



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

**DOCUMENTO DESCRITIVO
IDENTIFICAÇÃO ESTABELECIMENTO**

Nome					CNES	CNPJ
HOSPITAL ALVORADA					2232081	22.564.221/0001-25
Nome Empresarial						
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE JOÃO PAULO II - HOSPITAL ALVORADA						
Logradouro					Número	
RUA JACI ZAMIN					170	
Complemento	Bairro	CEP	Município	UF		
	TRES FIGUEIRAS	94.814-300	Alvorada	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	30	20
Leito: cirurgico	Leitos existentes	Leitos sus
Cirurgia geral	2	2
Ginecologia	4	4





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

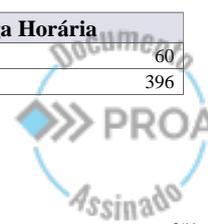
Leito: clinico	Leitos existentes	Leitos sus
Clinica geral	40	34
Leito: obstétrico	Leitos existentes	Leitos sus
Obstetricia cirurgica	10	10
Obstetricia clinica	25	20
Leito: complementar	Leitos existentes	Leitos sus
Uti neonatal - tipo ii	10	10
Total	121	100

Equipamentos

Equipamento: equipamentos por metodos graficos	Existente	Em Uso	SUS
Eletrocardiografo	3	3	Sim
Equipamento: equipamentos de diagnostico por imagem	Existente	Em Uso	SUS
Mamografo com comando simples	1	0	Sim
Processadora de filme exclusiva para mamografia	1	0	Sim
Ultrassom ecografo	2	2	Sim
Equipamento: outros equipamentos	Existente	Em Uso	SUS
Equipamento para hemodialise	2	2	Sim
Equipamento: equipamentos de telessaude	Existente	Em Uso	SUS
Raio x ate 100 ma	1	1	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
Equipamento: equipamentos para manutencao da vida	Existente	Em Uso	SUS
Berço aquecido	12	12	Sim
Bilirrubinometro	1	1	Sim
Bomba de infusao	51	51	Sim
Desfibrilador	4	4	Sim
Equipamento de fototerapia	12	12	Sim
Incubadora	10	10	Sim
Marcapasso temporario	1	1	Sim
Monitor de ecg	6	6	Sim
Monitor de pressao nao-invasivo	3	3	Sim
Reanimador pulmonar/ambu	26	26	Sim
Respirador/ventilador	14	14	Sim
Equipamento: equipamentos de infra-estrutura	Existente	Em Uso	SUS
Controle ambiental/ar-condicionado central	2	2	Sim
Grupo gerador	1	1	Sim
Usina de oxigenio	1	1	Sim

Profissionais

Cargo	Quantidade	Carga Horária
Assistente social	2	60
Auxiliar de enfermagem	11	396





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

Cargo	Quantidade	Carga Horária
Auxiliar de laboratório de análises clínicas	5	180
Biomédico	1	36
Diretor de serviços de saúde	2	68
Enfermeiro	57	2076
Farmacêutico	6	236
Farmacêutico analista clínico	4	159
Fisioterapeuta geral	2	60
Fonoaudiólogo	1	18
Médico anesthesiologista	6	144
Médico cirurgião geral	6	144
Médico clínico	12	288
Médico do trabalho	1	24
Médico em endoscopia	1	20
Médico em medicina intensiva	10	250
Médico em radiologia e diagnóstico por imagem	1	24
Médico ginecologista e obstetra	16	418
Médico hematologista	1	12
Médico hemoterapeuta	1	12
Médico nefrologista	1	10
Médico pediatra	17	472
Nutricionista	1	44
Psicólogo clínico	1	44
Psicólogo hospitalar	2	88
Técnico de enfermagem	162	5862
Técnico em nutrição e dietética	2	76
Técnico em radiologia e imagenologia	8	192
Técnico em segurança no trabalho	2	88
Tecnólogo em radiologia	2	48

Instalações Físicas para Assistência

Instalação: ambulatorial	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
Clinicas basicas	1	0
Sala de imunizacao	1	0
Instalação: urgência e emergência	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
Consultorios medicos	6	0
Sala de atendimento pediatrico	1	0
Sala de higienizacao	1	0
Sala pequena cirurgia	1	0
Sala repouso/observacao - pediatrica	2	13
Instalação: hospitalar	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
Leitos de alojamento conjunto	0	33
Sala de cirurgia	1	0
Sala de cirurgia ambulatorial	1	0
Sala de curetagem	1	0
Sala de parto normal	1	0
Sala de parto	3	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
104	Regulação Assistencial Dos Serviços De Saúde	Regulação Do Acesso A Ações E Serviços De Saúde	Sim	Não	Não	Não
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
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
120	Serviço De Diagnóstico Por Anatomia Patológica E /ou Citopatologia	Exames Citopatológicos	Sim	Não	Sim	Não
121	Diagnóstico Por Imagem	Radiologia	Sim	Não	Sim	Não
121	Diagnóstico Por Imagem	Ultra-sonografia	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
126	Serviço De Fisioterapia	Assistência Fisioterapêutica Cardiovasculares E Pneumo-funcionais	Sim	Não	Sim	Não
128	Serviço De Hemoterapia	Diagnóstico Em Hemoterapia	Sim	Não	Sim	Não
128	Serviço De Hemoterapia	Medicina Transfusional	Sim	Não	Sim	Não
140	Serviço De Urgência E Emergência	Pronto Atendimento Pediátrico	Sim	Não	Sim	Não
140	Serviço De Urgência E Emergência	Estabilização De Paciente Crítico/grave	Sim	Não	Sim	Não
140	Serviço De Urgência E Emergência	Pronto Atendimento Obstétrico	Sim	Não	Sim	Não
140	Serviço De Urgência E Emergência	Pronto Atendimento Clínico	Sim	Não	Sim	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 De Uroanálise	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 De Genética	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 Microbiológicos	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 Hematológicos E Hemostasia	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 Toxicológicos Ou De Monitorização Terapêutica	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 Para Triagem Neonatal	Sim	Não	Sim	Não
149	Transplante	Ações Para Doação E Captação De Órgãos E Tecidos	Sim	Não	Sim	Não
162	Serviço De Terapia Intensiva	Adulto	Sim	Não	Não	Não
162	Serviço De Terapia Intensiva	Neonatal	Sim	Não	Sim	Não
170	Comissões E Comitês	Núcleo De Segurança Do Paciente	Sim	Não	Não	Não
174	Imunização	Grupos Especiais	Sim	Não	Sim	Não
174	Imunização	Indivíduos Em Geral	Sim	Não	Sim	Não





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

HABILITAÇÕES

Habilitação Federal

Cod	Serviço	Norma	Referência
1404	Hospital Amigo da Criança	PT MS SAS nº 568/2002	
1901	Laqueadura	07999	
2610	Unidade de Terapia Intensiva Neonatal Tipo II - UTIN II	PT MS SAS nº 386/2015	
2801	Unidade de cuidados intermediários neonatal	PT SAS nº 11/2000	
1902	Vasectomia	07999	

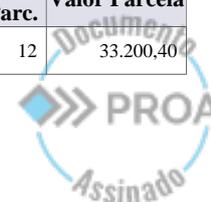
INCENTIVOS E RECURSOS

Incentivos

Classific.	Nome do Incentivo	Sub-Tipo	Tipo Pagamento	Norma	Nº Parc.	Valor Parcela
Federal	100% SUS		Pré-fixado	PT MS GM 3.600/2020	12	R\$ 124.671,73
Federal	Componente Parto e Nascimento - Rede Cegonha	Qualificação de Leito de UTI Neonatal	Pré-fixado	PT MS GM 1.480/2012	12	R\$ 52.770,24
Estadual	IEHP- Incentivo Estadual para Hospitais Próprios Estaduais sob gestão de terceiros		Pré-fixado	PT SES 216 /2024	12	R\$ 1.985.024,62
Federal	INTEGRASUS		Pré-fixado	PT MS GM 2.316/2007	12	R\$ 8.635,55
Federal	Incentivo de Adesão à Contratualização - IAC		Pré-fixado		12	R\$ 245.750,69
Estadual	TS: Ambulatório Especialidades Prioritárias	ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA	Pré-fixado		12	R\$ 73.059,00
Estadual	TS: Ambulatório de Especialidades Clínicas	GINECOLOGIA	Pré-fixado	PT SES 227 /2024	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 227 /2024	12	R\$ 31.311,00
Estadual	TS: Leitos de UTI e UCI		Pré-fixado	PT SES 227 /2024	12	R\$ 62.622,00
Estadual	TS: Maternidade de Risco Habitual		Pré-fixado	PT SES 227 /2024	12	R\$ 357.481,16
Estadual	TS: PLANTÃO PRESENCIAL TRAUMATOLOGIA		Pré-fixado		12	R\$ 73.059,00
Estadual	TS: Porta de Entrada - RUE		Pré-fixado	PT SES 227 /2024	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	R\$ 33.200,40





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

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

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: 20
- 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 Mortalidade institucional

- Meta Almejada: $\leq 3,50\%$
- Meta Aceitável: $\leq 4,00\%$
- Prazo:
- Pontuação: 20
- 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: 20





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 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

2.1.2. Tempo médio de permanência clínico

- Meta Almejada: $\leq 6,00$ dias
- Meta Aceitável: $\leq 8,00$ dias
- Prazo:
- Pontuação: 20
- 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: 04/2020 até 03/2021.

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	275	292.429,50	3.300	3.509.154,00
0310 - Parto E Nascimento	Pré-fixado	216	119.229,84	2.592	1.430.758,08
04 - Procedimentos Cirúrgicos	Pré-fixado	10	6.610,20	120	79.322,40
040801 - Cintura Escapular	Pré-fixado	2	604,06	24	7.248,72
040802 - Membros Superiores	Pré-fixado	3	1.350,30	36	16.203,60
040803 - Coluna Vertebral E Caixa Torácica	Pré-fixado	2	2.546,00	24	30.552,00
040804 - Cintura Pélvica	Pré-fixado	3	2.702,73	36	32.432,76
040805 - Membros Inferiores	Pré-fixado	8	3.413,04	96	40.956,48
040806 - Gerais	Pré-fixado	12	5.316,24	144	63.794,88
040901 - Rim, Ureter E Bexiga	Pré-fixado	4	1.943,72	48	23.324,64
040902 - Uretra	Pré-fixado	4	1.791,32	48	21.495,84
040906 - Útero E Anexos	Pré-fixado	10	4.859,30	120	58.311,60
0409060186 - Laqueadura Tubaria	Pré-fixado	2	739,84	24	8.878,08
040907 - Vagina, Vulva E Períneo	Pré-fixado	10	3.869,30	120	46.431,60
0411 - Cirurgia Obstétrica	Pré-fixado	116	75.698,12	1.392	908.377,44
Total		677	523.103,51	8.124	6.277.242,12





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

AMBULATORIAL

Média e Alta Complexidade (MAC) - MÉDIA COMPLEXIDADE					
Procedimentos	Forma Pagamento	Mês		Ano	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
0202 - Diagnóstico Em Laboratório Clínico	Pré-fixado	14.500	52.925,00	174.000	635.100,00
0203 - Diagnóstico Por Anatomia Patológica E Citopatologia	Pré-fixado	40	1.183,60	480	14.203,20
0204 - Diagnóstico Por Radiologia	Pré-fixado	1.300	11.817,00	15.600	141.804,00
0204030188 - Mamografia Bilateral Para Rastreamento	Pré-fixado	120	5.400,00	1.440	64.800,00
0205 - Diagnóstico Por Ultrasonografia	Pré-fixado	750	20.145,00	9.000	241.740,00
0205020097 - Ultrasonografia Mamaria Bilateral	Pré-fixado	25	605,00	300	7.260,00
0205020186 - Ultrasonografia Transvaginal	Pré-fixado	25	605,00	300	7.260,00
0211020036 - Eletrocardiograma	Pré-fixado	500	2.575,00	6.000	30.900,00
0211040029 - Coloscopia	Pré-fixado	200	676,00	2.400	8.112,00
0211040061 - Tococardiografia Ante-parto	Pré-fixado	240	405,60	2.880	4.867,20
0211070149 - Emissoes Otoacusticas Evocadas P/ Triagem Auditiva (teste Da Orelhinha)	Pré-fixado	200	2.702,00	2.400	32.424,00
0301010048 - Consulta De Profissionais De Nivel Superior Na Atenção Especializada (exceto Médico)	Pré-fixado	5.000	31.500,00	60.000	378.000,00
0301010072 - Consulta Medica Em Atenção Especializada	Pré-fixado	580	5.800,00	6.960	69.600,00
0301010072 - Consulta Medica Em Atenção Especializada					
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
0301060029 - Atendimento De Urgencia C/ Observacao Ate 24 Horas Em Atencao Especializada	Pré-fixado	1.100	13.717,00	13.200	164.604,00
0301060061 - Atendimento De Urgencia Em Atencao Especializada	Pré-fixado	5.100	56.100,00	61.200	673.200,00
0301100012 - Administracao De Medicamentos Na Atencao Especializada.	Pré-fixado	7.000	4.410,00	84.000	52.920,00
0306 - Hemoterapia	Pré-fixado	7	56,63	84	679,56
0401 - Pequenas Cirurgias E Cirurgias De Pele, Tecido Subcutâneo E Mucosa	Pré-fixado	320	7.430,40	3.840	89.164,80
Total		37.487	222.853,23	449.844	2.674.238,76

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	10	551,00	120	6.612,00
0206 - Diagnóstico Por Tomografia	Pós-fixado	80	17.813,60	960	213.763,20
0207 - Diagnóstico Por Ressonância Magnética	Pós-fixado	30	8.260,80	360	99.129,60
Total		120	26.625,40	1.440	319.504,80





**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	222.853,23	2.674.238,76
Pré-fixado - Hospitalar	523.103,51	6.277.242,12
Subtotal	745.956,74	8.951.480,88
ALTA COMPLEXIDADE	Mensal Atual	Anual Atual
Pós-fixado - Ambulatorial	26.625,40	319.504,80





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

ALTA COMPLEXIDADE	Mensal Atual	Anual Atual
Subtotal	26.625,40	319.504,80
RESUMO DOS PROCEDIMENTOS MAC E FAEC CONTRATADOS		
HOSPITALAR	Mensal Atual	Anual Atual
Pré-fixado MAC Hospitalar	523.103,51	6.277.242,12
Subtotal	523.103,51	6.277.242,12
AMBULATORIAL	Mensal Atual	Anual Atual
Pré-fixado MAC Ambulatorial	222.853,23	2.674.238,76
Pós-fixado MAC Ambulatorial	26.625,40	319.504,80
Subtotal	249.478,63	2.993.743,56
Incentivo		
ESTADUAL	Mensal Atual	Anual Atual
Pré-fixado: IEHP- Incentivo Estadual para Hospitais Próprios Estaduais sob gestão de terceiros	1.985.024,60	23.820.295,20
Pré-fixado: TS: Ambulatório Especialidades Prioritárias - ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA	73.059,00	876.708,00
Pré-fixado: TS: Ambulatório de Especialidades Clínicas - GINECOLOGIA	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	62.622,00	751.464,00
Pré-fixado: TS: Maternidade de Risco Habitual	357.481,16	4.289.773,92
Pré-fixado: TS: PLANTÃO PRESENCIAL TRAUMATOLOGIA	73.059,00	876.708,00
Pré-fixado: TS: Porta de Entrada - RUE	104.370,00	1.252.440,00
Subtotal	2.759.985,76	33.119.829,12
FEDERAL	Mensal Atual	Anual Atual
Pré-fixado: 100% SUS	124.671,73	1.496.060,76
Pré-fixado: Componente Parto e Nascimento - Rede Cegonha - Qualificação de Leito de UTI Neonatal	52.770,24	633.242,88
Pré-fixado: INTEGRASUS	8.635,55	103.626,60
Pré-fixado: Incentivo de Adesão à Contratualização - IAC	245.750,69	2.949.008,28
Subtotal	431.828,21	5.181.938,52
Recurso		
FEDERAL	Mensal Atual	Anual Atual
Pré-fixado: Recurso Federal	33.200,40	398.404,80
Subtotal	33.200,40	398.404,80
PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA TOTAL		
	Mensal Atual	Anual Atual
Pré-fixado MAC	745.956,74	8.951.480,88
Pós-fixado MAC	26.625,40	319.504,80
Pré-fixado: Incentivos Financeiros Federais	431.828,21	5.181.938,52
Pré-fixado: Incentivos Financeiros Estaduais	2.759.985,76	33.119.829,12
Pré-fixado: Recursos Financeiros Federais	33.200,40	398.404,80
Total	3.997.596,51	47.971.158,12





24200000686429

Nome do documento: ANEXO B - DD H Alvorada - Licitatorio 2024 correto 15.pdf

Documento assinado por

Órgão/Grupo/Matrícula

Data

MARCELO THIESEN

SES / DGAE-GAB / 3505510

27/06/2024 17:56:27

