



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**1º RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO SEMESTRAL DE METAS QUANTITATIVAS
DO HOSPITAL ESTADUAL JAYME SANTOS NEVES**

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

REFERÊNCIA LEGAL: Portarias SESA 332-S de 18/09/2017, Portaria SESA 386-S de 30/10/2017, Portaria SESA 228-S de 21/05/2018 e Portaria SESA 115-S de 21/03/2018, nos termos dos artigos 29, 31 e 32 da Lei Complementar Estadual nº 489, de 22 de julho de 2009 e 4º, 5º, 6º e 23º do Decreto 2.484-R, de março de 2010 e Instrução Normativa 042/2017 de 15/082017.

CONTRATO DE GESTÃO: 001/2012

TERMO ADITIVO VIGENTE: 15º, 16º, 17º e 18º

PERÍODO: FEVEREIRO A JULHO DE 2018

1 CONSIDERAÇÕES INICIAIS

A Comissão de Monitoramento e Avaliação elaborou este documento em cumprimento ao Contrato de Gestão 001/2012 ao disposto no item 5.1 e 5.2 celebrado em 02/11/2012 entre a SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA e a Organização Social de Saúde – OSS, ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO SANTENSE – AEBES.

Para elaboração deste relatório, foram utilizados os dados constantes nos Relatórios Gerenciais e Relatórios Mensais de avaliação de metas pactuadas entre a Secretaria de Estado da Saúde – SESA e AEBES, além de basear-se na metodologia descrita no documento “Manual de Indicador Complementar”

As diferenças do quantitativo alcançado em comparação às metas, são analisadas em relação as quantidades especificadas para cada Linha de Serviço determinada no Anexo I – Descrição do Serviços do contrato de gestão 001/2012 e ajustada em Termos Aditivos posteriores de tal forma que o não cumprimento de metas poderá resultar em um ajuste a menor, após a análise



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

de acordo com o manual de indicador complementar vigente.

Vale ressaltar que a partir do 17º TA, vigente a partir de maio/18, houve ajustes das metas e do valor repassado.

A finalidade deste relatório é demonstrar o desempenho do HEJSN em relação ao cumprimento dos indicadores de metas quantitativos vigentes (anexo I e II) e, por conseguinte, fornecer dados para a avaliação do repasse referente a parte fixa do Contrato de Gestão, que corresponde a 90% do valor total do semestre que foram repassados mensalmente.

2 DISTRIBUIÇÃO MENSAL DO CUSTEIO NO 1º SEMESTRE

Mês	Valor Total da Parcela (R\$) - 100%	Parte Fixa da Parcela (R\$) - 90%	Parte Variável da Parcela (R\$) - 10%
Fevereiro/18	15.464.125,95	13.917.713,36	4.639.237,79
Março/18	15.464.125,95	13.917.713,36	4.639.237,79
Abril/18	15.464.125,95	13.917.713,36	4.639.237,79
Maió/18	15.735.168,30	14.161.651,47	4.720.550,49
Junho/18	15.735.168,30	14.161.651,47	4.720.550,49
Julho/18	15.735.168,30	14.161.651,47	4.720.550,49
Total	93.597.882,75	84.238.094,48	9.359.788,28

Fonte: 15º TA, 16º TA, 17º E 18º TA.

Pr
RSE



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**3 DISTRIBUIÇÃO PERCENTUAL POR LINHAS DE SERVIÇO NA COMPOSIÇÃO
DOS 90%**

Definida na Cláusula Quinta, item 5.1, referente ao sistema de pagamento no **10º Termo Aditivo** do Contrato de Gestão N°001/2012

Linhas de Serviço	% da Linha
Saídas Hospitalares	79,60%
Ambulatório	8,57%
Urgência/Emergência	9,43%
SADT Externo	2,34%
Análises Clínicas	0,06%
Total	100%

Fonte: 10º Termo Aditivo (TA),



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

4 COMPARATIVO PACTUADO X REALIZADO POR LINHA DE SERVIÇO

Linha de Serviço	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	Meta Semestral	Meta Realizada	% Alcançado
Saídas Hospitalares	1.187	1.362	1.353	1.404	1.328	1.295	7.500	7.929	105%
Urgência/ Emergência	6.318	7.461	7.012	7.041	6.538	7.059	39.378	41.429	105%
Análises Clínicas	1.450	998	938	1.167	1.222	1.239	6.981	7.014	100%
Ambulatório	6.454	6.695	6.832	6.326	6.959	8.287	41.094	41.553	101%
SADT Externo	2.500	2.806	2.721	2.872	2.794	2.919	16.050	16.612	103%

Fonte: 15º TA e 16º TA → vigoraram em fevereiro, março e abril/18; 17º* E 18º TA vigoraram em maio, junho e julho/18. * Houve alteração de metas e valor de repasse.



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

5 CONCLUSÃO

Em relação à análise do desempenho no alcance das metas contratuais em todas as Linhas de Serviços definidas no Contrato de Gestão nº 001/2012, no período de fevereiro a julho/18, o Hospital Estadual Jayme Santos Neves atingiu igual ou acima de 100 % das metas contratualizadas.

Comissão de Monitoramento e Avaliação Assistencial do Contrato de Gestão do HEJSN

Ana Cláudia C. N. Lopes
Ana Cláudia Costa Nogueira Lopes


Iara Cristina Lage

Vitória, 11 de Setembro de 2018.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ANEXO I – METAS PACTUADAS DE FEVEREIRO A JULHO DE 2018

LINHA DE SERVIÇO	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	TOTAL
Saídas Hospitalares	1.204	1.204	1.204	1.296	1.296	1.296	7.500
Clínica Médica	390	390	390	421	421	421	2.433
Clínica Cirúrgica	360	360	360	421	421	421	2.343
Clínica Obstétrica	320	320	320	320	320	320	1.920
CTQ	20	20	20	20	20	20	120
UTI Neonatal	114	114	114	114	114	114	684
Urgência e Emergência	6.500	6.500	6.500	6.626	6.626	6.626	39.378
Análises Clínicas	1.127	1.127	1.127	1.200	1.200	1.200	6.981
Ambulatório	6.473	6.473	6.473	7.225	7.225	7.225	41.094
Cons.Médicas Follow p	3.350	3.350	3.350	3.350	3.350	3.350	20.100
Cons. Não Med. Fol. up	428	428	428	340	340	340	2.304
Proc. de Follow Up	2.100	2.100	2.100	2.100	2.100	2.100	12.600
Oftalmo Refração	160	160	160	600	600	600	2.280
Oftalmo Peterígeo	140	140	140	250	250	250	1.170
Oftalmo Retina	60	60	60	60	60	60	360
Capsulotomia Yag Laser	25	25	25	25	25	25	150
Retinografia C.Binocular	30	30	30	150	150	150	540
Angio. Fluorescência	50	50	50	100	100	100	450
Cirurgia de Pterígio	130	130	130	250	250	250	1.140
SADT Externo	2.500	2.500	2.500	2.850	2.850	2.850	16.050
Tomografia	210	210	210	210	210	210	1.260
Raio X contrastado	15	15	15	15	15	15	90
Raio X simples	665	665	665	665	665	665	3.990
Endoscopia/colono	250	250	250	550	550	550	2.400
Ultrassonografia	300	300	300	300	300	300	1.800
Ecocardiograma	350	350	350	350	350	350	2.100
Eco doppler	200	200	200	250	250	250	1.350
Ressonância Magnética	500	500	500	500	500	500	3.000
Angiorressonância	10	10	10	10	10	10	60

P



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ANEXO II – METAS REALIZADAS DE FEVEREIRO A JULHO DE 2018

LINHA DE SERVIÇO	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	TOTAL
Saídas Hospitalares	1.187	1.362	1.353	1.404	1.328	1.295	7.929
Clínica Médica	419	503	529	570	546	506	3.073
Clínica Cirúrgica	351	371	356	347	344	324	2.093
Clínica Obstétrica	312	351	334	346	310	321	1.974
CTQ	20	16	27	23	23	19	128
UTI Neonatal	85	121	107	118	105	125	661
Urgência e Emergência	6.318	7.461	7.012	7.041	6.538	7.059	41.429
Análises Clínicas	1.450	998	938	1.167	1.222	1.239	7.014
Ambulatório	6.454	6.695	6.832	6.326	6.959	8.287	41.553
Cons.Médicas Follow p	2.875	3.143	3.166	3.006	2.882	3033	18.105
Cons. Não Med. Fol. up	276	348	364	290	358	343	1.979
Proc. de Follow Up	2.793	2.719	2.827	2.521	3.019	4.001	17.880
Oftalmo Refração	84	89	59	92	106	222	652
Oftalmo Pterígeo	171	117	209	121	186	260	1.064
Oftalmo Retina	37	49	47	51	63	66	313
Capsulotomia Yag Laser	30	21	12	17	50	64	194
Retinografia C.Binocular	27	28	13	28	29	26	151
Angio. Fluorescência	28	45	7	39	50	47	216
Cirurgia de Pterígio	133	135	128	161	216	225	998
SADI Externo	2.500	2.806	2.721	2.872	2.794	2.919	16.612
Tomografia	144	229	164	128	151	134	950
Raio X contrastado	5	17	9	7	10	12	60
Raio X simples	990	970	1.036	959	954	943	5.852
Endoscopia/colono	219	276	234	406	517	630	2.282
Ultrassonografia	226	271	254	263	226	249	1.489
Ecocardiograma	282	336	359	371	324	306	1.978
Eco doppler	230	248	210	282	201	254	1.425
Ressonância Magnética	395	449	446	443	407	380	2.20
Angiorressonância	9	10	9	13	4	11	5