

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DOS
CONTRATOS DE GESTÃO
11/2021 E 03/2022
HOSPITAL MANOEL VICTORINO**

ANO 2022



Relatório de Execução das Atividades Assistenciais prestadas no ano de 2022, na Unidade Hospital Manoel Victorino, Salvador BA, pelo Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS, entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social.

O INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS, DECLARA, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos apresentados neste Relatório Atividades Executadas, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO DO CONTRATO
2. EQUIPE GESTORA DA UNIDADE
 - 2.1. COMISSÃO DE ELABORAÇÃO
3. O INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE
4. O HOSPITAL MANOEL VICTORINO
5. ORGANOGRAMA HMV
6. RECURSOS HUMANOS
 - 6.1. ATIVIDADES DE ENSINO – PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
7. OPERACIONALIZAÇÃO DO SERVIÇO
8. SERVIÇOS OFERTADOS
 - 8.1. SERVIÇOS ASSISTENCIAIS
 - 8.1.1. AMBULATÓRIO
 - 8.1.2. SADT – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico
 - 8.1.3. CENTRO CIRÚRGICO GERAL
 - 8.1.4. UTI – UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
 - 8.2. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS
 - 8.2.1. TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
 - 8.2.2. RECURSOS HUMANOS E DEPARTAMENTO PESSOAL
 - 8.2.3. FATURAMENTO
 - 8.2.4. NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)
 - 8.2.5. CONTAS MÉDICAS
 - 8.3. SERVIÇOS DE APOIO
 - 8.3.1. ALMOXARIFADO E FARMÁCIA
 - 8.3.2. SERVIÇO DE NUTRIÇÃO
 - 8.3.3. MANUTENÇÃO
 - 8.4. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS
9. INDICADORES CONTRATUAIS
 - 9.1. INDICADORES QUALITATIVOS
 - 9.1.1. Comissões Hospitalares Permanentes
 - 9.1.2. Relação entre o valor mensal do contrato e o número de saídas hospitalares
 - 9.1.3. Percentual de Internação Cirúrgica de Alta Complexidade
 - 9.1.4. Taxa de Infecção Hospitalar
 - 9.1.5. Taxa de Mortalidade Institucional

- 9.1.6. Taxa de Ocupação
- 9.1.7. Percentual de 1º Emprego Nível Técnico
- 9.1.8. Percentual de 1º Emprego Nível Superior
- 9.2. INDICADORES QUANTITATIVOS
 - 9.2.1. Diagnóstico em Laboratório Clínica
 - 9.2.2. Diagnóstico por Radiologia
 - 9.2.3. Diagnóstico por Ultrasonografia
 - 9.2.4. Diagnóstico por Tomografia
 - 9.2.5. Métodos Diagnósticos em Especialidades (ECG)
 - 9.2.6. Consultas de Profissional de Nível Superior (exceto médico)
 - 9.2.7. Consulta Médica na Atenção Especializada
 - 9.2.8. Saídas Hospitalares Clínica Geral
 - 9.2.9. Clínica Cirúrgica Traumato-Ortopédica
 - 9.2.10. Saídas Hospital Dia
- 10. COMISSÕES TÉCNICAS PERMANENTES
- 11. MONITORAMENTO CONTRATUAL
 - 11.1. NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
 - 11.2. GERÊNCIA ADMINISTRATIVA: EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
- 12. AÇÕES DE DESTAQUE
- 13. NOVAS DIRETRIZES
- 14. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O presente Relatório tem como objetivo demonstrar as principais atividades desenvolvidas pela direção do Hospital Manoel Victorino na execução do contrato de gestão firmado com a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia.

1. APRESENTAÇÃO DO CONTRATO

CONTRATANTE

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB

Nº CHAMAMENTO PÚBLICO

028/2022

Nº CONTRATO DE GESTÃO

011/20212 – Vigência 29/12/2021 a 26/06/2022 - Valor mensal R\$ 3.711.093,84

003/2022 – Vigência 10/08/2022 a 06/02/2023 - Valor mensal R\$ 3.950.605,47

NOME DA UNIDADE

Hospital Manoel Victorino

CNES

2493845

FUNCIONAMENTO

24 horas

ENDEREÇO

Praça Conselheiro Almeida Couto, Nº 412 – Nazaré – Salvador BA

2. EQUIPE GESTORA DA UNIDADE

Thaís Fraga Nunes

Diretora Geral

Janice de Souza Guimarães

Diretora Médica

Francisco Bernardo Queiroz de Oliveira

Gerente Administrativo

Fernanda Ferreira Dantas

Gerente Operacional de Enfermagem

2.1 COMISSÃO DE ELABORAÇÃO

Thaís Fraga Nunes

Diretora Geral

Francisco Bernardo Queiroz de Oliveira

Gerente Administrativo

Fernanda Ferreira Dantas

Gerente Operacional de Enfermagem

Mônica de Oliveira Lima

Assessoria Jurídica

3. O INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE

O Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde (INTS) é uma organização social sem fins lucrativos, certificada pelo CEBAS – Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social na área de Saúde, com foco na pesquisa e inovação das melhores práticas tecnológicas para a gestão pública e operação de unidades nas áreas de saúde no Brasil.

Ao longo de treze anos, o INTS já contribuiu para a gestão de diversos municípios brasileiros nos Estados da Bahia, São Paulo, Goiás, Espírito Santo, Ceará, e recentemente saiu vitorioso em processos para gerir serviços de saúde em Minas Gerais e Sergipe, sempre buscando aplicar as melhores práticas tecnológicas e de inovação. O INTS concentra sua base corporativa e de operações na cidade de Salvador – BA, onde conta com uma equipe extremamente qualificada para atender as necessidades do setor público brasileiro nas áreas da Saúde, Educação e da Assistência Social. Além da estrutura administrativa, o INTS é registrado em todos os conselhos de classes de suas áreas de atuação.

A estrutura organizativa do INTS é composta por um Conselho Administrativo, Presidência, Superintendências Geral, de Planejamento e de Relações Institucionais, Diretorias Geral, de Contratos, Administrativa, Financeira, de Tecnologia, Infraestrutura e Jurídica que, juntos com a equipe, atuam diretamente na organização, execução, avaliação e auditoria dos contratos vigentes, bem como na busca de novos contratos com vistas à ampliação do rol de unidades geridas pelo INTS.

O INTS recebeu, em 2021, o Certificado que garante a manutenção do Sistema de Gestão da Qualidade ISO 9001, versão 2015. Isto valida as atividades do Instituto junto à gestão dos contratos com órgãos públicos relativos à prestação de serviços nas áreas de saúde, educação e assistência social. O certificado agora tem validade de fevereiro de 2024, com auditorias de manutenção anual.

O INTS assume o compromisso com a qualidade dos produtos e serviços, com a eficiência operacional e com a satisfação dos usuários. No campo da saúde, o INTS visa o gerenciamento, operacionalização e organização dos serviços de saúde, prestando assistência seguindo os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), em busca de ser líder atuante, empenhado no desenvolvimento e implantação de melhoria contínua dos requisitos do Sistema de Gestão de Qualidade.

4. O HOSPITAL MANOEL VICTORINO

O Hospital Manoel Victorino (HMV) é uma unidade hospitalar localizada na Praça Conselheiro Almeida Couto, Nº 412, Nazaré, município de Salvador, Estado da Bahia, Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde Nº 2493845.

Conta com ambulatório especializado, serviços de apoio diagnóstico, 98 leitos de internação adulto, 10 leitos de terapia intensiva, 07 salas de cirúrgicas e equipe especializada, pronta para atender a população do Estado de maneira eficiente e humanizada.

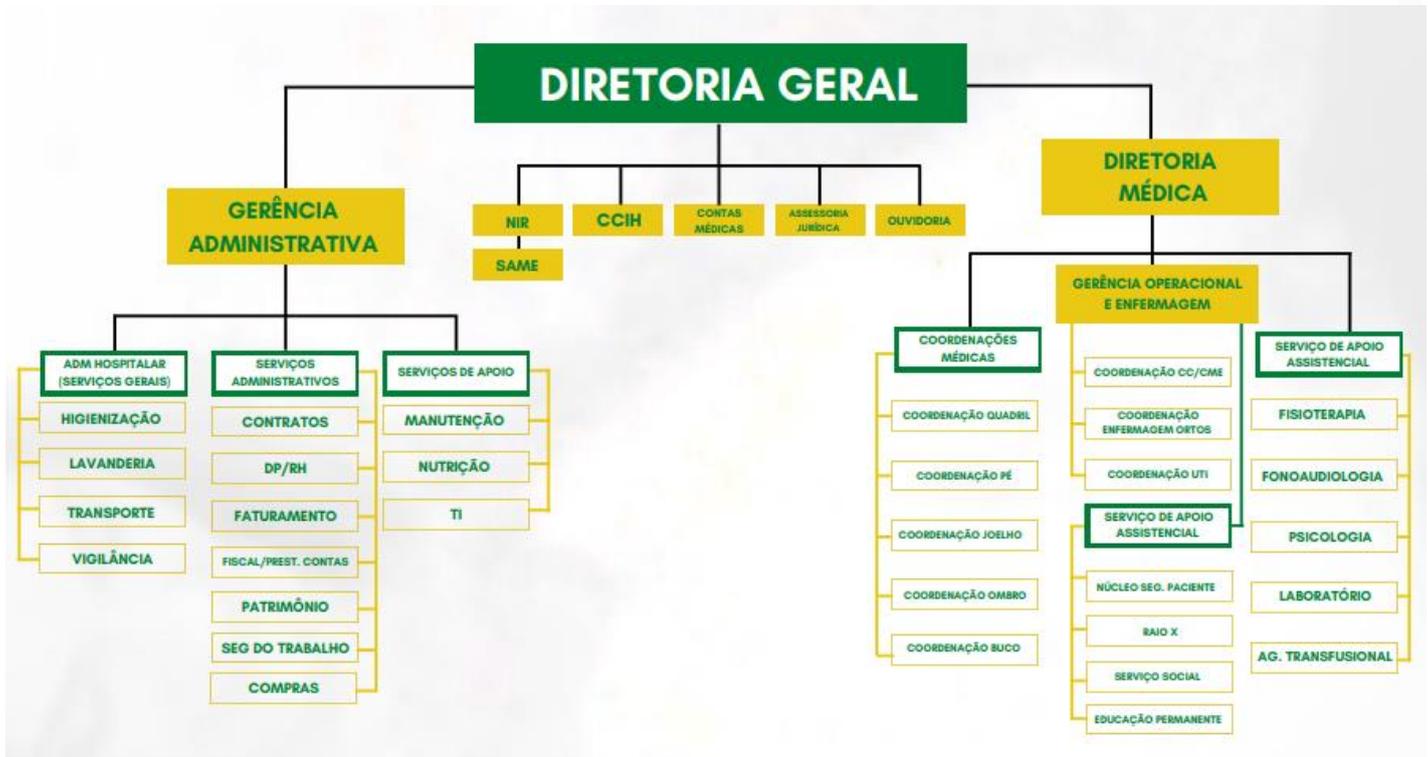
Caracterizado como Hospital Especializado de Referência Estadual, habilitado pelo Ministério da Saúde como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia- Ortopedia, atendendo aos requisitos estabelecidos pela Portaria SAS/MS Nº 90/2009.

Estruturado para ofertar assistência integral de média e alta complexidade, em caráter eletivo, no âmbito do diagnóstico e tratamento clínico e cirúrgico das doenças do sistema músculo- esquelético, em regime ambulatorial, mediante a oferta de consultas médicas e de outros profissionais de nível superior, e, de internação hospitalar, incluindo em leitos de terapia intensiva, além de demais serviços de apoio assistencial e administrativo. A oferta de serviços é 100% SUS, com acesso sob regulação da Central Estadual de Regulação e Sistema Lista Única da SUREGS/SESAB.

Nas situações específicas de segundo tempo cirúrgico de fratura fechada de mão, o HMV é referência para o Hospital Geral do Estado com acesso dos usuários através de consulta ambulatorial.

Na condição de Hospital Público que compõe a rede assistencial do Estado da Bahia, está vinculado tecnicamente à Superintendência da Atenção Integral à Saúde (SAIS), Diretoria Geral de Gestão das Unidades Próprias (DGGUP) Diretoria de Apoio Operacional as Unidades Próprias (DAOUP) e Diretoria de Gestão de Serviços de Saúde (DGESS).

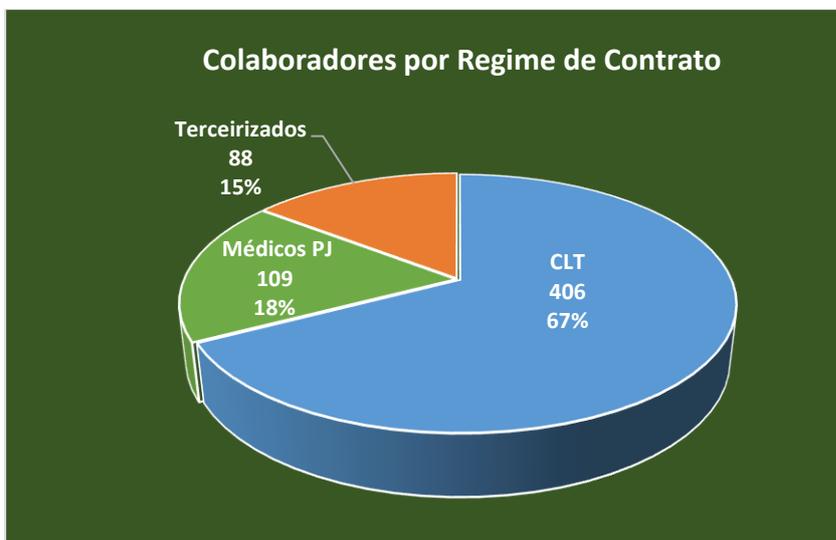
5. ORGANOGRAMA HMV



Fonte: Diretoria Geral do HMV

6. RECURSOS HUMANOS

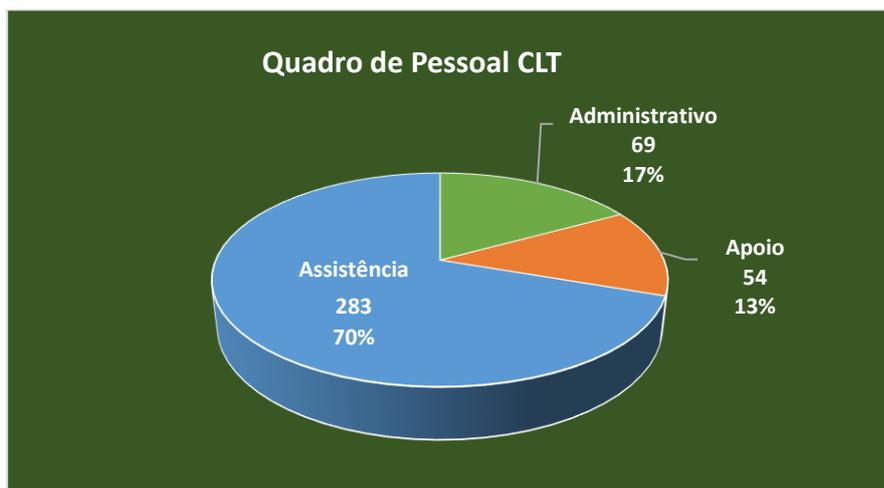
O HMV possui um total de 603 colaboradores, dos quais 406, em regime CLT; 109, PJ médicos e 88, por meio de contratos com empresas terceirizadas.



Fonte: RIH

COLABORADORES HMV - POR CARGO

Os 406 colaboradores em regime CLT encontram-se assim distribuídos: 70% na área de assistência, 13% nos serviços de apoio e 17% nas atividades administrativas.



Fonte: Sistema Folha Pagamento RM/TOTVS

CARGO	QTDE	CARGO	QTDE
ADMINISTRADOR HOSPITALAR	1	ENGENHEIRO	1
ALMOXARIFE	1	FARMACEUTICO	5
ANALISTA ADMINISTRATIVO	9	FARMACEUTICO RT	1
ANALISTA DE CUSTOS JR	1	MAQUEIRO	9
ANALISTA DE INFRAESTRUTURA CIVIL JR	1	MOTORISTA	2
ANALISTA DE INFRAESTRUTURA SR	1	NUTRICIONISTA	3
ANALISTA JURIDICO	1	NUTRICIONISTA RT	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	2	PSICOLOGO	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO/OUVIDORIA	1	PSICOLOGO RT	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	18	TECNICO EDIFICACOES	1
AUXILIAR DE ALMOXARIFE	2	TECNICO EM ELETRICIDADE	5
COORDENADOR CONTAS MEDICAS	1	TECNICO HIDRAULICO	1
COORDENADOR DO NIR	1	ANALISTA CLINICO	1
DIRETOR GERAL	1	ANALISTA DE SAUDE	1
ENFERMEIRO AUDITOR	1	BIOMEDICO	5
GERENTE ADMINISTRATIVO	1	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	3
RECEPCIONISTA	7	DIRETOR TECNICO	1
TECNICO ADMINISTRATIVO	5	ENFERMEIRO	80
TECNICO ARQUIVISTA	1	ENFERMEIRO SCIH	2
TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO	2	FISIOTERAPEUTA	18
TECNICO FATURISTA	3	FISIOTERAPEUTA RT	1
TECNICO INFORMATICA	6	FONOAUDIOLOGO	1
TECNOLOGO DA INFORMACAO	1	GERENTE OPERACIONAL DE ENFERMAGEM	1
ASSISTENTE DE INFRAESTRUTURA	1	INSTRUMENTADOR CIRURGICO	6
ASSISTENTE SOCIAL	3	TECNICO DE ENFERMAGEM	143
ASSISTENTE SOCIAL RT	1	TECNICO DE RADIOLOGIA RT	1
AUXILIAR DE FARMACIA	11	TECNICO EM PATOLOGIA	7
AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	1	TECNICO EM RADIOLOGIA	13
AUXILIAR DE ROUPARIA_LAVANDERIA	6		
TOTAL DE COLABORADORES CLT	406		

6.1. ATIVIDADE DE ENSINO

O HMV tem forte participação em programas de residência médica, representando importante contribuição no processo de especialização de profissionais médicos e odontólogos nas especialidades de ortopedia e buco-maxilo.

Anualmente, passam pela unidade 40 residentes, sendo 24 na área de ortopedia e 16 na área de buco-maxilo.

Especialidade	Qtde
Ortopedia	24
Buco maxilo	16
Total	40

COREME/HMV:

Cursos Realizados na Residência Médica

- Infiltração Articular e Punção Avançada (Presencial)
- Infecção Ortopédica (online)
- Imobilização Ortopédica (presencial)

Pesquisas Científicas

- Tratamento da Infecção Relacionada à Fratura na América Latina - Estudo Multicêntrico Infecção Ortopédica
- Fratura no Adulto com Osteogênese Imperfeita

Artigos Publicados

- Eficácia do Tratamento com suplementação, anabolizante e exercício físico nos parâmetros de sarcopenia em pacientes idosos com fratura de quadril (Revista Brazilian Journal of Health Review)
- Emplastro de lidocaína para tratamento da dor na osteoartrite de Joelho (Revista Brazilian Journal of Health Review)

7. OPERACIONALIZAÇÃO DO SERVIÇO

O Hospital Manoel Victorino se constitui como Hospital Especializado de Referência Estadual, habilitado pelo Ministério da Saúde como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia-Ortopedia, com oferta de serviços exclusivamente pelo Sistema Único de Saúde, com acesso 100% referenciado pela Central Estadual de Regulação e pelo Sistema Lista Única da Superintendência de Gestão dos Sistemas de Regulação da Atenção à Saúde, órgão vinculado à SESAB.

Para fins de operacionalização da prestação dos serviços de saúde em Traumatologia-Ortopedia, são estabelecidas distintas relações jurídicas, tais como contratos de prestação de serviços médicos, contratos com empresas fornecedoras de OPME, dentre outras contratações de prestação de serviços.

Assim, a Diretoria do HMV busca concentrar esforços nas atividades fim e firmar parcerias com empresas especializadas para desenvolvimento das atividades meio. O quadro a seguir demonstra a relação dos serviços terceirizados.

Seq	Objeto	Empresa Contratada
1	Vigilância	Guardsecure Segurança Empresarial Ltda
2	Higienização	Branco Branco Serviços Personalizados Ltda
3	Serviços de Nutrição	Del Mar Refeições Ltda
4	Lavanderia	Brasilav Lavanderia Hospitalar
5	Engenharia Clínica	J Lavin Locações e Manutenções Eireli
6	Manutenção em elevadores	Prevelar Manutenção em Elevadores Ltda
7	Manutenção em gerador	Hispania Telecom Brasil Engenharia Serviços
8	Manutenção em autoclave	Geneildo Freitas dos Santos GTEC
9	Manutenção em arco C	Omegaclin Comércio e Serviços Ltda
10	Manutenção em tomógrafo	Siemens Healthineers
11	Serviços de laboratório	Biofast Medicina e Saúde Ltda.
12	Manutenção e locação de ar condicionados	ASSUIT REFRIGERAÇÃO
13	Serviços de esterilização	Steril Serviços de Esterilização Ltda
14	Terapia renal substitutiva	Instituto de Nefrologia e Diálise Ltda
15	Coleta, transporte e resíduos infectantes	SP SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA
16	Serviços de saúde ocupacional	AJJ Serviços Médicos Ltda
17	Digitalização de imagens radiológicas	Clinique Consultórios Médicos Especializados
18	Controle de exposição radiológica	Sapra Laundry Serviços de Assessoria Ltda
19	Fornecimento gases medicinais	White Martins Gases Industriais
20	Controle de Pragas	Vip Controle de Pragas
21	Internet	ITS Telecomunicações Ltda
22	Internet	SPN - Speedzone Telecomunicações Ltda
23	Fornecimento de combustível	Trivale Administração Ltda
24	Serviços de impressão	Executiva Com de Máquinas Equip p/ Escritório
25	Locação de equipamentos de informática	Micro & Soft Informática Ltda
26	Software de gerenciamento hospitalar	Smed Tecnologia da Informação Ltda
27	Software antivírus e firewall	JRV Serviços Ltda
28	Software controle de ponto	SISQUAL -Workforce Management Ltda

Contratos	
Contratos formalizados em 2022	06
Contratos ativos atualmente	28

8. SERVIÇOS OFERTADOS

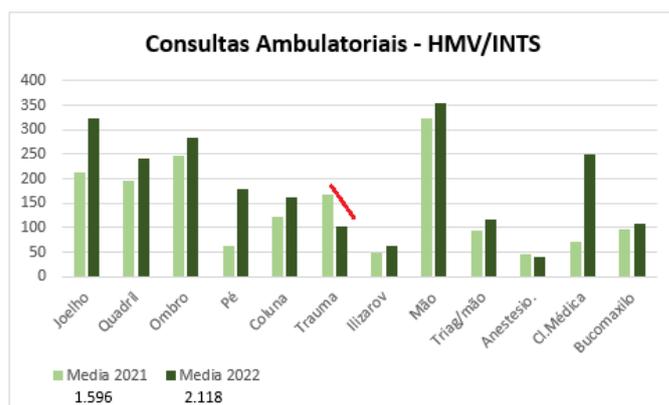
8.1. SERVIÇOS ASSISTENCIAIS

8.1.1. AMBULATÓRIO

O ambulatório do Hospital Manoel Victorino funciona de segunda a sexta-feira, das 07h às 19h, atendendo pacientes egressos, primeira consulta e acompanhamento de pacientes oriundos do Sistema Lista Única da SESAB.

Em 2022, foram realizadas **26.722 consultas**, com uma média mensal de **2.118 consultas médicas** (meta 2.016) e **109 consultas odontológicas Bucomaxilofacial** (sem meta definida), conforme detalhamento por especialidade, abaixo:

Especialidade	Total Consultas em 2022
Joelho	3.892
Quadril	2.892
Ombro	3.414
Pé	2.150
Coluna	1.933
Trauma	1.241
Lizarov	742
Mão	4.258
Triagem/mão	1.406
Anestesiologia	491
Clínica Médica	2.994
Bucomaxilo-facial	1.309
Total	26.722



Na gestão INTS - de Julh/21 à Dez/2022 - foram realizados o acumulado de 36.887 consultas ambulatoriais no HMV

Todas as especialidades ortopédicas apresentaram melhor desempenho ambulatorial no ano de 2022, exceto Trauma, que depende diretamente dos encaminhamentos oriundos da Central de Estadual de Regulação (extrapola nossa governança).

8.1.2. SADT – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico.

O serviço tem por objetivo atender as demandas assistenciais, oferecendo suporte diagnóstico e terapêutico. São realizados ambulatorialmente na unidade exames diagnósticos que possuem metas contratuais, tais quais exames laboratoriais e imagem, como Tomografia Computadorizada e Raio X, que juntos ultrapassam o acumulado de 41.500. Outros exames diagnósticos estão disponíveis na assistência

hospitalar (Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Doppler e Ultrassonografia), além da oferta de interconsultas com especialistas médicos, conforme detalhamento abaixo:

APOIO DIAGNÓSTICO (Ambulatorio HMV)			
<i>Meta</i>	Exames	MÉDIA 2022	Acumulado 2022
2016	LABORATÓRIO	1724	20683
1512	Raio X	1680	20163
40	TOMOGRAFIA	60	721
TOTAL SCDT		3520	41567

Outros (Hospitalares)	QUANTIDADE
ECOCARDOPGRAMA	469
ECG	2451
DOPPLER	61
USG	65

INTERCONSULTAS (Acumulado 2022)	
CARDIOLOGISTA	508
VASCULAR	67
NEFROLOGISTA	23
PLÁSTICA (Reparadora)	20
NEUROLOGISTA	18
UROLOGISTA	36
CIRURGIA GERAL	79
GINECOLOGISTA	6
	757

8.1.3. CENTRO CIRÚRGICO

Em 2022, foram realizadas **5.125 cirurgias** no Hospital Manoel Victorino.

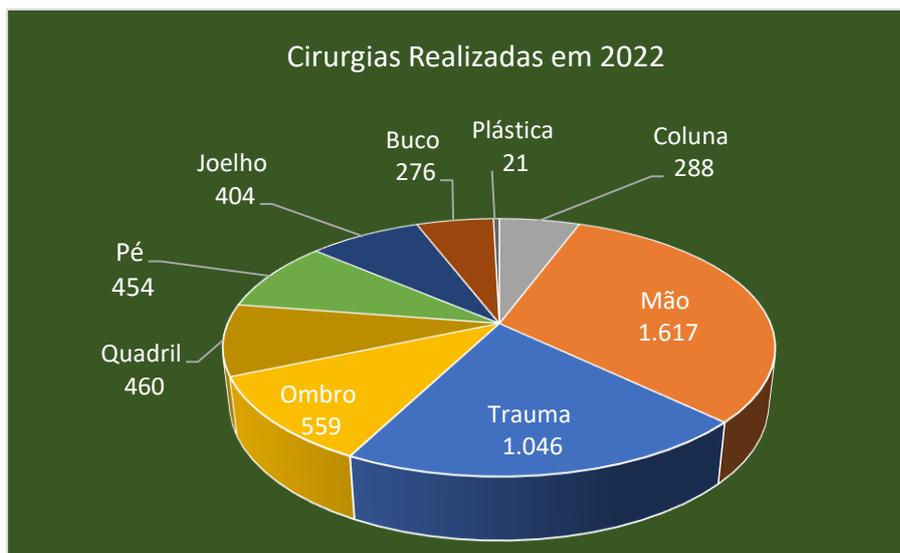
ATIVIDADE CIRÚRGICA - HMV.INTS

Cirurgias Realizadas		MÉDIA 2022 427		ACUMULADO 2022 5.125
INTERNAÇÃO	COLUNA	24	9%	288
	JOELHO	34	13%	404
	OMBRO	47	17%	559
	QUADRIL	38	14%	460
	TRAUMA	87	32%	1.046
	PÉ	38	14%	454
ORTO GERAL		269		3.232
H.D.	BUCO	23	15%	276
	MÃO	135	85%	1.617
HOSPITAL DIA		158		1.893

Sem considerar Cirurgias Reparadoras e Cirurgias Gerais

HMV Total Cirurgias Realizadas em 2022

Centro Cirúrgico	Nº Salas Cirúrgicas	Nº Leitos Recuperação Pós-anestésica	Cirurgias Realizadas	Taxa de Suspensão de Cirurgias
Centro Cirúrgico Geral	5	3	3.232	7,29%
Centro Cirúrgico Hospital Dia (HD)	2	1	1.893	7,75%
Total Geral	7	4	5.125	8,10%



As taxas de suspensões cirúrgicas tiveram suas médias mensais reduzidas em comparação ao ano anterior: **10,7%** (2021) e **7,6%** (2022).

CIRURGIAS HMV: 2022	
Cirurgias Programadas	462
Cirurgias Realizadas	427
Taxa Suspensões 2022	7,59%

Taxa 2021 = 10,7%

MOTIVAÇÕES/SUSPENSÕES HMV-2022	Geral	Representação Suspensões
CLÍNICA	3,02%	39,79%
PACIENTES (falta/desistênc)	2,56%	33,73%
ADMINISTRATIVA	2,01%	26,48%
	7,59%	

SUSPENSÕES 2022 (por especialidade)		
ORTO GERAL	COLUNA	13%
	JOELHO	19%
	OMBRO	10%
	PÉ	7%
	QUADRIL	24%
	TRAUMA	27%

HD	BUCO	29%
	MÃO	71%

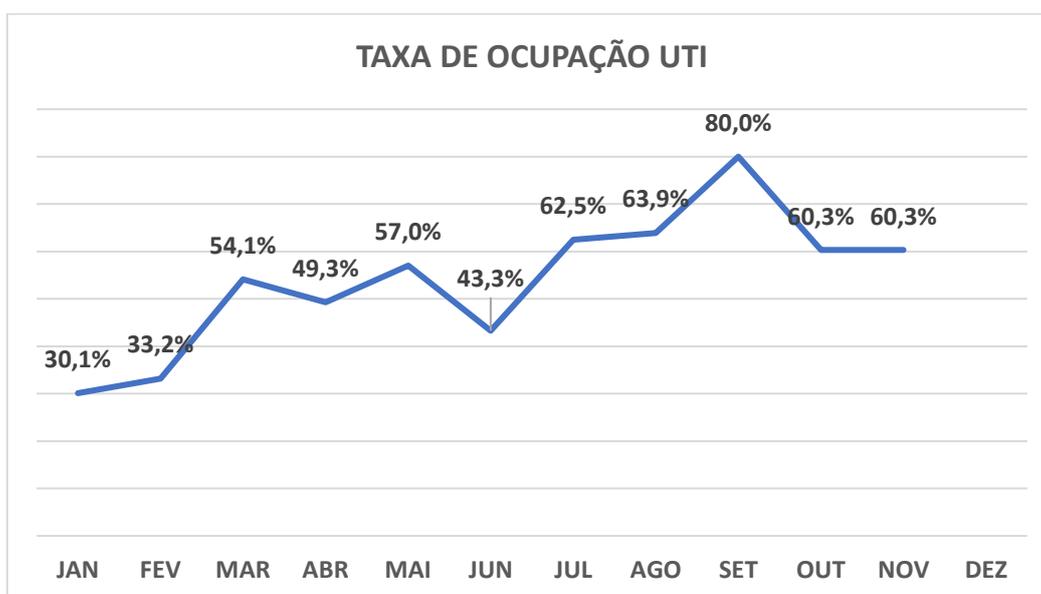
8.1.4. UTI – UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

A UTI do HMV possui **10 leitos**, voltados prioritariamente ao suporte do pós operatório imediato das cirurgias ortopédicas, e dispõe de um total de 71 profissionais, sendo 21 médicos, 37 profissionais de enfermagem, 07 fisioterapeutas e 06 auxiliares de limpeza.

É possível destacar melhorias nas dinâmicas assistências da UTI, especialmente com a estratégia das visitas do médico diarista, treinamentos contínuos e a introdução de ferramentas de gerenciamento da qualidade dos serviços prestados e da segurança do paciente (safety huddle, gerenciamento de risco beira leito, auditorias do núcleo de

segurança do paciente), sendo possível observar uma melhor assertividade de alta, demonstrada pela redução nos “índices de retorno de pacientes para a UTI em até 48h” e da melhorias na taxa de efetividade do protocolo de prevenção de lesão de pele da unidade.

Por outro lado, temos um cenário cuja taxa de ocupação varia entre 30 e 80%, com média de permanência dos pacientes de 3,3 dias, no ano de 2022, conforme gráfico abaixo.



É de suma importância ressaltar que apenas **13,2 %** dos pacientes da UTI/HMV possuem de fato, o perfil assistencial que requer terapia intensiva ou semi-intensiva. Ou seja, este perfil etiológico interfere diretamente na baixa taxa de ocupação da UTI/HMV, sendo importante destacar que mesma só consegue alcançar a média mensal de 53% (2022) devido ao fluxo instituído para encaminhamento de pacientes no pós operatório imediato (POI). Estes pacientes cirúrgicos representam cerca de 87% de todos os pacientes da UTI, e terminam compensando a falta de demanda clínica intensiva, sendo que o POI na UTI é realizado apenas com pacientes submetidos às cirurgias de maior complexidade. Ocorre que a taxa de ocupação da UTI impacta negativamente na média do INDICADOR GLOBAL da Unidade, e comprometendo diretamente no desempenho da respectiva meta contratual.

UTI/HMV	
PERFIL PACIENTES (Etiologias):	MÉDIA
CLÍNICA	13,2%
CIRURGICO (POI - PÓS OPERATORIO IMEDIATO)	86,8%

8.1.5. UNIDADES DE INTERNAÇÃO

As unidades de internação do hospital Manoel Victorino dispõem de **98 leitos** destinados ao atendimento de pacientes com demandas cirúrgicas em ortopedia e traumatologia, distribuídos conforme tabela a seguir.

A partir de junho/2022, objetivando otimizar a taxa de ocupação, foram feitos remanejamentos nos leitos entre as unidades de internação, desta forma, as métricas constantes na tabela a seguir referem-se à média do último semestre.

Perfil do leito	Nº de Leitos	Média de Permanência (em dias)	Taxa de Ocupação	Giro leito
Giro de cirurgias limpas	81	7,9	72%	3,3
Giro cirurgias infectadas	9	20,25	75%	1,9
Giro rápido Hospital Dia	8	1	96%	20,2

8.1.6. OUTROS SERVIÇOS

O HMV ainda dispõe de serviços de fisioterapia, psicologia, cardiologia e vascular, em regime de interconsultas. Importante destacar que, em outubro de 2022, foi sinalizado à SESAB, por meio do Ofício nº 0487/2022, a necessidade de elaboração de termo aditivo com vistas a contemplar a previsão da especialidade de cirurgia vascular na unidade hospitalar, uma vez que em determinados procedimentos ortopédicos de médio ou grande porte, em virtude da realização de grandes acessos cirúrgicos, com maior risco de lesões vasculares exigem a presença de um médico da especialidade.

8.2. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

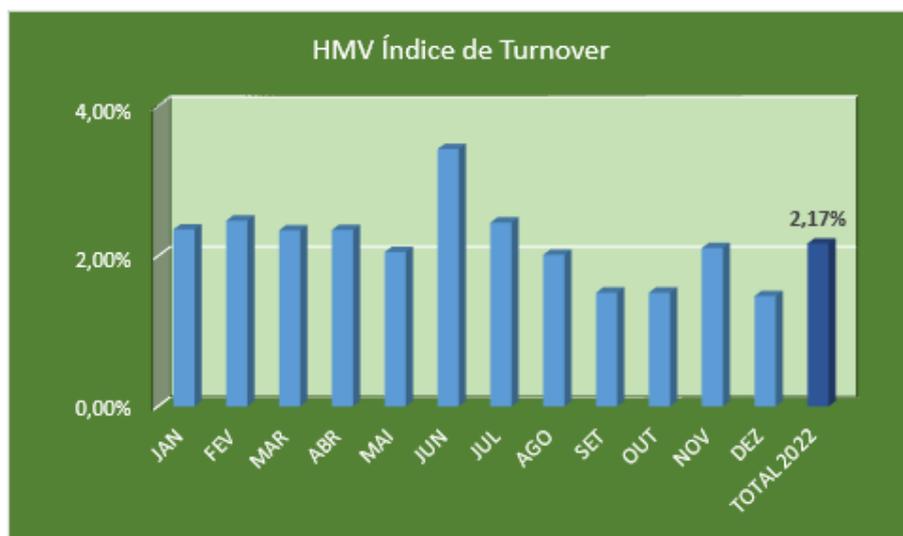
8.2.1. TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Com funcionamento 24 horas, realiza atividades de suporte preventivo e corretivo aos setores, além da capacitação de colaboradores para utilização dos sistemas implantados na unidade - especialmente o SMED (prontuário eletrônico) e o GLPI, por meio do Projeto “**T.I ensina**”, criado pela TI/HMV, com recursos audiovisuais em formato de vídeo-aulas de curta duração (cerca de 2 minutos) e disponíveis na plataforma web, intranet e cartilhas on line. Além do SMED e GLPI, outras ferramentas de gestão encontram-se sob monitoramento e execução do setor, a saber: SMPEP, FLUIG, SISQUAL, RM TOTUS, EFORT, HORUS, LISNETe SÍNTESE.

8.2.2. RECURSOS HUMANOS E DEPARTAMENTO DE PESSOAL

As áreas de Recursos Humanos e Departamento de Pessoal do HMV funcionam com 03 colaboradores que são responsáveis pela operacionalização das rotinas de administração de pessoal.

Para contratação de novos funcionários, o HMV busca priorizar inicialmente os processos seletivos internos, fortalecendo a política de desenvolvimento e crescimento profissional instituída no INTS. Na hipótese de não preenchimento da vaga por esta via, recorre-se ao Processo Seletivo Externo, que é realizado mediante inscrição no site do INTS, conforme Edital de Seleção disponibilizado.



8.2.3. FATURAMENTO

Além de faturar as contas hospitalares, o setor é ainda responsável pelas atualizações mensais do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) do HMV e por monitorar diariamente a liberação das AIHs com *status* de “autorizadas” e “em aberto”, constantes no Módulo de Autorização de Procedimento (MAP-CERAC/SUREGS).

MÊS	QTDE DE AIHs APRESENTADAS	QTDE DE AIHs PAGAS	PERCENTUAL DE AIHs REJEITADAS/BLOQUEADAS
JANEIRO	536	406	24,25%
FEVEREIRO	556	413	25,72%
MARÇO	472	409	13,35%
ABRIL	584	356	39,04%
MAIO	499	428	14,23%
JUNHO	415	69	83,37%
JULHO	725	557	23,17%
AGOSTO	762	601	21,13%
SETEMBRO	598	457	23,58%
OUTUBRO	658	473	28,12%
NOVEMBRO	519	454	12,52%
TOTAL JAN A NOV	6.324	4.623	26,90%

Fonte: www2.saude.ba.gov.br/prestadores

OBS: Os demais monitoramentos do MAP (Pendências e Rejeições) são realizados pelo Núcleo de Interno de Regulação/HMV

8.2.4. NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)

O NIR é responsável pelo funcionamento dos serviços de Recepção do Ambulatório, Recepção de Internamento, Setor de Regulação, SAME e autorização de procedimentos junto à CER/SESAB. Setor igualmente responsável pela gestão da oferta de leitos, agendamento de consultas ambulatoriais e cirurgias eletivas.

As demandas de cirurgias eletivas, sob gestão do setor, merecem especial atenção, sobretudo por se tratar de demandas reprimidas especialmente em razão da pandemia da COVID, mas também em razão de dificuldades estruturais e logísticas da própria Rede SUS (descentralização, defasagem da Tabela SIGTAP e restrições contratuais para aquisição de OPME). Trata-se de tema em voga em âmbito nacional e de caráter estratégico para os gestores do Sistema Único de Saúde.

Assim, foi promovido um detalhado estudo desta demanda e enviado à Secretaria da Saúde do Estado, cuja discriminação e classificação seguem na tabela e nos gráficos abaixo.

Fila Eletiva/HMV: Demanda Reprimida de 2.329 pacientes na fila de cirurgias eletivas

FILA ELETIVA - HMV/INTS						
GABARITO (Especialidades)		Qtd	%	GABARITO (Detalhamento/Espec.)		
COLUNA		354	15%	COLUNA	291	82%
TRAUMA		52	2%	COLUNA/RIZOTOMIA	63	18%
JOELHO		1031	44%	ILIZAROV	19	37%
OMBRO		239	10%	TRAUMA	20	38%
PÉ		112	5%	TRAUMA/RETIRADA	13	25%
QUADRIL		541	23%	JOELHO/ARTRODESE	6	0,6%
		2329		JOELHO/ATJ	182	18%
				JOELHO/ATJ/BILATERA	107	10%
				JOELHO/INSTABILIDADI	10	1%
				JOELHO/LCA	360	35%
				JOELHO/LCP	68	7%
				JOELHO/MANIPULAÇÃ	5	0,5%
				JOELHO/MENISCO	71	7%
				JOELHO/OSTEOTOMIA	73	7%
				JOELHO/OUTROS	31	3%
				JOELHO/REVISÃO	116	11%
				JOELHO/RETIRADA	2	0,2%
				OMBRO/ARTROPLASTI/	2	1%
				OMBRO/INSTABILIDADE	96	40%
				OMBRO/LAC	17	7%
				OMBRO/MANGUITO	95	40%
				OMBRO/OUTROS	26	11%
				OMBRO/RETIRADA	3	1%
				PÉ	112	100%
				QUADRIL/ATQ	385	71%
				QUADRIL/BILATERAL	91	17%
				QUADRIL/OUTROS	2	0,4%
				QUADRIL/REVISAO	62	11%
				QUADRIL/RETIRADA	1	0,2%
					2329	

Em:
12/12/2022

Distribuição da demanda reprimida por macrorregião e, em destaque, os municípios com maior número de pacientes em espera:



Importante destacar que cursam como principais fatores de dificuldade para resolução da fila: falta de OPME, devido às restrições no fornecimento e restrições na Capacidade Operacional da unidade. Vale esclarecer que são realizadas em média 434 cirurgias mensais (incluindo o Hospital Dia), sendo que **80% destas correspondem a pacientes da Fila Eletiva** e os outros 20%, a pacientes de urgência encaminhados pela Central Estadual de Regulação/SUREM.

Assim, considerando que a demanda reprimida atual totaliza 2.329 pacientes (fila eletiva) e que são realizados em média **347 cirurgias ELETIVAS** (80% de 434), mas

que outros **119 ‘novos’ pacientes** ingressem nesta mesma fila, é possível dizer que a resolutividade sobre a demanda reprimida eletiva (*demandas resolvidas x novas demandas*), se traduz na **redução mensal aproximada, de apenas 9,79% da fila** (228* pacientes, de 2.329). *347-119=228

Importante ressaltar ainda que resolutividade eletiva é **inversamente proporcional** à quantidade de “pacientes de urgência” demandados pelo SUREM: isto é, **quanto maior o número de pacientes admitidos, oriundos da regulação, menor o número de pacientes da fila eletiva que podem ser incluídos na programação cirúrgica mensal** (considerando a capacidade operacional atual e todas as contingências enfrentadas).

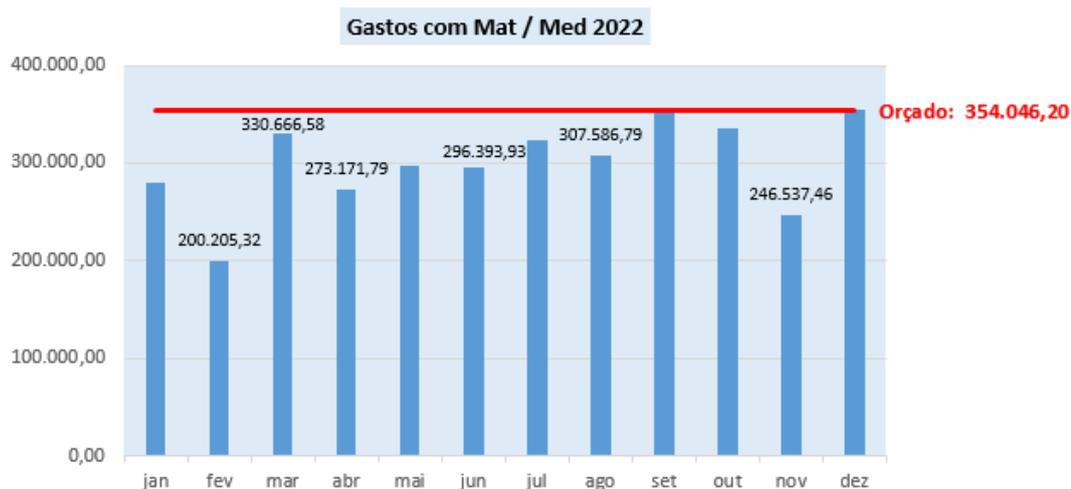
8.2.5. CONTAS MÉDICAS

Setor responsável por monitorar a frequência médica, gerar relatórios de evidências dos serviços prestados; realizar os lançamentos de produção para cálculos das remunerações e glosas vinculadas ao novo formato contratual, que inseriu nova modalidade de remuneração baseada em metas de produtividade médica (iniciado em set/22). Realiza ainda o recebimento e lançamento das notas fiscais para pagamento, e monitora vigência dos contratos médicos (atualmente, 109 contratos vigentes).

8.3. SERVIÇOS DE APOIO

8.3.1. ALMOXARIFADO E FARMÁCIA

Serviço ofertado 24 horas distribuídos entre Farmácia Central, Central de Abastecimento Farmacêutico, Almoxarifado e 03 Farmácias Satélites.



8.3.2. SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

8.3.2.1 Nutrição Clínica (Serviço Próprio/HMV-INTS):

Composta por 01 Nutricionista RT e 03 Nutricionistas Clínicas. Tem como principais atribuições prestar assistência diária ao paciente (admissão, triagem, diagnóstico e prescrição nutricional no sistema SMPEP, planejamento dietoterápico, antropometria, orientações e acompanhamentos nutricional, com indicação de suplemento e sonda nasoenteral quando necessário. Cabe a Responsável Técnica o papel de fiscalização dos serviços de nutrição da produção, executados pela empresa terceirizada.

8.3.2.1 Nutrição de Produção

Serviço terceirizado responsável pela produção das refeições destinadas a pacientes, acompanhantes e colaboradores. Produção média: 600 refeições diárias, com um índice médio anual de **94% de satisfação** dos usuários.

8.3.3. MANUTENÇÃO

Serviço ofertado 24 horas, liderado por 01 engenheiro clínico, responsável pelas ações corretivas e preventivas da edificação, além de fiscalizar a execução dos diversos contratos firmados com empresas especializadas para manutenção em máquinas e equipamentos da unidade.

OBJETO	EMPRESA CONTRATADA
Engenharia Clínica	J Lavin Locações e Manutenções Eireli
Manutenção em elevadores	Prevelar Manutenção em Elevadores Ltda
Manutenção em gerador	Hispania Telecom Brasil Engenharia e Serviços
Manutenção em autoclave	Geneildo Freitas dos Santos GTEC
Manutenção em arco C	Omegaclin Comércio e Serviços Ltda
Manutenção em tomógrafo	Siemens Healthineers
Manutenção e locação de ar condicionados	Assuit Refrigeração
Fornecimento de gases medicinais e locação de equipamentos	White Martins Gases Industriais

8.3.4. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS

A diretoria do HMV busca concentrar esforços nas atividades fim e firmar parceria com empresas especializadas para desenvolvimento das atividades meio. O quadro a seguir demonstra a relação dos serviços terceirizados.

OBJETO	EMPRESA CONTRATADA (Prestadores de serviços)
1 Vigilância	Guardsecure Segurança Empresarial Ltda
2 Higienização	Branco Branco Serviços Personalizados Ltda
3 Serviços de Nutrição	Del Mar Refeições Ltda
4 Lavanderia	Brasilav Lavanderia Hospitalar
5 Engenharia Clínica	J Lavin Locações e Manutenções Eireli
6 Manutenção em elevadores	Prevelar Manutenção em Elevadores Ltda
7 Manutenção em gerador	Hispania Telecom Brasil Engenharia e Serviços
8 Manutenção em autoclave	Geneildo Freitas dos Santos GTEC
9 Manutenção em arco C	Omegaclin Comércio e Serviços Ltda
10 Manutenção em tomógrafo	Siemens Healthineers
11 Serviços de laboratório	Biofast Medicina e Saúde Ltda.
12 Manutenção e locação de ar condicionados	ASSUIT REFRIGERAÇÃO
13 Serviços de esterilização	Steril Serviços de Esterilização Ltda
14 Terapia renal substitutiva	Instituto de Nefrologia e Diálise Ltda
15 Coleta, transporte, tratamento e destinação final de resíduos infectantes	SP SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA
16 Serviços de saúde ocupacional	AJJ Serviços Médicos Ltda
17 Digitalização de imagens radiológicas	Clinique Consultórios Médicos Especializados Ltda
18 Gerenciamento e controle de exposição radiológica	Sapra Launder Serviços de Assessoria Ltda
19 Fornecimento de gases medicinais e locação de equipamentos	White Martins Gases Industriais
20 Controle de Pragas	Vip Controle de Pragas
21 Internet	ITS Telecomunicações Ltda
22 Internet	SPN - Speedzone Telecomunicações Ltda
23 Fornecimento de combustível	Trivale Administração Ltda
24 Serviços de impressão	Executiva Comércio de Máquinas e Equipamentos para Escritório Ltda
25 Locação de equipamentos de informática	Micro & Soft Informática Ltda
26 Software de gerenciamento hospitalar	Smed Tecnologia da Informação Ltda
27 Software antivírus e firewall	JRV Serviços Ltda
28 Software controle de ponto e banco de horas	SISQUAL -Workforce Management Ltda

9. INDICADORES CONTRATUAIS

9.1. INDICADORES QUALITATIVOS

9.1.1. COMISSÃO HOSPITALARES PERMANENTES

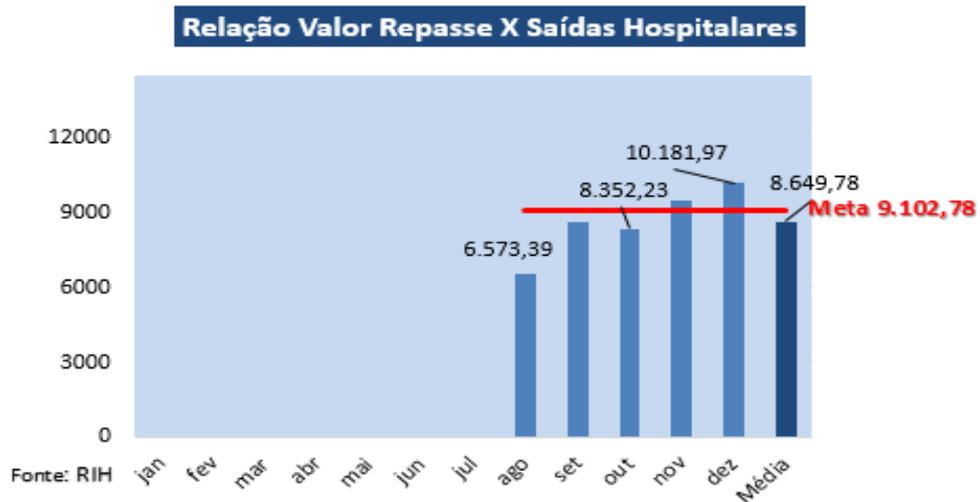
O HMV implantou e manteve em pleno funcionamento, todas as comissões necessárias e recomendadas para o perfil da unidade, não se limitando àquelas exigidas contratualmente, realizando as ações previstas em contrato, tendo sido reconhecido, pela Contratante, o cumprimento das respectivas metas qualitativas, durante toda a vigência contratual.

Ressalta-se que as Comissões Técnicas, a seguir relacionadas, deixaram de integrar as metas qualitativas a partir da vigência do CGE 03/2022 assinado em 11/08/2022. ✓

- COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR;
- COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS;
- COMISSÃO DE ÓBITOS;
- COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA;
- COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA;
- SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE;
- COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO – CIPA.

9.1.2. RELAÇÃO ENTRE O VALOR MENSAL DO CONTRATO E O NÚMERO DE SAÍDAS HOSPITALARES

INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
01	✘	✔

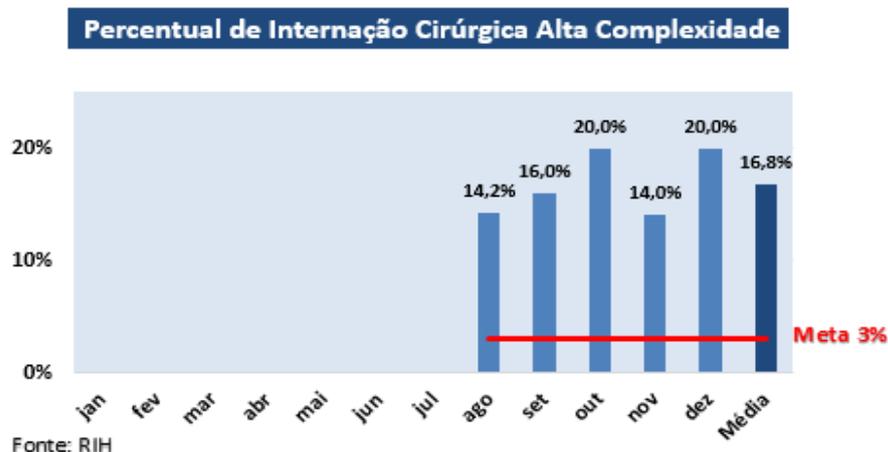


- **Meta alcançada:** Valor médio dentro do limite máximo previsto em contrato.



9.1.3. PERCENTUAL DE INTERNAÇÃO CIRÚRGICA DE ALTA COMPLEXIDADE

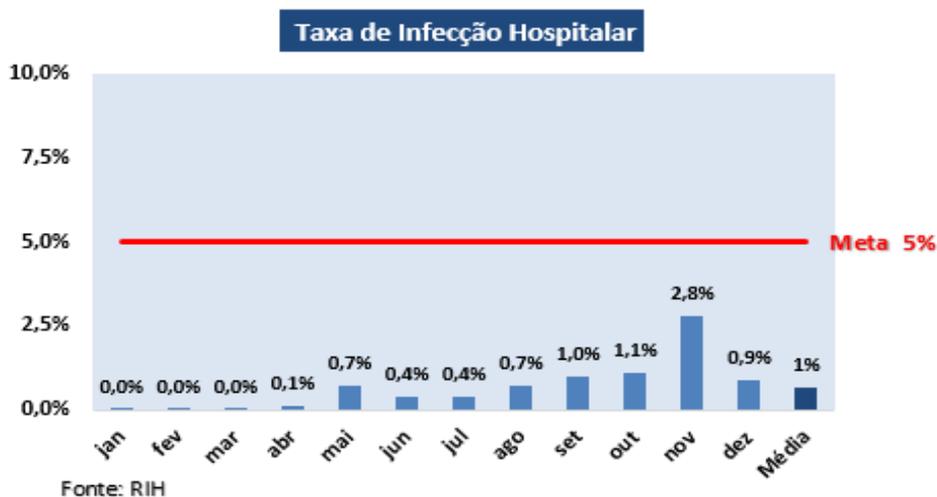
INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
02	✘	✔



- **Meta Alcançada.** Contrato estabelece **percentual mínimo de 3%** para cirurgias de alta complexidade, enquanto a **média mensal atingida foi de 16%.** ✔

9.1.4. TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR

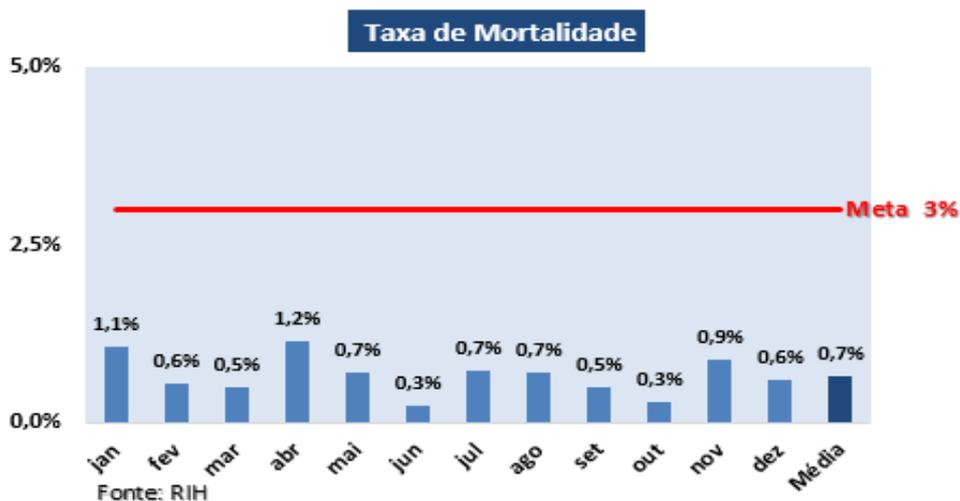
INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
21 e 03 (respectivamente)	✔	✔



- **Meta alcançada.** Em 2022, a **taxa média** de Infecção Hospitalar no HMV foi de **1%, bem inferior à taxa de 5%** prevista em contrato. ✔

9.1.5. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL

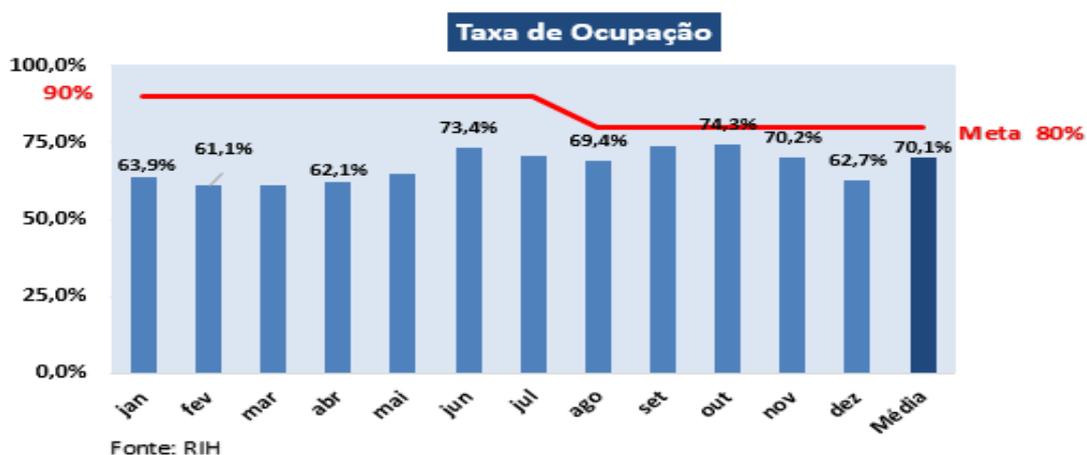
INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
19 e 04 (respectivamente)	✓	✓



- **Meta alcançada.** Em 2022, a taxa média de Mortalidade Institucional no HMV foi de **0,7%**, bem inferior à taxa de 3% prevista em contrato. ✓

9.1.6. TAXA DE OCUPAÇÃO

INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
20 e 05 (respectivamente)	✓	✓



▪ **Meta não alcançada, porém com justificativas acatadas pela Contratante e, portanto, sem glosa financeira.** Em 2022, a taxa média de Ocupação no HMV foi de **70,1%**; inferior às taxas de **90%** e **80%**, previstas nos contratos nº 011/2021 e nº 003/2022, respectivamente. ⚠️ ✓

Importante salientar que foi evidenciado formalmente à Contratante, inclusive por meio de Relatório ao CONGEOS, que trata-se de **meta cuja mensuração carece de revisão**, à medida em que a TOH da UTI/HMV é incluída no cômputo. Isto porque, conforme melhor descrito nas considerações das **metas 15 e 16**, o HMV possui **perfil exclusivo para atendimento cirúrgico** às demandas de Traumatologia-Ortopedia. Com isto, a **Unidade de Terapia Intensiva/HMV tem os cuidados voltados aos pacientes no Pós-Operatório-Imediato (POI)** – de modo que, em sua maioria absoluta, as demandas **dispensam cuidados intensivos** (salvaguardadas as exceções clínicas), mas sim de assistência medicamentosa, **nas próprias enfermarias**.

Assim, na hipótese de baixa ocupação da Unidade de Terapia Intensiva, a **meta global** da Taxa de Ocupação sofrerá impacto significativo, que pode redundar no não alcance da meta estipulada. Deste modo, aguarda-se o acolhimento da revisão da meta em eventual Contrato de Gestão da unidade.

9.1.7. PERCENTUAL DE 1º EMPREGO NÍVEL TÉCNICO

INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
06	✘	✓

▪ **Meta não alcançada.** Todavia, as **justificativas apresentadas** em Recurso de Glosa (Of. HMV nº 0619/2022) foram **integralmente acatadas pela Contratante**, uma vez que inseridas a partir do CGE nº 003/2022, sem tempo hábil, portanto, para empreender as medidas necessárias nos dois primeiros meses do contrato, mas equacionada no mês de outubro. ⚠️ ✓

9.1.8. PERCENTUAL DE 1º EMPREGO NÍVEL SUPERIOR

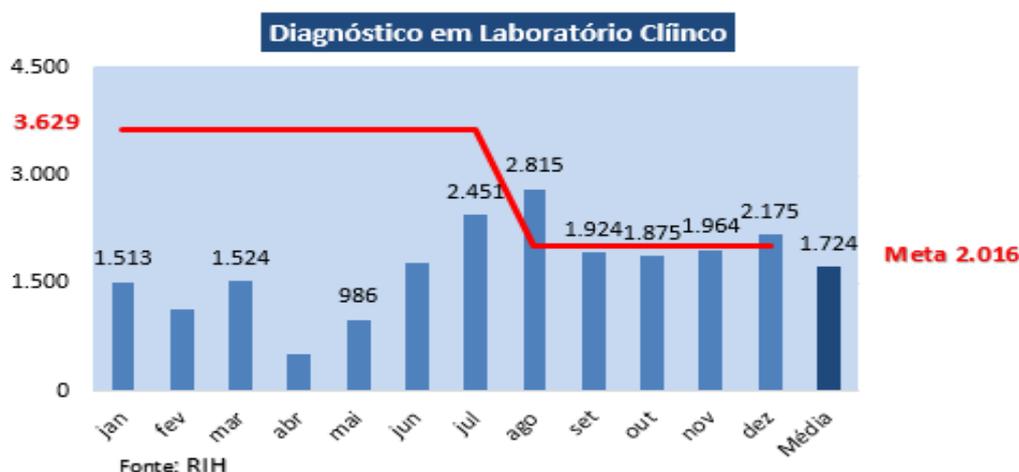
INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
07	✘	✓

- **Meta não alcançada.** Todavia, **as justificativas apresentadas** em Recurso de Glosa (Of. HMV nº 0619/2022) **foram integralmente acatadas pela Contratante**, uma vez que inseridas a partir do CGE nº 003/2022, sem tempo hábil, portanto, para empreender as medidas necessárias nos dois primeiros meses do contrato, mas equacionada no mês de outubro. ✓

9.2. INDICADORES QUANTITATIVOS

9.2.1. Diagnóstico em Laboratório Clínica

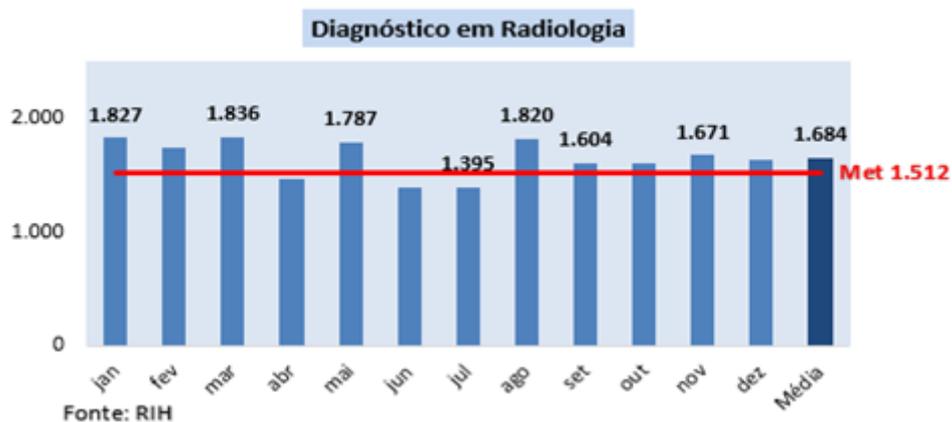
INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
08	✓	✓



- **Meta alcançada no segundo semestre.** Importante notar que **as justificativas apresentadas** em Recurso de Glosa, referente ao CGE nº 011/2021 (Of. HMV nº 051/2022) **foram integralmente acatadas pela Contratante**, uma vez que tratava-se de meta contratual superdimensionada (triplo do quantitativo produzido historicamente). ✓

9.2.2. Diagnóstico por Radiologia

INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
09	✓	✓



- **Meta Alcançada.** Produção média nos períodos de avaliação superior à meta estabelecida. ✓

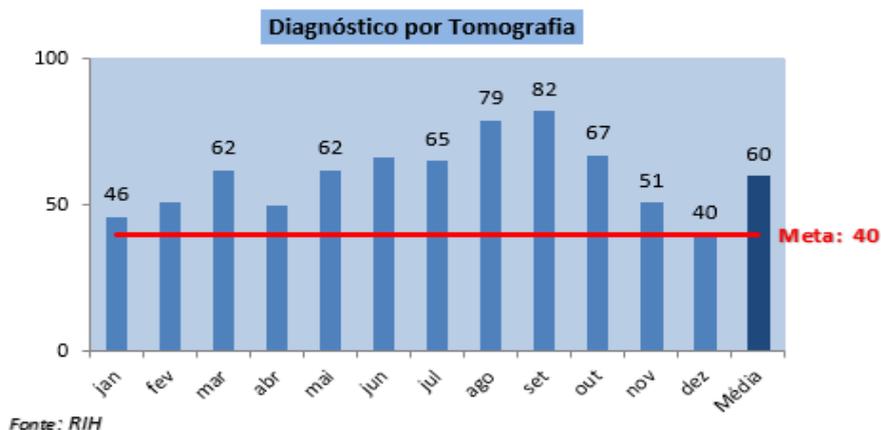
9.2.3. Diagnóstico por Ultrasonografia

INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
10	✓	✗

- **Meta Excluída do CGE nº 03/2022.** Ante o acolhimento integral das ponderações promovidas pela Contratada, em razão da incompatibilidade com o perfil do HMV, a meta foi excluída no atual contrato. ✓

9.2.4. Diagnóstico por Tomografia

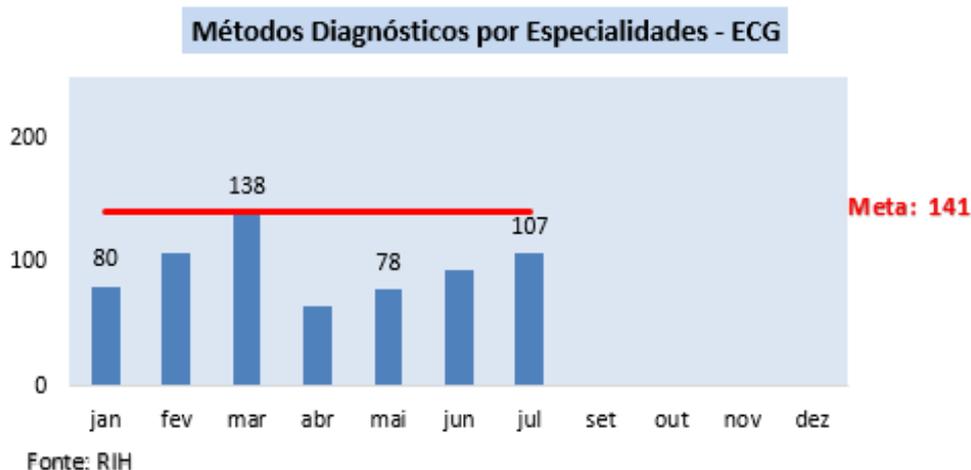
INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
11	✓	✓



- **Meta Alcançada.** Produção média nos períodos de avaliação superior à meta estabelecida. ✓

9.2.5. Métodos Diagnósticos em Especialidades (ECG)

INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
12	✓	✗



- **Meta Excluída do CGE nº 03/2022.** Ante o acolhimento integral das ponderações promovidas pela Contratada, em razão da incompatibilidade com o perfil do HMV, a meta foi excluída no atual contrato. ✓

9.2.6. Consultas de Profissional de Nível Superior (exceto médico)

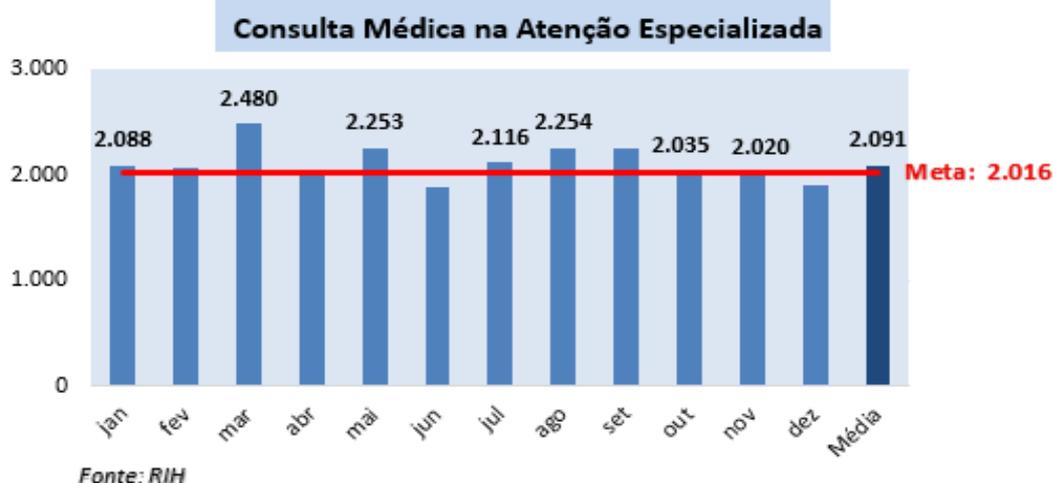
INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
13	✓	✗



- **Meta Excluída do CGE nº 03/2022.** Produção média nos períodos de avaliação **superior** à meta estabelecida.

9.2.7. Consulta Médica na Atenção Especializada

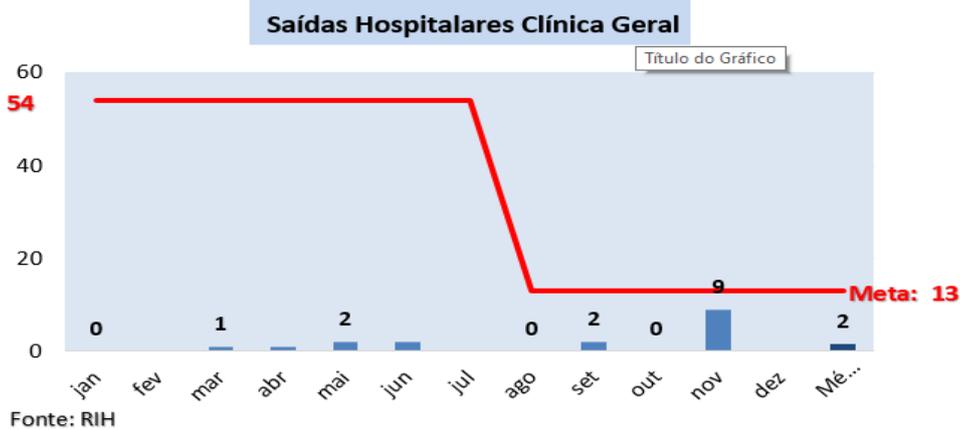
INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
14 e 11 (respectivamente)	✓	✓



- **Meta Alcançada** - Produção média nos períodos de avaliação **superior** à meta estabelecida. ✓

9.2.8. Saídas Hospitalares - Clínica Geral

INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
15/16 e 12 (respectivamente)	✓	✓



▪ **Meta não alcançada, todavia com justificativas acatadas pela Contratante e, portanto, sem glosa financeira.** Ao longo dos Contratos firmados, a presente meta foi questionada, em **virtude da evidente incompatibilidade com o perfil do HMV.** Isto é, **não há demanda clínica referenciada ao HMV,** de forma que resta **inviabilizada a produção de saídas clínicas** pela a Contratada. Registre-se ainda que suscitada a questão no bojo do Recurso de Glosa referente à Avaliação Trimestral do CGE nº 003/2022, as justificativas apresentadas foram acatadas, de modo que, a despeito do não alcance, não houve prejuízo financeiro uma vez que considerado o cumprimento de 90% da meta. ✓

9.2.9. Clínica Cirúrgica Traumato-Ortopédica

INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
17 e 13 (respectivamente)	x	x



▪ **Meta não alcançada, todavia com justificativas acatadas pela Contratante e, portanto, sem glosa financeira.** Meta superdimensionada. A série histórica da unidade demonstra que a quantidade de saídas estabelecidas "apenas" para Traumatologia-Ortopedia é Inexequível. Dentre os principais motivos e dificuldades enfrentadas, elenca-se em síntese: ⚠️ ✓

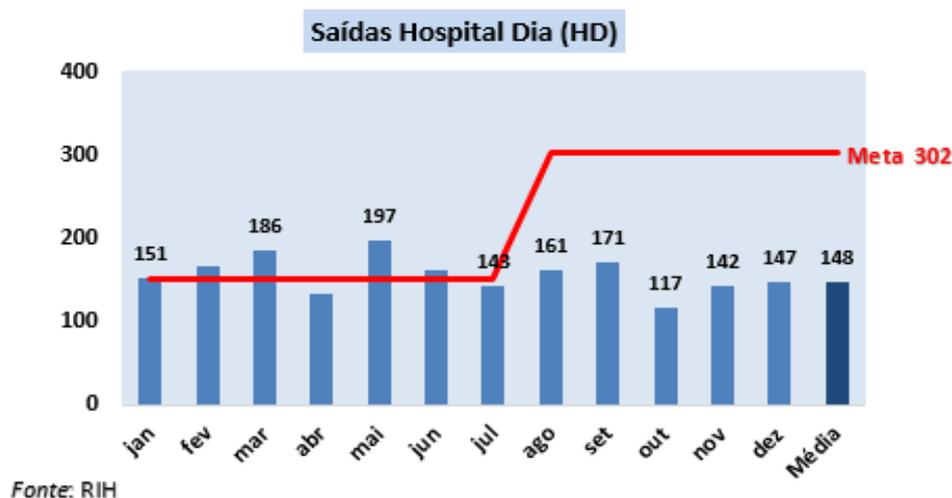
- **aquisição de alguns materiais específicos de OPME**, e cuja resolução do problema extrapola a governabilidade da contratada. Ampliamos nosso escopo contratual para aquisição de OPME's. Defasagem dos valores constantes da Tabela Oficial do Sistema Único de Saúde (SIGTAP), do que decorre a dificuldade no fornecimento pelas empresas de materiais ortopédicos. Restrição contratual imposta (Cláusula 5ª, § 7º do CGE nº 003/2022). Dentre os materiais indisponíveis estão as Próteses de Revisões (joelho e quadril) e Próteses Reversas de Ombro – materiais fundamentais para redução da longa fila de espera e otimização da capacidade operacional do HMV (produção cirúrgica e saídas hospitalares);
- **regulações de pacientes.** Distribuição prioritária para unidades da 'gestão direta' em detrimento do direcionamento de demandas efetivamente vocacionadas ao perfil do HMV, com a utilização plena da capacidade instalada/operacional da gestão indireta. Ainda, diversas demandas referenciadas não são consideradas no cômputo da produção cirúrgica (códigos de procedimentos não mensurados nas metas – rol taxativo);
- **Pacientes de longa permanência.** Incremento significativo nos últimos meses de número de pacientes de longa permanência direcionados ao Hospital Manoel Victorino, que redundam em impeditivo relevante para o giro leito necessário ao cumprimento das metas pactuadas;
- **Leitos Bloqueados.** Questões de estrutura predial (prédio antigo) e motivos clínicos (COVID e precauções epidemiológicas);

- **Indisponibilidade de oferta de exames de imagem imprescindíveis para o perfil da unidade hospitalar.** Exames de Ressonância Nuclear Magnética, Raio X Panorâmico, dentre outros. Paciente reinserido na Rede de Atenção – fluxo assistencial ou linha de cuidado indefinidos/precários;
- **Previsão orçamentária de OPME incompatível com o consumo efetivo:** R\$ 201.541,13 (valor orçado) x R\$ 285.000,00 (média mensal custo). Trata-se de limitador financeiro da produção da unidade, notadamente se considerado o tempo médio para efetivo reembolso. Senão, vejamos:

REEMBOLSOS	
ANO	TEMPO MÉDIO DE ESPERA
2021	74 dias
2022	122 dias
Liminares (OPME Alto Custo)	134 dias

9.2.10. Saídas - Hospital Dia

INDICADOR Nº	CGE Nº 011/2021	CGE Nº 003/2022
18 e 14 (respectivamente)	✘	✘



- **Meta não alcançada.** Meta **pendente de retificação** por parte da Contratante, uma vez que o Contrato nº 003/2022 apresenta **erro de digitação**, no qual se atribuiu, **equivocadamente, 16 leitos para o Hospital Dia (com equivalência de**

302* saídas mensais, ao invés de 08 leitos (com equivalência de 151 saídas), conforme a capacidade instalada existente. ✓

	Meta (trimestre)		Realizado (trimestre)	Percentual de Alcance da Meta (trimestre). Fórmula = realizado x Peso 9/Meta)
	ATUAL (leitos e metas superdimensionados)	COM RETIFICAÇÃO (reflexo real)		
Leitos	16 leitos	08 leitos	197	<i>4,98% = considerando o percentual atual (equivocado)</i>
Saídas	302 saídas	151 saídas		9,95% (Alcance considerando os valores corretos (a retificar*))
(Processo SEI nº 019.5120.2022.0154565-14).				

Registre-se ainda que, corroborando a projeção acima, a referida meta sempre constou corretamente nos contratos anteriores (010 e 011/2021): 08 leitos x 151 saídas mensais, tratando-se, portanto, de lapso isolado, específico do Contrato 003/2022.

10. COMISSÕES TÉCNICAS PERMANENTES

Além das Comissões Técnicas integrantes das metas qualitativas de números 01 a 07 relativas ao CGE 011/2021, comentadas no ítem 9.1 deste relatório, o HMV implantou e mantém em funcionamento as seguintes Comissões:

- Comissão de Ética Médica (Homologada pelo CREMEB);
- Comissão de Ética de Enfermagem;
- Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos – CIHDOTT;
- Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Saúde;
- Comissão de Prevenção de Lesão de Pele e Tratamento de Feridas;
- Núcleo de Educação Permanente;
- Grupo de Trabalho para Avaliação e Recomendação de OPME;
- Núcleo de Vigilância Epidemiológica.

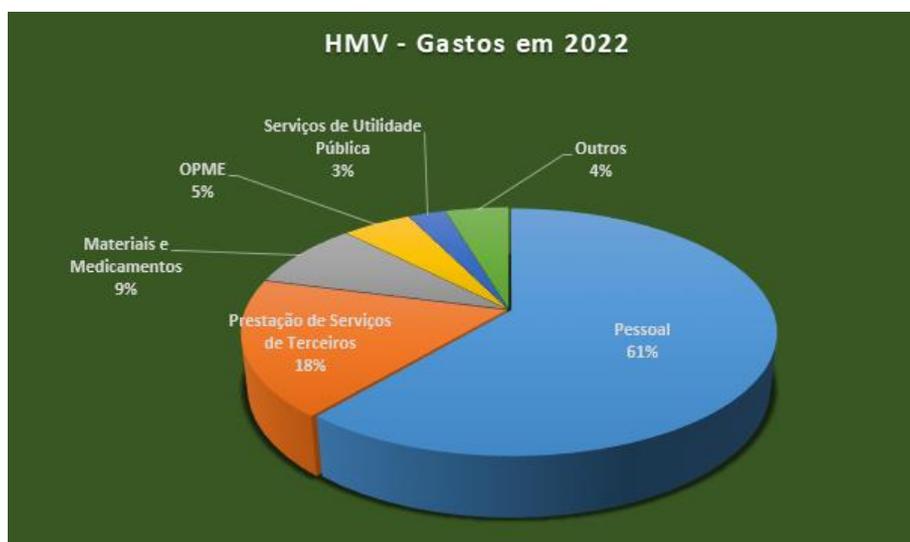
11. MONITORAMENTO CONTRATUAL

O monitoramento da execução do contrato é feito mensalmente através de ferramentas desenvolvidas pelo INTS objetivando garantir o cumprimento dos compromissos pactuados no contrato de gestão, e demais exigências legais aplicáveis.

Neste sentido são realizadas reuniões mensais com a gestora da unidade e a alta gestão do INTS, onde são discutidos os indicadores, qualidade da assistência, gastos previstos/realizados, eficiência dos serviços e economicidade de recursos.

Neste processo, também são avaliadas as obrigações contratuais pactuadas no Contrato de Gestão, a fim de assegurar os termos contratualizados e proporcionar a melhoria contínua na qualidade da assistência, com melhor aproveitamento dos recursos disponíveis, gerando eficiência aos serviços e economicidade de recursos.

Além dos acompanhamentos realizados através da área de monitoramento de contratos, o HMV é avaliado pela Auditoria Interna do INTS com foco na qualidade da assistência e segurança nos processos operacionais.

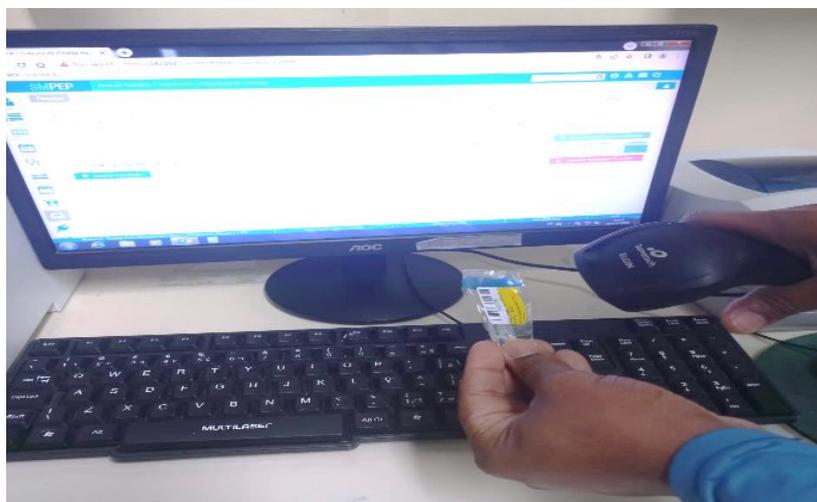


12. AÇÕES DE DESTAQUE

Dentre as ações implementadas no Hospital Manoel Victorino ao longo do ano de 2022, pode-se destacar:

- Criação de Comissão de Avaliação e Recomendação de OPME e implantação da rotina de **rastreabilidade** na conta hospitalar por paciente das OPMEs utilizadas nos procedimentos cirúrgicos conforme notas de sala, com utilização da nova tela de produto consignado do sistema SMPEP;

- Implantação da rotina de dispensação de medicamentos via **leitor de código de barras nas farmácias satélites**, exceto para centros cirúrgicos;



- Implantação do Painel de Chamada Paciente, no ambulatório do HMV, com vistas à melhoria do fluxo de atendimento nos ambulatórios;
- Implantação do Prontuário eletrônico;
- Implantação de Farmácia Satélite no Centro Cirurgico;
- Redistribuição de leitos, separando fisicamente a ala para pacientes infectados (com equipe própria), deslocando 7 leitos (que antes ficavam bloqueados neste espaço) para incorporação em nova ala, a fim de atender as necessidades de Giro-Rápido (cirúrgico);
- Repactuação dos Contratos Médicos, estabelecendo metas contratuais para aferição de produtividade médica, que visam incentivar as equipes a manterem um patamar mínimo de produção, bem como imbuí-las do papel de corresponsabilidade no desempenho geral da unidade. Ademais, o novo formato segue os mesmos parâmetros aplicados pela SESAB ao INTS: Alcance de meta inferior à 90% do pactuado, implica em glosa financeira.

13. NOVAS DIRETRIZES

Motivados pelo princípio da melhoria contínua na qualidade da gestão, a Diretoria do HMV estabeleceu, para o ano seguinte, as diretrizes a seguir discriminadas, objetivando elevação da performance operacional:

13.1 Incremento da produtividade do Centro Cirúrgico

- Pactuação junto à SESAB de plano de ação para redução da fila de espera por cirurgias ortopédicas;
- Aplicação de tabela própria pra aquisição de OPME ou Registro de Preços para fornecimento pela Contratante;
- Aprimoramento de fluxos e rotinas de agendamento, orientações pré operatórias, de internamento e programação/confirmação do mapa cirúrgico, com o objetivo de evitar cancelamentos e atrasos no início dos procedimentos;

13.2 Reduzir tempo médio de permanência

- Revisão nos fluxos para realização de exames pré-operatórios, sobretudo àqueles não disponíveis na unidade a exemplo de Ressonância Magnética;
- Aprimoramento de fluxos e rotinas de alta médica e hospitalar,
- Revisão de estratégias para treinamento precoce de cuidadores

13.3 Aumentar taxa de ocupação dos leitos hospitalares

- Implantação de ferramenta de BI, viabilizando enviar diariamente, à diretoria, informações sobre gerenciamento dos leitos
- Definição de planos de contingência envolvendo NIR e SUREM para ocupação de leitos ociosos;
- Programação diária de admissões, levando em consideração o número de altas previstas e a taxa de absenteísmo dos pacientes (*over booking*).

13.4 Modernizar o processo de rastreabilidade de OPME:

- Implantação da rotina de lançamento e registro de OPME, via **leitor de código de barras no Centro Cirúrgico**, otimizando o processo de faturamento e reembolso.

14. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Como pontuado ao longo do relatório, dentre os principais desafios para a operacionalização do HMV em 2022, pode-se destacar: **(i)** estrutura física antiga; **(ii)** impactos das restrições impostas pela pandemia causada pela COVID 19; **(iii)** incompatibilidade dos valores da Tabela SIGTAP/SUS com os valores praticados no mercado para aquisição de OPME; e **(iv)** inexistência de fluxo assistencial preconcebido pela Secretaria Estadual, vocacionado à realização célere de exames de imagem não disponíveis na unidade.

Importa ressaltar que tais aspectos foram amplamente discutidos e devidamente formalizados junto ao ente estadual contratante, de modo a subsidiar a adoção de providências e medidas efetivas já no início do ano de 2023, especialmente em razão do elevado quantitativo de demandas eletivas reprimidas que carecem ser equacionadas com urgência, sob pena de incremento da Judicialização e eventual responsabilização dos gestores públicos atuais.

A despeito das limitações da estrutura predial antiga e demais dificuldades apontadas, a Diretoria do Hospital Manoel Victorino buscou utilizar os recursos disponíveis, de forma racional e produtiva, explorando a capacidade instalada da unidade, com a adoção de medidas modernas de gestão hospitalar e conhecimento técnico das equipes especializadas - o que foi traduzido no **produção de serviços** exposta no presente relatório, **alcance de metas** consignadas em contrato emergencial, nos **índices de satisfação do cliente superiores a 90%** apontados nas pesquisas internas e, sobretudo, na **adequação dos custos operacionais** ao orçamento proposto pela Contratante.

Salvador, 13 de janeiro de 2023.



Thais Fraga Nunes
Diretora Geral
Hospital Manoel Victorino
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS