



Processo nº: 23/2000-0149993-7



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

DOCUMENTO DESCRITIVO
IDENTIFICAÇÃO ESTABELECIMENTO

Nome			CNES	CNPJ
HOSPITAL DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA			6389104	04.994.418/0003-99
Nome Empresarial				
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA - HOSPITAL DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA				
Logradouro			Número	
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO			732	
Complemento	Bairro	CEP	Município	UF
	CIDADE ALTA	95.500-000	Santo Antônio da Patrulha	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 clínica	3	3
Leito: cirurgico	Leitos existentes	Leitos sus
Cirurgia geral	6	6



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

Leito: clinico	Leitos existentes	Leitos sus
Clinica geral	51	51
Saude mental	6	6
Leito: outras especialidades	Leitos existentes	Leitos sus
Psiquiatria	14	14
Total	80	80

Equipamentos

Equipamento: equipamentos de diagnostico por imagem	Existente	Em Uso	SUS
Mamografo com comando simples	1	1	Sim
Processadora de filme exclusiva para mamografia	1	1	Sim
Tomografo computadorizado	1	1	Sim
Ultrassom ecografo	2	2	Sim
Equipamento: equipamentos por metodos opticos	Existente	Em Uso	SUS
Equipamentos para optometria	1	1	Sim
Laparoscopia/video	1	1	Sim
Equipamento: equipamentos para manutencao da vida	Existente	Em Uso	SUS
Monitor de ecg	14	14	Sim
Reanimador pulmonar/ambu	8	8	Sim
Respirador/ventilador	10	7	Sim
Equipamento: equipamentos de infra-estrutura	Existente	Em Uso	SUS
Grupo gerador	1	1	Sim

Instalações Físicas para Assistência

Instalação: ambulatorial	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
Clinicas especializadas	1	0
Sala de cirurgia ambulatorial	1	0
Sala de curativo	1	0
Sala de enfermagem - servicos	1	0
Sala de pequena cirurgia	1	0
Instalação: urgência e emergência	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
Consultorios medicos	2	0
Sala de atendimento indiferenciado	1	0
Sala de atendimento pediatrico	1	0
Sala pequena cirurgia	1	0
Sala repouso/observacao - indiferenciado	1	4
Sala repouso/observacao - pediatrica	1	3
Instalação: hospitalar	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
Leitos de alojamento conjunto	0	3
Leitos rn normal	0	3
Leitos rn patologico	0	3
Sala de cirurgia	2	0
Sala de cirurgia	1	0
Sala de cirurgia ambulatorial	1	0
Sala de parto normal	1	0
Sala de parto	1	3



23200001499937

Processo nº: 23/2000-0149993-7



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

Instalação: hospitalar	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
Sala de recuperacao	1	3

3/12

Cópia: 23200001499937-7 (23200240666)
Data: 20/06/2024

Verificado em 20/06/2024 13:09:15

Página 27 de 28



Processo nº: 23/2000-0149993-7



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
113	Serviço De Atenção Domiciliar	Equipe Multidisciplinar De Atenção Domiciliar - Emad	Sim	Não	Sim	Não
115	Serviço De Atenção Psicossocial	Serviço Hospitalar Para Atenção A Saúde Mental	Não	Não	Sim	Sim
116	Serviço De Atenção Cardiovascular /cardiologia	Serviço De Atenção Cardiovascular/cardiologia Angiologia	Sim	Não	Sim	Não
120	Serviço De Diagnóstico Por Anatomia Patológica E/ou Citopatologia	Monitoramento Externo Da Qualidade Dos Exames Citopatológicos Do Colo Do Útero	Sim	Não	Sim	Não
120	Serviço De Diagnóstico Por Anatomia Patológica E/ou Citopatologia	Exames Anatomopatológicos	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 Por Telemedicina	Sim	Não	Sim	Não
121	Diagnóstico Por Imagem	Mamografia	Sim	Não	Sim	Não
121	Diagnóstico Por Imagem	Ultra-sonografia	Sim	Não	Sim	Não
121	Diagnóstico Por Imagem	Tomografia Computadorizada	Sim	Não	Sim	Não
122	Serviço De Diagnóstico Por Métodos Gráficos /dinâmicos	Exame Eletrocardiográfico	Sim	Não	Sim	Não
126	Serviço De Fisioterapia	Assistência Fisioterapêutica Cardiovasculares E Pseudo-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
128	Serviço De Hemoterapia	Procedimentos Especiais Em Hemoterapia	Sim	Não	Sim	Não
140	Serviço De Urgência E Emergência	Estabilização De Paciente Crítico/grave	Sim	Não	Não	Não
140	Serviço De Urgência E Emergência	Pronto Atendimento Clínico	Sim	Não	Não	Não
145	Serviço De Diagnóstico Por Laboratório Clínico	Exames Hematológicos E Hemostasia	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 Hormonais	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 Coprológicos	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 De Genética	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 Sorológicos E Imunológicos	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 Em Outros Líquidos Biológicos	Sim	Não	Sim	Não



23200001499937

Processo nº: 23/2000-0149993-7



**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 Bioquímicos	Sim	Não	Sim	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	Sim	Não

Serviço de Urgência e Emergência

Especialidade	Referência
Porta de Entrada Hospitalar de Urgência e Emergência Estadual	Caraá e Santo Antônio da Patrulha

HABILITAÇÕES

Habilitação Federal

Cod	Serviço	Norma	Referência
1901	Laqueadura	Nº 48/99	
1902	Vasectomia	Nº 48/1999	

Habilitação Estadual

Serviço	Subtipo	Norma	Referência
Ambulatório de Especialidades	CIRURGIA VASCULAR	PT SES 639/21	Municípios da 4ª e 5ª Regiões de Saúde
Ambulatório de Especialidades	OFTALMOLOGIA	PT SES 639/21	Municípios da 4ª e 5ª Regiões de Saúde
Leitos de Saúde Mental		PT SES 639/21	

INCENTIVOS E RECURSOS

Incentivos

Classific.	Nome do Incentivo	Sub-Tipo	Tipo Pagamento	Norma	Nº Parc.	Valor Parcela
Estadual	SD: Hospital Público até 99 leitos		Pré-fixado	PT SES nº 905/22	12	R\$ 15.650,00
Estadual	SD: Leitos de Saúde Mental em hospital geral		Pré-fixado	PT SES 639/21	12	R\$ 28.050,00
Federal	Saúde Mental		Pré-fixado	PT MS GM 2638/13	12	R\$ 33.360,66
Estadual	TS: Ambulatório de Especialidades Clínico/Cirúrgicas	OFTALMOLOGIA	Pré-fixado	PT SES 639/21	12	R\$ 70.000,00
Estadual	TS: Ambulatório de Especialidades Clínico/Cirúrgicas	CIRURGIA VASCULAR	Pré-fixado	PT SES 639/21	12	R\$ 70.000,00
Estadual	TS: Leitos de Saúde Mental		Pré-fixado	PT SES 639/21	12	R\$ 16.500,00
Estadual	TS: Porta de Entrada - RUE		Pré-fixado	PT SES 639/21	12	R\$ 70.000,00

5/13

www.proa.rs.gov.br/23200001499937/162200340003
CNPJ: 06.908.000-14

Verificado em 20/06/2024 12:08:15

Página 27 de 40



Processo nº: 23/2000-0149993-7



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

Observação

Referências:

- Porta de Entrada: Caraá e Santo Antônio da Patrulha
- Cirurgia Vascular: Todos os municípios da 4ª e 5ª Regiões de Saúde
- Oftalmologia: Todos os municípios da 4ª e 5ª Regiões de Saúde

Saúde Mental:

- Estadual: 11 leitos
- Federal: 6 leitos

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 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: $\leq 4,50\%$

6/12

CNPJ: 23200001/0001-42 | 016223740603
CNPJ: 23200001/0001-42

Verificado em 20/06/2024 13:09:15

Página 19 de 19



23200001499937

Processo nº: 23/2000-0149993-7



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

- Prazo:
- Pontuação: 20
- 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: 20
- 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: 20
- 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: 04/2022 até 04/2023.

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	100	R\$ 55.461,00	1.200	R\$ 665.532,00
030317 - Tratamento Dos Transtornos Mentais E Comportamentais	Pré-fixado	30	R\$ 17.041,20	360	R\$ 204.494,40
04 - Procedimentos Cirúrgicos	Pré-fixado	11	R\$ 12.752,85	132	R\$ 153.034,20
0405 - Cirurgia Do Aparelho Da Visão	Pré-fixado	16	R\$ 5.510,56	192	R\$ 66.126,72
Total		157	R\$ 90.765,61	1.884	R\$ 1.089.187,32

Média e Alta Complexidade (MAC) - ALTA COMPLEXIDADE					
Procedimentos	Forma Pagamento	Mês		Ano	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
0405030169 - Vitrectomia Posterior Com Infusão De Perfluorocarbono E Endolaser	Pós-fixado	10	R\$ 41.972,40	120	R\$ 503.668,80
0405030177 - Vitrectomia Posterior Com Infusão De Perfluorocarbono/óleo De Silicone/endolaser	Pós-fixado	2	R\$ 9.463,86	24	R\$ 113.566,32
Total		12	R\$ 51.436,26	144	R\$ 617.235,12



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	15.000	R\$ 78.600,00	180.000	R\$ 943.200,00
0203 - Diagnóstico Por Anatomia Patológica E Citopatologia	Pré-fixado	15	R\$ 642,00	180	R\$ 7.704,00
0204 - Diagnóstico Por Radiologia	Pré-fixado	950	R\$ 8.046,50	11.400	R\$ 96.558,00
0204030030 - Mamografia	Pré-fixado	15	R\$ 337,50	180	R\$ 4.050,00
0204030188 - Mamografia Bilateral Para Rastreamento	Pré-fixado	220	R\$ 9.900,00	2.640	R\$ 118.800,00
0205 - Diagnóstico Por Ultrasonografia	Pré-fixado	95	R\$ 2.952,60	1.140	R\$ 35.431,20
0205010040 - Ultrasonografia Doppler Colorido De Vasos	Pré-fixado	175	R\$ 6.930,00	2.100	R\$ 83.160,00
0205020020 - Paquimetria Ultrassônica	Pré-fixado	350	R\$ 5.183,50	4.200	R\$ 62.202,00
0205020089 - Ultrasonografia De Globo Ocular / Orbita (monocular)	Pré-fixado	50	R\$ 1.210,00	600	R\$ 14.520,00
0210 - Diagnóstico Por Radiologia Intervencionista	Pré-fixado	5	R\$ 1.062,90	60	R\$ 12.754,80
021102 - Diagnóstico Em Cardiologia	Pré-fixado	200	R\$ 1.030,00	2.400	R\$ 12.360,00
0211060011 - Biometria Ultrassônica (monocular)	Pré-fixado	300	R\$ 7.272,00	3.600	R\$ 87.264,00
0211060020 - Biomicroscopia De Fundo De Olho	Pré-fixado	1.600	R\$ 19.744,00	19.200	R\$ 236.928,00
0211060038 - Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Gráfico	Pré-fixado	490	R\$ 19.600,00	5.880	R\$ 235.200,00
0211060054 - Ceratometria	Pré-fixado	2.000	R\$ 6.740,00	24.000	R\$ 80.880,00
0211060100 - Fundoscopia	Pré-fixado	900	R\$ 3.033,00	10.800	R\$ 36.396,00
0211060119 - Gonioscopia	Pré-fixado	900	R\$ 6.066,00	10.800	R\$ 72.792,00
0211060127 - Mapeamento De Retina	Pré-fixado	1.800	R\$ 43.632,00	21.600	R\$ 523.584,00
0211060143 - Microscopia Espacular De Cornea	Pré-fixado	490	R\$ 11.877,60	5.880	R\$ 142.531,20
0211060151 - Potencial De Acuidade Visual	Pré-fixado	1.800	R\$ 6.066,00	21.600	R\$ 72.792,00
0211060178 - Retinografia Colorida Binocular	Pré-fixado	150	R\$ 3.702,00	1.800	R\$ 44.424,00
0211060186 - Retinografia Fluorescente Binocular	Pré-fixado	50	R\$ 3.200,00	600	R\$ 38.400,00
0211060232 - Teste Ortóptico	Pré-fixado	400	R\$ 4.936,00	4.800	R\$ 59.232,00
0211060259 - Tonometria	Pré-fixado	2.000	R\$ 6.740,00	24.000	R\$ 80.880,00
0211060267 - Topografia Computadorizada De Córnea	Pré-fixado	600	R\$ 14.544,00	7.200	R\$ 174.528,00
0212 - Diagnóstico E Procedimentos Especiais Em Hemoterapia	Pré-fixado	1	R\$ 24,35	12	R\$ 292,20
0214 - Diagnóstico Por Teste Rápido	Pré-fixado	5	R\$ 0,90	60	R\$ 10,80
0301010048 - Consulta De Profissionais De Nível Superior Na Atenção Especializada (exceto Médico)	Pré-fixado	1.000	R\$ 6.300,00	12.000	R\$ 75.600,00
0301010072 - Consulta Médica Em Atenção Especializada	Pré-fixado	240	R\$ 2.400,00	2.880	R\$ 28.800,00
225203 - Médico Em Cirurgia Vascular	Pré-fixado	1.000	R\$ 10.000,00	12.000	R\$ 120.000,00
225265 - Médico Oftalmologista	Pré-fixado	1.350	R\$ 16.834,50	16.200	R\$ 202.014,00
0301060029 - Atendimento De Urgencia C/ Observacao Ate 24 Horas Em Atencao Especializada	Pré-fixado	3.600	R\$ 39.600,00	43.200	R\$ 475.200,00
0301060061 - Atendimento De Urgencia Em Atencao Especializada	Pré-fixado	20	R\$ 260,00	240	R\$ 3.120,00
0301060100 - Atendimento Ortopédico Com Imobilização Provisória	Pré-fixado	1.000	R\$ 630,00	12.000	R\$ 7.560,00
0301100012 - Administracao De Medicamentos Na Atencao Especializada.	Pré-fixado				



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
0306 - Hemoterapia	Pré-fixado	1	R\$ 36,36	12	R\$ 436,32
0309 - Terapias Especializadas	Pré-fixado	36	R\$ 54,72	432	R\$ 656,64
0401 - Pequenas Cirurgias E Cirurgias De Pele, Tecido Subcutâneo E Mucosa	Pré-fixado	267	R\$ 8.330,40	3.204	R\$ 99.964,80
0405 - Cirurgia Do Aparelho Da Visão	Pré-fixado	10	R\$ 1.035,70	120	R\$ 12.428,40
0405050291 - Sutura De Conjuntiva	Pré-fixado	20	R\$ 1.645,60	240	R\$ 19.747,20
0405050364 - Tratamento Cirurgico De Pterigio	Pré-fixado	20	R\$ 4.191,00	240	R\$ 50.292,00
0417 - Anestesiologia	Pré-fixado	60	R\$ 1.336,20	720	R\$ 16.034,40
Total		39.185	R\$ 365.727,33	470.220	R\$ 4.388.727,96

Média e Alta Complexidade (MAC) - ALTA COMPLEXIDADE					
Procedimentos	Forma Pagamento	Mês		Ano	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
0206 - Diagnóstico Por Tomografia	Pós-fixado	500	R\$ 59.760,00	6.000	R\$ 717.120,00
0405030045 - Fotocoagulacao A Laser	Pós-fixado	200	R\$ 21.522,00	2.400	R\$ 258.264,00
0405050020 - Capsulotomia A Yag Laser	Pós-fixado	100	R\$ 11.277,00	1.200	R\$ 135.324,00
0405050216 - Recobrimento Conjuntival	Pós-fixado	20	R\$ 3.445,40	240	R\$ 41.344,80
0405050224 - Reconstituicao De Fornix Conjuntival	Pós-fixado	20	R\$ 8.728,80	240	R\$ 104.745,60
0405050372 - Facoemulsificacao C/ Implante De Lente Intra-ocular Dobravel	Pós-fixado	95	R\$ 73.302,00	1.140	R\$ 879.624,00
Total		935	R\$ 178.035,20	11.220	R\$ 2.136.422,40

Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) - MÉDIA COMPLEXIDADE					
Procedimentos	Forma Pagamento	Mês		Ano	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
0309070015 - Tratamento Esclerosante Não Estético De Varizes Dos Membros Inferiores (unilateral)	Pós-fixado	320	R\$ 96.249,60	3.840	R\$ 1.154.995,20
Total		320	R\$ 96.249,60	3.840	R\$ 1.154.995,20

Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) - ALTA COMPLEXIDADE					
Procedimentos	Forma Pagamento	Mês		Ano	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
041801 - Acessos Para Dialise	Pós-fixado	3	R\$ 1.274,88	36	R\$ 15.298,56
041802 - Intervenções Cirúrgicas Em Acessos Para Dialise	Pós-fixado	3	R\$ 1.599,99	36	R\$ 19.199,88
Total		6	R\$ 2.874,87	72	R\$ 34.498,44



**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:

- 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.
- 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	R\$ 365.727,33	R\$ 4.388.727,96
Pré-fixado - Hospitalar	R\$ 90.765,61	R\$ 1.089.187,32
Subtotal	R\$ 456.492,94	R\$ 5.477.915,28
ALTA COMPLEXIDADE	Mensal Atual	Anual Atual
Pós-fixado - Ambulatorial	R\$ 178.035,20	R\$ 2.136.422,40



23200001499937



Nome do arquivo: CT_SIGAH_2023-0339_-_ASSOCIACAO_HOSPITALAR_VILA_NOVA_-_Santo_Antonio_da_Patruilha_-ass.pdf

Autenticidade: Documento íntegro

DOCUMENTO ASSINADO POR	DATA	CPF/CNPJ	VERIFICADOR	TIPO ASSINATURA
Ana Lucia Pires Afonso da Costa	17/06/2024 10:50:38 GMT-03:00	08846777883	Assinatura válida	

Conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, o documento eletrônico assinado digitalmente tem comprovação pela cadeia da ICP-Brasil com a assinatura qualificada ou com a assinatura avançada pela cadeia gov.br regulada pela Lei nº 14.063 de 23/09/2020. Para conferir a autenticidade do documento informe CHAVE 23200001499937007431816220240606 e CRC 8.8059 5514, em: <https://secweb.procergs.com.br/pra-aj4/proaconsultapublica>.

Verificado em 20/06/2024 13:09:15

Página 35 de 45