



## ANEXO – I TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO DEMANDANTE

**Unidade Requerente:**

Gabinete da Secretária Municipal de Saúde de Diamantino/MT

**Setor Solicitante:**

**Controle e Avaliação**

Contato: (65) 3336-6400

### 2. DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

**2.1** A presente contratação tem fundamento na Lei nº 8.666/93 e suas alterações, Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, Lei nº 9.367 de 15 de maio de 1998 e nas demais normas que regulamentam o Sistema Único de Saúde. Atende aos preceitos legais estabelecidos no Decreto nº 59 de 04 de abril de 2023, que dispõe sobre a desapropriação do Hospital Municipal São João Batista.

### 3. DO OBJETO E FINALIDADE

É objeto deste Termo de Referência a contratação de entidade de direito privado, sem fins lucrativos qualificada como Organização Social de Saúde – OSS para celebrar **CONTRATO DE GESTÃO**, objetivando a operacionalização da gestão técnica e administrativa, bem como a execução dos serviços de saúde no âmbito do “**HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**”, conforme detalhamentos, especificações técnicas, descrição dos serviços, quantitativos e condições técnicas que constam no Termo de Referência e seus anexos.

Item	Quant	Und	Descrição	Valor mensal	Valor Total
01	12	Mês	Gestão, operacionalização e execução de serviços de saúde nas 24 horas ininterruptas todos os dias da semana, sendo distribuídos em atendimentos ambulatoriais, pronto atendimento obstétrico e internações nas especialidades Clínica Médica, Cirúrgica, Ginecologia/Obstetrícia e Ortopedia/Traumatologia.	R\$ 1.058.500,00	R\$ 12.702.000,00



#### 4. DA JUSTIFICATIVA

**4.1** A presente justificativa objetiva atender dispositivo legal que respalde a contratação de entidade de direito privado, sem fins lucrativos, cuja finalidade consiste na necessidade de garantia na continuidade dos atendimentos prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo imprescindível serviços de média complexidade da atenção à saúde nas especialidades de Ginecologia/Obstetrícia, Clínica Cirúrgica, Clínica Médica, Pediatria Clínica, Ortopedia/traumatologia e atendimentos de urgência, haja vista, que a referida demanda ocorre de forma espontânea a todo momento, e ainda, a falta destes serviços impossibilitando a garantia do acesso do usuário ao SUS.

**4.2** O município de Diamantino dispõe de uma unidade hospitalar pública/municipal, a qual presta serviços exclusivamente aos usuários do SUS que necessitam de assistência à saúde, tanto ambulatorial (eletivo e urgência e emergência obstétrica) quanto hospitalar (internações clínicas e cirúrgicas), realiza serviços de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT) ofertando exames laboratoriais e de imagem conforme a necessidade. O Hospital Municipal São João Batista se caracteriza pelo serviço de saúde de maior complexidade na rede municipal, sendo referência para atendimento integral ao paciente.

**4.3** O Hospital Municipal São João Batista, presta serviços de média complexidade para a região do Centro Norte, atendendo a população dos municípios de: Alto Paraguai, Diamantino, Nobres, Nortelândia, São Jose Do Rio Claro, Rosário Oeste e Nova Marilândia e Nova Maringá, conforme as especificações constantes na Programação Pactuada Integrada (PPI) maio/2023. O mesmo se caracteriza como referência para prestação de serviços de média complexidade (ambulatorial e hospitalar), conforme demanda existente, abrangendo uma população de aproximadamente de 98.174 (noventa e oito mil cento e setenta e quatro) habitantes, conforme estimativa de IBGE/2022.

**4.4** A presente contratação visa potencializar maior acesso e agilidade na prestação dos serviços de saúde à população do município de Diamantino e demais municípios conforme pactuação, estabelecendo o compromisso entre as partes para execução das ações e serviços de saúde, com a pactuação de indicadores e metas quantitativas e qualitativas, em regime de hospital geral com pronto atendimento para as urgências e emergências, execução de procedimentos eletivos e/ou por demanda espontânea junto ao Hospital Municipal São João Batista.

**4.5** A supracitada unidade hospitalar realizará atendimentos por demanda espontânea e referenciada/regulada, para procedimentos envolvendo o uso de alta tecnologia e técnicas recentes de diagnóstico e tratamento e, sobretudo, corpo técnico de profissionais altamente capacitados e qualificados. A primazia por profissionais de saúde com nível de especialização para a realização de procedimentos clínicos e cirúrgicos é peça chave para a entrega de serviços resolutivos, com atenção integral, qualificada e humanizada à população.

**4.6** Na contratação está inclusa a despesa de tudo o que se faz necessário para salvaguardar a vida do paciente, tais como, uma pessoa jurídica para prestação de serviços de gerenciamento técnico, administrativo, fornecimento de recursos humanos especializados, recursos materiais, medicamentos e insumos farmacêuticos, incluindo prestação de Serviços Médicos necessários.



**4.7** Portanto, optou-se por uma forma de gestão plena com o Terceiro Setor, que ocasiona na maior simplicidade e celeridade dos procedimentos de compra, contratação e manutenção, prezando sempre pela eficiência da gestão e da transparência na aplicação dos recursos públicos, haja vista que os processos conduzidos pelas Organizações Sociais devem seguir trâmites rigorosos de gestão e precificação.

**4.8** Neste sentido, compete à administração pública solucionar a ausência ou deficiência de serviços de saúde Hospitalares de média complexidade, utilizando-se da dispensa de licitação o qual possui amparo legal na Lei nº 8.666/93.

**4.9** De acordo com a NOAS o município que estiver habilitado em Gestão Plena deve assumir o comando único sobre os prestadores do seu território e participar do processo de programação e, quando necessário, garantir o atendimento à população de referência conforme acordado na Programação Pactuada e Integrada (PPI) e consolidado por meio de assinatura do referido Termo de Compromisso para a Garantia do Acesso.

**4.10** A questão encontra também respaldo em nossa carta Magna, que deixa clara em seus artigos 196 e 197 a responsabilidade do Estado quanto à prestação de serviços de saúde ao cidadão, abaixo transcritos:

*“Art. 196. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.  
Art. 197. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado”.*

**4.11** Ocorre que, a saúde é considerada um serviço essencial e contínuo, e por isto o gestor público deve realizar o necessário a fim de garantir a regularidade do serviço em benefício da coletividade.

**4.12** Constatou-se que a contratação dos serviços, objeto deste Termo de Referência, atende aos preceitos constitucionais da prestação dos serviços de assistência à saúde, pela previsão do art. 197 da Constituição Federal, a permitir que a Administração Pública, dentro da sua obrigação de prestar esses serviços, valha-se de terceiros por ela contratados. O modelo gerencial proposto, como forma flexível de administração da gestão, obedecerá aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS, observando as políticas públicas voltadas para a regionalização da saúde, preservando-se a missão da Secretaria de Saúde e Vigilância de Saúde e o contido no Contrato de Gestão, que será regido pelas normas legais de contratação de OSS na área da saúde.

**4.13** Importante mencionar que atualmente o Hospital Municipal São João Batista encontra-se sob gestão técnica e administrativa do Instituto Primeiro, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 10.872.276/0001-13, conforme Contrato de Gestão firmado entre o



Município de Diamantino, através da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento a referida instituição.

**4.14** A Organização Social de Saúde presta serviços através de Contrato, com prazo de vigência pré-definido e sem possibilidade de prorrogação, neste sentido, há de ser considerado o encerramento do prazo para que a empresa preste serviços de gerenciamento da unidade hospitalar, bem como a necessidade eminente de se contratar empresa especializada para dar continuidade na prestação dos serviços de gestão, operacionalização e execução de serviços de saúde de média e alta complexidade.

**4.15** Desta forma solicitamos a contratação imediata de Organização Social de Saúde – OSS para prestação de serviços de gerenciamento técnico, administrativo, fornecimento de recursos humanos, recursos materiais, insumos e outros necessários para o funcionamento de Hospital Geral e Maternidade incluindo prestação de Serviços Médicos, e todos os procedimentos desta natureza são referenciados para esse hospital.

## **5. DO LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

**5.1** A prestação de serviços ocorrerá no âmbito do Hospital Municipal São João Batista, localizado no município de Diamantino – MT, sito à Av. Mun. Dr. Marzavão de Siqueira, nº 1501- Centro, Diamantino - MT, 78400-000.

## **6. DOS PRAZOS E VIGENCIA DO CONTRATO**

**6.1** O prazo inicial de vigência do Contrato de Gestão decorrente da Seleção será de 12 (doze) meses, a partir da data da sua assinatura, podendo tal prazo ser prorrogada por igual e sucessivo período, até o limite máximo de 05 (cinco) anos, mediante termo aditivo, tudo em conformidade com a Lei nº 8.666/1993, depois de demonstrada a consecução dos objetivos contratuais e das metas estabelecidas e, ainda, a indicação, garantia e aprovação dos recursos orçamentários necessários para as despesas.

**6.2** Constitui condição para a prorrogação do Contrato de Gestão, manter as mesmas condições de validade de sua documentação jurídica, fiscal, técnica e econômico-financeira, bem como a manutenção da prestação dos serviços nos mesmos moldes exigidos no procedimento de Chamamento Público.

## **7. PRINCIPAIS ATIVIDADES NA GESTÃO ADMINISTRATIVA DA UNIDADE HOSPITALAR**

**7.1** A gestão técnica e administrativa do **Hospital Municipal São João Batista** será de responsabilidade da CONTRATADA, que deverá prover recursos humanos, insumos, materiais e medicamentos necessários à operacionalização do serviço de acordo com a demanda e a modalidade de assistência prestada, conforme indicações e diretrizes previstas, bem como a legislação vigente, devendo ser responsável por:

- a) Gerenciamento da logística dos recursos materiais, financeiros, de informações e pessoal;
- b) Gerenciamento da Qualidade em Saúde



- c) Contabilidade Financeira (gestão de recursos, lista de credores e devedores, fluxo de pagamentos)
- d) Representação, inclusive jurídica.
- e) Gerenciamento de Riscos
- f) Gestão de Recursos Humanos e Saúde Ocupacional
- g) Educação permanente e aperfeiçoamento profissional
- h) Gerenciamento de Relações com fornecedores
- i) Gerenciamento das instalações (incluindo Segurança)
- j) Gerenciamento da informação de processos e do prontuário médico

## **7.2 Educação Permanente**

- 7.2.1 A capacitação das categorias profissionais ligadas à assistência é de responsabilidade da CONTRATADA. Também é responsabilidade da CONTRATADA viabilizar e garantir a participação dos profissionais convocados para treinamentos/capacitações da Secretaria Municipal de Saúde de Diamantino/MT (se houver);

## **7.3 Comissões Permanentes e/ou Grupos de Trabalho**

- 7.3.1 A CONTRATADA deverá manter em funcionamento, no mínimo, as seguintes Comissões de Caráter Permanente, seguindo o que recomenda a legislação para cada uma delas:

- Comissão de Revisão de Óbitos;
- Comissão de Revisão de Prontuários;
- Núcleo de Segurança do Paciente;
- Controle de Infecção Hospitalar;
- Núcleo Interno de Regulação.

## **7.4 Prontuário do Paciente**

- 7.4.1 A CONTRATADA obrigatoriamente deve adotar prontuário único com todos os registros do paciente, individualizado, com as informações completas do quadro clínico e sua evolução, intervenções e exames realizados, todas devidamente registradas de forma clara e precisa, datadas, assinadas e carimbadas pelo profissional responsável pelo atendimento (médicos, equipe de enfermagem, nutrição, assistente social e demais profissionais que o assistam). Os prontuários deverão estar devidamente ordenados, sob metodologia específica, garantindo a recuperação do mesmo prontuário, por cada vez, para cada paciente, evitando a duplicação, perda de informação e espaço de estocagem.

## **7.5 Sistema de Informação**

- 7.5.1 A CONTRATADA deverá informar, mensalmente, toda a produção ambulatorial e hospitalar da Unidade nos sistemas oficiais do Ministério da Saúde, através dos sistemas (BPA e SISAIIH-01), para processamento na Secretária Municipal de Saúde, obedecendo a cronograma oficial do DATASUS;





- 7.5.2 Cadastrar e/ou manter registro atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;
- 7.5.3 Caberá à CONTRATADA o encaminhamento de relatórios técnicos, assistenciais e gerenciais à Secretária Municipal de Saúde mensalmente e/ou quando solicitado;
- 7.5.4 A CONTRATADA deverá dispor de serviços de tecnologia com sistema para gestão de serviço de saúde que contemple no mínimo: sistema de registro dos pacientes, gerenciamento da classificação de risco, internação hospitalar, encaminhamento dos pacientes as diversas áreas da unidade (consultórios, enfermarias, centro cirúrgico, medicação, observações, sala vermelha, laboratório e imagem), exames complementares, controle de estoques (almoxarifado e farmácia), prontuário médico (observando o disposto na legislação vigente, incluindo a Resolução CFM nº. 1.638/2002), serviços de apoio e relatórios gerenciais, atendendo aos indicadores e informações especificados no contrato e na legislação vigente (Portarias, Normas, RDC, Decretos, Instruções Normativas, entre outros). Deverá ser permitido acesso;
- 7.5.5 Caso o município utilize de Solução de Tecnologia da Informação integrada, a CONTRATADA deverá obrigatoriamente utilizar o Sistema de gestão em Saúde contratado pela Secretária Municipal de Saúde, garantindo assim a integração das informações referentes à Saúde Pública Municipal;

## **7.6 Patrimônio**

- 7.6.1 A CONTRATADA ficará responsável pela guarda e conservação do Patrimônio (estrutura física hospitalar);
- 7.6.2 As benfeitorias realizadas pela CONTRATADA nas instalações do Hospital Municipal São João Batista serão incorporadas, sem ônus, ao patrimônio da Secretária Municipal de Saúde de Diamantino/MT ao final da vigência do Contrato de Gestão;

## **7.7 Equipamentos, Instrumentos e Mobiliários.**

- 7.7.1 A CONTRATADA se obriga durante o prazo de vigência do Contrato de Gestão, a manter e conservar todos os equipamentos biomédicos e mobiliários, os instrumentos cirúrgicos, os equipamentos eletrônicos e assessórios, com práticas que assegurem padrões de segurança e qualidade para assistência prestada;
- 7.7.2 A CONTRATADA poderá celebrar contrato de Comodato para equipamentos que venham a ser necessários, assim como contrato de locação para equipamentos de uso na assistência aos usuários;
- 7.7.3 Novos equipamentos adquiridos pela Secretária Municipal Saúde durante a vigência do Contrato de Gestão poderão ser disponibilizados para a Unidade de Saúde Hospitalar com vistas a qualificar a assistência;
- 7.7.4 Em caso de equipamentos declarados como inservíveis, a CONTRATADA deverá apresentar o laudo técnico da empresa CONTRATADA para ser avaliado pela Secretária Municipal de Saúde que deverá efetuar a reposição;
- 7.7.5 Ao encerramento do Contrato de Gestão a CONTRATADA fica responsabilizada pela devolução à CONTRATANTE nas mesmas condições em que foram recebidos todos os bens móveis e imóveis e ainda:



- a. Manter uma ficha histórica com as intervenções realizadas nos equipamentos cedidos pela CONTRATANTE ao longo do tempo, especificando os serviços executados e as peças substituídas;
- b. Dar conhecimento imediato à Secretária Municipal de Saúde de vícios ocultos, problemas nas estruturas ou funcionamento dos bens móveis e imóveis do Hospital Municipal São João Batista, sob pena de responsabilização pelo dano e obrigatoriedade de reparação à Secretária Municipal de Saúde;
- c. Incluir no patrimônio da Secretária Municipal de Saúde os bens adquiridos na vigência do Contrato de Gestão;

## **7.8 Rouparia e Lavanderia**

7.8.1 A CONTRATADA deverá disponibilizar serviço de lavanderia necessário ao desempenho das atividades nas 24 horas conforme segue:

- a. Assegurar um estoque adequado de roupas de acordo com a demanda da unidade;
- b. Coletar, pesar, separar, e encaminhar para processamento e reparação em local definido pelo prestador;
- c. Armazenar, transportar e distribuir toda roupa limpa de acordo com a rotina;
- d. Providenciar substituição imediata de roupas que não estiverem mais em condição de utilização, mantendo padrão definido para o enxoval;

## **7.9 Limpeza**

7.9.1 A CONTRATADA é responsável pelos serviços de limpeza e higiene do Hospital Municipal São João Batista, devendo promover e impulsionar a qualidade dos serviços de limpeza de modo a atingir um padrão de excelência, implantar padrão de serviço que ajude na imagem positiva da Unidade Hospitalar, manter ambiente seguro com práticas seguras de trabalho garantindo a manutenção dos padrões de conforto e limpeza aos usuários da unidade, reconhecer e corrigir, em tempo imediato e eficiente, qualquer redução na qualidade da limpeza na unidade de saúde, e garantir grau de sujeidade zero na unidade, durante toda a duração do Contrato de Gestão;

## **7.10 Gestão de Suprimentos**

7.10.1 A CONTRATADA deverá manter na Unidade estoque em quantidade e qualidade suficientes de medicamentos, de materiais médico-hospitalares e correlatos. A CONTRATADA só poderá utilizar os produtos farmacêuticos registrados na ANVISA. É vedada a utilização de materiais e substâncias proibidas pelo Ministério da Saúde/MS. O parâmetro a ser utilizado deve observar as legislações pertinentes e vigentes do Ministério da Saúde, Resoluções ANVISA e Relação Nacional de Medicamentos - RENAME no que couber;

## **7.11 Farmácia**

7.11.1 A CONTRATADA deverá garantir um Serviço de Farmácia, coordenado por farmacêutico, que desenvolva atividades clínicas e relacionadas à gestão, que devem ser organizadas de acordo com as características onde se insere o serviço, isto é, manter coerência com o porte e o nível de complexidade do mesmo. Proibida a



solicitação de compra de medicamento para uso do paciente na unidade a seu responsável legal ou acompanhante;

## **7.12 Laboratório de Análises Clínicas**

7.12.1 Os serviços de laboratório de análises clínicas ficarão sob responsabilidade da CONTRATANTE desde a realização da coleta de material para exames e a análise das amostras biológicas compreendendo as fases pré-analítica, analítica e pós-analítica, incluindo todos os insumos necessários para o funcionamento da coleta, bem como todos os recursos necessários para a organização e funcionamento do serviço, compreende ainda o cadastro dos pacientes e a impressão dos laudos para entrega dos resultados. Estes serviços deverão ser contratados, haja vista que o hospital não dispõe de laboratório em sua capacidade instalada.

## **7.13 Serviços de Apoio**

7.13.1 Os serviços relacionados à coleta de resíduos de saúde, gases medicinais, lavanderia, limpeza, vigilância entre outros poderão ser terceirizados, sendo de responsabilidade da CONTRATADA.

## **7.14 Nutrição e Dietética**

7.14.1 As refeições servidas ao corpo funcional, pacientes e acompanhantes serão de inteira responsabilidade da CONTRATADA. Os profissionais de assistência direta ao paciente, em regime de plantão, não devem, em hipótese alguma, se afastar da unidade para refeições, devendo, portanto, serem fornecidas dentro das dependências da unidade, de modo alternado, a fim de não interromper o atendimento. Os pacientes com permanência superior a 24h que aguardam regulação ou definição do seu quadro clínico terão direito a refeições diárias, assim como seus acompanhantes;

## **7.15 Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia – SADT**

7.15.1 Estes serviços destinam-se a investigação diagnóstica e ações terapêuticas em usuários em atendimento de demandas de ambulatório externo/eletivo e para os pacientes internados no hospital o qual deve estar disponível nos 07 dias da semana;

7.15.2 Os serviços disponíveis e realizados no Hospital Municipal são:

- Tomografia computadorizada sem e com sedação;
- Ultrassonografia geral e específica, com doppler (eletivo e de urgência);
- Eletrocardiograma;
- RX
- Exames laboratoriais

7.15.3 Os serviços de Tomografia computadorizada, Ultrassonografia, Eletrocardiograma, RX, e demais exames deverão ser realizados por profissionais especializados com proficiência para a realização dos exames de diagnóstico constantes nas tabelas SIA/SUS.





## **8. DEFINIÇÃO E FORMA DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE**

**8.1** A prestação de serviços deverá ocorrer conforme as especificações abaixo descritas, competindo à CONTRATADA:

- 8.1.1 Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Termo de Referência e legislações aplicáveis;
- 8.1.2 Aquisição, gestão e logística de suprimentos farmacêuticos e hospitalares.
- 8.1.3 Gestão, guarda, conservação do prédio, terreno e dos bens inventariados ou não pelo Município, incluindo os mobiliários e os equipamentos médico-hospitalares;
- 8.1.4 Contratação e gestão de profissionais de todas as áreas concernentes à operação do Hospital Municipal São João Batista;
- 8.1.5 Execução direta e/ou contratação, em qualquer caso, dos serviços acessórios necessários ao funcionamento do Hospital Municipal São João Batista, tais como lavanderia, alimentação de usuários e funcionários, higienização, segurança privada, manejo e destinação de resíduos hospitalares, Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia (SADT), conforme estabelecido neste Termo de Referência;
- 8.1.6 Implementação de processos de Humanização, buscando garantir a universalidade do acesso, a integralidade do cuidado e a equidade das ofertas dos serviços em saúde;
- 8.1.7 Administração da oferta e gestão de leitos e dos serviços acessórios necessários ao funcionamento da unidade, hotelaria, conforme estabelecido no Termo de Referência, e nos respectivos Anexos;
- 8.1.8 Funcionamento ininterrupto da unidade hospitalar nas 24 horas do dia e em todos os dias da semana, incluindo sábados, domingos e feriados;
- 8.1.9 Compor a Rede de Atenção à Saúde Municipal, estando articulado com todos os pontos de atenção, observando os princípios, as diretrizes e as competências descritas na Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP);
- 8.1.10 Atender a população definida, pelo gestor Municipal, responsabilizando-se pelo cuidado com o paciente, assim como manter vínculo assistencial junto aos serviços para os quais seja referência para este tratamento;
- 8.1.11 Submeter-se à regulação, ao monitoramento e à avaliação do Gestor Municipal, do Setor de Controle e Avaliação e do Fiscal do Contrato conforme as atribuições estabelecidas nas respectivas condições de gestão;
- 8.1.12 Implantação e/ou funcionamento das comissões obrigatórias, exigidas pelo Ministério da Saúde, Secretarias de Saúde e outras legislações vigentes, comprovado por atas ou documentos afins;
- 8.1.13 Equipe multiprofissional e multidisciplinar que contemple atividades técnico-assistenciais realizadas em regime ambulatorial e de internação, de rotina e de urgência;
- 8.1.14 Realizar encaminhamento de pacientes que requeiram tratamento de maior complexidade devidamente regulado, aos centros de referência;
- 8.1.15 A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados da CONTRATADA e a Administração CONTRATANTE, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.



## 9. CARACTERIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

**9.1** A CONTRATADA deverá gerenciar o Hospital Municipal São João Batista de médio porte e toda sua estrutura, em especial as seguintes:

- 9.1.1 Hospital geral e todas as suas instalações físicas incluindo pronto atendimento para assistência de urgência e emergência exclusiva para os serviços de obstetrícia (porta aberta) e cirurgias de urgência/emergência referenciados (pronto atendimento dos municípios que compõe a regional).
- 9.1.2 Serviço de apoio diagnóstico (ultrassonografia, tomografia computadorizada, eletrocardiograma);
- 9.1.3 Enfermarias com assistência de internação em clínica médica adulto e pediátrica, clínica cirúrgica para cirurgias eletivas e/ou urgência e emergência, clínica obstétrica para partos normal e cesariana e leitos de isolamento;
- 9.1.4 Centro-cirúrgico
- 9.1.5 Sala de parto normal, pré-parto e pós-parto
- 9.1.6 Farmácia hospitalar

**9.2** Quanto ao aspecto **OPERACIONAL** a CONTRATADA deverá garantir:

- 9.2.1 O funcionamento ininterrupto da Unidade Hospitalar;
- 9.2.2 Materiais, Medicamentos e insumos;
- 9.2.3 Serviços de Esterilização dos Materiais Médicos, tanto de materiais termo resistentes quanto de materiais termo sensíveis;
- 9.2.4 Gases medicinais;
- 9.2.5 Serviços de Lavanderia;
- 9.2.6 Serviços de Limpeza;
- 9.2.7 Serviços de Nutrição;
- 9.2.8 Coleta, transporte e tratamento de resíduos;
- 9.2.9 Controle de Acesso;

**9.3** Quanto a **GESTÃO DE PESSOAS**

- 9.3.1 Promover a adesão de compromisso de todos os colaboradores com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), quais sejam os da universalidade, equidade, descentralização, integralidade e participação da comunidade;
- 9.3.2 Utilizar critérios técnicos quanto ao gerenciamento e controle de recursos humanos, observando as normas legais vigentes, em especial as trabalhistas e previdenciárias;
- 9.3.3 Elaborar ações de valorização do colaborador, agindo em seu desenvolvimento, integração, promoção e parceria na execução das atividades;
- 9.3.4 Encaminhar as escalas de todos os profissionais mensalmente à SMS, até o primeiro dia do mês de referência, contendo horário dos plantões, nome dos profissionais, cargo e serviço. As escalas também deverão ser fixadas em local visível ao público, preferencialmente próximo às portas de entrada dos mesmos ou recepção, quando for o caso;
- 9.3.5 Garantir que as escalas de médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem plantonistas da unidade sejam cumpridas, através de plano de contingência e



- chamada de profissionais de sobreaviso, para cobertura dos plantões em caso de faltas, licenças e desligamentos;
- 9.3.6 Garantir a contratação de profissionais médicos e de enfermagem (enfermeiro e técnicos de enfermagem) e outros colaboradores qualificados de forma a oferecer aos usuários serviços assistenciais de excelência;
  - 9.3.7 Adotar valores compatíveis com os níveis de remuneração para pagamento de salários e de vantagens de qualquer natureza a dirigente e funcionários da unidade hospitalar, respeitando o piso salarial de cada categoria profissional;
  - 9.3.8 Responsabilizar-se pelos encargos decorrentes da contratação de serviços de terceiros para atividades acessórias e apoio;
  - 9.3.9 Compor equipe de faturamento devidamente qualificada e corretamente dimensionada para a geração das informações que subsidiarão o preenchimento dos sistemas de informação nacionais do DATASUS;
  - 9.3.10 Disponibilizar local adequado para descanso para os profissionais, de acordo com as normas e leis em vigência;
  - 9.3.11 Treinar e capacitar continuamente à equipe na boa prática da utilização dos equipamentos, visando melhorar os processos e procedimentos e minimizar prejuízos ao usuário;
  - 9.3.12 A CONTRATADA deverá dispor de recursos humanos qualificados, com habilitação técnica e legal, com quantitativo compatível para o perfil da Unidade e os serviços a serem prestados. Deverá obedecer às Normas do Ministério da Saúde (MS), do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE), especialmente a Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em estabelecimentos de assistência à saúde, assim como as resoluções dos conselhos profissionais.

## **10 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

### **10.1 São obrigações da Contratante:**

- 10.1.1 Disponibilização de instalações físicas da Unidade Assistencial, montada e organizada;
- 10.1.2 Realizar mensalmente repasse dos recursos financeiros à CONTRATADA, de acordo com o estabelecido neste Contrato de Gestão e demais instrumentos de contratualização;
- 10.1.3 Proceder à publicação resumida do instrumento de contrato e de seus aditamentos na imprensa oficial no prazo legal de 10 dias corridos contados da data de sua assinatura;
- 10.1.4 Providenciar, a consignação das dotações destinadas a custear o Contrato de Gestão;
- 10.1.5 Prestar esclarecimentos e informações à CONTRATADA que visem orientá-la na correta prestação dos serviços pactuados, dirimindo as questões omissas neste instrumento assim como lhe dar ciência de qualquer alteração no presente Contrato;
- 10.1.6 Realizar o Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão, mediante designação formal de Comissão de Acompanhamento e Fiscalização do Contrato;
- 10.1.7 Analisar e aprovar os relatórios apresentados pela CONTRATADA, de acordo com os Relatórios de Gestão, quando couber;



- 10.1.8 Acompanhar e analisar o alcance das metas quantitativas e qualitativas e as justificativas enviadas pela CONTRATADA, utilizando sempre as informações oficiais;
- 10.1.9 Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas contratuais.
- 10.1.10 Exercer fiscalização dos serviços, por servidor especialmente designado.
- 10.1.11 Notificar a CONTRATADA por escrito da ocorrência de eventuais imperfeições no curso da execução dos serviços, fixando prazo para a sua correção.
- 10.1.12 Analisar a capacidade e as condições de prestação de serviços a fim de verificar se a contratada está mantendo o nível técnico assistencial para a execução do objeto do contrato.
- 10.1.13 A CONTRATANTE não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela CONTRATADA com terceiros, ainda que vinculados à execução do Termo de Contrato de Gestão, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.
- 10.1.14 Analisar os relatórios elaborados pela CONTRATADA, comparando-se as metas do Documento Descritivo de Contratualização, com os resultados alcançados e recursos financeiros repassados;

## **11 OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

**11.1** Em cumprimento às suas obrigações, cabe à CONTRATADA, além de buscar atingir todas as metas, condições e obrigações constantes neste instrumento, bem como os constantes no Documento Descritivo, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e ainda:

- 11.1.1 Prestar serviços Hospitalares conforme objeto do presente Contrato de Gestão, através do desenvolvimento de técnicas adequadas, além do provimento de Recursos Humanos qualificados, insumos (materiais) e medicamentos necessários à garantia do pleno funcionamento do Hospital Municipal São João Batista;
- 11.1.2 Garantir que a equipe de saúde será integralmente responsável pelo usuário a partir do momento de sua chegada, devendo proporcionar um atendimento acolhedor e que respeite as especificidades socioculturais;
- 11.1.3 Garantir a gratuidade das ações e dos Serviços de Saúde ao usuário, executados no âmbito do SUS;
- 11.1.4 Cumprir os compromissos contratualizados, zelando pela qualidade e resolutividade da assistência;
- 11.1.5 Utilizar diretrizes terapêuticas e protocolos clínicos validados pelos gestores;
- 11.1.6 Assegurar a alta hospitalar responsável, conforme estabelecido na (PNHOSP);
- 11.1.7 Realizar Atendimento Humanizado, de acordo com as diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH);
- 11.1.8 Contribuir para investigação de eventuais denúncias de cobrança indevida feita a pacientes ou seus representantes, por qualquer atividade prestada pelo Hospital, em razão da execução do objeto do presente instrumento;
- 11.1.9 Alimentar os sistemas de notificações compulsórias conforme legislação vigente, incluindo a notificação de eventos adversos relacionados à assistência em saúde que porventura sejam diagnosticados na Unidade;



- 11.1.10 Manter regularmente os serviços solicitados e o número de trabalhadores suficientes, devendo responsabilizar-se por eventuais danos decorrentes de faltas de quaisquer profissionais;
- 11.1.11 Afixar em local visível e de circulação dos usuários aviso de sua condição de entidade integrante do SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;
- 11.1.12 Manter o padrão de qualidade dos serviços prestados, instalações, atendimento profissional, entre outros, de acordo com o que preconiza as normas do SUS, atendendo os usuários com dignidade e respeito de modo universal e igualitário;
- 11.1.13 Solicitar o preenchimento dos campos referentes ao Contrato de Gestão no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES);
- 11.1.14 Implantar as ações previstas na Seção I do Capítulo VIII do Título I da Portaria de Consolidação nº 5, que estabelece o Programa Nacional de Segurança do Paciente;
- 11.1.15 Utilizar-se de parque tecnológico e de estrutura física permitida pela CONTRATANTE, com perfil assistencial requerido, com ambiência humanizada e segura para os usuários, acompanhantes e trabalhadores, de acordo com instrumento formal de contratualização, respeitada a legislação específica;
- 11.1.16 Assegurar o desenvolvimento de educação permanente para seus trabalhadores;
- 11.1.17 Avaliar o cumprimento das metas e a resolutividade das ações e serviços por meio de indicadores quali-quantitativos estabelecidas no instrumento formal de contratualização;
- 11.1.18 Realizar avaliação dos usuários e dos acompanhantes, disponibilizando questionário de verificação do grau de satisfação;
- 11.1.19 Informar, mensalmente, a produção ambulatorial e hospitalar da unidade nos Sistemas Oficiais de Informação do Ministério da Saúde – Sistema de Informação Ambulatorial (BPA/SIA/SUS) e Sistema de Informação Hospitalar (SISAIH/SIHD/SUS);
- 11.1.20 Permitir o livre acesso da Comissão instituída pela CONTRATANTE e do Fiscal do Contrato, em qualquer tempo e lugar, a todos os atos e fatos relacionados direta ou indiretamente com este instrumento, quando em missão de fiscalização ou auditoria;
- 11.1.21 Participar da Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão;
- 11.1.22 Acompanhar os resultados internos, visando à segurança, efetividade e eficiência na qualidade dos serviços prestados;
- 11.1.23 Todas as despesas decorrentes da contratação, inclusive materiais de consumo e medicamentos, bem como encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, comerciais e tributários decorrentes da execução do contrato, ficarão exclusivamente a cargo da CONTRATADA, cabendo-lhe, ainda, a inteira responsabilidade (civil e penal), por quaisquer acidentes de que possam vir a ser vítimas os seus empregados quando em serviço, bem como por quaisquer danos ou prejuízos porventura causados a terceiros e à Secretaria Municipal de Saúde;
- 11.1.24 Implantar, após prévia aprovação da Secretaria Municipal de Saúde, um modelo normatizado de pesquisa de satisfação pós-atendimento;
- 11.1.25 Realizar seguimento, análise e adoção de medidas de melhoria diante das sugestões, queixas e reclamações que receber com respostas aos usuários, no prazo máximo de 30 dias úteis;
- 11.1.26 Não adotar nenhuma medida unilateral de mudanças na carteira de serviços, nos fluxos de atenção estabelecidos, nem na estrutura física da unidade que venha interferir no objeto do Contrato, sem a prévia ciência da CONTRATANTE;





- 11.1.27 Prestar todos os esclarecimentos e informações que forem solicitados pela CONTRATANTE, de forma clara, concisa e lógica, atendendo de imediato às reclamações;
- 11.1.28 Manter em boa ordem e guarda todos os documentos originais que comprovem as despesas realizadas no decorrer do Contrato de Gestão, e disponibilizar extrato mensalmente à CONTRATANTE;
- 11.1.29 Responder pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante a execução do objeto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE;
- 11.1.30 Arcar com todos os encargos sociais e trabalhistas, previstos na legislação vigente, e de quaisquer outros em decorrência da sua condição de empregadora, no que diz respeito aos seus colaboradores;
- 11.1.31 Responder administrativa, civil e penalmente por quaisquer danos materiais ou pessoais ocasionados à CONTRATANTE e/ou a terceiros, por seus empregados, dolosa ou culposamente, quanto à prestação dos serviços objeto desta contratação;
- 11.1.32 Comunicar a CONTRATANTE, por escrito, qualquer anormalidade nos serviços e prestar os esclarecimentos julgados necessários;
- 11.1.33 Deverá proceder às correções que se tornarem necessárias à perfeita realização do objeto contratado, executando-o em perfeitas condições e de acordo com a fiscalização da CONTRATANTE;
- 11.1.34 Considerar que as ações de fiscalização da Secretaria Municipal de Saúde não exoneram a CONTRATADA de suas responsabilidades contratuais;
- 11.1.35 Obedecer as normas e fluxos estabelecidos pelo gestor do SUS local.

## **12 DAS CONDIÇÕES GERAIS**

**12.1** Na execução dos serviços ambulatoriais e hospitalares a CONTRATADA deverá aceitar as seguintes condições:

- 12.1.1 O encaminhamento e o atendimento ao usuário serão realizados de acordo com as regras estabelecidas para a referência e a contrarreferência via Central de Regulação Municipal, mediante ciência prévia do Gestor local.
- 12.1.2 Todas as ações e serviços de saúde executados pela CONTRATADA em decorrência do Contrato de Gestão serão custeados integralmente com recursos públicos do SUS e, portanto, não determinarão custos financeiros para o usuário SUS em hipótese alguma;
- 12.1.3 As ações e serviços de saúde contratados devem observar os protocolos técnicos de atendimento e regulamentos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e respectivos gestores do SUS, bem como os regulamentos e Procedimentos Operacionais Padrão disponíveis na Unidade Hospitalar;
- 12.1.4 O monitoramento e avaliação do Contrato de Gestão serão realizados obrigatoriamente, e de maneira sistemática, pela Comissão de Acompanhamento e Fiscalização do Contrato de Gestão e pelas instâncias de controle e avaliação das esferas de gestão do SUS Municipal em conjunto com o Conselho Municipal de Saúde;
- 12.1.5 O atendimento ao usuário do SUS deve incorporar as diretrizes propostas pela Política Nacional de Humanização (PNH);



12.1.6 O acesso do paciente às internações deverá ser precedido de autorização previa do Médico Regulador, excetuando os casos de obstetrícia.

### **13 DA SUPERVISÃO, FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO.**

**13.1** A supervisão médica e administrativa será realizada mensalmente por profissional médico e/ou enfermeiro designada pela Secretaria Municipal de Saúde para tal função;

**13.2** A fiscalização e acompanhamento do Contrato de Gestão será realizada por uma Comissão de Acompanhamento de Contrato de Gestão, especialmente constituída para tal fim, composta minimamente por servidores da Secretaria Municipal de Saúde de Diamantino, do Conselho Municipal de Saúde – CMS, Organização Social de Saúde contratada e Escritório Regional de Saúde previamente designados e com a atribuição de avaliar, acompanhar e fiscalizar o Contrato de Gestão, sem prejuízo da ação institucional dos demais órgãos normativos, de controle interno e externo.

**13.3** A fim de complementar o acompanhamento do contrato será designado um profissional, pela Secretaria Municipal de Saúde, para ocupar a função de Fiscal de Contrato, que além de realizar a interlocução com a CONTRATADA, poderá juntamente com a comissão ou não, vistoriar a unidade sem necessidade de prévio aviso, para verificar a operacionalização dos serviços, observando os atendimentos, a presença dos profissionais contratados e escalados, o abastecimento de insumos, as condições da estrutura física e dos equipamentos, bem como realizar análise de documentos, sejam estes em andamento ou arquivados.

**13.4** Todas as metas e indicadores de desempenho acordado no Contrato e no Documento Descritivo serão avaliados pelo Departamento de Regulação, Controle e Avaliação da Secretaria Municipal de Saúde, bem como pela Comissão de Acompanhamento de Contratos de Gestão.

**13.5** A Comissão reunir-se-á ordinariamente uma vez ao mês a fim de monitorar e avaliar as metas e indicadores de desempenho, subsidiada por relatórios gerenciais emitidos equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde, por meio de Sistemas de Informações Oficiais e/ou visitas “in loco” (quando necessário), documentos emitidos pelo Hospital (através da entidade detentora do contrato de gestão) e outros que se fizerem necessários.

**13.6** Sempre que julgar necessário, a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização do Contrato poderá requisitar as informações, bem como convocar reuniões extraordinárias e realizar visitas técnicas no local de realização do objeto deste Contrato de Gestão, com vistas a obter informações adicionais que auxiliem no desenvolvimento de seu trabalho.

**13.7** Para comprovação dos procedimentos efetivamente realizados e para ações de controle, avaliação e auditoria, o serviço contratado deverá manter no estabelecimento toda documentação referente aos procedimentos. Toda documentação deverá ser mantida pelo contratado para eventual auditoria.



**13.8** A CONTRATADA deverá prestar contas até o **10º dia útil** do mês subsequente ao encerramento do mês de referência, ou a qualquer tempo, conforme recomende o interesse público, através de Relatório Mensal de Prestação de Contas encaminhado à Secretaria Municipal de Saúde e posteriormente à Comissão de Acompanhamento de Contrato de Gestão.

**13.9** Os resultados alcançados pela CONTRATADA deverão ser objeto de análise criteriosa pela supracitada Comissão, que deverá analisar o conteúdo do Relatório de Prestação de Contas.

## **14 DAS METAS**

**14.1** A gestão do Hospital Municipal São João Batista far-se-á por meio de Contrato de Gestão que registrará todos os compromissos e responsabilidades das partes, para assegurar o cumprimento fiel do acordado, e minimizar passíveis riscos que possam comprometer os resultados voltados à atenção do usuário do SUS. Conforme segue abaixo:

- 14.1.1 Considerando a Portaria GM/MS nº 3.410/2013, o repasse dos recursos financeiros pelos entes federativos aos hospitais contratualizados será realizado de maneira regular e condicionado ao cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, do componente pré-fixado, estabelecidas neste Documento Descritivo;
- 14.1.2 Do Repasse dos Recursos Financeiros, de acordo com o Art. 28 – § 1º O valor pré-fixado dos recursos de que trata o "caput" serão repassados mensalmente, distribuídos da seguinte forma: 40% (quarenta por cento) condicionados ao cumprimento das metas qualitativas; 60% (sessenta por cento) condicionados ao cumprimento das metas quantitativas;
- 14.1.3 A avaliação das metas contratuais será realizada mensalmente, a partir dos relatórios de desempenho enviados para a Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão, conforme produção apresentada;
- 14.1.4 No final do período de vigência haverá emissão de relatório pela Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão que será encaminhado ao Fundo Municipal de Saúde (através da SMS) juntamente com os relatórios de gestão da Organização Social de Saúde Contratada;
- 14.1.5 Os serviços contratualizados serão monitorados mensalmente para cômputo das metas que orientarão a consolidação geral dos resultados e, em caso de não cumprimento, será efetuado o desconto compatível, de acordo com os parâmetros estabelecidos neste Termo de Referência, bem como conforme previsto no Documento Descritivo de Metas;

### **14.2 Metas Quantitativas:**

- 14.2.1 As metas quantitativas correspondem a 60% (sessenta por cento) do valor mensal da parcela VARIÁVEL, impactando, portanto, de forma equivalente sobre os recursos destinados ao contrato, de acordo com o seu cumprimento, conforme o quadro de metas por Grupos de Procedimentos;



- 14.2.2 Para análise das metas quantitativas serão avaliados os procedimentos apresentados e aprovados por mês de execução, baseada em relatórios encaminhados pela CONTRATADA;
- 14.2.3 As metas quantitativas estabelecidas poderão ser revistas sempre que existir o interesse público, de forma a melhor refletir o desempenho desejado para a unidade assistencial, conforme o perfil do usuário assistido.

### 14.3 Metas Qualitativas:

- 14.3.1 As metas qualitativas equivalem a 40% do valor mensal da parcela VARIÁVEL, impactando, portanto, de forma equivalente sobre os recursos destinados ao Contrato de Gestão, de acordo com seu cumprimento;
- 14.3.2 A avaliação referente às metas qualitativas será mensal, baseada em relatórios encaminhados pela Organização Social de Saúde e monitoramento pela equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde se dará mediante a aplicação de pontuação conforme desempenho de indicador, com possibilidade de realização de descontos trimestrais em caso de não cumprimento das metas pactuadas;
- 14.3.3 As metas qualitativas estabelecidas poderão ser revistas sempre que exigir o interesse público, de forma a melhor refletir o desempenho desejado para a unidade assistencial;

## 15 DOS RECURSOS FINANCEIROS

**15.1** Os recursos financeiros para a execução do objeto deste Contrato de Gestão serão alocados para a CONTRATADA mediante transferências oriundas da CONTRATANTE, sendo permitido à CONTRATADA o recebimento de doações, auxílios, contribuições e subvenções de outras instituições nos termos de seu Estatuto Social;

**15.2** Em caso de necessidade justificada de uso de OPME a CONTRATANTE deverá autorizar previamente o orçamento de uso e reembolsar na competência subsequente ao mês de utilização da OPME;

**15.3** Os recursos financeiros para a execução do objeto do Contrato de Gestão serão repassados para a CONTRATADA mediante transferências oriundas da CONTRATANTE, sendo permitido à CONTRATADA o recebimento de doações, auxílios, contribuições e subvenções de outras instituições nos termos de seu Estatuto Social.

- 15.3.1 Para a execução do objeto deste CONTRATO DE GESTÃO a CONTRATANTE transferirá à CONTRATADA, no prazo e condições constantes neste instrumento e seus anexos, o valor global de **R\$ 12.702.000,00 (doze milhões setecentos e dois mil reais)** destinados à manutenção das despesas, objeto do presente contrato no período de **12 (doze) meses**, sendo que as liberações deverão ser em parcelas mensais e sucessivas no valor de **R\$ 1.058.500,00 (um milhão cinquenta e oito mil e quinhentos reais)**. Sendo que para o exercício de 2023 estima-se que será pago uma parcela mensal referente ao mês de dezembro no valor de **R\$**



**1.058.500,00 (um milhão cinquenta e oito mil e quinhentos reais)**, as demais parcelas serão empenhadas e pagas no exercício seguinte.

- 15.3.2 As transferências mensais serão liberadas em parcelas de recursos financeiros FIXOS e VARIÁVEIS, com base na apresentação dos relatórios dos indicadores de produtividade e dos resultados das metas, obedecendo aos critérios de valoração dos desvios nas quantidades de atividades discriminadas no Documento Descritivo.
- 15.3.3 RECURSO FIXO: **R\$ 560.000,00 (quinhentos e sessenta mil reais)**, composto por valores da Média e Alta Complexidade (MAC/MS) Ambulatorial e Hospitalar + Recurso financeiro estadual (Portaria GBSES nº 048/2018) + Recurso Próprio, conforme quadro de programação orçamentária.
- 15.3.4 RECURSO VARIÁVEL: **R\$ 498.500,00 (quatrocentos e noventa e oito mil e quinhentos reais)**, composto por valores de complementação de acordo com a Planilha do Item 16.5. Este valor será transferido mensalmente conforme faixa de desempenho referente ao cumprimento de **METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS**. O pagamento será condicionado à comprovação de prestação de serviços.

**15.4** A CONTRATADA deverá apresentar à CONTRATANTE, até o 10º (décimo) dia do mês, para fins de instrução do processo de transferência de recurso, os seguintes documentos:

- 15.4.1 Recibo correspondente ao mês de competência;
- 15.4.2 Extrato das contas bancárias de custeio e reserva legal;
- 15.4.3 Os balancetes referentes ao mês anterior;
- 15.4.4 As certidões de regularidade fiscal abaixo descritas, dentro do prazo de validade:
- a) Certificado de Regularidade do FGTS - CRF;
  - b) Certidão Referente a Pendências Tributárias e não Tributárias controladas pela SEFAZ/MT, Para Fins de Recebimento da Administração Pública;
  - c) Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União;
  - d) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT

**15.5** No encerramento da vigência contratual, havendo saldo de custeio este obrigatoriamente deverá ser devolvido aos cofres público municipal.

**15.6** Os recursos financeiros transferidos pelo Município à execução do objeto deste Contrato de Gestão serão movimentados em conta bancária específica e exclusiva vinculada a este contrato, a ser aberta pela CONTRATADA, de modo que os recursos transferidos não sejam confundidos com os recursos próprios da CONTRATADA. Todos os pagamentos das despesas referentes à execução deste Contrato de Gestão deverão ser realizados através da conta exclusiva.

**15.7** Todos os repasses da CONTRATADA serão realizados exclusivamente mediante cheque nominativo, ordem bancária; Transferência Eletrônica em que fiquem registradas a destinação do valor e a identificação do respectivo credor ou beneficiário, não sendo permitido saque em espécie de qualquer valor.





**15.8** A CONTRATANTE fica autorizada a realizar transferências bancárias com a finalidade investimento (predial e aquisição de novos equipamentos) à CONTRATADA, mediante a solicitação e justificativa emitida pela CONTRATADA, e ainda, condicionada a apresentação e aprovação de 03 (três) orçamentos que comprovem o menor preço para execução do plano de aplicação.

**15.9** A CONTRATANTE não efetuará pagamento de título descontado, ou por meio de cobrança em banco, bem como, os que forem negociados com terceiros por intermédio da operação de “factoring”;

**15.10** As despesas bancárias decorrentes de transferência de valores para outras praças serão de responsabilidade da CONTRATADA;

## **16 DO PAGAMENTO E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**16.1** O primeiro mês do Contrato de Gestão é destinado à fase de implantação, devendo a CONTRATANTE adiantar o pagamento para cobrir as despesas;

**16.2** O repasse referente à primeira parcela será efetuado integral e até o 5.º dia útil após a assinatura do contrato de gestão.

**16.3** Estima-se que a primeira parcela será empenhada e paga ainda no exercício de 2023 referente ao mês de dezembro no valor de **R\$ 1.058.500,00 (um milhão cinquenta e oito mil e quinhentos reais)**, as demais parcelas serão empenhadas e pagas no exercício seguinte.

**16.4** Os pagamentos serão efetuados em parcelas mensais mediante apresentação dos Relatórios de Gestão, relatórios de produção (protocolo de envio de arquivo contendo faturamento SIA/SUS e SIHD/SUS, documentação contábil do mês consignado, certidões e recibo solicitando o pagamento.

**16.5** Os recursos financeiros destinados ao cumprimento do objeto do Contrato seguirão por meio da Dotação Orçamentária abaixo especificada:

- Órgão: 06 – Secretaria Municipal de Saúde
- Unidade Orçamentária: 001 – Fundo Municipal de Saúde
- Função: 10 – Saúde
- Sub função: 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
- Programa: 0122 – Média e Alta Complexidade Hospitalar
- Projeto Atividade: 20296 – Manutenção dos Serviços Hospitalar e Ambulatorial. de Média e Alta Complexidade
- Natureza de Despesa: 3.3.50.85.00.00 – Contrato de Gestão

Fonte de recurso	Valor estimado para 2023	Valor estimado para 2024
918 – Recurso Federal	R\$ 101.504,05 (1.600.0000.604)	R\$ 1.116.544,55 (1.600.0000.603)



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VISA**  
**CNPJ: 03.648.540.0001/74**



<b>917 – Recurso Estadual</b>	<b>R\$ 250.000,00</b> (1.621.0000.604)	<b>R\$ 2.750.000,00</b> (1.621.0000.603)
<b>919 – Recurso Próprio</b>	<b>R\$ 706.995,95</b> (1.500.1002.000)	<b>R\$ 7.776.955,45</b> (1.500.1002.000)

## 16.6 QUADRO DE PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA GERAL

PRÉ-FIXADO	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
<b>PRODUÇÃO Fonte 160 Federal</b>		
INCENTIVOS (INTEGRASUS+IAC)	R\$ 8.364,66	R\$ 100.375,92
MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	R\$ 74.392,19	R\$ 892.706,28
SIA/ALTA COMPLEXIDADE TOMOGRAFIA	R\$ 18.747,20	R\$ 224.966,40
<b>Subtotal</b>	<b>R\$ 101.504,05</b>	<b>R\$ 1.218.048,60</b>
<b>REPASSE/INCENTIVOS DE FONTE ESTADUAL</b>		
PORTARIA Nº 048/2018/GBSES	R\$ 250.000,00	R\$ 3.000.000,00
<b>Subtotal</b>	<b>R\$ 250.000,00</b>	<b>R\$ 3.000.000,00</b>
<b>REPASSE/INCENTIVOS DE FONTE MUNICIPAL</b>		
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIAMANTINO	R\$ 706.995,95	R\$ 8.483.951,40
<b>Subtotal</b>	<b>R\$ 706.995,95</b>	<b>R\$ 8.483.951,40</b>
<b>Total Geral</b>	<b>R\$ 1.058.500,00</b>	<b>R\$ 12.702.000,00</b>

## 17 DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

**17.1** A Prestação de Contas deverá ser apresentada mensalmente até o 10º (décimo) dia útil do mês subsequente ao mês consignado, através de relatório pertinente à execução do Contrato de Gestão, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhados dos demonstrativos financeiros referentes aos gastos e receitas efetivamente realizados;

**17.2** A CONTRATADA encaminhará à CONTRATANTE toda e qualquer informação solicitada, na periodicidade solicitada pela CONTRATANTE. As informações MÍNIMAS solicitadas referem-se aos aspectos abaixo relacionados:

### I. Metas de Gestão e Assistencial:

- Relatório de execução das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS;
- Cópia dos espelhos das AIHs faturadas no mês subsequente;
- Relatório detalhado contendo produção ambulatorial faturada;
- Relatórios e/ou atas de reuniões das Comissões instituídas e em funcionamento;
- Relatório de tempo de espera de Cirurgias Eletivas;
- Relatório do Setor de Ouvidoria evidenciando o quantitativo de reclamações e resoluções de queixas; e Pesquisa de satisfação do usuário;

### II. Contábil:

- Relação de funcionários ativos e desligados,
- folha analítica,
- folha sintética,
- comprovação de pagamento da folha,
- comprovação de pagamento dos encargos sociais e trabalhistas,



- f) escalas de serviço.
- g) relatório da execução financeira,
- h) extrato da conta exclusiva,
- i) fluxo de caixa da competência apresentada,
- j) cópias de notas fiscais e comprovantes de pagamentos dos prestadores de serviços e fornecedores diversos.

## 18 DAS PENALIDADES

**18.1** A inexecução ou o inadimplemento total ou parcial, pela CONTRATADA, de cláusula ou obrigação constante deste Contrato de Gestão e seus Anexos, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará a CONTRATANTE, garantida a prévia defesa em processo administrativo específico aplicar as penalidades abaixo:

- a) **Advertência**
- b) **Multa**
- c) **Suspensão temporária** de participar de processos de contratação com o Município de Diamantino por um período não superior a 02 (dois) anos;

**18.2** A imposição das penalidades previstas nesta cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ele ocorreu, e dela será notificada a CONTRATADA.

**18.3** A multa deverá ser aplicada quando houver a aplicação por 03 (três) vezes de advertência, podendo a aplicação de a multa chegar a 3% (três por cento) do valor do Contrato de Gestão.

**18.4** Da aplicação das penalidades a CONTRATADA terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis para interpor recurso dirigido ao Secretário Municipal Saúde, e este terá o mesmo prazo para responder. Decorrido esse prazo, a penalidade passa a ser considerada como aceita na forma como foi apresentada.

**18.5** O valor da multa que vier a ser aplicada será comunicado à CONTRATADA, e quando possível, o respectivo montante poderá ser descontado das transferências devidas em decorrência da execução do objeto contratual ou de outros créditos da CONTRATADA, garantindo-lhe pleno direito de defesa.

**18.6** A imposição de qualquer das sanções estipuladas nesta cláusula não elidirá o direito de a CONTRATANTE exigir indenização integral dos prejuízos que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do SUS, seus usuários e terceiros, independentemente das responsabilidades criminal e/ou ética do autor do fato.

## 19 DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

**19.1** A CONTRATADA é responsável pela indenização por dano causado ao usuário do SUS, aos órgãos do SUS e a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ato ou omissão, negligência,



imperícia ou imprudência, praticada por seus empregados, profissional ou preposta, ficando assegurado à CONTRATADA o direito de regresso, quando cabível.

**19.2** A fiscalização ou o acompanhamento da execução do Contrato pelos órgãos competentes do SUS não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, nos termos da legislação referente à Lei n.º 8.666/93.

## **20 DA PERMISSÃO DO USO DE BENS**

**20.1** A Permissão de Uso do imóvel referente ao Hospital Municipal São João Batista e os bens móveis que o guarnecem, deverá ser realizada mediante a formalização de termo específico, após detalhado inventário e identificação dos referidos bens, a ser realizada pela Coordenação de Patrimônio da CONTRATANTE em conjunto com a CONTRATADA.

**20.2** O termo especificará os bens e seu estado de conservação e definirá as responsabilidades da CONTRATADA quanto a sua guarda e conservação. A instalação de bens móveis ou imobilizados na unidade objeto da permissão de uso, e as benfeitorias realizadas naqueles já existentes serão incorporadas ao patrimônio municipal, sem possibilidade de retenção ou retirada sem prévia autorização do Poder Público.

**20.3** Os equipamentos necessários para a realização dos serviços contratados deverão ser mantidos pela CONTRATADA em perfeitas condições.

**20.4** Os equipamentos, instrumentos e quaisquer bens permanentes que porventura venham a ser adquiridos com recursos oriundos deste Contrato serão automaticamente incorporados ao patrimônio do Município de Diamantino, hipótese em que a CONTRATADA deverá entregar à Secretaria Municipal de Saúde a documentação necessária ao processo de incorporação dos referidos bens.

## **21 RESCISÃO E ENCERRAMENTO CONTRATUAL**

**21.1** A rescisão obedecerá às disposições contidas nos artigos 77 a 80 da Lei nº. 8.666/93 e alterações.

**21.2** Quando do encerramento deste Contrato de Gestão, independente dos motivos que o ocasionaram, deverá a:

### **21.2.1 A CONTRATADA:**

- a) Apresentar Relatório de Prestação de Contas Final do período de vigência do Contrato De Gestão;
- b) Devolver a contratante o saldo remanescente da conta bancária vinculada ao contrato;
- c) Devolver à contratante todos os bens móveis e imóveis cujo uso lhe fora permitido pelos Termos de Permissão de Uso, bem como aqueles adquiridos em virtude do contrato;



#### 21.2.2 CONTRATANTE:

- a) Revogar a permissão de uso do bem público;
- b) Cessar os afastamentos dos servidores públicos colocados à disposição da Organização Social, se houver;
- c) Inventariar os bens sob responsabilidade da contratada para execução do objeto contratado, inclusive daqueles adquiridos em virtude do Contrato de Gestão;

**21.3** As partes deverão assinar Termo de Encerramento do Contrato que deverá conter a data efetiva de encerramento das atividades, declaração de devolução dos bens permitidos pelo Município e de cumprimento dos compromissos assumidos pela contratada;

## 22 DISPOSIÇÕES FINAIS

**22.1** À contratação relativa ao presente instrumento aplicam-se ainda as seguintes disposições:

- 22.1.1 As partes ficam vinculadas aos termos deste instrumento, bem como as disposições elencadas nos anexos e contrato de gestão;
- 22.1.2 Eventuais variações ou acréscimos dos preços e/ou serviços previstos serão objeto de apostilamento ou aditamento, nos termos da legislação vigente;
- 22.1.3 A CONTRATADA deve manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas;

Diamantino-MT, 11 de Dezembro de 2023.

**Marinêze de Araújo Meira**  
Secretária Municipal de Saúde





ANEXO I  
DO TERMO DE REFERENCIA  
INFORMAÇÕES SOBRE A UNIDADE HOSPITALAR

1. CARACTERIZAÇÃO E PERFIL DA UNIDADE HOSPITALAR:

A prestação dos serviços de assistência à saúde realizar-se-á no âmbito do **Hospital Municipal São João Batista**, conforme quadro abaixo:

Identificação				
CADASTRADO NO CNES EM: 19/11/2001    ULTIMA ATUALIZAÇÃO EM: 11/12/2023				
Nome:		CNES:	CNPJ:	
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOAO BATISTA		2398125		
Nome Empresarial:		CPF:	Personalidade:	
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO		--	JURÍDICA	
Logradouro:		Número:		
MUNICIPAL		1501		
Complemento:	Bairro:	CEP:	Município:	UF:
	CENTRO	78400000	DIAMANTINO	MT
Tipo Unidade:	Sub Tipo Unidade:	Gestão:	Dependência:	
HOSPITAL GERAL		MUNICIPAL	MANTIDA	

Fonte: [https://cnes2.datasus.gov.br/15\\_12\\_2023](https://cnes2.datasus.gov.br/15_12_2023)

A unidade hospitalar é classificada como Hospital Geral de Médio Porte sendo referência no atendimento integral à população residente na região de saúde Centro Norte, estrutura-se com perfil de média e alta complexidade, para demanda de atendimento eletivo e de urgência e emergência regulados através da Central de Regulação Municipal, realiza atendimentos em regime de referência e contrarreferência, incluindo funcionamento de pronto atendimento obstétrico 24 horas.

A assistência à saúde prestada em regime ambulatorial e de internação hospitalar compreende o conjunto de serviços oferecidos ao usuário desde seu acolhimento inicial à sua internação hospitalar, passando pela alta hospitalar até a contrarreferência do usuário para a rede de atenção à saúde, incluindo-se todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou complementar o diagnóstico e as terapêuticas indicadas.

Todos os usuários devem dispor de assistência multidisciplinar, com equipamentos específicos, recursos humanos especializados e que tenham acesso a outras tecnologias destinadas ao melhor diagnóstico e terapêutico, atendendo às disposições das Portarias do Ministério da Saúde vigentes para o tipo de atenção oferecida, dentro do perfil estabelecido.

1. ESTRUTURA TECNOLÓGICA E CAPACIDADE INSTALADA DISPONÍVEL

A estrutura tecnológica e capacidade instalada do Hospital são apresentadas nos quadros a seguir que detalham, quantitativamente, o conjunto de ambientes que compõe as unidades de produção de serviços ativos, serviços de apoio e diagnóstico e sua capacidade para atendimento **de acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES: 2398125) extraídos da base local no ato da construção do instrumento.**



**1.1 Leitos Hospitalares:** O Hospital dispõe de 30 leitos hospitalares distribuídos conforme quadro abaixo:

CIRÚRGICO		
<b>Nome Leitos</b>	<b>Leitos Existentes</b>	<b>Leitos SUS</b>
ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	6	6
CIRURGIA GERAL	5	5
CLÍNICO		
<b>Nome Leitos</b>	<b>Leitos Existentes</b>	<b>Leitos SUS</b>
CLINICA GERAL	8	8
COMPLEMENTAR		
<b>Nome Leitos</b>	<b>Leitos Existentes</b>	<b>Leitos SUS</b>
UNIDADE ISOLAMENTO	1	1
OBSTETRÍCIA		
<b>Nome Leitos</b>	<b>Leitos Existentes</b>	<b>Leitos SUS</b>
OBSTETRÍCIA CLINICA	3	3
OBSTETRÍCIA CIRURGICA	3	3
PEDIÁTRICOS		
<b>Nome Leitos</b>	<b>Leitos Existentes</b>	<b>Leitos SUS</b>
PEDIATRIA CLINICA	3	3
OUTRAS ESPECIALIDADES		
<b>Nome Leitos</b>	<b>Leitos Existentes</b>	<b>Leitos SUS</b>
PSIQUIATRIA	1	1

Fonte: [https://cnes2.datasus.gov.br/15\\_12\\_2023](https://cnes2.datasus.gov.br/15_12_2023)

## 1.2 Equipamentos

EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
<b>Equipamento:</b>	<b>Existente:</b>	<b>Em Uso:</b>	<b>SUS:</b>
DETECTOR FETAL PORTATIL	1	1	SIM
RAIO X DE 100 A 500 MA	1	1	SIM
TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO	1	1	SIM
ULTRASSOM ECOGRAFO	1	1	SIM
ULTRASSOM PORTATIL	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
<b>Equipamento:</b>	<b>Existente:</b>	<b>Em Uso:</b>	<b>SUS:</b>
GRUPO GERADOR	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
<b>Equipamento:</b>	<b>Existente:</b>	<b>Em Uso:</b>	<b>SUS:</b>
BERÇO AQUECIDO	2	1	SIM
BOMBA DE INFUSAO	2	2	SIM
DEFIBRILADOR	1	1	SIM
EQUIPAMENTO DE FOTOTERAPIA	1	1	SIM
INCUBADORA	2	2	SIM
MONITOR DE ECG	2	2	SIM
MONITOR DE PRESSAO NAO-INVASIVO	1	1	SIM
REANIMADOR PULMONAR/AMBU	8	8	SIM
RESPIRADOR/VENTILADOR	3	3	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
<b>Equipamento:</b>	<b>Existente:</b>	<b>Em Uso:</b>	<b>SUS:</b>
ELETRCARDIOGRAFO	1	1	SIM

Fonte: [https://cnes2.datasus.gov.br/15\\_12\\_2023](https://cnes2.datasus.gov.br/15_12_2023)



### 1.3 Instalações Físicas Para Assistência

AMBULATORIAL		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CLINICAS INDIFERENCIADO	4	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1	1
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA DE NEBULIZACAO	1	0
SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	2	1
HOSPITALAR		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
SALA DE CIRURGIA	2	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1	0
SALA DE RECUPERACAO	1	2
SALA DE PARTO NORMAL	1	1
SALA DE PRE-PARTO	1	1
LEITOS DE ALOJAMENTO CONJUNTO	4	8
LEITOS RN NORMAL	0	0
LEITOS RN PATOLOGICO	0	0

Fonte: [https://cnes2.datasus.gov.br/15\\_12\\_2023](https://cnes2.datasus.gov.br/15_12_2023)

### 1.4 Serviços De Apoio

SERVIÇO:	CARACTERÍSTICA:
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PRÓPRIO
FARMACIA	PRÓPRIO
LAVANDERIA	PRÓPRIO
NECROTÉRIO	PRÓPRIO
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	PRÓPRIO

Fonte: [https://cnes2.datasus.gov.br/15\\_12\\_2023](https://cnes2.datasus.gov.br/15_12_2023)

### 1.5 Atendimento Prestado

TIPO DE ATENDIMENTO:	CONVÊNIO:
AMBULATORIAL	SUS
INTERNACAO	SUS
REGULACAO	SUS
SADT	SUS
Fluxo de Clientela:	
ATENDIMENTO DE DEMANDA REFERENCIADA	

Fonte: [https://cnes2.datasus.gov.br/15\\_12\\_2023](https://cnes2.datasus.gov.br/15_12_2023)

### 1.6 Serviços Especializados

- Comissões e Comitês
- Hospital Dia
- Serviço de Atenção à Saúde Reprodutiva
- Serviço de Diagnóstico de Laboratório Clínico
- Serviço de Diagnóstico Por Imagem



- f) Serviço de Diagnostico Por Métodos Gráficos Dinâmicos
- g) Serviço de Farmácia
- h) Serviço de Hemoterapia

### 1.7 Serviço e Classificação

CÓDIGO	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO
170 - 001	COMISSOES E COMITES	NUCLEO DE SEGURANCA DO PACIENTE
148 - 002	HOSPITAL DIA	AIDS
110 - 003	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	LAQUEADURA
110 - 004	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	VASECTOMIA
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS
145 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLOGICOS
121 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA
121 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
121 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO
125 - 006	SERVICO DE FARMACIA	FARMACIA HOSPITALAR
128 - 003	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA
128 - 004	SERVICO DE HEMOTERAPIA	MEDICINA TRANSFUSIONAL

### 1.8 Habilitação de Serviços

Descrição	Origem	Competência inicial	Competência final	Portaria	Data da portaria
Laqueadura	Local	10/2005	99/9999	OF 129 SMS	09/11/2006
Vasectomia					



## 1.9 SÉRIE HISTÓRICA (JAN A DEZ DE 2022)

### ➤ Ambulatório

Procedimentos realizados	2022
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	23
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	267
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	337
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	35
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	4
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	551
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	2
0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	8
0202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	21
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	212
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	11
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	33
0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	5
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	33
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	60
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	220
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	254
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	6
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	410
0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	341
0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	17
0202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	60
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	6
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	3
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	210
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	1515
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	1
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	3
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	216
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	526
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	4
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	429
0202031020 PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFUORESCENCIA	411
0202031110 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	139





ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VISA  
CNPJ: 03.648.540.0001/74



0202031179	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	117
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	60
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	50
0202080013	ANTIBIOGRAMA	18
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	1
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	4
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	238
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	1
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	10
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	11
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	47
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	16
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	13
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	8
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	8
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	34
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	13
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	19
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	12
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	238
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	8
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	17
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	134
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	151
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	11
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	174
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	22
0214010058	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	341
0214010074	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	275
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	314
0301040141	INSERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	28
0301040150	RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	1
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	53
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	45
0306020068	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	92
Total		8970

➤ **HOSPITALAR (AIH) JAN A DEZ 2022**

Procedimento	2022
0301060010 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	4
0301060070 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	4
0301060088 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	14



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VISA**  
**CNPJ: 03.648.540.0001/74**



0303010010 TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	52
0303010037 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	43
0303010053 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOÁRIOS (B55 A B64)	1
0303010061 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	12
0303010193 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)	9
0303010223 TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS – COVID 19	11
0303020032 TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	48
0303020059 TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	2
0303030020 TRATAMENTO DE DESNUTRICAÇÃO	3
0303030038 TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	12
0303030046 TRATAMENTO DE DISTÚRBIOS METABÓLICOS	3
0303040017 AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUAÇÕES NEUROLÓGICAS AGUDIZADAS	1
0303040033 TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA	1
0303040076 TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	1
0303040084 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	1
0303040149 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	14
0303060107 TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	11
0303060190 TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	2
0303060212 TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	26
0303060220 TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECÍFICAS	1
0303060280 TRATAMENTO DE SÍNDROME CORONARIANA AGUDA	1
0303060298 TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	2
0303070064 TRATAMENTO DE DOENÇAS DO ESÓFAGO ESTOMAGO E DUODENO	3
0303070072 TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FÍGADO	3
0303070102 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	13
0303070110 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO	39
0303070129 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PÂNCREAS	12
0303080060 TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	3
0303080078 TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	1
0303080094 TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	23
0303090316 TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	1
0303100010 TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	3
0303100036 TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINÚRIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO	2
0303100044 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLÍNICAS NA GRAVIDEZ	75
0303140046 TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AERÉAS INFERIORES	5
0303140054 TRATAMENTO DAS DOENÇAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS	1
0303140089 TRATAMENTO DE DOENÇAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTÍCIO	1
0303140100 TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AERÉAS SUPERIORES	7
0303140119 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DA PLEURA	3
0303140135 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO	12
0303140143 TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AERÉAS INFERIORES	1
0303140151 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	195
0303150025 TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES	1
0303150033 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFLAMATORIAS DOS ÓRGÃOS PÉLVICOS FEMININOS	3
0303150050 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO URINÁRIO	42
0303150068 TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	1
0303160039 TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERÍODO PERINATAL	2
0303160047 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRÁGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECIEM-NASCIDO	4
0304100013 TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	2



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VISA**  
**CNPJ: 03.648.540.0001/74**



0304100021 TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	6
0305020013 TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	13
0305020021 TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	5
0305020048 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	3
0305020056 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	3
0308010019 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA	24
0308020022 TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	1
0308030036 TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	1
0308040015 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	3
0310010039 PARTO NORMAL	165
0401020045 EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )	1
0401020070 EXERESE DE CISTO DERMOIDE	1
0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	2
0401020100 EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	1
0406020574 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	1
0407020039 APENDICECTOMIA	27
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	1
0407020284 HEMORROIDECTOMIA	7
0407030026 COLECISTECTOMIA	85
0407040030 DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	3
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	5
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	4
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	4
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	55
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	20
0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	6
0407040188 LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	1
0407040226 REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	3
0407040242 RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	1
0408010134 REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	3
0408010150 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	13
0408020172 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	4
0408020180 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	1
0408020202 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	3
0408020210 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPIANOS	1
0408020342 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	8
0408020377 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS	2
0408020407 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	26
0408020415 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1
0408020423 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	2
0408020431 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	2
0408020512 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	2
0408020547 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	1
0408050195 REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	1
0408050217 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	2



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VISA  
CNPJ: 03.648.540.0001/74



0408050225 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	1
0408050250 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	1
0408050276 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	1
0408050462 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	3
0408050470 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	1
0408050497 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	7
0408050500 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	5
0408050519 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	1
0408050527 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	2
0408050535 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	1
0408050543 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	1
0408050551 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	1
0408050578 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	5
0408050691 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	5
0408060042 AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1
0408060212 RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	1
0408060310 RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	2
0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	40
0408060360 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	1
0408060379 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	2
0408060425 REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	2
0408060450 TENOMIORRAFIA	1
0408060476 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	2
0408060484 TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	1
0408060565 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	1
0408060573 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	2
0408060638 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	2
0409010090 CISTOSTOMIA	1
0409040010 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	1
0409040240 VASECTOMIA	22
0409050083 POSTECTOMIA	1
0409060011 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	1
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	11
0409060070 ESWAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	1
0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	2
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	11
0409060127 HISTERECTOMIA SUBTOTAL	15
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	17
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	17
0409060194 MIOMECTOMIA	1
0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	4
0409070190 MARSUPIALIZAÇÃO DE GLÂNDULA DE BARTOLIN	1
0411010034 PARTO CESARIANO	204
0411010042 PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	25
0411020013 CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	29
0411020048 TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	3
0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	1
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	2



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VISA  
CNPJ: 03.648.540.0001/74



0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	2
0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	20
<b>Total</b>	<b>1747</b>





**ANEXO II**  
**DO TERMO DE REFERENCIA**  
**RECURSOS HUMANOS**

**1. ESTIMATIVA MÍNIMA DE RECURSOS HUMANOS POR CATEGORIA PROFISSIONAL**

As unidades de serviços existentes na instituição se organizam por meio das categorias profissionais apresentadas no Quadro abaixo e por especialidades médicas apresentadas no quadro abaixo:

**1.1 Profissionais Médicos**

Especialidade	Quantidade	Plantões/ Carga Horária
Médico Diretor Clínico	01	10h/sem
Médico Clínico Geral	01	61 plantões
Médico Anestesista	01	61 plantões
Médico Pediatra	01	61 plantões
Médico Cirurgião Geral	01	61 plantões
Médico Clínico Geral (Auxílio Cirúrgico)	01	61 plantões
Médico Ortopedista E Traumatologia	01	31 plantões
Médico Ginecologia/Obstetrícia	01	61 plantões

**1.2 Recursos Humanos para o Ambulatório de Especialidades Médicas**

Especialidade	Quantidade	Consulta/mês
Médico Ginecologia/Obstetrícia	01	200
Médico Ortopedista E Traumatologia	01	200
Médico Cirurgião Geral	01	60
Médico Pediatra	01	200
Médico Anestesista	01	60

1.2.1 Quanto ao ambulatório de especialidades a CONTRATADA deverá garantir a oferta de consultas eletivas ao mês para cada especialidade descrita no quadro acima.

**1.3 Profissionais Administrativo e Equipe Multiprofissional mínima.**

Profissional	Quantidade
Administrador Hospitalar	01
Auxiliar Administrativo	05



Faturista	01
Auxiliar De Serviços Gerais	12
Auxiliar De Lavanderia	04
Auxiliar De Farmácia	02
Cozinheiro	06
Enfermeiro	10
Enfermeiro Responsável Técnico	01
Fonoaudiólogo	01
Assistente Social	01
Farmacêutico	02
Recepcionista	06
Técnico Em Enfermagem	20
Técnico de Enfermagem - CME	01
Técnico de Radiologia	04
Maquero	01
Técnico em Manutenção	01
Técnico em TI	01
Vigia	04

## 2. ESPECIALIDADES MÉDICAS

As especialidades médicas abaixo relacionadas deverão compor o quadro de funcionários da instituição, devendo estar disponíveis para atendimento conforme metas estabelecidas.

Especialidade	Descrição de serviços
<b>Clinico Geral</b>	Clinicar e medicar pacientes; Assumir responsabilidades sobre os procedimentos médicos que indica ou do qual participa; Realizar visita beira leito dos pacientes sob seus cuidados clínicos; responsabilizar-se por qualquer ato profissional que tenha praticado ou indicado, ainda que este tenha sido solicitado ou consentido pelo paciente ou seu representante legal; respeitar a ética médica; guardar sigilo das atividades inerentes as atribuições do cargo, levando ao conhecimento do superior hierárquico informações ou notícias de interesse do serviço público ou particular que possa interferir no regular andamento do serviço público; executar outras tarefas da mesma natureza ou nível de complexidade associadas ao seu cargo. Efetuar exames médicos; emitir diagnósticos; prescrever medicamentos; realizar outras formas de tratamento para diversos tipos de enfermidades, aplicando recursos de medicina preventiva ou terapêutica, para promover a saúde e bem-estar do paciente; planejar e executar atividades de cuidado paliativo; realizar as atribuições de Médico e demais atividades inerentes ao cargo.
<b>Ortopedia/ Traumatologia</b>	Preparo e conhecimento para realizar desde procedimentos mais simples, que envolvam o sistema locomotor do paciente, até cirurgias. Realizar consulta/avaliação em consultório hospitalar para analisar a queixa do paciente, bem como seus sintomas, para identificar possíveis problemas, lesões ou traumas que ele possa ter sofrido. Solicitar exames para avaliar de forma mais aprofundada o quadro clínico do paciente. Fornecer diagnóstico mesmo que seja já na primeira visita do paciente ao seu consultório. Em outros casos, pode ser necessário fazer a leitura dos exames para obter um diagnóstico mais preciso ou tirar dúvidas. Vale ressaltar que esse médico pode analisar exames e emitir laudos. Receitar medicamentos de uso tópico, que visam o alívio de alguns



	<p>sintomas, como também os que têm uma abordagem mais completa, como os anti-inflamatórios. Indicar tratamentos como fisioterapia, exercícios físicos ou outras atividades físicas direcionadas e específicas. Além de aconselhar o paciente sobre as tarefas ou atividades que ele pode ou não desempenhar. Fazer acompanhamento do quadro clínico para assegurar a saúde e a qualidade de vida do paciente, em casos em que não haja nenhum tipo de lesão, e também naqueles em que há alguma propensão para desenvolver problemas ortopédicos. Outra função importante do médico ortopedista é acompanhar os pacientes que estão em condições que exigem cuidados crônicos, como aqueles que apresentam quadro de artrose, artrite ou reumatismo. Realizar as atribuições de Médico e demais atividades inerentes a especialidade.</p>
<b>Cirurgia Geral</b>	<p>Fazer anamnese, exame físico e seguimento dos pacientes. Estabelecer conduta com base na suspeita diagnóstica. Solicitar exames complementares e/ou período de consulta. Determinar por escrito prescrição de drogas e cuidados especiais. Preencher e assinar formulários de internação, alta, óbito. Realizar tratamento específicos de rotina e emergência e fazer anotações pertinentes no prontuário. Realizar visita a beira leito. Participar na execução dos programas de atendimento, ensino e pesquisa médica e da equipe multiprofissional. Participar de reuniões administrativas e científicas do corpo clínico. Participar da avaliação da qualidade de assistência médica prestada ao paciente, com os demais profissionais de saúde no programa de melhoria da assistência global. Cumprir normas e regulamentos do Hospital. Executar outras tarefas de mesma natureza e nível de dificuldade. Realizar consultas eletivas, avaliações a beira leito, Cirurgias eletivas e/ou urgência e emergência e avaliação pré e pós-cirúrgica.</p>
<b>Pediatria</b>	<p>Realizar atendimento assistencial específico às crianças, desde o nascimento, examinando-as e prescrevendo cuidados pediátricos ou tratamentos, para avaliar, preservar ou recuperar sua saúde; realizar exames de medição de estatura e peso, rastreamento sensorial de visão e audição, avaliação comportamental e psicossocial e exames físicos em geral; realizar testes do pezinho e dos olhinhos; Emitir diagnósticos; Prescrever medicamentos; Realizar consultas e avaliações; Realizar outras formas de tratamento para diversos tipos de enfermidades, aplicando recursos de medicina preventiva ou terapêutica, para promover a saúde e bem-estar do paciente; Planejar e executar atividades de cuidado; prestar assistência aos pais e familiares, orientado quanto à alimentação e cuidados básicos da saúde entre outros assuntos ele deve orientar sobre: Aleitamento materno, Vacinas, exames periódicos, Crescimento e desenvolvimento neuropsicomotor; Realizar as atribuições de Médico e demais atividades inerentes ao cargo.</p>
<b>Ginecologia/ Obstetrícia</b>	<p>Clinicar e medicar pacientes dentro de sua especialidade; assumir responsabilidades sobre os procedimentos médicos que indica ou do qual participa; responsabilizar-se por qualquer ato profissional que tenha praticado ou indicado, ainda que este tenha sido solicitado ou consentido pelo paciente ou seu representante legal; respeitar a ética médica; realizar consultas/avaliações; realizar cirurgias ginecológicas, parto normal e/ou cesariano, realizar tratamento de intercorrências obstétrica, realizar consultas e avaliações pré e pós cirúrgicas; executar outras tarefas da mesma natureza ou nível de complexidade associadas a sua especialidade.</p>
<b>Anestesiologia</b>	<p>Realizar consultas e avaliações pré-cirúrgica, aplicar anestesia para cirurgias, administrando substâncias anestésicas, para minorar o sofrimento de pacientes com processos intensos e intervenções cirúrgicas; reconhecer os mecanismos e etiopatogenia; diagnosticar e tratar a dor aguda e crônica; realizar as atribuições de Médico e demais atividades inerentes ao emprego. Cumprir rigorosamente a Resolução CFM nº 1.802, 4 de outubro de 2006, que dispõe sobre a prática do</p>



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VISA**  
**CNPJ: 03.648.540.0001/74**



	ato anestésico. Realizar as atribuições de Médico e demais atividades inerentes a especialidade.
--	--



**ANEXO III**  
**DO TERMO DE REFERENCIA**  
**DETALHAMENTO DE INTERNAÇÕES ESTIMADAS POR ESPECIALIDADES E**  
**MUNICÍPIOS**

**1. PACTUAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO HOSPITALAR CONFORME**  
**PPI-MAIO/2023**

**PLANILHA DE PROGRAMAÇÃO HOSPITALAR DA MEDIA COMPLEXIDADE POR REFERÊNCIA - (QUEM ME**  
**ATENDE)**

Competência: Maio/2023

Município Encaminhador		Município Executor		Procedimento Hospitalar				
IBGE	Município	IBGE 2	Município 2	Leito	Especialidade	Fís_Encaminhador	Valor Unitário	Fin_Encaminhador
510050	ALTO PARAGUAI	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	12	695,291667	8.343,50
510050	ALTO PARAGUAI	510350	DIAMANTINO	OBSTETRICOS	OBSTETRICA CIRURGICA	23	622,958889	14.328,05
510050	ALTO PARAGUAI	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	CIRURGIA GERAL	33	396,159289	13.073,26
510050	ALTO PARAGUAI	510350	DIAMANTINO	OBSTETRICOS	OBSTETRICA CLINICA	75	441,886395	33.141,48
510050	ALTO PARAGUAI	510350	DIAMANTINO	PEDIATRIA CLINICA	CLINICA GERAL	97	439,461507	42.627,77
510050	ALTO PARAGUAI	510350	DIAMANTINO	CLINICOS	PNEUMOLOGIA	43	438,194697	18.842,37
510050	ALTO PARAGUAI	510350	DIAMANTINO	CLINICOS	CLINICA GERAL	88	325,642020	28.656,50
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	40	442,301620	17.692,06
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	PEDIATRIA CIRURGICA	CIRURGIA GERAL	7	345,745434	2.420,22
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	OBSTETRICOS	OBSTETRICA CIRURGICA	70	617,026131	43.191,83
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	CIRURGIA GERAL	85	376,002045	31.960,17
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	CLINICOS	CARDIOLOGIA - CIRURGIA VASCULAR	60	400,426778	24.025,61
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	OBSTETRICOS	OBSTETRICA CLINICA	180	432,028050	77.765,05
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	PEDIATRIA CLINICA	CLINICA GERAL	226	423,974460	95.818,23
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	CLINICOS	NEFROLOGIA/UROLOGIA	51	193,317222	9.859,18
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	CLINICOS	PNEUMOLOGIA	103	489,447190	50.413,06
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	GASTROENTEROLOGIA	51	441,702053	22.526,80
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	CLINICOS	CLINICA GERAL	212	301,621011	63.943,65
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	OUTRAS ESPECIALIDADES	PSIQUIATRIA	9	30,250000	272,25
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	PEDIATRIA CIRURGICA	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	21	181,556667	3.812,69
510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	OUTRAS ESPECIALIDADES	PNEUMOLOGIA SANITARIA	3	222,380000	667,14





ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VISA  
CNPJ: 03.648.540.0001/74



510350	DIAMANTINO	510350	DIAMANTINO	OUTRAS ESPECIALIDADES	CRONICOS	2	2.401,110000	4.802,22
510590	NOBRES	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	31	695,291667	21.554,04
510590	NOBRES	510350	DIAMANTINO	OBSTETRICOS	OBSTETRICA CIRURGICA	5	622,958889	3.114,79
510590	NOBRES	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	CIRURGIA GERAL	12	396,159289	4.753,91
510590	NOBRES	510350	DIAMANTINO	PEDIATRIA CIRURGICA	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	15	180,520833	2.707,81
510600	NORTELANDIA	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	18	695,291667	12.515,25
510600	NORTELANDIA	510350	DIAMANTINO	OBSTETRICOS	OBSTETRICA CIRURGICA	25	622,958889	15.573,97
510600	NORTELANDIA	510350	DIAMANTINO	CLINICOS	CARDIOLOGIA - CIRURGIA VASCULAR	26	460,134375	11.963,49
510600	NORTELANDIA	510350	DIAMANTINO	OBSTETRICOS	OBSTETRICIA CLINICA	65	441,886395	28.722,62
510600	NORTELANDIA	510350	DIAMANTINO	PEDIATRIA CLINICA	CLINICA GERAL	73	439,461507	32.080,69
510600	NORTELANDIA	510350	DIAMANTINO	CLINICOS	NEFROLOGIA/UROLOGIA	10	189,350000	1.893,50
510600	NORTELANDIA	510350	DIAMANTINO	CLINICOS	PNEUMOLOGIA	32	438,194697	14.022,23
510600	NORTELANDIA	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	GASTROENTEROLOGIA	21	526,714881	11.061,01
510600	NORTELANDIA	510350	DIAMANTINO	CLINICOS	CLINICA GERAL	66	325,642020	21.492,37
510600	NORTELANDIA	510350	DIAMANTINO	PEDIATRIA CIRURGICA	CIRURGIA GERAL	6	365,397222	2.192,38
510600	NORTELANDIA	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	CIRURGIA GERAL	34	396,159289	13.469,42
510600	NORTELANDIA	510350	DIAMANTINO	PEDIATRIA CIRURGICA	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	4	180,520833	722,08
510730	SAO JOSE DO RIO CLAR	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	24	695,291667	16.687,00
510730	SAO JOSE DO RIO CLAR	510350	DIAMANTINO	OBSTETRICOS	OBSTETRICA CIRURGICA	12	622,958889	7.475,51
510730	SAO JOSE DO RIO CLAR	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	CIRURGIA GERAL	12	396,159289	4.753,91
510730	SAO JOSE DO RIO CLAR	510350	DIAMANTINO	OBSTETRICOS	OBSTETRICIA CLINICA	24	441,886395	10.605,27
510730	SAO JOSE DO RIO CLAR	510350	DIAMANTINO	PEDIATRIA CIRURGICA	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	10	180,520833	1.805,21
510770	ROSARIO OESTE	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	20	695,291667	13.905,83
510770	ROSARIO OESTE	510350	DIAMANTINO	OBSTETRICOS	OBSTETRICA CIRURGICA	3	622,958889	1.868,88
510770	ROSARIO OESTE	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	CIRURGIA GERAL	20	396,159289	7.923,19
510885	NOVA MARILANDIA	510350	DIAMANTINO	PEDIATRIA CLINICA	CLINICA GERAL	10	439,461507	4.394,62
510885	NOVA MARILANDIA	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	CIRURGIA GERAL	6	396,159289	2.376,96
510890	NOVA MARINGA	510350	DIAMANTINO	OBSTETRICOS	OBSTETRICA CIRURGICA	12	622,958889	7.475,51
510890	NOVA MARINGA	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	CIRURGIA GERAL	8	396,159289	3.169,27
510890	NOVA MARINGA	510350	DIAMANTINO	OBSTETRICOS	OBSTETRICIA CLINICA	34	441,886395	15.024,14
510890	NOVA MARINGA	510350	DIAMANTINO	CIRURGICOS	GASTROENTEROLOGIA	5	526,714881	2.633,57
510890	NOVA MARINGA	510350	DIAMANTINO	CLINICOS	CLINICA GERAL	20	325,642020	6.512,84

FONTE: SISPMI/MT.

total internações ano

2.154

TOTAL INTERNAÇÕES MÊS

179,50



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VISA**  
**CNPJ: 03.648.540.0001/74**





## ANEXO IV

### DO TERMO DE REFERENCIA VOLUME DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

#### 1. SERVIÇOS AMBULATORIAIS

ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA			
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS	QTD MÊS	QTD TOTAL
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR	640	7.680
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS (GINECOLOGIA E OBSTETRICIA)	80	960
TOTAL		720	8.640

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA			
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS	QTD MÊS	QTD TOTAL
02.06.01	TOMOGRAFIA DE CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL.	82	984
02.06.02	TOMOGRAFIA DE TORAX E MEMBROS SUPERIORES		
02.06.03	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES.		

EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS			
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS	QTD MÊS	QTD TOTAL
02.11.02	ELETROCARDIOGRAMA (para paciente que necessitem de risco cirúrgico)	60	720

ULTRASSONOGRAMA PARA DEMANDA INTERNA			
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS	QTD MÊS	QTD TOTAL
02.05.01	ULTRA-SONOGRAMAS DO SISTEMA CIRCULATÓRIO (QUALQUER REGIÃO ANATOMICA)	60	720
02.05.02	ULTRASSONOGRAMAS DOS DEMAIS SISTEMA		

#### 2. INTERNAÇÕES HOSPITALARES

CLINICA GERAL			
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS	QTD MÊS	QTD TOTAL
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL)	76	912
03.03.01	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS		
03.03.02	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE, ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS		



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VISA**  
**CNPJ: 03.648.540.0001/74**



03.03.03	TRATAMENTO DE DOENÇAS ENDÓCRINAS, METABÓLICAS E NUTRICIONAIS		
03.03.04	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO		
03.03.06	TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES		
03.03.07	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO		
03.03.08	TRATAMENTO DE DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO		
03.03.09	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO		
03.03.10	TRATAMENTO DURANTE A GESTAÇÃO, PARTO E PUERPÉRIO		
03.03.14	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO OUVIDO/APÓFISE MASTÓIDE E VIAS AÉREAS		
03.03.15	TRATAMENTO DAS DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO		
03.04.10	GERAIS EM ONCOLOGIA		
03.05.02	TRATAMENTO EM NEFROLOGIA EM GERAL		
03.08.01	TRAUMATISMOS		
03.08.02	INTOXICAÇÕES E ENVENENAMENTOS		

CIRURGIAS ELETIVAS E/URGÊNCIA E EMERGÊNCIA			
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS	QTD MÊS	QTD TOTAL
04.01.02	CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA	60	720
04.04.01	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES E DO PESCOÇO		
04.07.02	INTESTINOS, RETO E ANUS		
04.07.03	PÂNCREAS, BACO, FÍGADO E VIAS BILIARES		
04.07.04	PARIEDE E CAVIDADE ABDOMINAL		
04.08.01	CINTURA ESCAPULAR		
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES		
04.08.05	MEMBROS INFERIORES		
04.09.04	BOLSA ESCROTAL, TESTÍCULOS E CORDÃO ESPERMÁTICO		
04.09.05	PÊNIS		
04.09.06	ÚTERO E ANEXOS		
04.09.07	VAGINA, VULVA E PERÍNEO		
04.10.01	MAMA		
04.15.04	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS		

OBSTETRICIA			
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS	QTD MÊS	QTD TOTAL
03.10.01	PARTO E NASCIMENTO	40	480
04.11.01	PARTO		
04.11.02	OUTRAS CIRURGIAS RELACIONADAS COM O ESTADO GESTACIONAL		



**ANEXO V**  
**DO TERMO DE REFERENCIA**  
**INDICADORES DE DESEMPENHO**

**1. INDICADORES DE MONITORAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS**

A avaliação de desempenho referente às metas quantitativas terá como base percentual de execução referentes a internação hospitalar, conforme quadro abaixo:

	INDICADORES	META	MÉTODO DE VERIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
01	Percentual de alcance das metas físicas hospitalares/internações <ul style="list-style-type: none"><li>(Clínica Médica)</li></ul>	Mínimo de 80%	Relatório de produção	<ul style="list-style-type: none"><li>Meta atingida = 20</li><li>70 a 79% = 15</li><li>69 a 60% = 10</li></ul>
02	Percentual de alcance das metas físicas hospitalares/internações <ul style="list-style-type: none"><li>(Clínica cirúrgica)</li></ul>	Mínimo de 80%	Relatório de produção	<ul style="list-style-type: none"><li>Meta atingida = 20</li><li>70 a 79% = 15</li><li>69 a 60% = 10</li></ul>
03	Percentual de alcance das metas físicas hospitalares/internações <ul style="list-style-type: none"><li>(Clínica obstétrica)</li></ul>	Mínimo de 80%	Relatório de produção	<ul style="list-style-type: none"><li>Meta atingida = 20</li><li>70 a 79% = 15</li><li>69 a 60% = 10</li></ul>
04	Percentual de alcance das metas físicas de consultas por especialidades <ul style="list-style-type: none"><li>Anestesia</li><li>Pediatria</li><li>Cirurgião Geral</li><li>Ortopedia e Traumatologia</li><li>Ginecologia/Obstetrícia</li></ul>	Mínimo 80% da produção total conforme tabela de serviços	Relatório de produção	<ul style="list-style-type: none"><li>Todas as especialidades disponíveis = 20</li><li>De três a quatro especialidades = 15</li><li>Abaixo de três = 10</li></ul>
05	Especialidades disponíveis em regime de plantão presencial e/ou sobreaviso <ul style="list-style-type: none"><li>Anestesia</li><li>Pediatria</li><li>Cirurgião Geral</li><li>Ortopedia e Traumatologia</li><li>Ginecologia/Obstetrícia</li></ul>	100% das especialidades disponíveis	Escala de profissionais	<ul style="list-style-type: none"><li>Todas as especialidades disponíveis = 20</li><li>De três e a quatro especialidades = 15</li><li>Abaixo de três = 10</li></ul>
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>100 PONTOS</b>

**Observações:**

- Haverá a apresentação INTEGRAL de toda a produção executada pelo hospital, tanto da produção ambulatorial quanto da hospitalar nos Sistemas de Informações Ambulatorial (SIA)





e hospitalar (SIH) do SUS. Estes, juntamente com a fila de espera na Central de regulação constituir-se-ão em parâmetros de avaliação para o Documento Descritivo.

- A OSS se obriga a apresentar para Comissão de Acompanhamento de Contratualização, relatório mensal com motivo detalhado das inconsistências encontradas na consecução dos encaminhamentos efetivados pela Central de Regulação, para que em conjunto ambos busquem solucionar os problemas encontrados.
- As metas serão consolidadas trimestralmente para computo do desempenho geral.
- Ressalta-se que apenas o desempenho nas metas QUALITATIVAS é passível de interposição de recursos pelo Hospital. O mesmo deve ser avaliado pela Comissão de Acompanhamento de Contratualização que irá deferir ou não as justificativas apresentadas.

### 1.1 Faixa de Desempenho das Metas Quantitativas

Para efeito de pagamento pelo cumprimento das metas quantitativas, dos componentes da média complexidade, serão considerados 60% dos recursos que compõe o **VALOR VARIÁVEL**, terá seu repasse mensal, vinculado ao cumprimento dos indicadores de desempenho quantitativo estabelecido no **Anexo IV** – que importa o **VALOR MENSAL** de **R\$ 299.100,00** (duzentos e noventa e nove mil e cem reais) e o resultado da somatória atingida indicará o percentual de faixa de desempenho e o valor de recurso financeiro alcançado, conforme demonstrativo no quadro abaixo:

### 1.2 Recurso financeiro por pontuação obtida nas metas quantitativas

PONTUAÇÃO	FAIXA DE DESEMPENHO	VALOR DO RECURSO
91 - 100	100%	R\$ 299.100,00
81 - 90	90%	R\$ 269.190,00
71 - 80	80%	R\$ 239.280,00
61 - 70	70%	R\$ 209.370,00
51 - 60	60%	R\$ 179.460,00

## 2. INDICADORES DE MONITORAMENTO DAS METAS QUALITATIVAS

A avaliação de desempenho referente às metas qualitativas terá como base os indicadores de monitoramento, abaixo descritos:

	INDICADORES	PARÂMETROS	MÉTODO DE VERIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
01	Manter CNES atualizado:  1. Capacidade Instalada de leitos; 2. Capacidade instalada de equipamentos; 3. Instalações físicas; 4. Recursos Humanos Recursos humanos.	100% atualizado em cada item.	Relatório do CNES do mês vigente e visita “in loco”	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Meta atingida em <b>quatro</b> itens =15</li><li>▪ Meta atingida de dois a <b>três</b> itens = 10</li><li>▪ Meta atingida <b>abaixo de dois</b> itens= 5</li></ul>



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VISA**  
**CNPJ: 03.648.540.0001/74**



02	Número mensal e recusas para procedimentos hospitalares estabelecidos na contratualização.	Nenhuma recusa	Relatório Mensal da Central de Regulação	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Nenhuma</b> recusa = 15</li><li>▪ De <b>uma</b> a <b>cinco</b> recusas= 07</li><li><b>Acima de cinco</b> recusas= 0</li></ul>
03	Implantar as Comissões: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Controle de infecção hospitalar,</li><li>▪ Revisão de Óbitos;</li><li>▪ Notificação de Doenças.</li></ul> Revisão de Prontuários;	Todas as Comissões implantadas/funç ionamentos até 30 dias conforme vigência contratual	Relatório das atividades desenvolvidas e atas das reuniões	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Todas</b> as Comissões em funcionamento = 15</li><li>▪ De <b>duas</b> a <b>três</b> Comissões em funcionamento= 10</li><li>▪ <b>Abaixo de duas</b> Comissões em funcionamento= 0</li></ul>
04	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Implantar e manter grupo de trabalho em humanização (GTH) para viabilizar as diretrizes da Política Nacional de Humanização - humaniza SUS.</li></ul>	GTH implantado em até 60 dias	Apresentar relatórios das atividades realizadas com demonstrações das ações realizadas no período	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Em funcionamento = 20</li><li>▪ Em implantação= 15</li></ul>
05	Realizar ações de Educação Permanente junto aos profissionais no ambiente hospitalar visando à qualificação da força de trabalho.	Mínimo de 03 treinamentos realizados/mês	Relatório de acompanhamento dos treinamentos realizados pela gestão de pessoas, acompanhado de lista de presença e tema do treinamento.	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ 03 ou mais = 15</li><li>▪ 02 treinamentos = 10</li><li>▪ Abaixo de 02 = 0</li></ul>
06	Índice de Satisfação dos Usuários dos Serviços	Realizada no mês de competência com no mínimo 40% dos pacientes atendidos.	Relatório do Serviço de Ouvidoria com o resultado da aplicação da pesquisa de satisfação do usuário	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Muito Bom e Bom = 20</li><li>▪ Regular = 10</li><li>▪ Ruim =5</li></ul>
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>100 PONTOS</b>

**Observações:**

- I. A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar deve entregar relatório mensal a SMS com taxa de Infecção Hospitalar.
- II. A Comissão de Óbitos deve entregar relatório mensal a SMS com taxa de Óbito.
- III. O instrumento de realização da pesquisa de satisfação do usuário deve ser consensuado entre hospital e Secretaria Municipal de Saúde o qual será construído após assinatura do Contrato. Até que o mesmo seja elaborado esta meta deverá ser considerada cumprida.
- IV. A implantação dos protocolos de segurança deverá ocorrer conforme a Portaria MS/GM 529/2013 com ações de Identificação e Segurança do paciente; Protocolos e fluxos de



Prevenção de Infecção; Comunicação; Prevenção de Queda e Lesão por pressão; Uso Seguro de Medicamentos.

- V. Em relação ao indicador percentual de recusas mensais para procedimentos hospitalares estabelecidos na pactuação, serão considerados motivos justificáveis para pendência a falta de contato com o paciente, pacientes inaptos para o mesmo. Tais justificativas deverão ser devidamente comprovadas junto a Central de Regulação. Portanto, todos os procedimentos regulados exceto os que não se enquadrarem na situação citadas serão considerados recusas, inclusive os não realizados em 30 (trinta) dias.

## 2.1 Faixa de Desempenho das Metas Qualitativas (40%)

Para efeito de pagamento pelo cumprimento das metas qualitativas, dos componentes da média complexidade, serão considerados 40% dos recursos que compõe o **VALOR VARIÁVEL**, terá seu repasse mensal, vinculado ao cumprimento dos indicadores de desempenho qualitativo estabelecido no Anexo IV – que importa o **VALOR MENSAL** de **R\$ 199.400,00** (cento e noventa e nove mil e quatrocentos reais) e o resultado da somatória atingida indicará o percentual de faixa de desempenho e o valor de recurso financeiro alcançado, conforme demonstrativo no quadro abaixo:

## 2.2 Recurso financeiro por pontuação obtida nas metas qualitativas.

PONTUAÇÃO	FAIXA DE DESEMPENHO	VALOR DO RECURSO
91 – 100	100%	R\$ 199.400,00
81 – 90	90%	R\$ 179.460,00
71 – 80	80%	R\$ 159.520,00
61 – 70	70%	R\$ 139.580,00
51 – 60	60%	R\$ 119.640,00