



ANEXO I

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE REGULAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

PROPOSTA DE DOCUMENTO

Hospital Beneficência Portuguesa

PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO MS/GM Nº 2
Estabelece as diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do Sistema Único de

Este documento está sujeito à vistorias e confirmação do cumprimento
das habilitações pelas áreas técnicas

Porto Alegre, 19 de fevereiro de 2021

1 METAS			
1.1 METAS FÍSICO-FINANCEIRAS			
MÉDIA COMPLEXIDADE - INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE		
	quant./mês	Valor mensal	Valor anual
03 Procedimentos clínicos			
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)			
03.03.01.022-3 Tratamento COVID-19 - 40 LEITOS (aih)	204	R\$306.000,00	R\$3.672.000,00
..08 Ações Complementares da Atenção à Saúde			
08.02.01.029-6UTI COVID (DIÁRIAS 10 LEITOS)	270	R\$ 432.000,00	R\$ 5.184.000,00
TOTAL MENSAL CONTRATO BÁSICO	474	R\$ 738.000,00	R\$ 8.856.000,00

INDICADORES DE ATENÇÃO À SAÚDE

Eixo I - Assistência e Gestão	Área	Meta (Valor mensal)	Unidade	Sentido Indicador	Valor de repasse de acordo com Resultado do Indicador		
					Varição de até 10%	Varição entre 10% a 25%	Varição maior 25%
Tempo Médio (em dias) de Permanência em Leitos Clínicos		5	$\frac{\# \text{ pacientes-dia Leitos Clínicos}}{\# \text{ saídas hospitalares}}$	↓	R\$ 73.800,00	R\$ 62.730,00	R\$ 51.660,00
Tempo Médio (em dias) de Permanência em Leitos de UTI adulto		10	$\frac{\# \text{ pacientes-dia UTI Adulto}}{\# \text{ saídas internas} + \# \text{ saídas hospitalares da UTI adulto}}$	↓	R\$ 73.800,00	R\$ 62.730,00	R\$ 51.660,00
Taxa de densidade de incidência de infec de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (infecções primárias)		0,42%	$\frac{\# \text{ casos novos de IPCSL}}{\# \text{ CVCs-dia}}$	↓	R\$ 73.800,00	R\$ 62.730,00	R\$ 51.660,00
Taxa de Ocupação Geral dos Leitos		85%	$\frac{\# \text{ pacientes-dia}}{\# \text{ leitos-dia}}$	↑	R\$ 73.800,00	R\$ 62.730,00	R\$ 51.660,00
Taxa de Ocupação de Leitos de CTI Adulto		90%	$\frac{\# \text{ pacientes-dia UTI Adulto}}{\# \text{ leitos-dia UTI Adulto}}$	↑	R\$ 73.800,00	R\$ 62.730,00	R\$ 51.660,00
Taxa de Mortalidade Institucional (anexar escore de gravidade utilizado na instituição)	Geral	30%	$\frac{\# \text{ óbitos após 24h da admissão no hospital}}{\# \text{ saídas hospitalares}}$	↓	R\$ 73.800,00	R\$ 62.730,00	R\$ 51.660,00
Total por Metas					R\$ 442.800,00	R\$ 376.380,00	R\$ 309.960,00
<p><i>*Se a meta do indicador variar em até 10%, o prestador receberá 100% destinado a ele, que corresponde a R\$ 442.800,00</i></p> <p><i>**Se a meta do indicador variar entre 10% e 25%, o prestador receberá 85% do valor destinado a ele, que corresponde a R\$ 376.380,00</i></p> <p><i>***Se a meta do indicador variar acima de 25%, o prestador receberá 70% do valor destinado e ele, que corresponde a R\$ 309.960,00</i></p> <p><i>As metas serão avaliadas pelo resultado obtido no acumulado do quadrimestre.</i></p>							

6 PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL R\$	VALOR ANUAL R\$
ORÇAMENTO PRÉ-FIXADO	R\$ 738.000,00	R\$ 8.856.000,00
TOTAL	R\$ 738.000,00	R\$ 8.856.000,00

O valor anual estimado para a execução deste DDA importa em **R\$8.856.000,00(oito milhões e oitocentos e cinquenta e seis mil reais)** conforme especificado a seguir:

O componente **pré-fixado** importa em **R\$8.856.000,00 oito milhões e oitocentos e cinquenta e seis mil** , a ser transferido ao HOSPITAL em parcelas duodecimais de **R\$ 738.000,00(setecentos e trinta e oito mil reais)**

a. Sessenta por cento (60%) do valor pré-fixado serão repassados mensalmente , do Fundo Municipal ao Hospital vinculados ao percentual de cumprimento das metas de qualidade discriminados neste Documento descritivo;

b. Quarenta por cento (40%) do valor pré-fixado serão repassados mensalmente ao estabelecimento hospitalar de acordo com o percentual de cumprimento das metas físicas e/ou financeiras pactuadas no Documento Descritivo. Admitir-se-á tolerância de 10% quanto à produção física/financeira, sem incidir desconto.

O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, estabelecidas neste Documento Descritivo deverá ser avaliado pela Comissão Permanente de Acompanhamento do Contrato.

As avaliações serão realizadas quadrimestralmente sendo que os valores eventualmente pagos a maior no período serão deduzidos no pagamento dos meses do período subsequente, de acordo com o percentual de cumprimento das metas.

Se o cumprimento das metas quantitativas for abaixo de 80% e acima de 100% por 3 meses consecutivos ou 5 meses alternados, será necessário rever o documento descritivo e os valores contratuais, exceto das Redes Temáticas. E se o cumprimento das metas qualitativas for abaixo de 80% será necessário rever o documento descritivo e os valores contratuais.

Os valores previstos neste DDA poderão ser alterados, de comum acordo entre o gestor e o Hospital, mediante celebração de Termo Aditivo que será devidamente publicado.

HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA				
6.1 RESUMO ORÇAMENTÁRIO				
			Mensal	Anual
SIH	Média complexidade Pré-fixado	Físico	474	5.688
		Financeiro	R\$ 738.000,00	R\$ 8.856.000,00
	Alta complexidade Pós-fixado	Físico		
		Financeiro		
	FAEC - Pós-fixado	Físico		
		Financeiro		
Total (MAC+FAEC) CONTRATO MENSAL			R\$ 738.000,00	R\$ 8.856.000,00
			Mensal	Anual
FÍSICO	SIA			
	SIH		474	5.688
FINANCEIRO	SIA			
	SIH		R\$ 738.000,00	R\$ 8.856.000,00
SUBTOTAL (MAC+FAEC) contrato anual			R\$ 738.000,00	R\$ 8.856.000,00
**TOTAL GERAL			R\$ 738.000,00	R\$ 8.856.000,00