



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



# PROPOSTA DE DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL

Associação Hospitalar Vila Nova

PORTARIA Nº 3.410 DE 30 DE DEZEMBRO DE 2013

Estabelece as diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em consonância com a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP)

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

**Porto Alegre, 08 de março de 2022**

**DOCUMENTO DESCRITIVO – POA**

**TERMO INTEGRANTE DO CONTRATO, QUE CONTÉM AS CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS SERVIÇOS E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO CONTRATADO, OS COMPROMISSOS ASSISTENCIAIS COM OS RESPECTIVOS QUANTITATIVOS, AS METAS DE QUALIDADE COM INDICADORES DE GESTÃO, ASSISTENCIAL, ENSINO E PESQUISA/ EDUCAÇÃO PERMANENTE E INDICADORES ESPECÍFICOS DAS REDES PRIORITÁRIAS, QUE SÃO OBJETOS DE PACTUAÇÃO DESTE INSTRUMENTO CONTRATUAL.**

**1 IDENTIFICAÇÃO**

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA CNPJ: 04.994.418/0001-12  
CNES: 2693801

Endereço: RUA CATARINO ANDREATTA, 155

Cidade:	UF:	CEP:	DDD/Telefone:
PORTO ALEGRE	RS	91750-040	(51) 32458900
Conta Corrente:	Banco:	Agência:	Praça de Pagamento:
Caixa Econômica Federal		2515 cc 1265-3	Porto Alegre
Responsável Legal:			CPF:
Diretor técnico: Dr Dirceu Beltrame Dal Molin			CREMERS:
Diretor administrativo: Jalmir Pin			CPF:
Endereço: RUA CATARINO ANDREATTA, 155			CEP: 91750-040

## 2 CARACTERIZAÇÃO GERAL DO HOSPITAL

Tipo de Estabelecimento	<input checked="" type="checkbox"/> Geral	<input type="checkbox"/> Especializado		
Natureza	<input type="checkbox"/> Público	<input checked="" type="checkbox"/> Filantrópico		<input checked="" type="checkbox"/> Privado
Número de Leitos (sem UTI)	358 Geral		358 SUS	
Serviço de Urgência e Emergência	<input checked="" type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não	
Demanda	<input checked="" type="checkbox"/> Espontânea		<input checked="" type="checkbox"/> Referenciada	
Serviço de Maternidade	<input type="checkbox"/> Sim		<input checked="" type="checkbox"/> Não:	Se sim, habilitado em GAR: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Habilitação em Alta Complexidade	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	TERAPIA NUTRICIONAL, SERVIÇO HOSPITALAR P/ TRAT. AIDS	Total: 2
Número de Leitos UCI Neonatal	Leitos			
Número de Leitos de UTI Tipo I SUS	___ Adulto	___ Pediátrico	___ Neonatal	___ UCO
Número de Leitos de UTI Tipo II SUS	40 Adulto	___ Pediátrico	___ Neonatal	___ UCO
Número de Leitos de UTI Tipo III	___ Adulto	___ Pediátrico	___ Neonatal	___ UCO
Inserção nas Redes Temáticas de Saúde	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Qual(is): Rede Urgência, Leitos de retaguarda	
Comissão de Infecção hospitalar:	Dr. Graziela Regina Kist (CRM 36653)			
Comissão de Ética:	Dra. Cleide Cibele de Pietro (CRM 16591)			
Comissão de Prontuários Médicos	Dra. Liane Mara Gorczewski (CRM 10938)			

**OFERTAS PARA CMCE E SISREG**

<b>OFERTA DE PRIMEIRAS CONSULTAS PARA CMCE</b>	
<b>SUB ESPECIALIDADE</b>	<b>OFERTA MENSAL</b>
CIRURGIA GERAL ADULTO	50
CIRURGIA VASCULAR VARIZES	50
OFTALMOLOGIA TRIAGEM VISUAL	40
OFTALMOLOGIA ADULTO	400
OFTALMOLOGIA RETINOPATIA	250
UROLOGIA VASECTOMIA	0
NEURO CLINICA ADULTO	110
OFTALMOLOGIA PEDIÁTRICA	40
OFTALMOLOGIA CATARATA	70
OFTALMOLOGIA GLAUCOMA	250
	1260
<b>OFERTA DE EXAMES PARA SISREG</b>	
<b>EXAME</b>	<b>OFERTA MENSAL</b>
COLONOSCOPIA	100
ENDOSCOPIA	80
ECOGRAFIA DE CARÓTIDAS	50
ECOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES	120

3 METAS			
3.1 METAS FÍSICO-FINANCEIRAS			
MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL			
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE		
	quant./mês	Valor mensal	Valor anual
<b>02 Procedimentos com finalidade diagnóstica</b>			
..01 Coleta de material	8	R\$ 152,30	R\$ 1.827,60
..02 Diagnóstico em laboratório clínico	6.242	R\$ 21.295,38	R\$ 255.544,56
..03 Diagnóstico por anatomia patológica e citopat	52	R\$ 1.248,00	R\$ 14.976,00
..04 Diagnóstico por radiologia	749	R\$ 6.640,75	R\$ 79.689,00
..11.06.002-0 Biomicroscopia de fundo de olho	900	R\$ 22.212,00	R\$ 266.544,00
..1106.015-1 Ceratometria	800	R\$ 2.696,00	R\$ 32.352,00
..03.05.001-2 Fundoscopia	800	R\$ 2.696,00	R\$ 32.352,00
..11.06.012-7 Mapeamento de Retina	950	R\$ 46.056,00	R\$ 552.672,00
..11.06.025-9 tonometria	800	R\$ 5.392,00	R\$ 64.704,00
..11.06.005-4 Potencial acuidade visual	800	R\$ 2.696,00	R\$ 32.352,00
..11.06.011-9 gonioscopia	750	R\$ 5.055,00	R\$ 60.660,00
...11.06.023-2 teste ortoptico	250	R\$ 3.085,00	R\$ 37.020,00
..11.06.001-1 biometria ultrassonica	300	R\$ 14.544,00	R\$ 174.528,00
..11.06.003-8 campimetria computadorizada	780	R\$ 62.400,00	R\$ 748.800,00
..11.06.014-3 microscopia Especular	450	R\$ 21.816,00	R\$ 261.792,00
...05.02.002-0 Paquimetria Ultrassonica	500	R\$ 14.810,00	R\$ 177.720,00
..11.06.017-8 Retinografia colorida	200	R\$ 4.936,00	R\$ 59.232,00
..05.02.008-9 Ultrassonografia de Globo Ocular	80	R\$ 3.872,00	R\$ 46.464,00
..11.06.018-6 Angiografia	120	R\$ 7.680,00	R\$ 92.160,00
..11.06.026-7 Topografia	450	R\$ 10.908,00	R\$ 130.896,00
..05 Diagnóstico por ultra-sonografia			
....01 Ultra-sonograf sist circul(qq reg anatôm)	1.400	R\$ 55.440,00	R\$ 665.280,00
....02 Ultra-sonografias dos demais sistemas	596	R\$ 10.918,11	R\$ 131.017,32
..09 Diagnóstico por endoscopia			
....01 Aparelho digestivo	100	R\$ 17.184,60	R\$ 206.215,20
..11 Métodos diagnósticos em especialidades	20.686	R\$ 267.005,99	R\$ 3.204.071,88
<b>03 Procedimentos clínicos</b>			
..01 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	36.596	R\$ 365.960,00	R\$ 4.391.520,00
...01.01.004-8 Consulta nivel superior	1.000	R\$ 6.300,00	R\$ 75.600,00
...01.10.001-2 adm medicamentos	1.000	R\$ 630,00	R\$ 7.560,00
..01.01.01.010-2 Consulta Glaucoma	230	R\$ 13.280,20	R\$ 159.362,40
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	2.540	R\$ 228.732,80	R\$ 2.744.793,60
..03.03.05.001-2 Aval Glaucoma	230	R\$ 4.080,20	R\$ 48.962,40
...03.03.05.006-3 trat primeira linha	80	R\$ 1.492,80	R\$ 17.913,60
...03.03.05.007-1 trat segunda linha	90	R\$ 7.144,20	R\$ 85.730,40
...03.03.05.008-0 trat terceira linha	89	R\$ 11.390,22	R\$ 136.682,64
..03.050016-0 tratamento 1/2 linha	90	R\$ 8.823,60	R\$ 105.883,20
03.03.05.017-9 tratamento 1/3 linha	90	R\$ 13.197,60	R\$ 158.371,20
03.03.05.019-5 tratamento 2/3 linha	80	R\$ 16.588,80	R\$ 199.065,60
03.03.05.021-7 tratamento 1/2/3 linha	67	R\$ 15.143,34	R\$ 181.720,08
03.03.05.009-8 DIAMOX	20	R\$ 1.862,00	R\$ 22.344,00
<b>04 Procedimentos cirúrgicos</b>			
..01 Peq cirurg e cirurg pele tec subcutân mucosa	190	R\$ 5.402,60	R\$ 64.831,20

..05 Cirurgia do aparelho da visão	582	R\$ 43.788,70	R\$ 525.464,40
..07 Cirurg aparelho digest anexos parede abdomin	25	R\$ 746,00	R\$ 8.952,00
..09 Cirurgia do aparelho geniturinário	36	R\$ 11.032,92	R\$ 132.395,04
..17 Anestesiologia	21	R\$ 336,69	R\$ 4.040,28
<b>TOTAL</b>	<b>81.819</b>	<b>R\$ 1.366.671,80</b>	<b>R\$ 16.400.061,60</b>
<b>MÉDIA COMPLEXIDADE - INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>			
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE</b>		
	quant./mês	Valor mensal	Valor anual
<b>03 Procedimentos clínicos</b>			
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades), incluído produção 20 leitos	863	R\$1.129.158,43	R\$13.549.901,16
03.03.01.022-3 Tratamento COVID-19 - 180 leitos clínicos	919	R\$1.378.500,00	R\$2.757.000,00
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades) - 40 NOVOS LEITOS	102	R\$133.457,89	R\$1.601.494,69
..05 Tratamento em nefrologia	68	R\$ 45.743,48	R\$ 548.921,76
..08 Trat lesões enven e outr decorr causas extern	3	R\$ 4.501,49	R\$ 54.017,88
<b>04 Procedimentos cirúrgicos</b>			
....02 Cirurgias pele, tecido subcutâneo e mucosa	10	R\$ 1.752,31	R\$ 21.027,72
..06 Cirurgia do aparelho circulatório			
....02 Cirurgia vascular	178	R\$ 86.429,57	R\$ 1.037.154,84
..07 Cirurg aparelho digest anexos parede abdomin			
....03 Pancreas, baco, figado e vias biliares	11	R\$ 8.106,76	R\$ 97.281,12
....04 Parede e cavidade abdominal	28	R\$ 15.231,50	R\$ 182.777,95
..08 Cirurgia do sistema osteomuscular			
....05 memb inf	3	R\$ 11.740,05	R\$ 140.880,60
....06 Gerais	3	R\$ 2.272,26	R\$ 27.267,12
..09 Cirurgia do aparelho geniturinário			
....01 Rim, ureter e bexiga	1	R\$ 880,44	R\$ 10.565,28
..08 Ações Complementares da Atenção à Saúde			
0802 leitos UTI COVID	23	R\$ 480.000,00	R\$ 960.000,00
Total produção COVID	942	R\$ 1.858.500,00	R\$ 3.717.000,00
<b>TOTAL MENSAL CONTRATO BÁSICO - PRODUÇÃO COVID</b>	<b>1.270</b>	<b>R\$ 1.439.274,18</b>	<b>R\$ 17.271.290,12</b>

<b>TOTAL PRODUÇÃO</b>	<b>2.212</b>	<b>R\$ 3.297.774,18</b>	<b>R\$ 20.988.290,12</b>
<b>ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL</b>			
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE</b>		
	quant./mês	Valor mensal	Valor anual
02.06 Diagnóstico por tomografia			
....01 Tomografia cabeça, pescoço e coluna vertebr	176	R\$ 16.855,52	R\$ 202.266,24
....02 Tomografia do torax e membros supes	117	R\$ 15.694,38	R\$ 188.332,56
....03 Tomografia abdomen, pelve e membros infer	195	R\$ 26.443,95	R\$ 317.327,40
04 Procedimentos cirúrgicos			
..05 Cirurgia do aparelho da visão	191	R\$ 148.072,75	R\$ 1.776.873,00
<b>TOTAL MENSAL CONTRATO BÁSICO</b>	<b>679</b>	<b>R\$ 207.066,60</b>	<b>R\$ 2.484.799,20</b>
<b>ALTA COMPLEXIDADE - INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>			
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE</b>		
	quant./mês	Valor mensal	Valor anual
<b>03 Procedimentos clínicos</b>			
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	88	R\$ 89.058,64	R\$ 1.068.703,68
..05 Cirurgia do aparelho da visão			
....03 Corpo vítreo, retina, coróide e esclera	24	R\$ 69.756,06	R\$ 837.072,72
...05.05.037-2 Facoemulsificação	371	R\$ 286.263,60	R\$ 1.717.581,60
..05.03.004-5 Fotocoagulação	300	R\$ 22.545,00	R\$ 270.540,00
..05.05.002-0 Capsulotomia	120	R\$ 9.450,00	R\$ 113.400,00
*....0177 Vitrectomia	19	R\$ 55.502,04	R\$ 333.012,24
..05.03.017.7 vitrectomia posterior com infusão	1	R\$ 3.283,41	R\$ 39.400,92
....04 Cavidade orbitária e globo ocular	1	R\$ 786,51	R\$ 9.438,16
<b>TOTAL BÁSICO CONTATO MENSAL</b>	<b>503</b>	<b>R\$ 822.908,86</b>	<b>R\$ 9.874.906,36</b>
<b>FAEC HOSPITALAR</b>			
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE</b>		
	quant./mês	Valor mensal	Valor anual
<b>04 Procedimentos cirúrgicos</b>			
..05 Cirurgias do aparelho da visão			
...03 Corpo vítreo, retina, coróide e esclera	7	R\$ 35.775,30	R\$ 429.303,60
..06 Cirurgia do aparelho circulatório			
...02 Cirurgia Vasculat	66	R\$ 63.643,72	R\$ 763.724,64
..07 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal			
...03 Pâncreas, Baço, Fígado e vias biliares	2	R\$ 2.635,12	R\$ 31.621,44
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>R\$ 102.054,14</b>	<b>R\$ 1.224.649,68</b>



































































































































## INDICADORES DE ATENÇÃO À SAÚDE

Eixo 1 - Assistência e Gestão	Área	Meta (Valor mensal)	Unidade	Sentido Indicador	Valor de repasse de acordo com Resultado do Indicador		
					Variação de até 10%	Variação entre 10% a 25%	Variação maior 25%
Tempo Médio (em dias) de Permanência em Leitos Clínicos	Portaria 3.410/2013	10	$\frac{\# \text{pacientes-dia Leitos Clínicos}}{\# \text{saídas hospitalares}}$	↓	R\$ 494.807,39	R\$ 420.586,28	R\$ 346.365,17
Tempo Médio (em dias) de Permanência em Leitos Cirúrgicos		6	$\frac{\# \text{pacientes-dia Leitos Cirúrgicos}}{\# \text{saídas hospitalares}}$	↓	R\$ 494.807,39	R\$ 420.586,28	R\$ 346.365,17
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\$ 494.807,39	R\$ 420.586,28	R\$ 346.365,17
Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (infecções primárias)		0,42%	$\frac{\# \text{casos novos de IPCSL}}{\# \text{CVCs-dia}}$	↓	R\$ 494.807,39	R\$ 420.586,28	R\$ 346.365,17
Taxa de Ocupação Geral dos Leitos		85%	$\frac{\# \text{pacientes-dia}}{\# \text{leitos-dia}}$	↑	R\$ 494.807,39	R\$ 420.586,28	R\$ 346.365,17
Taxa de Ocupação de Leitos de CTI Adulto		85%	$\frac{\# \text{pacientes-dia UTI Adulto}}{\# \text{leitos-dia UTI Adulto}}$	↑	R\$ 494.807,39	R\$ 420.586,28	R\$ 346.365,17
Taxa de Mortalidade Institucional (anexo de gravidade utilizado na instituição)	Geral	5%	$\frac{\# \text{óbitos após 24h da admissão no hospital}}{\# \text{saídas hospitalares}}$	↓	R\$ 494.807,39	R\$ 420.586,28	R\$ 346.365,17
Tempo Médio de Permanência em Leitos de Saúde Mental	Psiquiatria	21	$\frac{\# \text{pacientes-dia em leitos de saúde mental}}{\# \text{saídas da saúde mental}}$	↓	R\$ 494.807,39	R\$ 420.586,28	R\$ 346.365,17
Taxa de Ocupação leitos cirúrgico	Cirurgia	85%	$\frac{\# \text{pacientes-dia leito cirúrgico}}{\# \text{leitos-dia de cirurgia}}$	↑	R\$ 494.807,39	R\$ 420.586,28	R\$ 346.365,17
Taxa de Ocupação Leitos Clínicos	Clínica	85%	$\frac{\# \text{pacientes-dia leito clínico}}{\# \text{leitos-dia clínicos}}$	↑	R\$ 494.807,39	R\$ 420.586,28	R\$ 346.365,17
Proporção de cirurgias (no Bloco Cirúrgico) com aplicação da lista de verificação da cirurgia segura (LVCS)		90	$\frac{\# \text{cirurgias no Bl. Cirúrgico com aplicação da LVCS}}{\# \text{Cirurgias no Bl. Cirúrgico}}$	↑	R\$ 494.807,39	R\$ 420.586,28	R\$ 346.365,17
Taxa de incidência de úlcera de pressão em pacientes		0,10%	$\frac{\# \text{úlceras de pressão}}{\# \text{pacientes}}$	↓	R\$ 494.807,39	R\$ 420.586,28	R\$ 346.365,17
<b>Total por Metas</b>					R\$ 5.937.688,71	R\$ 5.047.035,40	R\$ 4.156.382,10

\*Se a meta do indicador variar em até 10%, o prestador receberá 100% destinado a ele, que corresponde a R\$ 586.661,80

\*\*Se a meta do indicador variar entre 10% e 25%, o prestador receberá 85% do valor destinado a ele, que corresponde a R\$ 498.662,53

\*\*\*Se a meta do indicador variar acima de 25%, o prestador receberá 70% do valor destinado a ele, que corresponde a R\$ 410.663,26

As metas serão avaliadas pelo resultado obtido no acumulado do quadrimestre.