



prefeitura de  
**PORTO ALEGRE**

**PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO**  
**SETOR DE CONTRATOS - CAF/PGM**

**CONTRATO REGISTRADO SECON Nº 83187 / 2023 - SEI Nº 23.0.000019657-6**

Terceiro Termo Aditivo ao contrato de prestação de serviços de saúde, registrado sob o Nº **82.192**, firmado entre o **MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE** e **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA**.

O **MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE**, pessoa jurídica de direito público interno, com endereço na Praça Montevideu, nº 10, em Porto Alegre/RS, inscrito no CNPJ sob o nº 92.962.869/0001-35, neste ato representado pelo Sr. Secretário Municipal de Saúde, Fernando Ritter, conforme delegação de competência estabelecida no Decreto nº 19.932/2018, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ nº 04.994.418/0001-12, com sede na Rua Catarino Andreatta, n. 155, Bairro Vila Nova, em Porto Alegre/RS, neste ato representada por seu representante legal, Dirceu Beltrame Dal'molin, inscrito no CPF sob nº 222.303.860-34, ora denominada **CONTRATADA**, resolvem firmar o presente Termo Aditivo ao Contrato registrado sob nº 82.192, tendo por base legal os artigo 57, II, e 65, I, "a" e "b", ambos da Lei nº 8.666/93, e regido pelas cláusulas e condições que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

**1.1.** O objeto do presente Termo Aditivo ao convênio registrado sob nº 65.645 consiste no incremento de 50 leitos clínicos adultos e 20 leitos pediátricos na operação do hospital, no período de 01 de junho a 30 de setembro de 2023, para a Operação Inverno.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES**

**2.1.** O Valor total previsto para a Operação Inverno é de **R\$ 2.978.325,00 (dois milhões, novecentos e setenta e oito mil trezentos e vinte e cinco reais)**, para o período de 01 de junho a 30 de setembro de 2023, considerando o valor da diária do leito clínico adulto e pediátrico de R\$ 348,75 (trezentos e quarenta e oito reais e setenta e cinco centavos).

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO ACRÉSCIMO DE 50 LEITOS CLÍNICOS ADULTOS E 20 PEDIÁTRICOS E DA ALTERAÇÃO DOS VALORES**

**3.1.** O Hospital Vila Nova passa a contar, de 01 de junho a 30 de setembro de 2023, com incremento de 50 leitos clínicos adultos e 20 leitos pediátricos.

**3.2.** O custo total no mês de **junho de 2023**, da operação para abertura de 50 leitos clínicos adultos e 20 pediátricos no Hospital é de até **R\$ 732.375,00** (setecentos e trinta e dois mil trezentos e setenta e cinco reais) e de até **R\$ 756.787,50** (setecentos e cinquenta e seis mil setecentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) mensal, no período de julho a setembro de 2023.

**3.3.** No mês de **junho de 2023**, o valor total mensal do contrato passa a ser de até **R\$ 10.043.694,50** (dez milhões, quarenta e três mil seiscentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos).

**3.4.** No período de **julho a setembro de 2023**, o valor total mensal do contrato passa a ser de até **R\$ 9.908.106,96** (nove milhões, novecentos e oito mil cento e seis reais e noventa e seis centavos)

**3.5.** A partir de **outubro de 2023**, o valor mensal estimado para a execução deste contrato importa em **R\$ 9.151.319,46** (nove milhões, cento e cinquenta e um mil trezentos e dezenove reais e quarenta e seis centavos).

**3.6.** Conforme a disponibilidade orçamentária e financeira do vínculo 40, este contrato poderá ser aditivado para permanência dos Incentivos Municipais (IQH, SVO e Tuberculose).

#### **CLÁUSULA QUARTA – DO DDA**

**4.1.** Consta DDA específico da Operação Inverno no Documento Descritivo Assistencial – DDA, conforme SEI 23829605 e DDA vigente 22425470.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**5.1.** Permanecem íntegras e em pleno vigor todas as cláusulas do referido Contrato de Prestação de Serviços de Saúde que não foram objeto deste Termo Aditivo.

E assim, por estarem justos e acordados, é firmado o presente Termo Aditivo, por meio do Sistema Eletrônico de Informações (SEI) do MUNICÍPIO.

#### **ANEXO I – DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL (DDA)**

Integra o presente Termo Aditivo o Documento Descritivo Assistencial – DDA no evento SEI 23829605 (Operação Inverno) e DDA vigente 22425470.



Documento assinado eletronicamente por **Dirceu Beltrame Dal Molin, Usuário Externo**, em 01/06/2023, às 15:50, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Fernando Ritter, Secretário(a) Municipal**, em 02/06/2023, às 09:43, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **23851890** e o código CRC **6FCC45F8**.

23.0.000019657-6

23851890v1

**OPERAÇÃO INVERNO 01 DE JUNHO A 30 SETEMBRO/2023 \***

LEITOS CLÍNICOS ADULTOS	LEITOS CLÍNICOS PEDIÁTRICOS	PRODUÇÃO TETO MAC VALOR MENSAL
50		
	20	

\* Os valores serão repassados de acordo com a produção e ocupação dos leitos

Diária leito clínico                      R\$                                      348,75

INCENTIVO MUNICIPAL MENSAL	TOTAL MENSAL	TOTAL OPERAÇÃO JUNHO À SETEMBRO
	R\$ 523.125,00	R\$ 2.127.375,00
	R\$ 209.250,00	R\$ 850.950,00
	R\$ 732.375,00	R\$ 2.978.325,00



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



# PROPOSTA DE DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL

Associação Hospitalar Vila Nova

PORTARIA Nº 3.410 DE 30 DE DEZEMBRO DE 2013

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

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

**Porto Alegre, 09 de fevereiro de 2023**

**DOCUMENTO DESCRITIVO – POA**

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

**1 IDENTIFICAÇÃO**

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

Endereço: RUA CATARINO ANDREATTA, 155

Cidade:	UF:	CEP:	DDD/Telefone:
PORTO ALEGRE	RS	91750-040	(51) 32458900
Conta Corrente:	Banco:	Agência:	Praça de Pagamento:
Caixa Econômica Federal		2515 cc 1265-3	Porto Alegre
Responsável Legal:			CPF:
Diretor técnico: Dr Dirceu Beltrame Dal Molin			CREMERS:
Diretor administrativo: Thais Siqueira Preto Malcorra			CPF: 00808961039
Endereço: RUA CATARINO ANDREATTA, 155			CEP: 91750-040

## 2 CARACTERIZAÇÃO GERAL DO HOSPITAL

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



OFERTAS PARA CMCE E SISREG

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

3 METAS			
3.1 METAS FÍSICO-FINANCEIRAS			
MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL			
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE		
	quant./mês	Valor mensal	Valor anual
<b>02 Procedimentos com finalidade diagnóstica</b>			
..01 Coleta de material	8	152,30	1.827,60
..02 Diagnóstico em laboratório clínico	6.242	21.295,38	255.544,56
..03 Diagnóstico por anatomia patológica e citopat	52	1.248,00	14.976,00
..04 Diagnóstico por radiologia	749	6.640,75	79.689,00
..11.06.002-0 Biomicroscopia de fundo de olho	900	22.212,00	266.544,00
..1106.015-1 Ceratometria	800	5.392,00	64.704,00
..03.05.001-2 Fundoscopia	800	2.696,00	32.352,00
..11.06.012-7 Mapeamento de Retina	950	46.056,00	552.672,00
..11.06.025-9 tonometria	800	5.392,00	64.704,00
..11.06.005-4 Potencial acuidade visual	800	5.392,00	64.704,00
..11.06.011-9 gonioscopia	750	5.055,00	60.660,00
...11.06.023-2 teste ortoptico	250	3.085,00	37.020,00
..11.06.001-1 biometria ultrassonica	300	14.544,00	174.528,00
..11.06.003-8 campimetria computadorizada	780	62.400,00	748.800,00
..11.06.014-3 microscopia Especular	450	21.816,00	261.792,00
...05.02.002-0 Paquimetria Ultrassonica	500	14.810,00	177.720,00
..11.06.017-8 Retinografia colorida	200	4.936,00	59.232,00
..05.02.008-9 Ultrassonografia de Globo Ocular	80	3.872,00	46.464,00
..11.06.018-6 Angiografia	120	7.680,00	92.160,00
..11.06.026-7 Topografia	450	10.908,00	130.896,00
..05 Diagnóstico por ultra-sonografia			
....01 Ultra-sonograf sist circul(qq reg anatôm)	1.400	55.440,00	665.280,00
....02 Ultra-sonografias dos demais sistemas	596	10.918,72	131.024,64
..09 Diagnóstico por endoscopia			
....01 Aparelho digestivo	100	17.185,00	206.220,00
..11 Métodos diagnósticos em especialidades	20.686	267.056,26	3.204.675,12
<b>03 Procedimentos clínicos</b>			
..01 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	41.246	412.460,00	4.949.520,00
..01.01.01.010-2 Consulta Glaucoma	230	13.280,20	159.362,40
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	2.540	228.732,80	2.744.793,60
..03.03.05.001-2 Aval Glaucoma	230	4.080,20	48.962,40
...03.03.05.006-3 trat primeira linha	80	1.492,80	17.913,60
...03.03.05.007-1 trat segunda linha	90	7.144,20	85.730,40
...03.03.05.008-0 trat terceira linha	89	11.390,22	136.682,64
..03.050016-0 tratamento 1/2 linha	90	8.823,60	105.883,20
03.03.05.017-9 tratamento 1/3 linha	90	13.197,60	158.371,20
03.03.05.019-5 tratamento 2/3 linha	80	16.588,80	199.065,60
03.03.05.021-7 tratamento 1/2/3 linha	67	15.143,34	181.720,08
03.03.05.009-8 DIAMOX	20	1.862,00	22.344,00
<b>04 Procedimentos cirúrgicos</b>			
..01 Peq cirurg e cirurg pele tec subcutân mucosa	190	5.402,60	64.831,20
..05 Cirurgia do aparelho da visão	582	43.789,68	525.476,16
..05.03.004-5 Fotocoagulação a laser	600	45.090,00	541.080,00

..05.05.002-0 Capsulotomia	120	9.450,00	113.400,00
..07 Cirurg aparelho digest anexos parede abdomin	25	746,00	8.952,00
..09 Cirurgia do aparelho geniturinário	36	11.032,92	132.395,04
..17 Anestesiologia	21	336,69	4.040,28
<b>TOTAL</b>	<b>85.189</b>	<b>1.466.226,06</b>	<b>17.594.712,72</b>
<b>MÉDIA COMPLEXIDADE - INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>			
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE		
	quant./mês	Valor mensal	Valor anual
<b>03 Procedimentos clínicos</b>			
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades), incluído produção 20 leitos	1.637	1.614.131,11	19.369.573,32
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades) - 40 NOVOS LEITOS	102	100.575,06	1.206.900,72
..05 Tratamento em nefrologia	68	45.743,60	548.923,20
..08 Trat lesões enven e outr decorr causas extern	3	4.501,49	54.017,88
<b>04 Procedimentos cirúrgicos</b>			
....02 Cirurgias pele, tecido subcutâneo e mucosa	10	1.752,31	21.027,72
..06 Cirurgia do aparelho circulatório			
....02 Cirurgia vascular	178	86.429,68	1.037.156,16
..07 Cirurg aparelho digest anexos parede abdomin			
....03 Pancreas, baco, fígado e vias biliares	11	8.106,78	97.281,36
....04 Parede e cavidade abdominal	28	15.231,50	182.777,95
..08 Cirurgia do sistema osteomuscular			
....05 memb inf	20	78.266,60	939.199,20
....06 Gerais	3	2.272,26	27.267,12
..09 Cirurgia do aparelho geniturinário			
....01 Rim, ureter e bexiga	1	880,44	10.565,28
..08 Ações Complementares da Atenção à Saúde			
<b>TOTAL PRODUÇÃO</b>	<b>2.061</b>	<b>1.957.891</b>	<b>23.494.689,91</b>

ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL			
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE		
	quant./mês	Valor mensal	Valor anual
02.06 Diagnóstico por tomografia			
....01 Tomografia cabeça, pescoço e coluna vertebr	225	21.548,25	258.579,00
....02 Tomografia do torax e membros supes	239	32.059,46	384.713,52
....03 Tomografia abdomen, pelve e membros infer	195	38.025,00	456.300,00
04 Procedimentos cirúrgicos			
...05.05.037-2 Facoemulsificação	272	209.875,20	2.518.502,40
<b>TOTAL MENSAL CONTRATO BÁSICO</b>	<b>931</b>	<b>301.508</b>	<b>3.618.094,92</b>
ALTA COMPLEXIDADE - INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE		
	quant./mês	Valor mensal	Valor anual
03 Procedimentos clínicos			
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	88	89.058,64	1.068.703,68
..05 Cirurgia do aparelho da visão			
....03 Corpo vítreo, retina, coróide e esclera	47	196.606,64	2.359.279,68
..05.03.017.7 vitrectomia posterior com infusão	2	9.403,68	112.844,16
....04 Cavidade orbitária e globo ocular	1	786,51	9.438,16
<b>TOTAL BÁSICO CONTATO MENSAL</b>	<b>138</b>	<b>295.855</b>	<b>3.550.265,68</b>
FAEC HOSPITALAR			
PROCEDIMENTOS	META PACTUADA PARA O ANO VIGENTE		
	quant./mês	Valor mensal	Valor anual
04 Procedimentos cirúrgicos			
..05 Cirurgias do aparelho da visão			
...03 Corpo vítreo, retina, coróide e esclera	7	35.775,30	429.303,60
..06 Cirurgia do aparelho circulatório			
...02 Cirurgia Vascular	66	63.643,72	763.724,64
..07 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal			
...03 Pâncreas, Baço, Fígado e vias biliares	2	2.635,12	31.621,44
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>102.054,14</b>	<b>1.224.649,68</b>
FAEC SIA			
ESCLEROTERAPIA	430	129.335,40	1.552.024,80
<b>Total FAEC</b>	<b>505</b>	<b>231.389,54</b>	<b>2.776.674,48</b>

|



**TOMO DDA ANTERIOR**

176	16.855,52
117	15.694,38
195	26.443,95
	58.993,85























































































































## INDICADORES DE ATENÇÃO À SAÚDE

Eixo 1 - Assistência e Gestão	Área	Meta (Valor mensal)	Unidade	Sentido Indicador	Valor de repasse de acordo com Resultado do Indicador		
					Varição de até 10%	Varição entre 10% a 25%	Varição maior 25%
Tempo Médio (em dias) de Permanência em Leitos Clínicos	Portaria 3.410/2013	10	$\frac{\# \text{ pacientes-dia Leitos Clínicos}}{\# \text{ saídas hospitalares}}$	↓	R\$ 614.255,87	R\$ 522.117,49	R\$ 429.979,11
Tempo Médio (em dias) de Permanência em Leitos Cirúrgicos		6	$\frac{\# \text{ pacientes-dia Leitos Cirúrgicos}}{\# \text{ saídas hospitalares}}$	↓	R\$ 614.255,87	R\$ 522.117,49	R\$ 429.979,11
Tempo Médio (em dias) de Permanência em Leitos de UTI adulto		10	$\frac{\# \text{ pacientes-dia UTI Adulto}}{\# \text{ saídas internas} + \# \text{ saídas hospitalares da UTI adulto}}$	↓	R\$ 614.255,87	R\$ 522.117,49	R\$ 429.979,11
Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (infecções primárias)		0,42%	$\frac{\# \text{ casos novos de IPCSL}}{\# \text{ CVCs-dia}}$	↓	R\$ 614.255,87	R\$ 522.117,49	R\$ 429.979,11
Taxa de Ocupação Geral dos Leitos		85%	$\frac{\# \text{ pacientes-dia}}{\# \text{ leitos-dia}}$	↑	R\$ 614.255,87	R\$ 522.117,49	R\$ 429.979,11
Taxa de Ocupação de Leitos de CTI Adulto		85%	$\frac{\# \text{ pacientes-dia UTI Adulto}}{\# \text{ leitos-dia UTI Adulto}}$	↑	R\$ 614.255,87	R\$ 522.117,49	R\$ 429.979,11
Taxa de Mortalidade Institucional (anexo de gravidade utilizado na instituição)	Geral	5%	$\frac{\# \text{ óbitos após 24h da admissão no hospital}}{\# \text{ saídas hospitalares}}$	↓	R\$ 614.255,87	R\$ 522.117,49	R\$ 429.979,11
Tempo Médio de Permanência em Leitos de Saúde Mental	Psiquiatria	21	$\frac{\# \text{ pacientes-dia em leitos de saúde mental}}{\# \text{ saídas da saúde mental}}$	↓	R\$ 614.255,87	R\$ 522.117,49	R\$ 429.979,11
Taxa de Ocupação leitos cirúrgico	Cirurgia	85%	$\frac{\# \text{ pacientes-dia leito cirúrgico}}{\# \text{ leitos-dia de cirurgia}}$	↑	R\$ 614.255,87	R\$ 522.117,49	R\$ 429.979,11
Taxa de Ocupação Leitos Clínicos	Clínica	85%	$\frac{\# \text{ pacientes-dia leito clínico}}{\# \text{ leitos-dia clínicos}}$	↑	R\$ 614.255,87	R\$ 522.117,49	R\$ 429.979,11
Proporção de cirurgias (no Bloco Cirúrgico) com aplicação da lista de verificação da cirurgia segura (LVCS)		90	$\frac{\# \text{ cirurgias no Bl. Cirúrgico com aplicação da LVCS}}{\# \text{ Cirurgias no Bl. Cirúrgico}}$	↑	R\$ 614.255,87	R\$ 522.117,49	R\$ 429.979,11
Taxa de incidência de úlcera de pressão em pacientes		0,10%	$\frac{\# \text{ úlceras de pressão}}{\# \text{ pacientes}}$	↓	R\$ 614.255,87	R\$ 522.117,49	R\$ 429.979,11
<b>Total por Metas</b>					R\$ 7.371.070,47	R\$ 6.265.409,90	R\$ 5.159.749,33

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

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

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

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