



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



PROPOSTA DE DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL - SIMULAÇÃO

Hospital Psiquiátrico São Pedro

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, 01 de abril de 2019.

DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL – POA

TERMO INTEGRANTE DO CONVÊNIO/ CONTRATO OU CONGÊNERE, QUE CONTÉM AS CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS SERVIÇOS E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO CONTRATADO/CONVENIADO, 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:		CNPJ:	87958625000220
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SÃO PEDRO		CNES:	2237806
Endereço:			
AV. BENTO GONÇALVES, 2460			
Cidade:	UF:	CEP:	DDD/Telefone:
PORTO ALEGRE	RS	90650001	(051) 32401300
Conta Corrente:	Banco:	Agência:	Praça de Pagamento:
			Porto Alegre
Responsável Legal:			CPF: 307.750.199 - 68
Diretor técnico : GILBERTO SLUD BROFMAN			CREMERS: 012268
Diretor administrativo:		CPF:	
TAILOR JERÔNIMO MASSUCO			
Endereço:			CEP:
AV. BENTO GONÇALVES, 2460			90650001

2 CARACTERIZAÇÃO GERAL DO HOSPITAL

Dados Estabelecimento

CNES	CNPJ Próprio	Nome Fantasia
2237806	87958625000220	HOSPITAL PSIQUIATRICO SAO PEDRO
Tipo de Estabelecimento	Gestão	Natureza Jurídica(Grupo)
HOSPITAL ESPECIALIZADO	MUNICIPAL	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
CNPJ Mantenedora	Nome da Mantenedora	
87958625000149	SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE RS	
Cadastrado em	Atualização na Base Local	Última atualização Nacional
17/03/2003	30/09/2016	11/02/2017

Hospitalar - Leitos

Descrição ▲	Leitos Existentes	Leitos SUS
▼ OUTRAS ESPECIALIDADES		
47 - PSIQUIATRIA	140	140

2.2 EQUIPAMENTOS

Cadastrado em

17/03/2003

Atualização na Base Local

30/09/2016

Última atualização Nacional

11/02/2017

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento ↕	Existente	Em Uso	SUS
▼ EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Equipo Odontologico	1	1	SIM
▼ EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Respirador/Ventilador	1	1	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	1	1	SIM
Desfibrilador	1	1	SIM
▼ EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Eletroencefalografo	2	2	SIM
Eletrocardiografo	1	1	SIM

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito ↕
RESIDUOS COMUNS
RESIDUOS QUIMICOS
RESIDUOS BIOLOGICOS

MÉDIA COMPLEXIDADE - AMBULATORIAL				
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE			Valor Anual (R\$)
	Qtde. Mensal	Valor Unitário Médio (R\$)	Valor Mensal (R\$)	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	14	R\$ 3,06	R\$ 42,89	R\$ 514,68
..01 Ações coletivas/individuais em saúde	14	R\$ 3,06	R\$ 42,89	R\$ 514,68
....01 Educação em saúde	14	R\$ 3,06	R\$ 42,89	R\$ 514,68
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	138	R\$ 10,97	R\$ 1.513,64	R\$ 18.163,68
..11 Métodos diagnósticos em especialidades	138	R\$ 10,97	R\$ 1.513,64	R\$ 18.163,68
....02 Diagn em cardiologia	105	R\$ 5,78	R\$ 606,79	R\$ 7.281,48
....05 Diagn em neurologia	33	R\$ 27,48	R\$ 906,85	R\$ 10.882,20
03 Procedimentos clínicos	6.149	R\$ 7,54	R\$ 46.367,57	R\$ 556.410,84
..01 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	6.149	R\$ 7,54	R\$ 46.367,57	R\$ 556.410,84
....01 Consultas médicas/outros profiss niv sup	3.343	R\$ 10,06	R\$ 33.646,98	R\$ 403.763,76
....04 Outros atend realizados profiss de niv sup	127	R\$ 6,28	R\$ 797,77	R\$ 9.573,24
....08 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	2.513	R\$ 4,70	R\$ 11.805,72	R\$ 141.668,64
....10 atend de enfermagem (em geral)	166	R\$ 0,71	R\$ 117,10	R\$ 1.405,20
Total	6.301		R\$ 47.924,10	R\$ 575.089,20

MÉDIA COMPLEXIDADE - INTERNAÇÃO HOSPITALAR				
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE			Valor Anual (R\$)
	Qtde. Mensal	Valor Unitário Médio (R\$)	Valor Mensal (R\$)	
GRUPO 03 Procedimentos clínicos				
Subgrupo 02 – Tratamentos Clínicos (outras especialidades)				
FO 17 – Tratamento de Transtornos mentais e comportamentais				
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)				
....17 Trat dos transtornos mentais e comportament ofertados ao Gestor Municipal (25 leitos) *	30	R\$ 1.727,46	R\$ 51.823,80	R\$ 621.885,60
....17 Trat dos transtornos mentais e comportament **	42	R\$ 1.727,46	R\$ 72.553,32	R\$ 870.639,84
TOTAL		R\$ 1.727,46	R\$ 124.377,12	R\$ 1.492.525,44

* O Cálculo de internações programadas a serem ofertadas ao Município de Porto Alegre, regulados pelas Central de Regulação de Leitos do município, levou em consideração o número de leitos, os dias do ano, a Taxa de Ocupação de 85% e a Média de permanência de 21 dias. A oferta de leitos pelo HPSP à SMS será de 25 leitos.

** As demais internações realizadas, estarão cobertas pelos recursos financeiros pactuados anteriormente, sendo que a quantificação física é somente referência.

**INDICADORES DE ATENÇÃO À
ATÉ a reclassificação da tipologia**

Eixo 1 - Assistência e Gestão	Área	Meta (Valor mensal)	Unidade	Sentido Indicador
Taxa de ocupação hospitalar	Geral	85,00%	$\frac{\# \text{ pacientes-dia}}{\# \text{ Leitos-dia}}$	↑
Taxa de Mortalidade Hospitalar relacionada a causas psiquiátricas	Geral	zero	Nº de óbitos	↓
Tempo Médio de Permanência	Geral	24*	$\frac{\# \text{ pacientes-dia}}{\# \text{ saídas hospitalares}}$	↓
Número de pacientes diários regulados pela CERIH POA	Geral	21	pacientes-dia	↑
Participações no Fórum de saúde Mental	Geral	1	por mês	↑
Pesquisa de Satisfação do Usuário	Geral	85%	$\frac{\# \text{ "ótimo" e "bom"}}{\# \text{ pesquisas}}$	↑
Total por Metas				

O Valor de repasse supracitado está condicionado à reclassificação d

**Se a meta do indicador variar em até 10%, o prestador receberá 100% do valor destinado a ele, que com qualidade corresponde a 60% do valor pré-fixado do contrato, no montante de R\$ 103.380,73)*

***Se a meta do indicador variar entre 10% e 25%, o prestador receberá 85% do valor destinado a ele, que com qualidade corresponde a 60% do valor pré-fixado do contrato, no montante de R\$ 103.380,73)*

****Se a meta do indicador variar acima até 25%, o prestador receberá 70% do valor destinado a ele, que com qualidade corresponde a 60% do valor pré-fixado do contrato, no montante de R\$ 103.380,73)*

O valor referente ao eventual não atingimento das metas pactuadas será descontado em quatro parcelas mensais, anterior.

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

A fonte de dados para apuração fica definida como a utilizada pelo HPSP passível de auditoria caso necessário, cc CERIH, que concomitantemente poderá prestar esta informação.

SAÚDE
dos leitos

Valor de repasse de acordo com Resultado do Indicador		
Varição de até 10%	Varição entre 10% a 25%	Varição maior 25%
R\$ 17.230,12	R\$ 14.645,60	R\$ 12.061,09
R\$ 17.230,12	R\$ 14.645,60	R\$ 12.061,09
R\$ 17.230,12	R\$ 14.645,60	R\$ 12.061,09
R\$ 17.230,12	R\$ 14.645,60	R\$ 12.061,09
R\$ 17.230,12	R\$ 14.645,60	R\$ 12.061,09
R\$ 17.230,12	R\$ 14.645,60	R\$ 12.061,09
R\$ 103.380,73	R\$ 87.873,62	R\$ 72.366,51

la tipologia dos leitos.

responde a R\$ 17.230,12 (a soma de todos indicadores de

re corresponde a R\$ 14.645,60 (a soma de todos indicadores de

corresponde a R\$ 12.061,09 (a soma de todos indicadores de

nos meses subsequentes à apuração do resultado do quadrimestre

om exceção do indicador de número de pacientes diários regulados pela

6 PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL R\$	VALOR ANUAL R\$
ORÇAMENTO PRÉ-FIXADO	R\$ 172.301,22	2.067.614,64
ORÇAMENTO PÓS-FIXADO	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 172.301,22	R\$ 2.067.614,64

O valor anual estimado para a execução deste DDA importa em **R\$ 1.017.480,06 (Hum milhão, setecentos e noventa reais e seis centavo)** conforme especificado a seguir:

Pré-Fixado	VALOR MENSAL R\$	VALOR ANUAL R\$
Média Complexidade Ambulatorial	R\$ 47.924,10	R\$ 575.089,20
Média Complexidade Hospitalar	R\$ 124.377,12	R\$ 1.492.525,44
SUBTOTAL	R\$ 172.301,22	R\$ 2.067.614,64
TOTAL	R\$ 172.301,22	R\$ 2.067.614,64

* Valor mediante comprovação dos critérios de qualificação estabelecidos em portarias e metas pactuadas entre gestor e prestador e repasse Ministerial e Estadual

O componente **pré-fixado** importa em 2.067.614,64. **(Dois milhões, sessenta e sete mil, seiscentos e quatorze reais e sessenta e quatro centavos)** conforme especificado a seguir, a ser transferido ao HOSPITAL em parcelas duodecimais de **R\$ 172.301,22 (cento e setenta e dois mil, trezentos e um reais e vinte e dois centavos)**, conforme discriminado abaixo:

a. Sessenta por cento (60%) do valor pré-fixado, que remontam a **R\$ 103.380,73 (Centro e três mil, trezentos e oitenta reais e setenta e três centavos)** 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 que remontam a **R\$ 68.920,49 (Sessenta e oito mil, novecentos e vinte reais e quarenta e nove centavos)** 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 a 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 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 Descritivo Assistencial poderão ser alterados, de comum acordo entre o gestor e o Hospital, mediante celebração de Termo Aditivo que será devidamente publicado.

RESUMO ORÇAMENTÁRIO

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SÃO PEDRO				
6.3 - RESUMO ORÇAMENTÁRIO PREVISTO				
			Mensal	Anual
SIA	Média complexidade - Pré-fixado	Físico	6.301	19.728
		Financeiro	R\$ 47.924,10	R\$ 575.089,20
	Alta complexidade - Pós-fixado	Físico	0	0
		Financeiro	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	FAEC- Pós-fixado	Físico	0	0
		Financeiro	R\$ -	R\$ 0,00
SIH	Média complexidade - Pré-fixado	Físico	72	43.440
		Financeiro	R\$ 124.377,12	R\$ 1.492.525,44
	Alta complexidade - Pós-fixado	Físico	0	
		Financeiro -MAC	R\$ -	R\$ -
	FAEC- Pós-fixado	Físico	0	0
		Financeiro	R\$ -	R\$ 0,00
			Mensal	Anual
FÍSICO	SIA		6.301	19.728
	SIH		72	864
FINANCEIRO	SIA		R\$ 47.924,10	R\$ 575.089,20
	SIH		R\$ 124.377,12	R\$ 1.492.525,44
Total MAC			R\$ 172.301,22	R\$ 2.067.614,64

**7 - CRONOGRAMA DE REUNIÕES DA COMISSÃO PERMANENTE DE
ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO**

TRIMESTRE	PREVISÃO DA DATA DA REUNIÃO
1º Quadrimestre	30 dias após quatro meses de contrato
2º Quadrimestre	30 dias após oito meses de contrato
3º Quadrimestre	30 dias após doze meses de contrato