almejada: $\leq 6,00$ dias
- Meta Aceitável: $\leq 8,00$ dias
- Prazo:
- Pontuação: 10
- Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) -Tabela RD - AIH
- Fórmula: (Número de pacientes-dia perfil clínico SUS)/(Número total de saídas de pacientes perfil clínico SUS)

3. FORMAÇÃO, DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DA FORÇA DE TRABALHO

3.1. Educação Permanente

3.1.1. Porcentual de profissionais do público-alvo treinados

- Meta Almejada: $\geq 6,00 \%$
- Meta Aceitável: $\geq 5,00 \%$
- Prazo:
- Pontuação: 10
- Fonte: Controle interno do hospital para treinamento
- Fórmula: (Número de funcionários que receberam treinamento obrigatório ou recomendado)/(Número de treinamentos obrigatórios ou recomendados x número de funcionários que devem receber o treinamento)x100



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**

METAS QUANTITATIVAS

Período série histórica: 01/2019 até 12/2019.

O atendimento hospitalar e ambulatorial, que compreende a atenção integral, será efetuado de acordo com a capacidade instalada do hospital e a necessidade do usuário, conforme as pactuações realizadas entre os Gestores do SUS e o contratado.

HOSPITALAR

A assistência hospitalar no SUS é organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso. Atuarão de forma integrada aos demais pontos de atenção da RAS e com outras políticas de forma intersetorial, mediadas pelo gestor, para garantir resolutividade da atenção e continuidade do cuidado.

O modelo de atenção hospitalar contemplará um conjunto de dispositivos de cuidado que assegure o acesso, a qualidade da assistência e a segurança do paciente.

O Hospital deverá seguir as diretrizes da Política Nacional de Atenção Hospitalar e as diretrizes da Política para Contratualização dos hospitais do SUS.

Nos valores das AIHs estão contidos os valores referentes aos serviços dos profissionais autônomos e das Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME's).

Média e Alta Complexidade (MAC) - MÉDIA COMPLEXIDADE					
Procedimentos	Forma Pagamento	Mês		Ano	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
03 - Procedimentos Clínicos	Pré-fixado	210	215.913,60	2.520	2.590.963,20
0310 - Parto E Nascimento	Pré-fixado	100	60.687,00	1.200	728.244,00
04 - Procedimentos Cirúrgicos	Pré-fixado	1	1.184,48	12	14.213,76
0407 - Cirurgia Do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos E Parede Abdominal	Pré-fixado	2	1.920,02	24	23.040,24
040801 - Cintura Escapular	Pré-fixado	1	444,86	12	5.338,32
040802 - Membros Superiores	Pré-fixado	4	1.939,24	48	23.270,88
040803 - Coluna Vertebral E Caixa Torácica	Pré-fixado	1	1.273,00	12	15.276,00
040804 - Cintura Pélvica	Pré-fixado	2	6.604,74	24	79.256,88
040805 - Membros Inferiores	Pré-fixado	9	11.928,06	108	143.136,72
040806 - Gerais	Pré-fixado	13	6.572,93	156	78.875,16
040901 - Rim, Ureter E Bexiga	Pré-fixado	8	7.504,00	96	90.048,00
040902 - Uretra	Pré-fixado	8	3.477,28	96	41.727,36
040903 - Próstata E Vesícula Seminal	Pré-fixado	3	2.834,61	36	34.015,32
040904 - Bolsa Escrotal, Testículos E Cordão Espermatóico	Pré-fixado	3	1.096,17	36	13.154,04
0409040240 - Vasectomia	Pré-fixado	14	4.290,58	168	51.486,96



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Média e Alta Complexidade (MAC) - MÉDIA COMPLEXIDADE					
Procedimentos	Forma Pagamento	Mês		Ano	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
040905 - Pênis	Pré-fixado	3	1.096,50	36	13.158,00
040906 - Útero E Anexos	Pré-fixado	8	3.800,56	96	45.606,72
0409060186 - Laqueadura Tubaria	Pré-fixado	10	4.854,80	120	58.257,60
040907 - Vagina, Vulva E Períneo	Pré-fixado	3	1.223,25	36	14.679,00
0411 - Cirurgia Obstétrica	Pré-fixado	45	33.610,05	540	403.320,60
Total		448	372.255,73	5.376	4.467.068,76

AMBULATORIAL

Média e Alta Complexidade (MAC) - MÉDIA COMPLEXIDADE					
Procedimentos	Forma Pagamento	Mês		Ano	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
0201010410 - Biopsia De Prostata	Pré-fixado	30	6.084,30	360	73.011,60
0202 - Diagnóstico Em Laboratório Clínico	Pré-fixado	18.000	67.320,00	216.000	807.840,00
0203 - Diagnóstico Por Anatomia Patológica E Citopatologia	Pré-fixado	50	1.200,00	600	14.400,00
0204 - Diagnóstico Por Radiologia	Pré-fixado	2.500	22.375,00	30.000	268.500,00
0204030188 - Mamografia Bilateral Para Rastreamento	Pré-fixado	150	6.750,00	1.800	81.000,00
0204050170 - Uretrocistografia	Pré-fixado	30	1.563,30	360	18.759,60
0204050189 - Urografia Venosa	Pré-fixado	30	1.722,00	360	20.664,00
0205 - Diagnóstico Por Ultrasonografia	Pré-fixado	900	27.378,00	10.800	328.536,00
0205020097 - Ultrassonografia Mamaria Bilateral	Pré-fixado	25	605,00	300	7.260,00
0205020119 - Ultrassonografia De Prostata (via Transretal)	Pré-fixado	20	484,00	240	5.808,00
0205020186 - Ultrassonografia Transvaginal	Pré-fixado	25	605,00	300	7.260,00
0209020016 - Cistoscopia E/ou Ureterosopia E/ou Uretroscopia	Pré-fixado	20	360,00	240	4.320,00
021102 - Diagnóstico Em Cardiologia	Pré-fixado	50	257,50	600	3.090,00
0211020036 - Eletrocardiograma	Pré-fixado	300	1.545,00	3.600	18.540,00
021104 - Diagnóstico Em Ginecologia-obstetrícia	Pré-fixado	150	253,50	1.800	3.042,00
0211040029 - Colposcopia	Pré-fixado	30	101,40	360	1.216,80
021107 - Diagnóstico Em Otorrinolaringologia /fonoaudiologia	Pré-fixado	130	1.756,30	1.560	21.075,60
021109 - Diagnóstico Em Urologia	Pré-fixado	90	778,50	1.080	9.342,00
03 - Procedimentos Clínicos	Pré-fixado	1	6,97	12	83,64
0301010048 - Consulta De Profissionais De Nível Superior Na Atenção Especializada (exceto Médico)	Pré-fixado	6.500	40.950,00	78.000	491.400,00
0301010072 - Consulta Medica Em Atenção Especializada					
225225 - Médico Cirurgião Geral	Pré-fixado	244	2.440,00	2.928	29.280,00
225250 - Médico Ginecologista E Obstetra	Pré-fixado	240	2.400,00	2.880	28.800,00
225270 - Médico Ortopedista E Traumatologista	Pré-fixado	240	2.400,00	2.880	28.800,00
225285 - Médico Urologista	Pré-fixado	210	2.100,00	2.520	25.200,00
0301060029 - Atendimento De Urgencia C/ Observacao Ate 24 Horas Em Atencao Especializada	Pré-fixado	1.600	19.952,00	19.200	239.424,00
0301060061 - Atendimento De Urgencia Em Atencao Especializada	Pré-fixado	6.200	68.200,00	74.400	818.400,00
030110 - Atendimentos De Enfermagem (em Geral)	Pré-fixado	4.500	2.835,00	54.000	34.020,00



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**

Média e Alta Complexidade (MAC) - MÉDIA COMPLEXIDADE					
Procedimentos	Forma Pagamento	Mês		Ano	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
04 - Procedimentos Cirúrgicos	Pré-fixado	450	10.422,00	5.400	125.064,00
Total		42.715	292.844,77	512.580	3.514.137,24

Média e Alta Complexidade (MAC) - ALTA COMPLEXIDADE					
Procedimentos	Forma Pagamento	Mês		Ano	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
0204060028 - Densitometria Ossea Duo-energetica De Coluna (vertebras Lombares E/ou Femur)	Pós-fixado	24	1.322,40	288	15.868,80
0206 - Diagnóstico Por Tomografia	Pós-fixado	150	33.400,50	1.800	400.806,00
0207 - Diagnóstico Por Ressonância Magnética	Pós-fixado	38	10.220,10	456	122.641,20
Total		212	44.943,00	2.544	539.316,00



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**

REGULAMENTAÇÃO:

Portarias que embasam a assistência hospitalar prevista nesse contrato:

1. **Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP)-** Portaria de Consolidação nº 2, de 28/07/2017, que instituiu a Consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde, Capítulo II - Das Políticas de Organização da Atenção à Saúde, Seção I
2. **Diretrizes para a Contratualização de Hospitais no âmbito do SUS** (Portaria de Consolidação nº 2, de 28/07/2017 , que instituiu a Consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde, Anexo 2 do Anexo XXIV (pag. 148 à 150).

A avaliação dos serviços prestados pela Contratada está condicionada ao cumprimento das metas qualitativas e quantitativas do Componente Pré-fixado, sendo distribuído da seguinte forma:

I - **40%** (quarenta por cento) condicionado ao cumprimento das metas qualitativas, considerando que o **cumprimento de 90% a 100% dessas metas não gera retenção de valores e o cumprimento abaixo de 90% das metas** gera retenção de valores, sendo considerado, para tanto, o percentual informado nos Relatórios da Comissão de Acompanhamento Contratual, devendo ser devolvido ao Estado mediante ordem de retenção aplicável à competência de pagamento do mês corrente ; e

II - **60%** (sessenta por cento) condicionado ao cumprimento das metas quantitativas, considerando que o **cumprimento de 90% a 100% dessa meta não gera retenção de valores e o cumprimento abaixo de 90% das metas** gera ordem de retenção de valores aplicável à competência de pagamento do mês corrente, sendo considerado, para tanto, o percentual informado nos Relatórios da Comissão de Acompanhamento do Contrato, devendo ser devolvido ao Estado mediante ordem de retenção aplicável à competência de pagamento do mês corrente.

§1º- Para fins de avaliação de desempenho das metas quantitativas será considerada a produção dos serviços ambulatoriais de média complexidade de forma separada da produção dos serviços hospitalares de média complexidade .

RESUMO DOCUMENTO DESCRITIVO

Média e Alta Complexidade (MAC)		
MÉDIA COMPLEXIDADE	Mensal Atual	Anual Atual
Pré-fixado - Ambulatorial	292.844,77	3.514.137,24
Pré-fixado - Hospitalar	372.255,73	4.467.068,76
Subtotal	665.100,50	7.981.206,00
ALTA COMPLEXIDADE	Mensal Atual	Anual Atual
Pós-fixado - Ambulatorial	44.943,00	539.316,00



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**

ALTA COMPLEXIDADE	Mensal Atual	Anual Atual
Subtotal	44.943,00	539.316,00
RESUMO DOS PROCEDIMENTOS MAC E FAEC CONTRATADOS		
HOSPITALAR	Mensal Atual	Anual Atual
Pré-fixado MAC Hospitalar	372.255,73	4.467.068,76
Subtotal	372.255,73	4.467.068,76
AMBULATORIAL	Mensal Atual	Anual Atual
Pré-fixado MAC Ambulatorial	292.844,77	3.514.137,24
Pós-fixado MAC Ambulatorial	44.943,00	539.316,00
Subtotal	337.787,77	4.053.453,24
Incentivo		
ESTADUAL	Mensal Atual	Anual Atual
Pré-fixado: IEHP- Incentivo Estadual para Hospitais Próprios Estaduais sob gestão de terceiros	1.904.586,76	22.855.041,12
Pré-fixado: TS: Ambulatório Especialidades Prioritárias - GINECOLOGIA	73.059,00	876.708,00
Pré-fixado: TS: Ambulatório Especialidades Prioritárias - ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA	73.059,00	876.708,00
Pré-fixado: TS: Ambulatório Especialidades Prioritárias - UROLOGIA	73.059,00	876.708,00
Pré-fixado: TS: Ambulatório de Gestante de Alto Risco - AGAR - Ambulatório Especializado de Gestação de Alto Risco (AGAR)	31.311,00	375.732,00
Pré-fixado: TS: Leitos de UTI e UCI	125.244,00	1.502.928,00
Pré-fixado: TS: Maternidade de Risco Habitual	178.740,58	2.144.886,96
Pré-fixado: TS: Porta de Entrada - RUE	104.370,00	1.252.440,00
Pré-fixado: TS: Ambulatório de Especialidades Clínico /Cirúrgicas	-	0,00
Subtotal	2.563.429,34	30.761.152,08
FEDERAL	Mensal Atual	Anual Atual
Pré-fixado: 100% SUS	110.887,77	1.330.653,24
Pré-fixado: Componente Parto e Nascimento - Rede Cegonha - Qualificação de Leito de UTI Neonatal	52.770,24	633.242,88
Pré-fixado: Componente Parto e Nascimento - Rede Cegonha - Qualificação de leito UCINCO	76.650,00	919.800,00
Pré-fixado: INTEGRASUS	7.920,99	95.051,88
Pré-fixado: Incentivo de Adesão à Contratualização - IAC	231.156,70	2.773.880,40
Subtotal	479.385,70	5.752.628,40
Recurso		
FEDERAL	Mensal Atual	Anual Atual
Pré-fixado: Recurso Federal	33.200,40	398.404,80
Subtotal	33.200,40	398.404,80



24200000724010



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA TOTAL		
	Mensal Atual	Anual Atual
Pré-fixado MAC	665.100,50	7.981.206,00
Pós-fixado MAC	44.943,00	539.316,00
Pré-fixado: Incentivos Financeiros Federais	479.385,70	5.752.628,40
Pré-fixado: Incentivos Financeiros Estaduais	2.563.429,34	30.761.152,08
Pré-fixado: Recursos Financeiros Federais	33.200,40	398.404,80
Total	3.786.058,94	45.432.707,28