



DOCUMENTO DESCRITIVO

O Hospital Santa Cecília e a Secretaria Municipal de Saúde de Volta Redonda decidem estabelecer o presente Documento Descritivo, destinado a contratualização de prestação de Serviços de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, de acordo com o credenciamento/habilitação do Ministério da Saúde através da Portaria SAS nº 367/2004.

1. Identificação

Razão Social: HOSPITAL SANTA CECÍLIA			
Nome Empresarial: INSTITUTO DO CÂNCER DO CEARÁ			
CNES: 0026050		CNPJ: 07.265.515/0007-58	
Endereço: Rua 41C Nº 160 - Vila Santa Cecília			
Cidade: Volta Redonda	UF: RJ	CEP: 27.255-430	DDD/Telefone: (24) 3344-3262
Diretor Clínico: Alberto Messias Ubá			
Responsável Legal: Caio Figueiredo Juaçaba			
Cargo: Diretor Executivo		CPF: 756.885.303-91	

O Hospital Santa Cecília é uma filial da Rede do Instituto do Câncer do Ceará; é um hospital geral e privado sem fins lucrativos, com foco no atendimento de alta e média complexidade ambulatorial e hospitalar.

O hospital oferece serviços de saúde em diversas áreas, como cardiologia, neurologia, ortopedia, oftalmologia, hemodinâmica, UTI adulto, UTI Neonatal, UTI pediátrica, cirurgia cardíaca, cirurgia bariátrica, cirurgia vascular, cirurgia urológica, entre outras, exceto transplantes.

O hospital participa do programa de atendimento a pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS para realização de procedimentos de Alta Complexidade Cardiovascular através da Portaria SAS/MS nº 367 de 27 de julho de 2004 que habilitou o hospital nos códigos: 0801 (unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular) e 0803 (cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista).

O programa atende a casos eletivos e urgências referenciadas oriundas da rede ambulatorial e hospitalar do Sistema Único de Saúde – SUS.

2. DEFINIÇÃO DE TODAS AS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, NAS ÁREAS DE ASSISTÊNCIA E GESTÃO, QUE SERÃO PRESTADOS PELO HOSPITAL

2.1 – Ações e serviços na área da assistência:

O Hospital Santa Cecília, destaca-se pelo atendimento de pacientes cirúrgicos em especial na alta complexidade em ortopedia, cirurgia cardíaca, cirurgia bariátrica, cirurgia vascular, cirurgia urológica, entre outras. Além dessas especialidades supracitadas realiza também atendimentos clínicos, cirúrgicos, pediátricos, obstétricos e pronto atendimento adulto e infantil 24 horas ao dia, com acolhimento por estratificação de risco através da Metodologia Manchester sendo seus enfermeiros capacitados e aprovados pelo Grupo Brasileiro de Classificação de Risco.





O Hospital possui diversos protocolos multiprofissionais, tanto protocolos de cuidados e prevenção, quanto protocolos assistenciais. Destacamos abaixo, alguns protocolos que são gerenciados e que possuem série histórica comprovando os resultados dentro das melhores práticas preconizadas:

- 1- Protocolos de cuidados (baseados em *bundles* do IHI - Institute Healthcare Improvement): prevenção de lesão de pele, prevenção de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica, prevenção de infecção relacionada a sítio cirúrgico, prevenção de infecção de cateter venoso central, prevenção de infecção relacionada a uso de dispositivos invasivos, entre outros.
- 2- Protocolos assistenciais multiprofissionais: Protocolo de Revascularização do Miocárdio, Protocolo de Infarto Agudo do Miocárdio, Protocolo de Acidente Vascular Cerebral Isquêmico, Insuficiência Cardíaca Congestiva, Pneumonia Adulto, Pneumonia Infantil, Asma entre outros.
- 3- Todos os serviços são normatizados com rotinas técnicas e/ou operacionais. Além disso, conta com os principais processos administrativos e assistenciais mapeados.

3. DESCRIÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA, TECNOLÓGICA E RECURSOS HUMANOS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO DO ESTABELECIDO NO INSTRUMENTO FORMAL DE CONTRATUALIZAÇÃO:

3.1. Estrutura Física:

3.1.1 Caracterização do Hospital:

Tipo de Estabelecimento (x) Geral () Especializado	Porte Hospitalar : () Pequeno (50 leitos) (x) Médio (51 a 150 leitos) () Grande (151 a 500 leitos)
Tipo de Atendimento: (x) SADT (x) Ambulatorial (x) Hospitalar	Gestor do SUS signatário do Contrato: () Estadual (x) Municipal
Nível de Atenção: (x) Alta Complexidade (x) Média Complexidade	Número de Leitos SUS: (12) Especialidades (08 cirúrgicos, 04 clínicos) (06) Complementares (UTI adulto)
Serviço de Urgência e Emergência 24 h (x) Sim () Não	Atendimento da Demanda Eletiva: () Espontânea (x) Referenciada
Habilitação em Alta Complexidade (x) Sim () Não	

3.1.2 Instalações Físicas:

Leitos Hospitalares:

ESPEC - CIRÚRGICO	Leitos Existentes	Leitos SUS
03-Cirurgia Geral	29	08
06- Ginecologia	10	00
Subtotal	39	08
ESPEC - CLÍNICO	Leitos Existentes	Leitos SUS
33-Clinica Geral	33	04
Subtotal	33	04
OBSTÉTRICO	Leitos Existentes	Leitos SUS
10-Obstetria Cirúrgica	10	00
Subtotal	10	00





PEDIÁTRICO	Leitos Existentes	Leitos SUS
68-Pediatria Clínica	05	00
Subtotal	05	00
HOSPITAL DIA		
07-Cirúrgico/Diagnóstico/Terapêutico	08	00
Subtotal	08	00
TOTAL GERAL - ESPECIALIDADES	95	12

COMPLEMENTAR	Leitos Existentes	Leitos SUS
78-UTI Pediátrica – Tipo II	05	00
81-UTI Neonatal - Tipo II	05	00
75-UTI Adulto - Tipo II	20	06
Total Geral	30	06

Capacidade física instalada hospitalar – Centro Cirúrgico

CENTRO CIRÚRGICO	QTD
Salas de Cirurgia	06
Sala de Recuperação	07

Capacidade física instalada ambulatorial

ÁREA DE ATUAÇÃO	DESCRIÇÃO	QTD
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	Consultórios médicos	08
	Sala de atendimento a paciente crítico/sala de estabilização	01
	Sala de Gesso	01
	Sala de atendimento diferenciado	01
AMBULATORIAL	Consultórios – Clínicas Especializadas	01

Possui ainda um complexo de SADT, composto por serviços terceirizados que abrange: laboratório de análises clínicas, serviço de imagem e diagnóstico, serviço de hemodinâmica, métodos gráficos, endoscopia digestiva, entre outros.

Entre seus serviços de apoio destacam-se: Central de Materiais e Esterilização, Serviço de Nutrição e Dietética, Serviço de Lavanderia e Rouparia, Serviço de Manutenção Predial e de Equipamentos, Central de Internação e Hospitalidade, SAC – Serviço de Atenção ao Cliente.

Possui Núcleo de Segurança do Paciente, denominado Núcleo de segurança e Gestão Assistencial, composto por: NCIH – núcleo de Controle e Infecção Hospitalar, NEH – núcleo de Epidemiologia Hospitalar, SAME- Serviço de Arquivo Médico e Estatística e CPPA – controle de protocolos e processos assistenciais.

Em relação às comissões obrigatórias estão em funcionamento as descritas abaixo:

- Comissão de Ética Médica
- Comissão de Ética de Enfermagem
- Comissão de Revisão de Óbitos
- Comissão de Revisão de Prontuários
- Comissão de Padronização de Medicamentos



Secretaria Municipal de Saúde de Volta Redonda
Rua São João Batista, nº 55 – Bairro Niterói – CEP: 27283-240
Telefone: (24) 3512-8214 E-mail: contratos.dcras@gmail.com



- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
- Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional
- Comitê Interno de Terapia Transfusional

4. DEFINIÇÃO DE METAS FÍSICAS COM OS SEUS QUANTITATIVOS NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS E AÇÕES CONTRATUALIZADAS:

Procedimentos de Alta Complexidade

Procedimentos	Valor Médio AIH	Meta qtd mensal	Recurso financeiro (mensal)	Meta qtd anual	Recurso financeiro (anual)
Procedimentos Ambulatoriais					
021102- Cateterismo Cardíaco	730,04	104	75.924,16	1.248	911.089,92
Subtotal			75.924,16		911.089,92
Procedimentos Hospitalares					
040601- Cirurgia Cardiovascular	14.161,37	26	368.195,62	312	4.418.347,44
040603 - Cirurgia Cardíaca Intervencionista	5.240,15	95	497.814,25	1.140	5.973.771,00
0412 - Cirurgia Torácica	1.628,59	3	4.885,77	36	58.629,24
04.15.01 Múltiplas	15.211,03	2	30.422,06	24	365.064,72
Subtotal			901.317,70		10.815.812,40
Total da Alta Complexidade			977.241,86		11.726.902,32

Procedimentos Média Complexidade

Procedimentos	Valor Médio procedimento	Meta Qtd mensal	Recurso financeiro (mensal)	Meta Qtd Anual	Recurso financeiro (anual)
Procedimentos Ambulatoriais					
0301010072 - Consulta em Cardiologia Clínica	10,00	133	1.330,00	1.596	15.960,00
0211020060 - SADT (Teste Ergométrico)	30,00	28	840,00	336	10.080,00
0211020044 - SADT (Holter)	30,00	11	330,00	132	3.960,00
0205010016 - SADT (Ecocardiograma)	165,00	46	7.590,00	552	91.080,00
Subtotal			10.090,00		121.080,00
Procedimentos Hospitalares					
Grupo 03- Proced. Clínicos	850,36	3	2.551,08	36	30.612,96
Grupo 04 – Proced. Cirúrgicos	1.511,68	2	3.023,36	24	36.280,32
Subtotal			5.574,44		66.893,28
Total da Media Complexidade			15.664,44		187.973,28





5. METAS DE QUALIDADE E INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DAS METAS E DESEMPENHO

Indicador	Meta	Meta SMS
Taxa de mortalidade	4,90%	<5%
Taxa de Infecção Hospitalar	2,20%	<5%
Incidência de infecção em cateter venoso central	0%	<5%
Taxa de Ocupação Geral	76%	>60%
Tempo médio de permanência Geral	8,08	3-5 dias
Equipe de referência para urgências acionadas pela central de regulação		100%
Proporção mínima de procedimentos de cirurgia de revascularização miocárdica por angioplastias		¼
Implantar programa Nacional de Segurança do Paciente	SIM	
Política de Humanização	SIM	
Total		

Indicadores de Gestão	
Descrição	Meta
Manter as comissões regulamentares em pleno funcionamento	>70%
% de atendimento dos pacientes regulados pela Central Estadual de Regulação	100%
Total	

6. DEFINIÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS E FONTES DE RECURSOS ENVOLVIDAS NA CONTRATUALIZAÇÃO.

DESCRIPTIVO	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR ANUAL (R\$)
Teto Financeiro em Alta Complexidade de Cirurgia cardíaca e Intervencionista – MAC/Fundo Nacional de Saúde/MS	335.185,40	4.022.224,80
Extrateto pacientes de outros municípios	391.731,59	4.700.779,08
Extrateto pacientes munícipes de Volta Redonda *	250.324,87	3.003.898,44
Total Alta Complexidade (Ambulatorial e Hospitalar)	977.241,86	11.726.902,32
Produção Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (excluído procedimentos de Cirurgia cardíaca e Intervencionista) – MAC/Fundo Nacional de Saúde/MS	15.664,44	187.973,28
Total	992.906,30	11.914.875,60

* Caso o valor de Extrateto dos munícipes de Volta Redonda não for repassado pela Secretaria Estadual de Saúde - SES/RJ ou pelo Ministério da Saúde-MS, a Secretaria Municipal de Saúde - SMS/PMVR assumirá o valor de repasse ao prestador.

7. DO REPASSE DOS RECURSOS FINANCEIROS

O repasse dos recursos financeiros pela Secretaria Municipal de Saúde ao hospital contratado será realizado de maneira regular, conforme estabelecido nos atos normativos específicos e no instrumento de contrato e, condicionado à produção mensal apresentada e ao cumprimento das metas qualitativas que serão avaliadas a cada trimestre a partir de relatórios apresentados pelo prestador que deve ser apresentado até o 5º dia útil do mês subsequente a partir da consolidação trimestral, que deverá ser validado pelo controle e avaliação do DCRAA e fiscal do contrato

O hospital será punido com multa diária correspondente a 0,1% (um décimo por cento) por dia de atraso que se verificar na prestação do serviço, ou por constatação, pela fiscalização, de ausência de



Secretaria Municipal de Saúde de Volta Redonda
Rua São João Batista, nº 55 – Bairro Niterói – CEP: 27283-240
Telefone: (24) 3512-8214 E-mail: contratos.dcras@gmail.com



qualidade dos serviços prestados, segundo cronograma fornecido, facultada a defesa previa do hospital no prazo de 05 (cinco) dias úteis da ciência da decisão juntada no respectivo processo.

Volta Redonda, 12 de dezembro de 2024.

PEDRO MENELEU GONÇALVES DA SILVA

p/Instituto do Câncer do Ceará

CAIO FIGUEIREDO JUÇABA

p/Instituto do Câncer do Ceará

MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA ROCHA

Secretária Municipal de Saúde

