

VERIFICAÇÃO INDEPENDENTE PPP DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

High performance. Delivered.

Ref.: Contrato de Concessão Administrativa 004/2015

Concessão administrativa para a gestão e operação de Serviços de Apoio ao Diagnóstico por Imagem em Unidades da Rede Pública de Saúde do Estado da Bahia.

PRODUTOS:

D.1.1 - Relatório de Desempenho da Concessão

**D.1.2 - Relatório Trimestral de Apuração com cálculos da CME
(out/2022) - 21º trimestre de Operação Plena**

Hospital Geral de Vitória da Conquista - HGVC

Salvador, 17 de outubro de 2022

À

Diretoria de Gestão em Unidades Consorciadas e em Parceria Público-Privada (DGE COP)

Sra. Priscilla Magalhães

Rede Brasileira de Diagnóstico SPE

Sr. Stelliu Espinheira

Ref.: Contratação de serviços de consultoria para Verificação Independente da PPP Diagnóstico por Imagem, visando estabelecer um sistema de avaliação de desempenho capaz de monitorar os níveis de disponibilidade e qualidade dos serviços prestados pela Concessionária, em conformidade com todas as condições descritas no Contrato de Prestação de Serviços celebrado entre a Rede Brasileira de Diagnósticos SPE S.A. e a Accenture do Brasil Ltda.

Prezados Senhores,

Serve o presente documento para formalizar a entrega do Produto D “**D.1.1**” Relatório de Desempenho da Concessão e “**D.1.2**” Relatório Trimestral de Apuração com cálculos da CME de acordo com a referência descrita no encaminhamento acima, conforme Contrato de Prestação de Serviços.

Em síntese, destacamos o seguinte resultado, para o **21º** Trimestre de Operação Plena do HGVC (junho, julho e agosto de 2022):

- **Hospital Geral de Vitória da Conquista (HGVC):**
 - *Índice de Desempenho (ID): 98,20%*
 - *Fator de Desempenho (FD): 100,00%*
 - *Contraprestação Mensal Efetiva (CME): R\$ 1.228.530,73*

Sumário

1. INDICADORES DE DESEMPENHO	4
2. RESULTADO DOS INDICADORES DE DESEMPENHO	6
3. EVOLUÇÃO DE DESEMPENHO	8
4. INDICADORES DE DISPONIBILIDADE	9
I. 2.1.2 TEMPO DESDE A CHEGADA DO CLIENTE AO SETOR DE BIOIMAGEM PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME, ATÉ A DISPONIBILIZAÇÃO DO LAUDO NO PACS/RIS	9
II. 2.1.3 TEMPO DESDE A REALIZAÇÃO DO EXAME À DISPONIBILIZAÇÃO DO LAUDO PARA OS CLIENTES DE AMBULATÓRIO	14
III. 2.1.4 TEMPO DESDE CHEGADA DO CLIENTE AO SETOR DE BIOIMAGEM, PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME DE RAIOS-X PARA O QUAL NÃO FOI SOLICITADA A ELABORAÇÃO DE LAUDOS, ATÉ A DISPONIBILIZAÇÃO DA IMAGEM	16
IV. 2.1.5 NÚMERO DE EXAMES REALIZADOS EM CLIENTES DE AMBULATÓRIO	19
V. 2.1.6 INDICADOR DE DISPONIBILIDADE DA APLICAÇÃO PACS/RIS	22
VI. 2.1.7 INDICADOR DE DISPONIBILIDADE DA REDE DE COMUNICAÇÕES INTERNAS (LAN) DE CADA UNIDADE HOSPITALAR	24
VII. 2.1.8 INDICADOR DE DISPONIBILIDADE DA REDE DE COMUNICAÇÕES EXTERNAS (WAN)	26
VIII. 2.1.9 TEMPO DE RESPOSTA DA EQUIPE DE SUPORTE (HELP DESK) DE NÍVEL 0 (ZERO)	28
IX. 2.1.10 TEMPO DE RESPOSTA DA EQUIPE DE SUPORTE (HELP DESK) DE NÍVEL 1 (UM)	30
5. INDICADORES DE QUALIDADE	32
I. 2.2.1 TEMPO DE ESPERA DOS CLIENTES DE AMBULATÓRIO DESDE A HORA AGENDADA ATÉ A REALIZAÇÃO DO EXAME	32
II. 2.2.2 NÚMERO DE EXAMES REPETIDOS QUE EXIJAM RETORNO DO CLIENTE POR CAUSA IMPUTÁVEL À CONCESSIONÁRIA	34
III. 2.2.3 NÚMERO DE EXAMES CANCELADOS POR CAUSA IMPUTÁVEL À CONCESSIONÁRIA	36
IV. 2.2.4 REALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PLANO DE MANUTENÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE DOS EQUIPAMENTOS E INSTALAÇÕES DO PACS/RIS E DAS REDES DE COMUNICAÇÕES INTERNAS E EXTERNAS	38
V. 2.2.5 REALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO OPERACIONAL DO PLANO DE MANUTENÇÃO DAS INSTALAÇÕES	40
VI. 2.2.6 AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE	42
VII. 2.2.7 AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DO MÉDICO PRESCRITOR	44
6. VARIAÇÃO DE DEMANDA	46
I. EVOLUÇÃO DO QUANTITATIVO DE EXAMES	47
7. LISTA DE PROBLEMAS LEVANTADOS	52
8. ANEXOS	53
I. DEFINIÇÕES BÁSICAS SOBRE OS INDICADORES DE DESEMPENHO	53
II. EXCEÇÕES ENCONTRADAS EM CADA INDICADOR QUE GERARAM O DESCUMPRIMENTO PARCIAL OU TOTAL DO MESMO	55
III. VAGAS DISPONIBILIZADAS RBD	57

1. Indicadores de Desempenho

Conforme estabelecido no Apêndice 4.1 - Indicadores de Desempenho, do contrato de concessão, a Concessionária será avaliada pelo desempenho gerencial e operacional, que será realizado através da apuração e cálculo trimestral de um conjunto de indicadores que impactarão na remuneração da Concessionária.

A seguir apresentamos os parâmetros de medição de disponibilidade e qualidade e sua ponderação (contrato de concessão e redistribuída):

Ponderação dos Indicadores de Desempenho Redistribuição dos Percentuais				
Indicadores de Disponibilidade		Objetivo	Ponderação (Contrato de Concessão)	Ponderação (Redistribuição)
2.1.1	Tempo desde a solicitação do exame pela SESAB até a hora marcada pela Concessionária no PACS/RIS	Cumprir tempos máximos estabelecidos	15%	-
2.1.1.1	Sub-indicador 1: Exame com caráter regular em até 12 horas		5%	-
2.1.1.2	Sub-indicador 2: Exame com caráter urgente em até 1 hora		5%	-
2.1.1.3	Sub-indicador 3: Exame com caráter urgente em até 2 horas		5%	-
2.1.2	Tempo desde a chegada do cliente ao setor de Bioimagem, para a realização do exame, até a disponibilidade do laudo no PACS/RIS	Cumprir tempos máximos estabelecidos	27%	31%
2.1.2.1	Sub-indicador 1: Exame com caráter regular em até 12 horas		12%	14%
2.1.2.2	Sub-indicador 2: Exame com caráter urgente em até 1 hora		8%	9%
2.1.2.3	Sub-indicador 3: Exame com caráter urgente em até 2 horas		7%	8%
2.1.3	Tempo desde a realização do exame à disponibilidade do laudo para os clientes de ambulatorio	Cumprir tempos máximos estabelecidos	8%	9%
2.1.4	Tempo desde a chegada do cliente ao setor de Bioimagem para a realização do exame de Raio-X, para o qual não foi solicitado a elaboração de laudos, até a disponibilização da imagem	Cumprir tempos máximos estabelecidos	10%	12%
2.1.4.1	Sub-indicador 1: Exame com caráter regular		5%	6%
2.1.4.2	Sub-indicador 2: Exame com caráter urgente		5%	6%
2.1.5	Número de exames realizados em clientes de ambulatorio	Número de exames realizado pela Concessionária a clientes de ambulatorio conforme valores definidos	4%	5%
2.1.6	Indicador de Disponibilidade da aplicação PACS/RIS	Disponibilidade da aplicação de 99,5%	8%	9%
2.1.7	Indicador de Disponibilidade da rede de comunicação interna (LAN) de cada UH	Disponibilidade da aplicação de 99,5%	4%	5%
2.1.8	Indicador de Disponibilidade da rede de comunicação externa (WAN) de cada UH	Disponibilidade da aplicação de 99,5%	2%	2%
2.1.9	Tempo de resposta da equipe de suporte (help desk) de nível 0	Mínimo de 60% dos pedidos resolvidos até 24 horas	3%	4%
2.1.10	Tempo de respostas da equipe de suporte (help desk) de nível 1	Mínimo de 60% dos pedidos resolvidos até 24 horas	3%	4%
Total Indicadores de Disponibilidade			84%	81%

Indicadores de Qualidade		Objetivo	Ponderação (Contrato de Concessão)	Ponderação (Redistribuição)
2.2.1	Tempo de espera dos clientes de ambulatório, desde a hora agendada até a realização do exame	Tempo de espera inferior a 90 minutos em 80% dos casos	1%	1%
2.2.2	Número de exames repetidos que exijam retorno do cliente por causa imputável a Concessionária	Número de exames repetidos inferior a 3% do total	2%	3%
2.2.3	Número de marcações canceladas por causas imputáveis à Concessionária	Número de marcações canceladas inferior a 5% do total de marcações	7%	8%
2.2.4	Realização e acompanhamento do Plano de Manutenção dos equipamentos e instalações do PACS/RIS e das redes de comunicação interna e externa	Realização do plano de manutenção bianual para os equipamentos de radiodiagnóstico em conformidade com a Portaria nº 453	1%	1%
2.2.5	Realização e acompanhamento operacional do Plano de Manutenção das instalações	Realização e apresentação do plano de manutenção bianual	1%	1%
2.2.6	Avaliação de satisfação do cliente	Aplicar questionário de satisfação pelo verificador independente	2%	2%
2.2.7	Avaliação de satisfação do médico prescritor	Aplicar questionário de satisfação pelo verificador independente	2%	3%
Total Indicadores de Disponibilidade			16%	19%
Total Indicadores de Disponibilidade			100%	100%

Conforme metodologia adotada para redistribuição do peso dos indicadores, segue comunicados oficiais:

- Ofício Deloitte N ° 006/2019 , emitido em 26 de março de 2019, assunto Apuração dos sub-indicadores 2.1.1.2 | Exames de caráter urgente em até 1 hora e sub-indicador 2.1.1.3 | Exames de caráter urgente em até 2 horas.
- Ofício Deloitte N ° 007/2019 , emitido em 28 de março de 2019, assunto Indicadores não aplicáveis a determinadas Unidades Hospitalares.
- Ofício Deloitte N ° 009/2019 , emitido em 02 de abril de 2019, assunto Apuração de Indicadores – Premissas adotadas pela Deloitte ToucheTohmatsu – Verificador Independente.
- Ofício Deloitte N ° 010/2019 , emitido em 22 de abril de 2019, assunto Apuração do Indicador 2.1.1 Tempo desde a solicitação do exame pela SESAB até a hora marcada pela Concessionária no PACS/RIS.
- Ofício DGE COP N ° 032/2020, emitido em 24 de janeiro de 2020, assunto Consulta PGE – Indicadores 2.2.4 e 2.2.5 do Contrato de Concessão nº. 04/2015.
- Parecer N ° GAB-PGE-JLD-022/2019, emitido em 25 de abril de 2019.

2. Resultado dos Indicadores de Desempenho

O Fator de Desempenho (FD) atingido pela Concessionária para o **21º** Trimestre de Operação Plena do HGVC é igual a **100%** e a parcela da CME referente ao pagamento é igual a **R\$ 1.228.530,73**.

As definições básicas acerca dos Indicadores de Desempenho estão disponíveis no Anexo I deste relatório e servem de apoio, caso necessário, para interpretação dos resultados apresentados. O Anexo II consolida todas as ocorrências que geraram descumprimento parcial ou total dos indicadores de desempenho.

A seguir apresentamos os resultados relativos ao **21º** Trimestre de Operação Plena do Hospital Geral de Vitória da Conquista – HGVC, período de junho, julho e agosto de 2022.

INDICADORES DE DISPONIBILIDADE - HGVC 21º TRIMESTRE			
Indicador	Valor do indicador c/ percentuais		
	Meta	Apuração RBD	Apuração Accenture
2.1.2 Tempo desde a chegada do cliente ao Setor de Bioimagem para a realização do exame até a disponibilização do laudo no PACS/RIS			
2.1.2.1 Caráter regular em até 12h	14,00%	14,00%	14,00%
2.1.2.2 Caráter urgente em até 1h	9,00%	9,00%	9,00%
2.1.2.3 Caráter urgente em até 2h	8,00%	8,00%	8,00%
2.1.3 Tempo desde a realização do exame à disponibilidade do laudo para os clientes de ambulatorio	9,00%	9,00%	9,00%
2.1.4 Tempo desde a chegada do cliente ao Setor de Bioimagem para a realização do exame de Raios- x, para o qual não foi solicitado a elaboração de laudos, até a disponibilização das imagens			
2.1.4.1 Exames com caráter regular	6,00%	6,00%	4,80%
2.1.4.2 Exames com caráter urgente	6,00%	6,00%	5,40%
2.1.5 Número de exames realizados em clientes de ambulatorio	5,00%	5,00%	5,00%
2.1.6 Indicador de disponibilidade a aplicação PACS/RIS	9,00%	9,00%	9,00%
2.1.7 Indicador de disponibilidade da rede de comunicações interna (LAN) de cada uh	5,00%	5,00%	5,00%
2.1.8 Indicador de disponibilidade da rede de comunicação externa (WAN)	2,00%	2,00%	2,00%
2.1.9 Tempo de resposta da equipe de suporte (help desk) de nível 0	4,00%	4,00%	4,00%
2.1.10 Tempo de resposta da equipe de suporte (help desk) de nível 1	4,00%	4,00%	4,00%
INDICADORES DE DISPONIBILIDADE	81,00%	81,00%	79,20%

INDICADORES DE QUALIDADE - HGVC 21º TRIMESTRE			
Indicador	Valor do indicador c/ percentuais		
	Meta	Apuração RBD	Apuração Accenture
2.2.1 Tempo de espera dos clientes de ambulatorio, desde a hora agendada até a realização do exame	1,00%	1,00%	1,00%
2.2.2 Número de exames repetidos que exijam retorno do cliente por causa imputável à Concessionária	3,00%	3,00%	3,00%

2.2.3 Número de Marcações canceladas por causas imputáveis à Concessionária	8,00%	8,00%	8,00%
2.2.4 Realização e acompanhamento do plano de manutenção/controle de qualidade dos equipamentos	1,00%	1,00%	1,00%
2.2.5 Realização e acompanhamento operacional do Plano de Manutenção das instalações	1,00%	1,00%	1,00%
2.2.6 Avaliação de satisfação do cliente	2,00%	2,00%	2,00%
2.2.7 Avaliação do médico prescritor	3,00%	3,00%	3,00%
TOTAL INDICADORES DE QUALIDADE	19,00%	19,00%	19,00%

ÍNDICE DE DESEMPENHO	100,00%	100,00%	98,20%
-----------------------------	----------------	----------------	---------------

O resultado relativo ao 21º trimestre de Operação Plena do Hospital Geral de Vitória da Conquista:

- *Índice de Desempenho (ID): **98,20%***
- *Fator de Desempenho (FD): **100,00%***
- *Contraprestação Mensal Efetiva (CME): **R\$ 1.228.530,73***

3. Evolução de Desempenho

Apresenta-se a seguir o histórico de desempenho para a unidade hospitalar HGVC.

Evolução do Índice de Desempenho

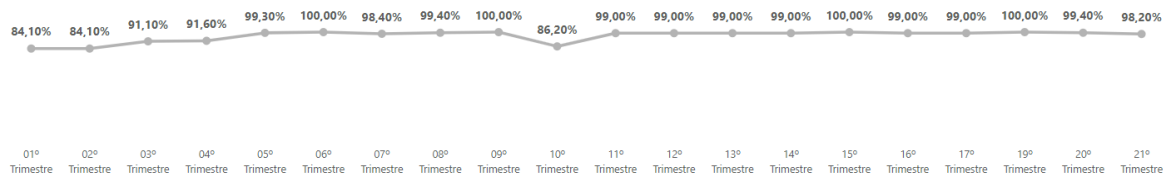


Figura 1 - Evolução do ID

Evolução do Fator de Desempenho

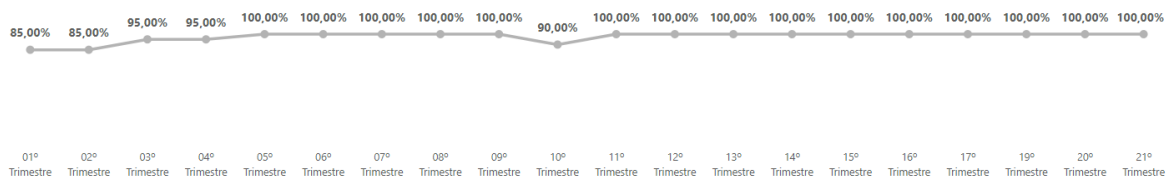


Figura 2 - Evolução do FD

4. Indicadores de Disponibilidade

i. 2.1.2 Tempo desde a chegada do cliente ao setor de bioimagem para a realização do exame, até a disponibilização do laudo no PACS/RIS

O indicador 2.1.2 Tempo desde a chegada do cliente ao setor de bioimagem para a realização do exame, até a disponibilização do laudo no PACS/RIS, mede o tempo entre o momento da chegada do paciente ao setor de bioimagem e o momento em que o laudo é disponibilizado ao médico da SESAB através da aplicação PACS/RIS.

O indicador é aplicável exclusivamente para clientes internados e urgentes, considerando os seguintes sub-indicadores, que serão calculados de forma separada e independente:

Sub-indicador	Tempo máximo
Exames com caráter regular	12 horas
Exames com caráter urgente	20% em 1 hora 80% em 2 horas

Método de apuração

A apuração do indicador será realizada a partir das informações registradas no PACS/RIS referente a:

- Hora de chegada do paciente ao setor de Bioimagem
- Hora de disponibilização do laudo

Para fins de grau de cumprimento do indicador, ficou estabelecido que o mesmo será constituído em função do número de exames totais que cumpriram os tempos estipulados, observando:

Grau de cumprimento do Indicador 2.1.2	
Grau de cumprimento	Valor do indicador
>= 99,50%	100%
De 99% a 99,49%	90%

De 97% a 98,99%	80%
De 90% a 96,99%	70%
< 90%	0%

A ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais corresponde a 32% para este indicador, distribuído da seguinte forma:

- Sub-indicador 2.1.2.1 | Exames de caráter regular: 14%
- Sub-indicador 2.1.2.2 | Exames de caráter urgente em até 1 hora: 9%
- Sub-indicador 2.1.2.3 | Exames de caráter urgente em até 2 horas: 8%

<p>Fórmula de cálculo</p> <p>Indicador = (Sub-indicador1 x 14%) + (Sub-indicador2 x 9%) + (Sub-indicador3 x 8%)</p>	<p>Sub-indicador 1 = $\frac{\text{nº exames em caráter regular realizados em período inferior ou igual a 12 horas}}{\text{total de exames em caráter regular realizados}} \times 100$</p> <p>Sub-indicador 2 = $\frac{\text{nº exames em caráter urgente realizados em período inferior ou igual a 1 hora}}{\text{total de exames em caráter urgente realizados} \times 20\%} \times 100$</p> <p>Sub-indicador 3 = $\frac{\text{nº exames em caráter urgente realizados em período inferior ou igual a 2 horas}}{\text{total de exames em caráter urgente realizados} \times 80\%} \times 100$</p>
---	---

Conforme metodologia de cálculo apresentada no 1º ciclo de contratação, a forma de cálculo utilizada pelo Verificador Independente diverge da aplicação literal da fórmula prevista no Contrato de Concessão para cálculo do grau de cumprimento do subindicador 2.1.1.3, que, caso considerada literalmente, implicaria em uma distorção do conceito do indicador. Nesse sentido, deve-se fazer a leitura completa das definições relativas ao indicador que constam no Anexo 4, Apêndice 1 ao Contrato de Concessão.

Fórmula prevista pelo Contrato:

$$2.1.2.3 = \frac{\text{nº de exames com caráter urgente realizados num período inferior ou igual a 2 horas}}{\text{total de exames com caráter urgente solicitados} \times 80\%}$$

Sub-indicador	Tempo máximo
Exames com caráter regular	12 horas
Exames com caráter urgente	20% em 1 hora 80% em 2 horas

Por exemplo, em um universo de 100 solicitações de exames com caráter urgente, no qual:

- 20 exames foram realizados e laudados em até 1 hora após a chegada do paciente ao setor de bioimagem;
- 60 exames foram realizados e laudados entre 1 hora e 2 horas após a chegada do paciente ao setor de bioimagem;
- 20 exames realizados e laudados em mais de 2 horas após a chegada do paciente ao setor de bioimagem.

Se aplicássemos a fórmula acima a este cenário, além de atingimento integral do sub-indicador 2.1.2.2 (20% dos exames urgentes laudados em até 1 hora), o sub-indicador 2.1.2.3 também seria atingido integralmente, mesmo com 20% dos exames tendo sido laudados mais de 2 horas após a chegada do paciente ao setor de bioimagem. Tal fato desvirtua o conceito do sub-indicador em questão, pois fornece 100% de cumprimento ao sub-indicador apesar da ocorrência de descumprimento para 20% dos casos.

Tendo em vista a necessidade de emissão do laudo em no máximo 2 horas (caráter de urgência), entendemos que os exames que não forem laudados em até 2 horas devem ser subtraídos do universo de exames atendidos dentro deste intervalo de tempo no cálculo do grau de cumprimento do sub-indicador 2.1.2.3, garantindo a aplicação de dedução. Portanto, aplica-se nova fórmula para o grau de cumprimento do sub-indicador 2.1.2.3:

$$2.1.2.3 = \left(\frac{\text{total de exames de caráter urgente realizados} \times 80\% - \# \text{ de exames de caráter urgente realizados em mais de 2 horas}}{\text{total de exames de caráter urgente realizados} \times 80\%} \right) \times 100\%$$

$$2.1.2.3 = \left(1 - \frac{\# \text{ de exames de caráter urgente realizados em mais de 2 horas}}{\text{total de exames de caráter urgente realizados} \times 80\%} \right) \times 100\%$$

Dessa forma, os exames que ultrapassarem o limite de 2 horas conferem desconto ao grau de cumprimento do sub-indicador, mantendo-se a premissa de que 80% do total deve ser realizado dentro deste limite. Portanto, para o mesmo universo de 100 exames descrito acima, haveria atingimento integral do sub-indicador 2.1.2.2 (20% dos exames urgentes laudados em até 1 hora) e grau de cumprimento igual a 75% para o sub-indicador 2.1.2.3, o que resultaria, de acordo com a Tabela 8, em valor do sub-indicador 2.1.2.3 igual a 0%.

Resultado da apuração:

Sub-indicador 2.1.2.1 | Exames de caráter regular

Foram realizados **3252** exames com caráter regular para clientes internados e oriundos da emergência, **3251** exames foram laudados, pela Concessionária, em até 12 horas após a

admissão do paciente, resultando, exceto pelas “Considerações do Verificador Independente” citadas anteriormente, em um grau de cumprimento do sub-indicador equivalente em **100%**.

Tabela resumo por sub-indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Sub-indicador	Denominador Sub-indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.1.2.1 (Verificador Independente)	3251	3252	99,97%	100,00%	14,00%	14,00%
2.1.2.1 (Concessionária)	3251	3252	99,97%	100,00%	14,00%	14,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-

Sub-indicador 2.1.2.2 | Exames de caráter urgente em até 1 hora

Foram realizados **1106** exames com caráter urgente, dos quais **916** exames foram laudados, pela Concessionária, em até 1 hora após a admissão do paciente, resultando, exceto pelas “Considerações do Verificador Independente” citadas anteriormente, no cumprimento do sub-indicador equivalente a **100%**.

Tabela resumo por sub-indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Sub-indicador	Denominador Sub-indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.1.2.2 (Verificador Independente)	916	1106	414,10%	100,00%	9,00%	9,00%
2.1.2.2 (Concessionária)	916	1106	414,10%	100,00%	9,00%	9,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-

Sub-indicador 2.1.2.3 | Exames de caráter urgente em até 2 horas

Foram realizados **1106** exames com caráter urgente, dos quais **1102** foram laudados, pela Concessionária, em até 2 horas após a admissão do paciente, resultando exceto pelas “Considerações do Verificador Independente” citadas anteriormente, no cumprimento do sub-indicador equivalente a **100%**.

Tabela resumo por sub-indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Sub-indicador	Denominador Sub-indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.1.2.3 (Verificador Independente)	1102	1106	99,55%	100,00%	8,00%	8,00%
2.1.2.3 (Concessionária)	1102	1106	99,55%	100,00%	8,00%	8,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-

*Portanto, o indicador 2.1.2 para o HGVC no **21º** trimestre de Operação Plena é igual a **31,00%** já contemplando o cálculo com os pesos.*

ii. 2.1.3 Tempo desde a realização do exame à disponibilização do laudo para os clientes de ambulatório

O indicador 2.1.3 Tempo desde a realização do exame à disponibilização do laudo para os clientes de ambulatório, mede os tempos máximos entre o momento da realização do exame até a disponibilização do laudo.

Indicador	Tempo máximo
Clientes de ambulatório	02 dias úteis

Método de apuração

A apuração do indicador será realizada a partir das informações registradas no PACS/RIS considerando:

- Realização do exame
- Hora de disponibilização do laudo

Para fins de grau de cumprimento do indicador, ficou estabelecido que o mesmo será constituído em função do número de exames totais que cumpriram os tempos estipulados, observando:

Grau de cumprimento do Indicador 2.1.3	
Grau de cumprimento	Valor do indicador
>= 99,50%	100%
De 99% a 99,49%	90%
De 97% a 98,99%	80%
De 90% a 96,99%	70%
< 90%	0%

A ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais corresponde com a redistribuição dos percentuais a 9% para este indicador, considerando a seguinte fórmula:

Fórmula de cálculo	
Indicador = (Indicador x 9%)	Indicador = $\frac{\text{nº laudos de ambulatorio realizados em até 02 dias úteis}}{\text{total de laudos de ambulatorio realizados}} \times 100$

Resultado da apuração:

Realizamos a apuração do Indicador 2.1.3 - Tempo desde a realização do exame à disponibilização do laudo para os clientes de ambulatorio, através da análise da base de dados extraída a partir do PACS/RIS e constatamos a realização de um total de **4091** exames ambulatoriais no trimestre de apuração e verificamos que **4091** exames foram laudados em até dois dias úteis, resultando exceto pelas “Considerações do Verificador Independente” citadas anteriormente, que corresponde ao valor do sub-indicador em **100%**.

Tabela resumo do indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Sub-indicador	Denominador Sub-indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.1.3 (Verificador Independente)	4091	4091	100,00%	100,00%	9,00%	9,00%
2.1.3 (Concessionária)	4091	4091	100,00%	100,00%	9,00%	9,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-

*Portanto, o indicador 2.1.3 para o HGVC no 21º trimestre de Operação Plena é igual a **9,00%** já contemplando o cálculo com os pesos.*

iii. 2.1.4 Tempo desde chegada do cliente ao setor de Bioimagem, para a realização do exame de Raio-X para o qual não foi solicitada a elaboração de laudos, até a disponibilização da imagem

O indicador 2.1.4 Tempo desde chegada do cliente ao setor de Bioimagem, para a realização do exame de Raio-X para o qual não foi solicitada a elaboração de laudos, até a disponibilização da imagem, mede o tempo entre a hora da chegada do paciente ao setor de Bioimagem e a hora da disponibilização da imagem.

Para o cálculo deste indicador serão considerados apenas os exames de Raio-X para os quais não houve a solicitação a elaboração de laudo pelos médicos da SESAB.

Sub-indicador	Tempo máximo
Exames com caráter regular	3 horas
Exames com caráter urgente	1 hora

Método de apuração

A apuração do indicador será realizada a partir das informações registradas no PACS/RIS referente a:

- Hora de chegada do paciente ao setor de Bioimagem, que se refere a hora de registro no sistema PACS/RIS da sua chegada ao setor de Bioimagem;
- Hora de disponibilização da imagem, que se refere a hora registrada no sistema PACS/RIS em que a imagem está concluída e pode ser acessada pelos usuários da rede autorizada.

Para fins de grau de cumprimento do indicador, ficou estabelecido que o mesmo será constituído em função do número de exames totais que cumprirem os tempos estipulados, observando:

Grau de cumprimento do Indicador 2.1.4	
Grau de cumprimento	Valor do indicador
>= 99,50%	100%

De 99% a 99,49%	90%
De 97% a 98,99%	80%
De 90% a 96,99%	70%
< 90%	0%

A ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais corresponde a 12% para este indicador, distribuído da seguinte forma:

- Sub-indicador 2.1.4.1 | Exames de caráter regular: 6%
- Sub-indicador 2.1.4.2 | Exames de caráter urgente: 6%

<p>Fórmula de cálculo</p> <p>Indicador = (Sub-indicador1 x 6%) + (Sub-indicador2 x 6%)</p>	<p>Indicador = $\frac{\text{nº de exames (sem laudo) com caráter regular com tempo de espera inferior ou igual a 3 horas}}{\text{total de exames (sem laudo) com caráter regular realizados}} \times 100$</p> <p>Indicador = $\frac{\text{nº de exames (sem laudo) com caráter urgente com tempo de espera inferior ou igual a 3 horas}}{\text{total de exames (sem laudo) com caráter regular realizados}} \times 100$</p>
--	---

Sub-indicador 2.1.4.1 | Exames de caráter regular

Foram realizados **3193** exames de Raio-X (sem laudo) com caráter regular e **3144** imagens foram disponibilizadas no PACS, pela Concessionária, em até 3 horas após a admissão do paciente, resultando exceto pelas “Considerações do Verificador Independente” citadas anteriormente, que corresponde ao valor do sub-indicador em **80%**.

Tabela resumo do indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Sub-indicador	Denominador Sub-indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.1.4.1 (Verificador Independente)	3144	3193	98,47%	80,00%	6,00%	4,80%
2.1.4.1 (Concessionária)	3138	3141	99,90%	100,00%	6,00%	6,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	6	52	-1,43 p.p	-	-	-0,012
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	0,19%	1,66%	-1,44%	-	-	-20,00%

Sub-indicador 2.1.4.2 | Exames de caráter regular

Foram realizados **116** exames de Raio-X (sem laudo) com caráter urgente **115** imagens foram disponibilizadas no PACS, pela Concessionária, em até 1 hora após a admissão do paciente, resultando exceto pelas “Considerações do Verificador Independente” citadas anteriormente, em um grau de cumprimento do sub-indicador ao equivalente a **90,00%**.

Tabela resumo por sub-indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Sub-indicador	Denominador Sub-indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.1.4.2 (Verificador Independente)	115	116	99,14%	90,00%	6,00%	5,40%
2.1.4.2 (Concessionária)	116	116	100,00%	90,00%	6,00%	6,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-1	-	-0,86 p.p	-	-	-0,006
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-0,86%	-	-0,86%	-	-	-10,00%

*Portanto, o indicador 2.1.4 para o HGVC no **21º** trimestre de Operação Plena é igual a **10,20%** já contemplando o cálculo com os pesos.*

iv. 2.1.5 Número de exames realizados em clientes de ambulatório

O indicador 2.1.5 Número de exames realizados em clientes de ambulatório, mede o número de exames realizados pela Concessionária em clientes de ambulatório, conforme os valores definidos no Anexo 3 do Contrato de Concessão.

Método de apuração

A apuração do indicador será realizada a partir das informações registradas no PACS/RIS considerando a seguinte fórmula:

Fórmula de cálculo	
Indicador = Indicador x 5%	Indicador = $\frac{\text{nº de exames realizados a cliente de ambulatório}}{\text{nº total de exames de ambulatório previstos}} \times 100$

A ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais corresponde a 5% para este indicador.

Para fins de grau de cumprimento do indicador, ficou estabelecido que o mesmo será constituído em função do número de exames totais realizados em comparação com o número total de exames previstos, observando:

Grau de cumprimento do Indicador 2.1.5	
Grau de cumprimento	Valor do indicador
100%	100%
De 99% a 99,99%	60%
< 99%	0%

Número de vagas disponibilizadas pela Concessionária:

Analizamos os Ofícios enviados pela Concessionária, endereçados à SESAB e a UH, com o quantitativo de vagas disponibilizadas para cada mês do período auditado. Para UH HGVC foram apresentados os seguintes documentos:

- Ofício RBD N ° 321/2022 endereçado a UH, assunto Agendamento de Exames, para o período de junho de 2022, datado e assinado em 29 de abril de 2022 (vide anexos).
- Ofício RBD N ° 413/2022 endereçado a UH, assunto Agendamento de Exames, para o período de julho de 2022, datado e assinado em 01 de junho de 2022 (vide anexos).
- Ofício RBD N ° 486/2022 endereçado a UH, assunto Agendamento de Exames, para o período de agosto de 2022, datado e assinado em 01 de julho de 2022 (vide anexos).

Após análise dos ofícios enviados pela Concessionária e com base nas referências de exames disponibilizados por turno, apuramos para o período o quantitativo de **4469** vagas disponibilizadas.

Número de exames de ambulatório previsto em contrato:

Para apuração do número de exames de ambulatório previsto em contrato, foram considerados para cálculo:

- Apêndice 4.1 do Anexo 4 do Contrato de Concessão;
- As bandas anuais previstas pelo Contrato de Concessão, bem como os percentuais mínimos de realização de exames ambulatoriais, em relação ao total de exames previstos, conforme Tabela 5 do Anexo 3 ao Contrato de Concessão transcrita a seguir:

Tabela 5 – Porcentagem de exames de ambulatório	
Exame	Valor do indicador
Raio X	13%
Tomografia Computadorizada	9%
Ressonância Magnética	66%

O quantitativo de exames de mamografia previsto em Contrato de Concessão, - Anexo 3 – Especificações dos Serviços.

Resultado do Indicador

Realizamos a apuração do Indicador 2.1.5 – Número de exames realizados em clientes de ambulatório, através da análise da base de dados extraída a partir do PACS/RIS e constatamos:

- O total de **4059** exames de ambulatório previsto em contrato para o trimestre de apuração;
- A realização de um total de **4091** exames ambulatoriais no trimestre de apuração, os quais representam **100,78%** dos exames previstos em contrato;
- A disponibilização pela Concessionária de um total de **4489** vagas de exames ambulatoriais no trimestre de apuração, os quais representam **110,10%** dos exames previstos em contrato.

Desta forma, para o período de análise verificamos o cumprimento do indicador ao equivalente a **100,00%**.

Tabela resumo do indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Indicador I*1	Numerador Indicador II*2	Denominador Indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.1.5 (Verificador Independente)	4091	4469	4059	100,00%	100,00%	5,00%	5,00%
2.1.5 (Concessionária)	4091	4469	4059	100,00%	100,00%	5,00%	5,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-	-

*1 Total de exames ambulatoriais realizados pela Concessionária no trimestre de apuração.

*2 Quantidade de vagas disponibilizadas pela Concessionária no trimestre de apuração.

Portanto, o indicador 2.1.5 para o HGVC no 21º trimestre de Operação Plena é igual a 5,00% já contemplando o cálculo com os pesos.

v. 2.1.6 Indicador de disponibilidade da aplicação PACS/RIS

O indicador 2.1.6 Indicador de disponibilidade da aplicação PACS/RIS, mede a disponibilidade da aplicação PACS/RIS por causas não relacionadas com a LAN dos hospitais e com a rede de comunicações externa (WAN).

A Concessionária, conforme Apêndice 3.3 do Anexo 3 do Contrato de Concessão, está obrigada a dispor de um sistema de monitoramento da disponibilidade do PACS/RIS e um registro exaustivo das incidências e indisponibilidades que se possam refletir no sistema.

Método de apuração

A apuração do indicador será realizada a partir das informações extraídas no sistema de monitoramento PRTG e considerando a seguinte fórmula:

Fórmula de cálculo	
Indicador = Indicador × 9%	Indicador = $\frac{(\text{Disponibilidade real (em horas)} + \text{Indisponibilidade justificada no mês (em horas)})}{\text{Disponibilidade prevista (em horas)}} \times 100$

A ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais corresponde a 9% para este indicador.

Para fins de grau de cumprimento do indicador, a Concessionária deverá assegurar que sua aplicação obtenha um índice de 99,5% de disponibilidade da aplicação PACS/RIS.

Grau de cumprimento do Indicador 2.1.6	
Grau de cumprimento	Valor do indicador
Acima de 99,5%	100%
<= 99,5%	0%

Resultado do Indicador

Realizamos a apuração do Indicador 2.1.6 - Indicador de disponibilidade de aplicação PACS/RIS através da análise dos dados extraídos a partir do sistema de monitoramento PRTG e constatamos que o tempo de disponibilidade do PACS/RIS no trimestre de apuração correspondeu a **99,97%** que resulta no cumprimento do indicador ao equivalente a **100%**.

A seguir apresentamos o detalhamento da apuração, contemplando a disponibilidade prevista versus disponibilidade real do PACS/RIS no trimestre.

Disponibilidade PACS/RIS						
Mês de Referência	Dias de Disponibilidade	Disponibilidade e Prevista (horas) (a)	Indisponibilidade e Total (horas) (b)	Indisponibilidade e Justificada (horas) (c)	Disponibilidade e Real (horas) (a)-(b)+(c)	Resultado PACS/RIS
jun/22	30	1440,00	0,78	0,00	1439,22	-
jul/22	31	1488,00	0,00	0,00	1488,00	-
ago/22	31	1488,00	0,39	0,00	1487,61	-
Total	92	4416,00	1,17	0,00	4414,83	99,97%

Tabela resumo do indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Sub-indicador	Denominador Sub-indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.1.6 (Verificador Independente)	4414,83	4416,00	99,97%	100,00%	9,00%	9,00%
2.1.6 (Concessionária)	4414,88	4416,00	99,97%	100,00%	9,00%	9,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-0,05	-	-	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	0,00%	-	-	-	-	-

*Portanto, o indicador 2.1.6 para o HGVC no **21º** trimestre de Operação Plena é igual a **9,00%** já contemplando o cálculo com os pesos.*

vi. 2.1.7 Indicador de disponibilidade da rede de comunicações internas (LAN) de cada Unidade Hospitalar

O indicador 2.1.7 Indicador de disponibilidade da rede de comunicações internas (LAN) de cada Unidade Hospitalar, mede a disponibilidade da rede de comunicação interna (LAN) em cada uma das Unidades Hospitalares, devendo por este motivo, ser calculada separadamente para cada uma delas.

A Concessionária, conforme Apêndice 3.3 do Anexo 3 do Contrato de Concessão, está obrigada a dispor de um sistema de monitoramento da disponibilidade, em cada uma das UH, da rede de comunicação interna (LAN) e um registro exaustivo das incidências e indisponibilidades.

Método de apuração

A apuração do indicador será realizada a partir das informações extraídas no sistema de monitoramento PRTG e considerando a seguinte fórmula:

Fórmula de cálculo	
Indicador = Indicador x 5%	$\text{Indicador} = \left(\frac{(\text{Disponibilidade real (em horas)} + \text{Indisponibilidade justificada no mês (em horas)})}{\text{Disponibilidade prevista (em horas)}} \times 100 \right) \div \Sigma \text{ Unidades Hospitalares (UH)}$

A ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais corresponde a 5% para este indicador.

Para fins de grau de cumprimento do indicador, a Concessionária deverá assegurar que sua aplicação obtenha um índice de 99,5% de disponibilidade da rede de comunicação interna (LAN).

Grau de cumprimento do Indicador 2.1.7	
Grau de cumprimento	Valor do indicador
Acima de 99,5%	100%
<= 99,5%	0%

Resultado do Indicador

Realizamos a apuração do Indicador 2.1.7 - Indicador de disponibilidade da rede de comunicações internas (LAN) de cada Unidade Hospitalar através da análise dos dados extraídos a partir do sistema de monitoramento PRTG, e constatamos que o tempo de disponibilidade da rede de comunicação interna (LAN) da UH, no trimestre de apuração, correspondeu a **100,00%** que resulta no cumprimento do indicador ao equivalente a **100,00%**.

A seguir apresentamos o detalhamento da apuração, contemplando a disponibilidade prevista versus disponibilidade real da rede de comunicação interna (LAN) no trimestre:

Disponibilidade LAN						
Mês de Referência	Dias de Disponibilidade	Disponibilidade e Prevista (horas) (a)	Indisponibilidade e Total (horas) (b)	Indisponibilidade e Justificada (horas) (c)	Disponibilidade e Real (horas) (a)-(b)+(c)	Resultado LAN
jun/22	30	720,00	0,00	0,00	720,00	-
jul/22	31	744,00	0,00	0,00	744,00	-
ago/22	31	744,00	0,00	0,00	744,00	-
Total	92	2208,00	0,00	0,00	2208,00	100,00%

Tabela resumo do indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Sub-indicador	Denominador Sub-indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.1.7 (Verificador Independente)	2208,00	2208,00	100,00%	100,00%	5,00%	5,00%
2.1.7 (Concessionária)	2204,78	2208,00	99,85%	100,00%	5,00%	5,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	3,22	-	0,15 p.p	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	0,15%	-	-	-	-	-

*Portanto, o indicador 2.1.7 para o HGVC no 21º trimestre de Operação Plena é igual a **5,00%** já contemplando o cálculo com os pesos.*

vii. 2.1.8 Indicador de disponibilidade da rede de comunicações externas (WAN)

O indicador 2.1.8 Indicador de disponibilidade da rede de comunicações externas (WAN), mede a disponibilidade da rede de comunicação externa (WAN) de forma global.

A Concessionária, conforme Apêndice 3.3 do Anexo 3 do Contrato de Concessão, está obrigada a dispor de um sistema de monitoramento da disponibilidade da rede de comunicação externa (WAN) e um registro exaustivo das incidências e indisponibilidades.

Método de apuração

A apuração do indicador será realizada a partir das informações extraídas no sistema de monitoramento PRTG, considerando a seguinte fórmula:

Fórmula de cálculo	
Indicador = Indicador × 2%	Indicador = $\frac{(\text{Disponibilidade real (em horas)} + \text{Indisponibilidade justificada no mês (em horas)})}{\text{Disponibilidade prevista (em horas)}} \times 100$

A ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais corresponde a 2% para este indicador.

Para fins de grau de cumprimento do indicador, a Concessionária deverá assegurar que sua aplicação obtenha um índice de 99,5% de disponibilidade da rede de comunicação externa (WAN).

Grau de cumprimento do Indicador 2.1.8	
Grau de cumprimento	Valor do indicador
Acima de 99,5%	100%
<= 99,5%	0%

Resultado do Indicador

Realizamos a apuração do Indicador 2.1.8 - Indicador de disponibilidade da rede de comunicações externas (WAN) através da análise dos dados extraídos a partir do sistema de

monitoramento PRTG e constatamos que o tempo de disponibilidade da rede externa (WAN), no trimestre de apuração, correspondeu a **100,00%** que resulta no cumprimento do indicador ao equivalente a **100,00%**.

A seguir apresentamos o detalhamento da apuração, contemplando a disponibilidade prevista versus disponibilidade real da rede de comunicação externa (WAN) no trimestre apurado:

Disponibilidade WAN					
Mês de Referência	Disponibilidade prevista (horas) (a)	Indisponibilidade total (horas) (b)	Indisponibilidade Justificada (horas) (c)	Disponibilidade Real (a) - (b) + (c)	Resultado WAN
HRCC	2208,00	0,00	0,00	2208,00	-
HGVC	2208,00	0,05	0,00	2207,95	-
Total	4416,00	0,05	0,00	4415,95	100,00%

Tabela resumo do indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Sub-indicador	Denominador Sub-indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.1.8 (Verificador Independente)	4415,95	4416,00	100,00%	100,00%	2,00%	2,00%
2.1.8 (Concessionária)	4409,16	4416,00	99,85%	100,00%	2,00%	2,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	6,79	-	0,15 p.p	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	0,15%	-	-	-	-	-

*Portanto, o indicador 2.1.8 para o HGVC no 21º trimestre de Operação Plena é igual a **2,00%** já contemplando o cálculo com os pesos.*

viii. 2.1.9 Tempo de resposta da equipe de suporte (Help desk) de nível 0 (zero)

O indicador 2.1.9 Tempo de resposta da equipe de suporte (Help desk) de nível 0 (zero), avalia a resposta das equipes de suporte de TI de nível zero, conforme Apêndice 3.3 do Anexo 3 do Contrato de Concessão, para resolver incidências relacionadas com a infraestrutura da rede e os terminais de acesso à aplicação PACS/RIS de cada UH.

Método de apuração

A apuração do indicador será realizada a partir das informações, para cada UH, registradas nos logs do serviço de nível zero de help desk providenciados pela Concessionária, considerando a seguinte fórmula:

Fórmula de cálculo	
Indicador = Indicador x 4%	Indicador = $\frac{\text{nº de solicitações resolvidas em até 24 horas}}{\text{nº total de solicitações}} \times 100$

A ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais correspondente a 4% para este indicador.

Para fins de grau de cumprimento do indicador, ficou estabelecido que o mesmo será constituído em função das resoluções aos atendimentos de help desk, observando:

Grau de cumprimento do Indicador 2.1.9	
Grau de cumprimento	Valor do indicador
Resolução de 60% das solicitações em até 24 horas	100%
Resolução do saldo (40%) das solicitações no prazo de um mês	
Descumprimento de qualquer condição acima	0%

Resultado do Indicador

Realizamos a apuração do Indicador 2.1.9 - Tempo de resposta da equipe de suporte (Help desk) de nível 0 (zero), através da análise dos logs extraídos a partir do sistema de registro de chamados GLPI e verificamos a abertura de **180** chamados no período do trimestre de apuração, onde apuramos o cumprimento do indicador (**100%**), considerando:

- **152** chamados foram atendidos em menos de 24 horas da abertura da solicitação (**84,44%** do total de chamados);
- **28** chamados foram atendidos entre 24 horas e em até 1 mês da abertura da solicitação (**15,56%** do total de chamados).

Tabela resumo do indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Indicador I*1	Numerador Indicador II*2	Denominador Indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.1.9 (Verificador Independente)	152	28	180	100,00%	100,00%	4,00%	4,00%
2.1.9 (Concessionária)	152	28	180	100,00%	100,00%	4,00%	4,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-	-

*1 Chamados que foram atendidos em menos de 24 horas da abertura da solicitação.

*2 Chamados que foram atendidos entre 24 horas e 1 mês da abertura da solicitação.

Portanto, o indicador 2.1.9 para o HGVC no 21º trimestre de Operação Plena é igual a 4,00% já contemplando o cálculo com os pesos.

ix. 2.1.10 Tempo de resposta da equipe de suporte (Help desk) de nível 1 (um)

O indicador 2.1.10 Tempo de resposta da equipe de suporte (Help desk) de nível 1 (um), avalia a resposta das equipes de suporte de TI de nível um, conforme Apêndice 3.3 do Anexo 3 do Contrato de Concessão, para resolver incidências relacionadas com a infraestrutura da rede e os terminais de acesso à aplicação PACS/RIS e da rede de comunicações externa.

Método de apuração

A apuração do indicador será realizada a partir das informações, para cada UH, registradas nos logs do serviço de nível um de help desk providenciados pela Concessionária, considerando a seguinte fórmula:

Fórmula de cálculo	
Indicador = Indicador x 4%	Indicador = $\frac{\text{nº de solicitações resolvidas em até 24 horas}}{\text{nº total de solicitações}} \times 100$

A ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais correspondente a 4% para este indicador.

Para fins de grau de cumprimento do indicador, ficou estabelecido que o mesmo será constituído em função das resoluções aos atendimentos de help desk, observando:

Grau de cumprimento do Indicador 2.1.10	
Grau de cumprimento	Valor do indicador
Resolução de 60% das solicitações em até 24 horas	100%
Resolução do saldo (40%) das solicitações no prazo de um mês	
Descumprimento de qualquer condição acima	0%

Resultado do Indicador

Realizamos a apuração do Indicador 2.1.10 Tempo de resposta da equipe de suporte (Help desk) de nível 1 (um), através da análise dos logs extraídos a partir do sistema de registro de chamados GLPI e verificamos a abertura de **62** chamados no período do trimestre de apuração, onde apuramos o cumprimento do indicador (**100%**), considerando:

- **53** chamados foram atendidos em menos de 24 horas da abertura da solicitação (**85,48%** dos chamados atendidos);
- **9** chamados foram atendidos entre 24 horas e em até 1 mês da abertura da solicitação (**14,52%** dos chamados atendidos).

Tabela resumo do indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Indicador I*1	Numerador Indicador II*2	Denominador Indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.1.10 (Verificador Independente)	53	9	62	100,00%	100,00%	4,00%	4,00%
2.1.10 (Concessionária)	53	9	62	100,00%	100,00%	4,00%	4,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-	-

*1 Chamados que foram atendidos em menos de 24 horas da abertura da solicitação.

*2 Chamados que foram atendidos entre 24 horas e 1 mês da abertura da solicitação.

Portanto, o indicador 2.1.10 para o HGVC no 21º trimestre de Operação Plena é igual a 4,00% já contemplando o cálculo com os pesos.

5. Indicadores de Qualidade

i. 2.2.1 Tempo de espera dos clientes de ambulatório desde a hora agendada até a realização do exame

O indicador 2.2.1 Tempo de espera dos clientes de ambulatório desde a hora agendada até a realização do exame, avalia a capacidade e eficiência na gestão da recepção e da agenda de recebimento dos clientes para a realização dos exames.

O indicador é aplicável exclusivamente a clientes de ambulatório, e se calcula em função do tempo decorrido entre a hora agendada, ou desde o momento da chegada do cliente, se for posterior, e o momento de realização do exame.

Indicador	Tempo máximo
Exames de ambulatório	90 minutos

Método de apuração

Para apuração do indicador, a Concessionária está obrigada a dispor de um sistema de monitoramento que permita controlar o tempo de espera desde a hora agendada ou da hora de chegada, conforme o caso, até o momento em que o exame é realizado.

As apurações serão realizadas a partir das informações registradas no PACS/RIS (sistema Clinicontrol e Pleres), e considerando a seguinte fórmula:

- Hora de agendamento do paciente no setor de bioimagem;
- Hora de admissão do paciente no setor de bioimagem, se posterior a hora agendada;
- Hora de realização do exame no paciente.

Fórmula de cálculo	
Indicador = $\frac{\text{Tempo de espera}}{\text{Tempo máximo}} \times 100$	Indicador = $\frac{\text{nº de exames que cumpriram os tempos de espera}}{\text{nº total de exames}} \times 100$

A ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais correspondente a 1% para este indicador.

Para fins de grau de cumprimento do indicador, ficou estabelecido que como padrão de qualidade a Concessionária deverá assegurar que, em pelo menos 80% dos casos, o tempo de espera seja inferior a 90 minutos:

Grau de cumprimento do Indicador 2.2.1	
Grau de cumprimento	Valor do indicador
>= 80%	100%
De 75% a 79,99%	50%
< 75%	0%

Resultado do Indicador

Realizamos a apuração do Indicador 2.2.1 – Tempo de espera dos clientes de ambulatorio desde a hora agendada até a realização do exame, através da análise dos dados extraídos a partir do sistema PACS/RIS, e constatamos que foram registrados **4107** atendimentos ambulatoriais, no período do trimestre de apuração, sendo verificado que **4107** clientes aguardaram o atendimento em tempo inferior a 90 minutos, correspondendo ao cumprimento do indicador em **99.98%**.

Tabela resumo do indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Sub-indicador	Denominador Sub-indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.2.1 (Verificador Independente)	4106	4107	99,98%	100,00%	1,00%	1,00%
2.2.1 (Concessionária)	4106	4107	99,98%	100,00%	1,00%	1,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-

*Portanto, o indicador 2.2.1 para o HGVC no 21º trimestre de Operação Plena é igual a **1,00%** já contemplando o cálculo com os pesos.*

ii. 2.2.2 Número de exames repetidos que exijam retorno do cliente por causa imputável à Concessionária

O indicador 2.2.2 Número de exames repetidos que exijam retorno do cliente por causa imputável à Concessionária, avalia a capacidade global da Concessionária em realizar os exames de forma adequada (imagens corretas que permitam fazer o diagnóstico), sendo penalizadas quando as repetições de exames ocorrem em razão de erros e falta de qualidade das imagens.

O indicador é aplicável exclusivamente aos exames realizados nas salas de exames com equipamento fixo, e a Concessionária é a responsável por classificar os motivos das repetições, os quais devem ser validados pelo Verificador Independente.

Método de apuração

Para apuração do indicador, a Concessionária está obrigada a dispor de um sistema de monitoramento que permita contabilizar os exames repetidos dentro da mesma marcação.

As apurações serão realizadas a partir das informações registradas no PACS/RIS (sistema Pleres), e considerando a ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais correspondente a 3% para este indicador, observando a ocorrência de exames repetidos.

Fórmula de cálculo	
Indicador = Indicador x 3%	Indicador = $\frac{\text{nº de exames repetidos por marcação imputável à Concessionária}}{\text{nº total de marcações}} \times 100$

Para fins de grau de cumprimento do indicador, ficou estabelecido que como padrão de qualidade a Concessionária deverá assegurar uma porcentagem máxima de repetição inferior a 3%:

Grau de cumprimento do Indicador 2.2.2	
Grau de cumprimento	Valor do indicador
< 3%	100%
De 3% a 5%	50%

>5%

0%

Resultado do Indicador

Realizamos a apuração do Indicador 2.2.2 - Número de exames repetidos que exijam retorno do cliente por causa imputável à Concessionária, através da análise dos dados extraídos a partir do sistema PACS/RIS, e constatamos que foram registradas **12330** marcações de exames, no trimestre de apuração. Do total de exames **37 (0,30%)** se referem a situações de reconvocados, dentre estes casos **8** correspondem a situações imputáveis para Concessionária, representando um grau de cumprimento de **0,06%** que resulta no cumprimento do indicador ao equivalente a **100%**.

Tabela resumo do indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Indicador I*1	Numerador Indicador II*2	Denominador Indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.2.2 (Verificador Independente)	37	8	12330	0,06%	100,00%	3,00%	3,00%
2.2.2 (Concessionária)	37	8	11795	0,07%	100,00%	3,00%	3,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-	-	535	-0,01 p.p	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-	-	4,54%	-11,54%	-	-	-

*1 Informação do número total de reconvocados (situações imputáveis e não imputáveis a Concessionária), que assegura um grau de cumprimento máximo inferior a 3%.

*2 Informação do número total de reconvocados imputáveis a Concessionária, que assegura um grau de cumprimento inferior a 3%.

*Portanto, o indicador 2.2.2 para o HGVC no 21º trimestre de Operação Plena é igual a **3,00%** já contemplando o cálculo com os pesos.*

iii. 2.2.3 Número de exames cancelados por causa imputável à Concessionária

O indicador 2.2.3 Número de exames cancelados por causa imputável à Concessionária, avalia o processo de agendamento e efetivação dos exames, considerando o número de cancelamentos da realização dos exames por motivos relacionados com indisponibilidade imputável à Concessionária (problemas de agenda, indisponibilidade de equipamentos, falta de profissionais).

Método de apuração

Para apuração do indicador, a Concessionária está obrigada a dispor de um sistema de monitoramento que permita apurar se os cancelamentos foram efetuados pelo cliente ou pelo médico prescritor, considerando a ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais correspondente a 8% para este indicador:

Fórmula de cálculo	
Indicador = (Indicador x 8%)	Indicador = $\frac{\text{nº de exames cancelados com causas imputáveis à Concessionária}}{\text{nº total de exames}} \times 100$

Para fins de grau de cumprimento do indicador, como padrão de qualidade, a Concessionária deverá assegurar uma porcentagem máxima de cancelamentos de exames inferior a 5%, em relação ao total de exames realizados.

Resultado do Indicador

Realizamos a apuração do Indicador 2.2.3 Número de exames cancelados por causa imputável à Concessionária e constatamos o registro de um total de **12330** marcações de exames no período do trimestre de apuração. Do total de exames, **517 (4,19%)** se referem a situações de cancelados, dentre estes casos **9** corresponderam a situações imputáveis para Concessionária, representando um grau de cumprimento de **0,07%** que resulta no cumprimento do indicador ao equivalente a **100%**.

Tabela resumo do indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Numerador Indicador I*1	Numerador Indicador II*2	Denominador Indicador	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.2.3 (Verificador Independente)	517	9	12330	0,07%	100,00%	8,00%	8,00%
2.2.3 (Concessionária)	520	9	11966	0,08%	100,00%	8,00%	8,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-3	-	364	-0,01 p.p	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-0,58%	-	3,04%	-6,93%	-	-	-

*1 Informação do número total de cancelados (situações imputáveis e não imputáveis a Concessionária), que assegura um grau de cumprimento máximo inferior a 5%.

*2 Informação do número total de cancelados imputáveis a Concessionária, que assegura um grau de cumprimento inferior a 5%.

*Portanto, o indicador 2.2.3 para o HGVC no **21º** trimestre de Operação Plena é igual a **8,00%** já contemplando o cálculo com os pesos.*

iv. 2.2.4 Realização e acompanhamento do Plano de Manutenção/Controle de qualidade dos equipamentos e instalações do PACS/RIS e das redes de comunicações internas e externas

O indicador 2.2.4 Realização e acompanhamento do Plano de Manutenção/Controle de qualidade dos equipamentos e instalações do PACS/RIS e das redes de comunicações internas e externas avalia a realização anual do plano de manutenção dos equipamentos de imagem, da infraestrutura do PAC/RIS e das redes de comunicações interna e externa, assim como do acompanhamento do mesmo.

Método de apuração

O indicador será apurado semestralmente, e será calculado no término do sexto mês de cada biênio.

O Plano de Manutenção, no que se refere ao componente do equipamento de imagem para radiodiagnóstico, deverá cumprir com os requisitos específicos definidos na Portaria /MS/SVS nº 453 de 1 de junho de 1998, ou eventual norma que a substituir, se aplicável.

Para fins de grau de cumprimento do indicador, ficou estabelecido que o mesmo será constituído em função da realização e apresentação do Plano de Manutenção bianual, considerando a ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais correspondente a 1% para este indicador:

Grau de cumprimento do Indicador 2.2.4	
Grau de cumprimento	Valor do indicador
Realização e apresentação do Plano de Manutenção bianual e se foram realizadas as ações de acompanhamento previstas	100%
Não realização ou não apresentação do Plano de Manutenção bianual e não realização das ações de acompanhamento previstas	0%

Devido ao processo de coleta e tratamento de informação, deverá ser calculado semestralmente e será aplicado o resultado obtido no pagamento do trimestre seguinte ao seu cálculo.

Resultado do Indicador

Com propósito de validação do entendimento quanto à periodicidade da apuração, o Verificador Independente anterior (Deloitte) emitiu o ofício DTT 002/2022 em 04/02/2022 solicitando a avaliação do Poder Concedente e da Concessionária quanto à aplicação do entendimento. O Poder Concedente se manifestou através do ofício Nº 112/2022 validando o entendimento apresentado pelo Verificador Independente. Desta forma consolidando o entendimento de avaliação semestral deste indicador.

Com base nos documentos supracitados, para o trimestre atual da unidade HGVC, foi apurado o índice de 100% a ser considerado no 21º e 22º trimestres.

Tabela resumo por indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Plano de manutenção*1	Evidências das Ações*2	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.2.4 (Verificador Independente)	✓	✓	100,00%	100,00%	1,00%	1,00%
2.2.4 (Concessionária)	✓	✓	100,00%	100,00%	1,00%	1,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-

*Portanto, o indicador 2.2.4 para o HGVC no **21º** trimestre de Operação Plena é igual a **1,00%** já contemplando o cálculo com os pesos.*

v. 2.2.5 Realização e acompanhamento operacional do Plano de Manutenção das instalações

O indicador 2.2.5 Realização e acompanhamento operacional do Plano de Manutenção das instalações avalia a realização, a cada dois anos, de um plano de manutenção das infraestruturas e instalações, assim como o acompanhamento do mesmo.

Método de apuração

O indicador será apurado semestralmente e para fins de grau de cumprimento do indicador, ficou estabelecido que o mesmo será constituído em função da realização e apresentação do Plano de Manutenção bianual, considerando a ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais correspondente a 1% para este indicador:

Grau de cumprimento do Indicador 2.2.5	
Grau de cumprimento	Valor do indicador
Realização e apresentação do Plano de Manutenção bianual e se foram realizadas as ações de acompanhamento previstas	100%
Não realização ou não apresentação do Plano de Manutenção bianual e não realização das ações de acompanhamento previstas	0%

Devido ao processo de coleta e tratamento de informação, deverá ser calculado semestralmente e será aplicado o resultado obtido no pagamento do trimestre seguinte ao seu cálculo.

Resultado do Indicador

Com propósito de validação do entendimento quanto à periodicidade da apuração, o Verificador Independente anterior (Deloitte) emitiu o ofício DTT 002/2022 em 04/02/2022 solicitando a avaliação do Poder Concedente e da Concessionária quanto à aplicação do entendimento. O Poder Concedente se manifestou através do ofício Nº 112/2022 validando o entendimento apresentado pelo Verificador Independente. Desta forma consolidando o entendimento de avaliação semestral deste indicador.

Com base nos documentos supracitados, para o trimestre atual da unidade HGVC, foi apurado o índice de 100% a ser considerado no 21º e 22º trimestres.

Tabela resumo por indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Plano de manutenção*1	Evidências das Ações*2	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.2.5 (Verificador Independente)	✓	✓	100,00%	100,00%	1,00%	1,00%
2.2.5 (Concessionária)	✓	✓	100,00%	100,00%	1,00%	1,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-	-

*Portanto, o indicador 2.2.5 para o HGVC no 21º trimestre de Operação Plena é igual a **1,00%** já contemplando o cálculo com os pesos.*

vi. 2.2.6 Avaliação de satisfação do cliente

O indicador 2.2.6 Avaliação de satisfação do cliente avalia a satisfação dos clientes atendidos pela Concessionária na realização dos exames de bioimagem.

Método de apuração

O indicador será apurado a partir da realização de pesquisas de satisfação do cliente, pelo Verificador Independente, conforme previsto no Plano de Qualidade constante no Apêndice 3.2 do Contrato de Concessão.

A pesquisa será realizada a partir de um instrumento de avaliação, com a quantificação da escala de medição proposto pelo Verificador Independente e aprovado pelo Poder Concedente e Concessionária, considerando a ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais correspondente a 3% para este indicador.

As pesquisas serão aplicadas anualmente, sendo o resultado obtido aplicado no pagamento dos 12 meses subsequentes ao seu cálculo, considerando que no primeiro ano a Concessionária receberá 100% do valor.

Para fins de grau de cumprimento do indicador, ficou estabelecido que como padrão de qualidade a Concessionária deverá assegurar que, em pelo menos a média final de satisfação seja maior ou igual a 9,00.

Média Final de Satisfação Apurada	Grau de Cumprimento	Valor do Indicador
>=9,00	>=90,0%	100%
De 7,00 a 8,99	De 70,0% a 89,9%	50%
De 6,00 a 6,99	De 60,0% a 69,9%	20%
De 0,00 a 5,99	Menor que 60,0%	0%

Resultado do Indicador

Conforme verificado na pesquisa realizada pelo Verificador Independente (Deloitte) em fevereiro de 2022, a média final apurada para a UH foi de 9,81 conferindo 100% para o valor do indicador.

Destacamos que este resultado será mantido durante os 12 meses subsequentes a apuração da pesquisa, sendo o resultado utilizado até janeiro de 2022 e nova pesquisa a ser aplicada em fevereiro de 2023.

Tabela resumo do indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Média final apurada	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.2.6 (Verificador Independente)	9,81	90,00%	100,00%	2,00%	2,00%
2.2.6 (Concessionária)	-	-	-	-	-
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-

*Portanto, o indicador 2.2.6 para o HGVC no **21º** trimestre de Operação Plena é igual a **2,00%** já contemplando o cálculo com os pesos.*

vii. 2.2.7 Avaliação de satisfação do médico prescritor

O indicador 2.2.7 Avaliação de satisfação do médico prescritor avalia a satisfação dos médicos prescritores da SESAB com a Concessionária na realização dos exames de bioimagem.

Método de apuração

O indicador será apurado a partir da realização de pesquisas de satisfação do médico prescritor, pelo Verificador Independente, conforme previsto no Plano de Qualidade constante no Apêndice 3.2 do Contrato de Concessão.

A pesquisa será realizada a partir de um instrumento de avaliação, com a quantificação da escala de medição proposto pelo Verificador Independente e aprovado pelo Poder Concedente e Concessionária, considerando a ponderação sobre a totalidade dos indicadores com a redistribuição dos percentuais correspondente a 3% para este indicador.

As pesquisas serão aplicadas anualmente, sendo o resultado obtido aplicado no pagamento dos 12 meses subsequentes ao seu cálculo, considerando que no primeiro ano a Concessionária receberá 100% do valor.

Resultado do Indicador

A pesquisa foi realizada no mês de julho/2018, com validade de um ano, no entanto, não foram obtidos retornos em amostra satisfatória para aplicação do indicador.

No entanto, a Deloitte, em contato com a Unidade Hospitalar HGVC solicitou a lista contendo os nomes e telefones de todos os médicos atuantes na unidade que utilizam os serviços da RBD para que fosse enviada pesquisa de satisfação via SMS. Porém, não foi recepcionado pelo Verificador independente retorno quanto às informações solicitadas à UH.

Adicionalmente, em conjunto com SESAB, no dia 24/09/2019, foi encaminhado ofício direcionado a unidade (DGEOP Nº 004/2019), em anexo, a pesquisa de satisfação dos médicos prescritores para que fosse respondida em um prazo máximo de dez dias, a contar do recebimento deste ofício. No entanto, até a presente data, não foram obtidos retornos em amostra satisfatória para aplicação do indicador e para tanto está sendo mantida a nota integral, conforme solicitação enviada por e-mail pela SESAB.

Considerando que a ausência de resultado não representa não atendimento ao indicador por parte da Concessionária, o Verificador Independente mantém a nota da Concessionária e continuará a envidar esforços no sentido de obter o retorno dos médicos prescritores.

Tabela resumo do indicador contemplando o resultado apurado:

Indicador	Média final apurada	Grau de Cumprimento Apurado	Valor do subindicador Apurado	Peso do subindicador	Peso sub-indicador Apurado
2.2.7 (Verificador Independente)	N/A	100,00%	100,00%	3,00%	3,00%
2.2.7 (Concessionária)	N/A	100,00%	100,00%	3,00%	3,00%
Diferença apuração (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-
Diferença apuração (%) (V.I. e Concessionária)	-	-	-	-	-

*Portanto, o indicador 2.2.7 para o HGVC no **21º** trimestre de Operação Plena é igual a **3,00%** já contemplando o cálculo com os pesos.*

6. Variação de Demanda

Os valores de referência para o cálculo das bandas máximas e mínimas se encontram estabelecidos no Anexo 4 do Contrato de Concessão, alterados pelo aditivo nº 02/2016, apresentados a seguir:

Exames	Bandas	Ano 4	Ano 5	Ano 6	Ano 7	Ano 8	Ano 9	Ano 10	Ano 11	Ano 12
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Jan a Ago 26
Radiologia	Banda Máxima	+20%	+20%	+20%	+20%	+20%	+20%	+20%	+20%	+20%
	Valor de Referência	316.915	330.195	342.167	353.114	364.367	376.027	387.638	399.275	271.524
	Banda Mínima	-20%	-20%	-20%	-20%	-20%	-20%	-20%	-20%	-20%
Tomografia	Banda Máxima	+20%	+20%	+20%	+20%	+20%	+20%	+20%	+20%	+20%
	Valor de Referência	111.459	116.642	121.126	124.425	127.555	130.591	133.759	136.903	92.557
	Banda Mínima	-20%	-20%	-20%	-20%	-20%	-20%	-20%	-20%	-20%
Ressonância	Banda Máxima	+30%	+30%	+30%	+30%	+30%	+30%	+30%	+30%	+30%
	Valor de Referência	21.860	22.178	22.480	22.782	23.088	23.401	23.720	24.045	16.176
	Banda Mínima	-30%	-30%	-30%	-30%	-30%	-30%	-30%	-30%	-30%

Os valores informados acima se referem aos quantitativos anuais a serem realizados nas 11 unidades hospitalares que compõem o Contrato de PPP. Para fins de distribuição dos quantitativos por UH a Concessionária adotou um percentual de distribuição, com base no histórico de realização de exames para cada unidade, conforme demonstrado a seguir:

Ano 8 – Contrato de Concessão - 2022

UH	Radiologia		Tomografia		Mamografia	Ressonância	
	Qtde. de Exames	Distribuição (%)	Qtde. de Exames	Distribuição (%)	Qtde. de Exames	Qtde. de Exames	Distribuição (%)
CICAN	911	3%	425	4%	980	n/a	n/a
HGESF	3947	13%	744	7%	n/a	308	16%
HEOM	3947	13%	531	5%	n/a	n/a	n/a
HGRS	n/a	n/a	1594	15%	n/a	327	17%
HGE	n/a	n/a	2126	20%	n/a	327	17%
HGMF	3340	11%	638	6%	n/a	n/a	n/a
HGC	4251	14%	744	7%	n/a	n/a	n/a
HGVC	3644	12%	1382	13%	536	327	17%
HGPV	4555	15%	957	9%	575	346	18%
HRG	2733	9%	531	5%	575	n/a	n/a
HRCC	3036	10%	957	9%	n/a	289	15%
Total	30364	100%	10629	100%	2666	1924	100%

i. Evolução do Quantitativo de Exames

A análise a seguir dos exames de imagem do HGVC no 21º Trimestre de Operação Plena contempla:

- As vagas disponibilizadas mensalmente pela Concessionária;
- O volume de exames realizados no trimestre.

As referências adotadas nos gráficos a seguir servem de suporte para análise crítica do funcionamento dos Serviços de Apoio ao Diagnóstico por Imagem associados à necessidade de cada Unidade Hospitalar e não são consideradas como metas contratuais. É obrigação da Concessionária atender a totalidade da demanda desde que dentro das capacidades dos equipamentos instalados. A disponibilização de vagas por parte da Concessionária não deve ser entendida como limitante do quantitativo de exames a ser realizado na UH.

A tabela a seguir ilustra o quantitativo de exames disponibilizados pela Concessionária no período apurado, discriminados entre pacientes de ambulatório e de emergência/internados.

Tipologia	Exames	Total Realizado x Vagas Disponibilizadas						Total
		jun/22		jul/22		ago/22		
		Ambulatorial	Internados/ Urgentes	Ambulatorial	Internados/ Urgentes	Ambulatorial	Internados/ Urgentes	
Radiologia	Disponibilizados	520	3210	546	3162	552	3162	11.152
	Realizados	308	1106	526	1020	370	1187	4.517
	% Realizado	59,23%	34,45%	96,34%	32,26%	67,03%	37,54%	40,50%
Tomografia	Disponibilizados	140	1440	147	1426	138	1426	4.717
	Realizados	579	1284	624	1418	717	1451	6.073
	% Realizado	413,57%	89,17%	424,49%	99,44%	519,57%	101,75%	128,75%
Mamografia	Disponibilizados	540	0	546	0	552	0	1.638
	Realizados	60	7	84	6	137	5	299
	% Realizado	11,11%	n/a	15,38%	n/a	24,82%	n/a	18,25%
Ressonância	Disponibilizados	260	100	252	105	276	92	1.085
	Realizados	46	27	306	86	334	88	887
	% Realizado	17,69%	27,00%	121,43%	81,90%	121,01%	95,65%	81,75%

Radiologia

No 21º trimestre de Operação Plena do HGVC (foram realizados 4517 exames de radiologia, 40,50% do total de vagas disponibilizadas. O volume de exames de radiologia realizados nesta UH oscila acima da banda superior de referência para o período apurado.

Observa-se diminuição de -4,04% no quantitativo de radiografia no trimestre apurado, se comparado ao trimestre anterior. A tabela a seguir apresenta as contribuições percentuais dos regimes ambulatorial e internado/urgente na composição do total de exames de radiologia realizados no trimestre de apuração e no trimestre anterior.

Competência	Exames Disponibilizados		Exames Realizados	
20º Trimestre	11155	236,99%	4707	100,00%
Ambulatorial	1589	33,76%	1028	21,84%
Internados / Urgentes	9566	203,23%	3679	78,16%
21º Trimestre	11152	236,92%	4517	100,00%
Ambulatorial	1618	34,37%	1204	26,65%
Internados / Urgentes	9534	202,55%	3313	73,35%
Evolução	-3	-0,03%	-190	-4,04%

21º Trimestre					
Exames Previstos		Exames Realizados	Percentual Realizado x Valor de Referência	Exames Disponibilizados	Percentual Realizado x Disponibilizado (%)
Banda máxima	13118	4517	41,32%	11152	40,50%
Valor de referência	10932				
Banda mínima	8746				

O gráfico a seguir apresenta o quantitativo de exames de tomografia realizados pelo HGVC no início da apuração do VI até o mês de agosto/2022. O gráfico também ilustra a referência mensal de exames.

Radiologia

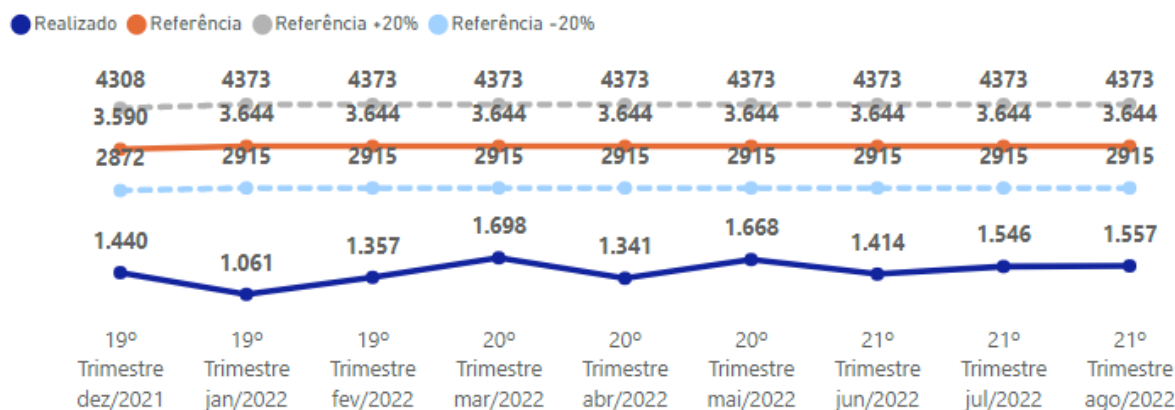


Figura 3 - Evolução do quantitativo de exames realizado e referência de Radiologia

Tomografia

No 21º trimestre de Operação Plena do HGVC (foram realizados 6073 exames de tomografia, 128,75% do total de vagas disponibilizadas. O volume de exames de tomografia realizados nesta UH oscila acima da banda superior de referência para o período apurado.

Observa-se crescimento de 17,22% no quantitativo de tomografia no trimestre apurado, se comparado ao trimestre anterior. A tabela a seguir apresenta as contribuições percentuais dos regimes ambulatorial e internado/urgente na composição do total de exames de tomografia realizados no trimestre de apuração e no trimestre anterior.

Competência	Exames Disponibilizados		Exames Realizados	
20º Trimestre	4684	99,51%	5181	100,00%
Ambulatorial	422	8,97%	1610	31,08%
Internados / Urgentes	4262	90,55%	3571	68,92%
21º Trimestre	4717	100,21%	6073	100,00%
Ambulatorial	425	9,03%	1920	31,62%
Internados / Urgentes	4292	91,18%	4153	68,38%
Evolução	33	0,70%	892	17,22%

Banda mínima					
Exames Previstos		Exames Realizados	Percentual Realizado x Valor de Referência	Exames Disponibilizados	Percentual Realizado x Disponibilizado (%)
Banda máxima	4975	6073	146,48%	4717	128,75%
Valor de referência	4146				
Banda mínima	3317				

O gráfico a seguir apresenta o quantitativo de exames de tomografia realizados pelo HGVC no início da apuração do VI até o mês de agosto/2022. O gráfico também ilustra a referência mensal de exames.

Tomografia

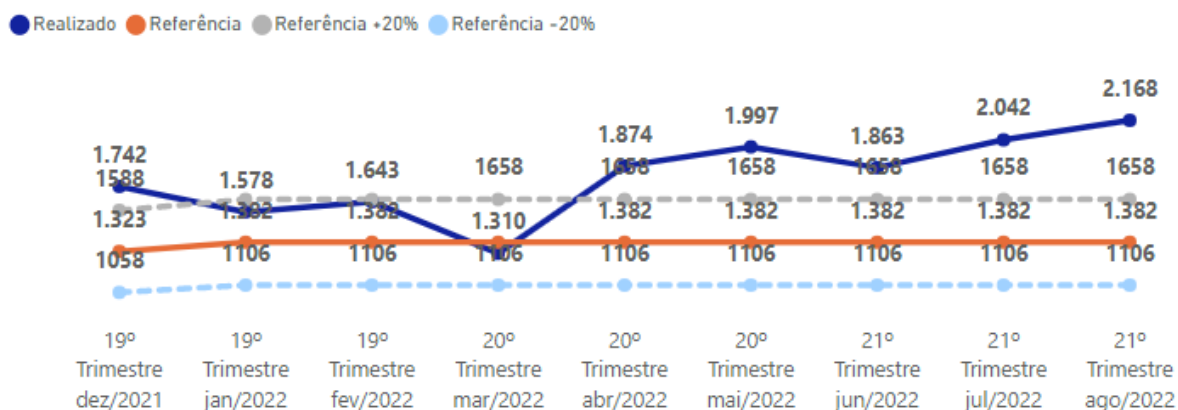


Figura 4 - Evolução do quantitativo de exames realizado e referência de Tomografia

Mamografia

No 21º trimestre de Operação Plena do HGVC (foram realizados 299 exames de mamografia, 18,25% do total de vagas disponibilizadas. O volume de exames de mamografia realizados nesta UH oscila acima da banda superior de referência para o período apurado.

Observa-se diminuição de -32,96% no quantitativo de mamografia no trimestre apurado, se comparado ao trimestre anterior. A tabela a seguir apresenta as contribuições percentuais dos regimes ambulatorial e internado/urgente na composição do total de exames de mamografia realizados no trimestre de apuração e no trimestre anterior.

Competência	Exames Disponibilizados		Exames Realizados	
20º Trimestre	1653	35,12%	446	100,00%
Ambulatorial	1653	35,12%	421	94,39%
Internados / Urgentes	0	0,00%	25	5,61%
21º Trimestre	1638	34,80%	299	100,00%
Ambulatorial	1638	34,80%	281	93,98%
Internados / Urgentes	0	0,00%	18	6,02%
Evolução	-15	-0,91%	-147	-32,96%

Banda mínima					
Exames Previstos		Exames Realizados	Percentual Realizado x Valor de Referência	Exames Disponibilizados	Percentual Realizado x Disponibilizado (%)
Banda máxima	1930	299	18,59%	1638	18,25%
Valor de referência	1608				
Banda mínima	1286				

O gráfico a seguir apresenta o quantitativo de exames de tomografia realizados pelo HGVC no início da apuração do VI até o mês de agosto/2022. O gráfico também ilustra a referência mensal de exames.

Mamografia

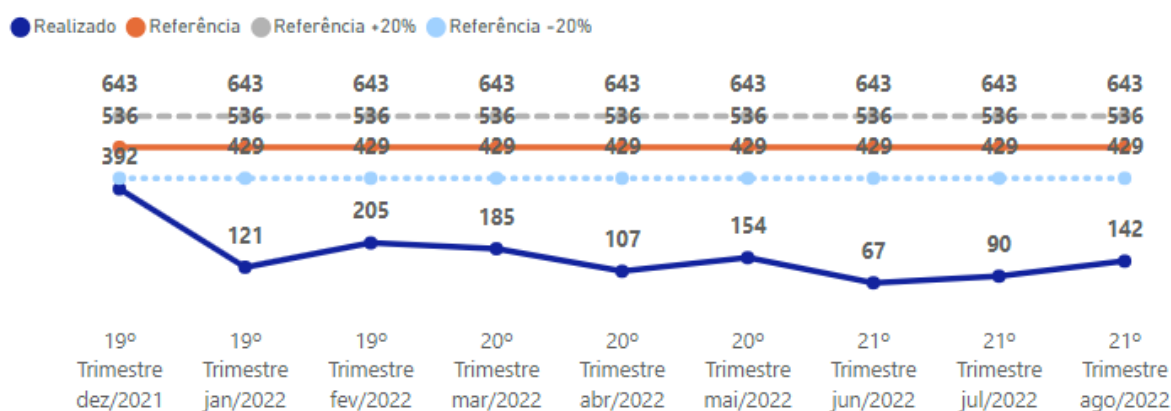


Figura 5 - Evolução do quantitativo de exames realizado e referência de Mamografia

Ressonância

No 21º trimestre de Operação Plena do HGVC (foram realizados 887 exames de ressonância, 81,75% do total de vagas disponibilizadas. O volume de exames de ressonância realizados nesta UH oscila acima da banda superior de referência para o período apurado.

Observa-se diminuição de -22,26% no quantitativo de ressonância no trimestre apurado, se comparado ao trimestre anterior. A tabela a seguir apresenta as contribuições percentuais dos regimes ambulatorial e internado/urgente na composição do total de exames de ressonância realizados no trimestre de apuração e no trimestre anterior.

Competência	Exames Disponibilizados		Exames Realizados	
20º Trimestre	1081	22,97%	1141	100,00%
Ambulatorial	825	17,53%	872	76,42%
Internados / Urgentes	256	5,44%	269	23,58%
21º Trimestre	1085	23,05%	887	100,00%
Ambulatorial	788	16,74%	686	77,34%
Internados / Urgentes	297	6,31%	201	22,66%
Evolução	4	0,37%	-254	-22,26%

Banda mínima					
Exames Previstos		Exames Realizados	Percentual Realizado x Valor de Referência	Exames Disponibilizados	Percentual Realizado x Disponibilizado (%)
Banda máxima	1177	887	90,42%	1085	81,75%
Valor de referência	981				
Banda mínima	785				

O gráfico a seguir apresenta o quantitativo de exames de tomografia realizados pelo HGVC no início da apuração do VI até o mês de agosto/2022. O gráfico também ilustra a referência mensal de exames.

Ressonância

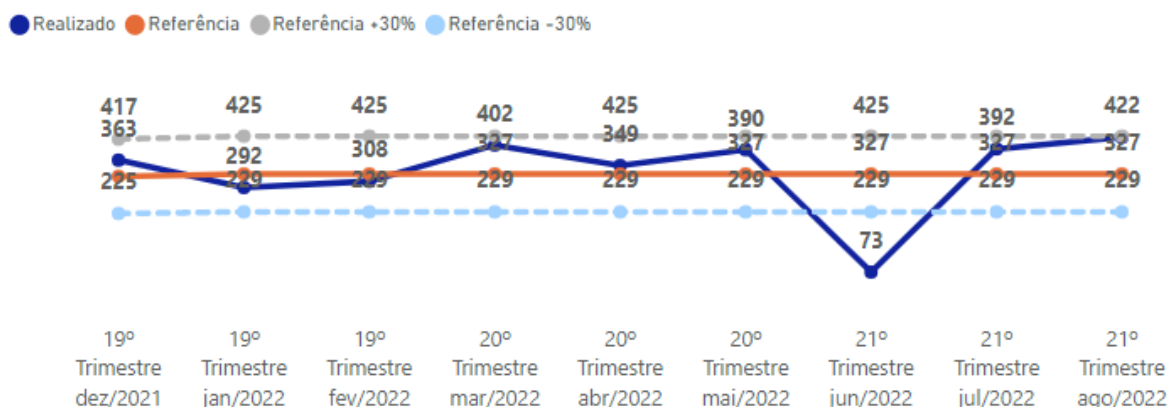


Figura 6 - Evolução do quantitativo de exames realizado e referência de Ressonância

7. Lista de problemas levantados

Apresenta-se a seguir a lista com os problemas apurados pelo Verificador Independente para o HGVC referente ao **21º** trimestre em Operação Plena.

Problemas Levantados	
Baixo aproveitamento das vagas disponibilizadas para exames de radiologia e mamografia	Identificou-se nesta apuração que apenas 40,50% das vagas disponibilizadas para radiografia foram utilizadas para efetiva utilização com exames. Para mamografia, apenas 18,25% das vagas disponibilizadas estão sendo utilizadas para realização de exames.

8. Anexos

i. Definições básicas sobre os Indicadores de Desempenho

O Índice de Desempenho (ID) corresponde à nota obtida, segundo o conjunto de parâmetros medidores da qualidade e disponibilidade dos serviços prestados pela Concessionária, calculados por meio da Grau de Cumprimento de cada um dos Indicadores de Desempenho definidos no Apêndice

4.1 do Anexo 4.

O Fator de Desempenho (FD) é a porcentagem de remuneração obtida de acordo com o grau de cumprimento dos parâmetros medidos da qualidade e da disponibilidade dos serviços prestados estabelecidos também no Apêndice 4.1 do Anexo 4.

A tabela a seguir apresenta a relação entre o Índice de Desempenho (ID) e o Fator de Desempenho (FD), a ser calculado para cada uma das Unidade Hospitalares.

Índice de Desempenho (ID)	Fator de Desempenho (FD)
Entre 98% e 100%	100%
Entre 95% e 97,99%	98%
Entre 90% e 94,99%	95%
Entre 85% e 89,99%	90%
Entre 80% e 84,99%	85%
Entre 75% e 79,99%	80%
Entre 70% e 74,99%	75%
Até 70%	67%

É com base no Fator de Desempenho (FD) apurado em cada uma das Unidades Hospitalares que será calculada a eventual dedução no valor da Contraprestação Mensal Máxima (CMM), para obterse o valor da Contraprestação Mensal Efetiva (CME) conforme equação abaixo:

$$CME=[70%*(FOT)+(40%+60%*FD)*FOP]*CMM$$

Em que:

CME = Contraprestação Mensal Efetiva

FOT = Fator de Operação de Transição

FD = Fator de Desempenho

FOP = Fator de Operação Plena

CMM = Contraprestação Mensal Máxima (CAM/12)

CAM = Contraprestação Anual Máxima

ii. Exceções encontradas em cada indicador que geraram o descumprimento parcial ou total do mesmo

Indicador 2.1.2.1

Tabela Não Conforme

ID Atendimento	Procedimento	Exame Realizado	Tempo Decorrido (horas)
3001578661	TOMOGRAFIA	ANGIO TC ARTERIAL TORAX	23:33

Indicador 2.1.2.3

Tabela Não Conforme

ID Atendimento	Procedimento	Exame Realizado	Tempo Decorrido (horas)
3001653401	TOMOGRAFIA	TC ABDOMEN SUPERIOR	02:20
3001653402	TOMOGRAFIA	TC Pelve	02:20
3001653405	TOMOGRAFIA	TC COLUNA CERVICAL ATE 3 SEGMENTOS	02:18
3001653403	TOMOGRAFIA	TC TORAX	02:10

Indicador 2.4.1.1

ID Atendimento	Procedimento	Exame Realizado	Tempo Decorrido (horas)
3001653372	RADIOLOGIA	RX ANTEBRACO ESQUERDO	03:26
3001653371	RADIOLOGIA	RX MAO ESQUERDA	03:26
3001639752	RADIOLOGIA	RX PERNA ESQUERDA	32:10
3001639751	RADIOLOGIA	RX PE OU PODODACTILOS ESQUERDO	32:10
3001639742	RADIOLOGIA	RX PE OU PODODACTILOS ESQUERDO	32:48
3001639741	RADIOLOGIA	RX ARTICULACAO TIBIOTARSICA TORNOZELO ESQUERDO	32:48
3001639721	RADIOLOGIA	RX MAO ESQUERDA	34:01
3001639711	RADIOLOGIA	RX TORAX 2 INCIDENCIAS	19:35
3001639691	RADIOLOGIA	RX TORAX 1 INCIDENCIA	19:44
3001639675	RADIOLOGIA	RX PERNA ESQUERDA	20:37
3001639674	RADIOLOGIA	RX PE OU PODODACTILOS ESQUERDO	20:37
3001639673	RADIOLOGIA	RX ARTICULACAO TIBIOTARSICA TORNOZELO ESQUERDO	20:37
3001639672	RADIOLOGIA	RX PERNA DIREITA	20:37
3001639671	RADIOLOGIA	RX BACIA Pelve	20:37
3001639662	RADIOLOGIA	RX COXA DIREITA	20:42
3001639661	RADIOLOGIA	RX BACIA Pelve	20:42
3001639622	RADIOLOGIA	RX COTOVELO ESQUERDO	21:13
3001639621	RADIOLOGIA	RX CLAVICULA ESQUERDA	21:13
3001639611	RADIOLOGIA	RX MAO ESQUERDA	21:23
3001639561	RADIOLOGIA	RX TORAX 1 INCIDENCIA	21:53
3001639531	RADIOLOGIA	RX MAO DIREITA	23:42
3001639522	RADIOLOGIA	RX BACIA Pelve	24:05
3001639521	RADIOLOGIA	RX ARTICULACAO COXOFEMURAL ESQUERDO	24:05
3001639501	RADIOLOGIA	RX PE OU PODODACTILOS DIREITO	24:55
3001639461	RADIOLOGIA	RX TORAX 1 INCIDENCIA	25:10
3001639431	RADIOLOGIA	RX ABDOMEM AGUDO	25:45
3001639411	RADIOLOGIA	RX TORAX 2 INCIDENCIAS	25:34
3001639403	RADIOLOGIA	RX COXA ESQUERDA	26:00
3001639402	RADIOLOGIA	RX COXA DIREITA	26:00
3001639401	RADIOLOGIA	RX BACIA Pelve	26:00
3001639382	RADIOLOGIA	RX MAO ESQUERDA	25:43

3001639381	RADIOLOGIA	RX PATELA ESQUERDA	25:43
3001639371	RADIOLOGIA	RX ARTICULACAO TIBIOTARSICA TORNOZELO ESQUERDO	25:47
3001639341	RADIOLOGIA	RX PE OU PODODACTILOS DIREITO	44:41
3001639311	RADIOLOGIA	RX TORAX 2 INCIDENCIAS	70:01
3001639301	RADIOLOGIA	RX TORAX 2 INCIDENCIAS	27:55
3001639274	RADIOLOGIA	RX ARTICULACAO COXOFEMURAL DIREITO	28:11
3001639273	RADIOLOGIA	RX JOELHO DIREITO	28:11
3001639272	RADIOLOGIA	RX BACIA PELVE	28:11
3001639271	RADIOLOGIA	RX TORAX 2 INCIDENCIAS	28:11
3001639221	RADIOLOGIA	RX COLUNA LOMBOSACRA	28:56
3001639211	RADIOLOGIA	RX TORAX 2 INCIDENCIAS	29:14
3001639121	RADIOLOGIA	RX TORAX 1 INCIDENCIA	32:09
3001639111	RADIOLOGIA	RX TORAX 1 INCIDENCIA	36:34
3001639023	RADIOLOGIA	RX COXA ESQUERDA	39:37
3001639022	RADIOLOGIA	RX COXA DIREITA	39:37
3001639021	RADIOLOGIA	RX BACIA PELVE	39:37
3001638981	RADIOLOGIA	RX TORAX 1 INCIDENCIA	40:05
3001638951	RADIOLOGIA	RX TORAX 1 INCIDENCIA	40:58

Indicador 2.4.1.2

ID Atendimento	Procedimento	Exame Realizado	Tempo Decorrido (horas)
3001639541	RADIOLOGIA	RX TORAX 2 INCIDENCIAS	23:04

Indicador 2.2.1

ID Atendimento	Procedimento	Exame Realizado	Tempo Decorrido (horas)
3001628391	TOMOGRAFIA	TC CRANIO	01:51

Indicador 2.2.2

ID Atendimento	Exame Realizado	Motivo da Reconvocação
3001577922	RX BRACO DIREITO	[I] REALIZAÇÃO DO EXAME EM UMA PARTE DO CORPO DIFERENTE À SOLICITADA.
3001602311	RM PROSTATA MULTI PARAMETRICA	[I] FALTA DE QUALIDADE DA IMAGEM
3001613621	RM CORACAO MORFOLOGICO E FUNCIONAL	[I] FALTA DE QUALIDADE DA IMAGEM
3001615261	ANGIO TC ARTERIAL TORAX	[I] FALTA DE QUALIDADE DA IMAGEM
3001630251	RM CORACAO MORFOLOGICO E FUNCIONAL	[I] PARÂMETROS TÉCNICOS E POSICIONAMENTO INCORRETOS
3001630252	ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR	[I] PARÂMETROS TÉCNICOS E POSICIONAMENTO INCORRETOS
3001630253	ANGIO RM VENOSA PULMONAR	[I] PARÂMETROS TÉCNICOS E POSICIONAMENTO INCORRETOS
3001648811	TC ABDOMEN SUPERIOR	[I] PARÂMETROS TÉCNICOS E POSICIONAMENTO INCORRETOS

Indicador 2.2.3

ID Atendimento	Exame Realizado	Motivo da Cancelamento
3001572611	RM MAMA ESQUERDA	[I] INDISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTO
3001572612	RM MAMA DIREITA	[I] INDISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTO
3001572761	RM BACIA	[I] INDISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTO
3001572762	RM ANTEBRACO DIREITO	[I] INDISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTO
3001573162	ANGIO TC ARTERIAL TORAX	[I] INDISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTO
3001573171	ANGIO TC ARTERIAL TORAX	[I] INDISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTO
3001628981	ANGIO TC ARTERIAL TORAX	[I] INDISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTO
3001629571	ANGIO TC ARTERIAL TORAX	[I] INDISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTO
3001629581	ANGIO TC ARTERIAL TORAX	[I] INDISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTO

iii. Vagas Disponibilizadas RBD

Junho/2022



Salvador (BA), 29 de abril de 2022.

OFÍCIO RBD Nº 321/2022

Ao
HOSPITAL GERAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA - HGVC
Avenida Filipinas, S/N
Jardim Alvorada, Vitória da Conquista/BA
CEP: 45030-160
A/C **Diretoria Geral**

C/C **SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA – SESAB**
Superintendência de Atenção Integral à Saúde (SAIS)
Diretoria de Gestão em Unidades Consorciadas e PPPs (DGECOP)
Projeto de Parceria Público Privada do Serviço de Apoio ao Diagnóstico por Imagem
Centro Administrativo da Bahia, 4ª Avenida, 400
Prédio sede da SESAB - Salvador/BA
A/C **Sr.ª Priscilla Magalhães**

REFERÊNCIA: Contrato de Concessão Administrativa nº 004/2015.

ASSUNTO: Disponibilização de vagas para agendamento de exames de Raio X, Tomografia, Mamografia, Estereotaxia e Ressonância Magnética para o mês de junho/22.

Prezados Senhores,

A REDE BRASILEIRA DE DIAGNÓSTICOS SPE S.A. ("RBD Imagem ou Concessionária"), sociedade de propósito específico, contratada pela Secretaria de Saúde do Estado da Bahia (SESAB) no âmbito do Contrato de Concessão nº 004/2015 ("Contrato"), para gestão e operação de serviços de diagnóstico de imagem em Unidades Hospitalares da Rede Estadual, vem à presença de Vossas Senhorias, **apresentar o quantitativo de vagas disponíveis para agendamento de exames no mês de junho/22.**

Av. Luis Viana Filho, 6462 - Torre West, 6º Andar, Sala 611
CEP: 41730-101 Tel.: (71) 3021-5353
contato@rbdimagem.com.br

RECEBIDO 1
29.04.2022
Márcia Freitas de S. Andrade
Secretária da Direção Geral
020644/HGVC



Inicialmente, a Concessionária ressalta que para propor a presente distribuição de vagas, foram levadas em consideração **as condições técnicas dos aparelhos de Bioimagem atualmente instalados na Unidade Hospitalar, bem como todas as disposições contratuais pertinentes.**

Nesses contextos, em atenção à Cláusula 10.1.14, do Contrato de Concessão, a Concessionária informa, em formato acordado com o Poder Concedente, a grade de disponibilidade contendo a quantidade de vagas, dias e horários disponíveis para a realização de exames de Raio X, Tomografia, Mamografia, Estereotaxia e Ressonância Magnética no mês de junho/22, na Unidade do HGVC, a fim de permitir a prescrição e agendamento de exames, nos termos do Anexo 3.

EXAMES	RAIOS X			TOMOGRAFIA			MAMOGRAFIA		ESTEREOTAXIA*		RESSONÂNCIA		
	Ambulatorio/ Regulação (a)	Interno/ Urgência (b)	Total Geral	Ambulatorio/ Regulação (a)	Interno/ Urgência (b)	Total Geral	Ambulatorio/ Regulação (a)	Total Geral	Ambulatorio/ Regulação (a)		Ambulatorio/ Regulação (a)	Interno (c)	Total Geral
MANHÃ	13	36	49	4	15	19	14	14	4		5	2	7
TARDE	13	36	49	3	17	20	13	13			4	2	6
NOITE	-	35	35	-	16	16	-	-			4	1	5
TOTAL DIA	26	107	133	7	48	55	27	27		4	13	5	18
QTD DIAS	20	30	-	20	30	-	20	-		8	20	20	-
TOTAL MÊS	520	3.210	3.730	140	1.440	1.580	540	540	32		260	100	360

(a) Exames de ambulatório: funcionamento somente em dias úteis, das 07h às 17h para RX, TC e MG e das 07h às 22h para RRM

(b) Exames de urgência/internado: funcionamento de 12h/dia (internado) e 24h/dia (urgência e emergência), todos os dias do mês

(c) Exames de RM em pacientes internados: funcionamento 12h/dia, somente em dias úteis

* Os exames de Estereotaxia ocorrem às terças-feiras pela manhã e às quintas-feiras à tarde

Destaque-se, entretanto, que embora as vagas disponibilizadas pela RBD Imagem estejam aderentes ao preconizado no Contrato de Concessão, sobretudo as vagas para exames ambulatoriais, a Concessionária entende que o Poder Concedente irá **"diminuir o fluxo de pacientes, acompanhantes e trabalhadores nos locais da ação, mediante reorganização das agendas/ofertas de exames durante a vigência da pandemia"**, podendo não ser agendado o total de exames ambulatoriais disponibilizados pela RBD Imagem, tendo em vista as recomendações estabelecidas na Nota Técnica COE Saúde nº 75 de 16 de julho de 2020, veiculada pelo Poder Concedente mediante Ofício DGEOP nº 354/2020 de 27 de julho de 2020, atualizada em 16/07/2021, bem como a manifestação da Concessionária mediante Ofício RBD nº 468/2020 de 30 de julho de 2020.

Av. Luís Viana Filho, 6462 - Torre West, 6º Andar, Sala 611
CEP: 41730-101 Tel.: (71) 3021-5353
contato@rbdimagem.com.br

Assinatura
Ana Márcia Freitas de S. Andrade
Secretaria da Direção Geral
Cad. 002844 / HGVC

2



Em tempo, vale ressaltar que o agendamento da atividade ambulatorial inclui a demanda programada pelas Centrais de Regulação¹ e através de outros meios estabelecidos pelo Poder Concedente, dentro das vagas disponibilizadas pela Concessionária.

Nesse viés, a Concessionária informa que no mês de maio de 2017, o Poder Concedente, através da Central de Regulação, solicitou o compartilhamento das vagas disponibilizadas para atender às demandas oriundas de todo o Estado. Essa disponibilidade foi feita em julho/2017, em conjunto com a UH e Regulação (representantes do Poder Concedente), através do sistema Lista Única, sistema (software) utilizado pela SESAB para gestão das vagas. Portanto, essa gestão é realizada pela UH e CERAC (setor da Regulação que realiza as marcações), distribuindo o seu total em percentuais variados, dependendo das características de cada paciente e logísticas junto às UH's. Decerto, **a Concessionária não possui nenhuma gestão neste formato, cabendo-lhe, contratualmente, a disponibilização total das vagas ao Poder Concedente.**

No que se referem às vagas para exame com sedação, conforme é de conhecimento desta UH, a Concessionária é responsável pela realização desses exames no HGVC durante 01 turno (4 horas) por semana, que ocorre toda segunda-feira, no período da manhã. Ressalte-se, porém, que por determinação do Poder Concedente, as vagas disponibilizadas no referido turno de sedação serão exclusivas para pacientes oriundos da Central de Regulação. Sendo assim, a sedação de pacientes para a realização de exames fora do período mencionado, será realizada pelo Poder Concedente com insumos e profissionais anestesistas da Unidade Hospitalar, em horário acordado previamente com a Concessionária.

¹ Para fins do Contrato de Concessão, Central de Regulação define-se como ente regulador, estadual ou municipal, do acesso à assistência de saúde, o qual pode compreender regulações de urgência, de internações, de consultas e de exames.

Av. Luís Viana Filho, 6462 - Torre West, 6º Andar, Sala 611
CEP: 41730-101 Tel.: (71) 3021-5353
contato@rbdimagem.com.br


Ana Marcia Freitas de S. Andrade
Secretária da Direção Geral
Cad. 0026441 HGVC

3



Além disso, a Concessionária informa que os procedimentos e protocolos para preparação dos exames de imagem, se encontram disponíveis no Sistema Lista Única para acesso da UH e CERAC.

Ainda, em complemento à grade de disponibilidade ora informada, a Concessionária apresenta em anexo a agenda por tipologia de exame, destinada ao atendimento de clientes ambulatoriais e internados no mês de junho/22, bem como o período em que estará disponível o procedimento de sedação (**Doc. 01**).

Por oportuno, é importante registrar que, conforme disposto no Anexo 03 do Contrato de Concessão, a SESAB é responsável pelo envio das informações acerca das marcações dos exames, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis antes da sua realização, de acordo com as vagas disponibilizadas previamente pela Concessionária.

Ademais, a Concessionária destaca que a disponibilização de vagas e horários é elaborada de maneira a atender o quantitativo preconizado contratualmente, não devendo, entretanto, ser entendida como limitante. Ainda, é importante destacar que o Poder Concedente pode, a seu critério, revisar a quantidade de exames em Clientes Ambulatoriais, com a transferência desses quantitativos entre exames de Clientes de Urgência ou Clientes Internados, e poderá ainda determinar a reversão total ou parcial dos quantitativos inicialmente previstos para os exames de Clientes de ambulatório, de forma transitória ou permanente, de maneira a realizar o número de exames ambulatoriais preconizado no Contrato de Concessão.

Todavia, é necessário considerar a criticidade e complexidade de cada paciente, atendendo aos protocolos de classificação de risco clínico.


Maria F. de S. Andrade
Secretária da Direção Geral
Cad. 002644 / HSCV

Av. Luis Viana Filho, 6462 - Torre West, 6º Andar, Sala 611
CEP: 41730-301 Tel.: (71) 3021-5353
contato@rbdimagem.com.br

4



Sendo o que lhe cumpria para o momento, a RBD Imagem reitera seus votos de estima e consideração e se coloca à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

REDE BRASILEIRA DE DIAGNÓSTICOS SPE S.A.

Ana Marcia Freitas de S. Andrade
Secretária da Direção Geral
Cel. 002644 / HGVC

Av. Luís Viana Filho, 6462 - Torre West, 6º Andar, Sala 611
CEP: 41730-101 Tel.: (71) 3021-5353
contato@rbdimagem.com.br

5

Julho/2022



Salvador (BA), 01 de junho de 2022.

OFÍCIO RBD Nº 413/2022

Ao
HOSPITAL GERAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA - HGVC
Avenida Filipinas, S/N
Jardim Alvorada, Vitória da Conquista/BA
CEP: 45030-160
A/C Diretoria Geral

C/C **SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA – SESAB**
Superintendência de Atenção Integral à Saúde (SAIS)
Diretoria de Gestão em Unidades Consorciadas e PPPs (DGECOP)
Projeto de Parceria Público Privada do Serviço de Apoio ao Diagnóstico por Imagem
Centro Administrativo da Bahia, 4ª Avenida, 400
Prédio sede da SESAB - Salvador/BA
A/C Sr.ª Priscilla Magalhães

REFERÊNCIA: Contrato de Concessão Administrativa nº 004/2015.

ASSUNTO: Disponibilização de vagas para agendamento de exames de Raio X, Tomografia, Mamografia, Estereotaxia e Ressonância Magnética para o mês de julho/22.

Prezados Senhores,

A REDE BRASILEIRA DE DIAGNÓSTICOS SPE S.A. ("RBD Imagem ou Concessionária"), sociedade de propósito específico, contratada pela Secretaria de Saúde do Estado da Bahia (SESAB) no âmbito do Contrato de Concessão nº 004/2015 ("Contrato"), para gestão e operação de serviços de diagnóstico de imagem em Unidades Hospitalares da Rede Estadual, vem à presença de Vossas Senhorias, **apresentar o quantitativo de vagas disponíveis para agendamento de exames no mês de julho/22.**

Av. Luis Viana Filho, 8452 - Torre West, 6º Andar, Sala 611
CEP: 41730-101 Tel.: (71) 3021-5353
contato@rbdimagem.com.br


KARINE KATIÚSCIA SANTOS
SECRETÁRIA DA DIREÇÃO GERAL
CAD: 196199741/HGVC
em: 01.06.22



Inicialmente, a Concessionária ressalta que para propor a presente distribuição de vagas, foram levadas em consideração **as condições técnicas dos aparelhos de Bioimagem atualmente instalados na Unidade Hospitalar, bem como todas as disposições contratuais pertinentes.**

Nesses contexto, em atenção à Cláusula 10.1.14, do Contrato de Concessão, a Concessionária informa, em formato acordado com o Poder Concedente, a grade de disponibilidade contendo a quantidade de vagas, dias e horários disponíveis para a realização de exames de Raio X, Tomografia, Mamografia, Estereotaxia e Ressonância Magnética no mês de julho/22, na Unidade do HGVC, a fim de permitir a prescrição e agendamento de exames, nos termos do Anexo 3.

EXAMES	RAIOS X			TOMOGRAFIA			MAMOGRAFIA		ESTEREOTAXIA*	RESSONÂNCIA		
	Ambulatorial/ Regulação (a)	Internado/ Urgência (b)	Total Geral	Ambulatorial/ Regulação (a)	Internado/ Urgência (b)	Total Geral	Ambulatorial/ Regulação (a)	Total Geral	Ambulatorial/ Regulação (a)	Ambulatorial/ Regulação (a)	Internado (c)	Total Geral
MANHÃ	13	34	47	4	15	19	13	13		4	2	6
TARDE	13	34	47	3	16	19	13	13	4	4	2	6
NOITE	-	34	34	-	15	15	-	-	-	4	1	5
TOTAL DIA	26	102	128	7	46	53	26	26	4	12	5	17
QTD DIAS	21	31	-	21	31	-	21	-	8	21	21	-
TOTAL MÊS	546	3.162	3.708	147	1.426	1.573	546	546	32	252	105	357

(a) Exames de ambulatorial: funcionamento somente em dias úteis, das 07h às 17h para RX, TC e MS e das 07h às 22h para RM

(b) Exames de urgência/internado: funcionamento de 12h/dia (internado) e 24h/dia (urgência e emergência), todos os dias do mês

(c) Exames de RM em pacientes internados: funcionamento 12h/dia, somente em dias úteis

* Os exames de Estereotaxia ocorrem às terças-feiras pela manhã e às quintas-feiras à tarde

Destaque-se, entretanto, que embora as vagas disponibilizadas pela RBD Imagem estejam aderentes ao preconizado no Contrato de Concessão, sobretudo as vagas para exames ambulatoriais, a Concessionária entende que o Poder Concedente irá "diminuir o fluxo de pacientes, acompanhantes e trabalhadores nos locais da ação, mediante reorganização das agendas/ofertas de exames durante a vigência da pandemia", podendo não ser agendado o total de exames ambulatoriais disponibilizados pela RBD Imagem, tendo em vista as recomendações estabelecidas na Nota Técnica COE Saúde nº 75 de 16 de julho de 2020, veiculada pelo Poder Concedente mediante Ofício DGEOP nº


KARINE KATUSCIA SANTOS
SECRETÁRIA DA DIREÇÃO GERAL
CAD: 196158741/HGVC

Av. Luis Viana Filho, 5462 - Torre West, 5º Andar, Sala 511
CEP: 41135-101 Tel: (71) 3021-5353
contato@rbdimagem.com.br



354/2020 de 27 de julho de 2020, atualizada em 16/07/2021, bem como a manifestação da Concessionária mediante Ofício RBD nº 468/2020 de 30 de julho de 2020.

Em tempo, vale ressaltar que o agendamento da atividade ambulatorial inclui a demanda programada pelas Centrais de Regulação¹ e através de outros meios estabelecidos pelo Poder Concedente, dentro das vagas disponibilizadas pela Concessionária.

Nesse viés, a Concessionária informa que no mês de maio de 2017, o Poder Concedente, através da Central de Regulação, solicitou o compartilhamento das vagas disponibilizadas para atender às demandas oriundas de todo o Estado. Essa disponibilidade foi feita em julho/2017, em conjunto com a UH e Regulação (representantes do Poder Concedente), através do sistema Lista Única, sistema (software) utilizado pela SESAB para gestão das vagas. Portanto, essa gestão é realizada pela UH e CERAC (setor da Regulação que realiza as marcações), distribuindo o seu total em percentuais variados, dependendo das características de cada paciente e logísticas junto às UH's. Decerto, **a Concessionária não possui nenhuma gestão neste formato, cabendo-lhe, contratualmente, a disponibilização total das vagas ao Poder Concedente.**

No que se referem às vagas para exame com sedação, conforme é de conhecimento desta UH, a Concessionária é responsável pela realização desses exames no HGVC durante 01 turno (4 horas) por semana, que ocorre toda segunda-feira, no período da manhã. Ressalte-se, porém, que por determinação do Poder Concedente, as vagas disponibilizadas no referido turno de sedação serão exclusivas para pacientes oriundos da Central de Regulação. Sendo assim, a sedação de pacientes para a realização de exames fora do período mencionado, será realizada pelo Poder

¹ Para fins do Contrato de Concessão, Central de Regulação define-se como ente regulador, estadual ou municipal, do acesso à assistência de saúde, o qual pode compreender regulações de urgência, de internações, de consultas e de exames.

Av. Luiz Viana Filho, 6462 - Torre West, 6º Andar, Sala 611
CEP: 41730-101 Tel.: (71) 3021-5353
contato@rbdimagem.com.br


KARINE KATUSCIA SANTOS
SECRETÁRIA DA DIREÇÃO GERAL
CAD. 196199741/HGVC



354/2020 de 27 de julho de 2020, atualizada em 16/07/2021, bem como a manifestação da Concessionária mediante Ofício RBD nº 468/2020 de 30 de julho de 2020.

Em tempo, vale ressaltar que o agendamento da atividade ambulatorial inclui a demanda programada pelas Centrais de Regulação¹ e através de outros meios estabelecidos pelo Poder Concedente, dentro das vagas disponibilizadas pela Concessionária.

Nesse viés, a Concessionária informa que no mês de maio de 2017, o Poder Concedente, através da Central de Regulação, solicitou o compartilhamento das vagas disponibilizadas para atender às demandas oriundas de todo o Estado. Essa disponibilidade foi feita em julho/2017, em conjunto com a UH e Regulação (representantes do Poder Concedente), através do sistema Lista Única, sistema (software) utilizado pela SESAB para gestão das vagas. Portanto, essa gestão é realizada pela UH e CERAC (setor da Regulação que realiza as marcações), distribuindo o seu total em percentuais variados, dependendo das características de cada paciente e logísticas junto às UH's. Decerto, **a Concessionária não possui nenhuma gestão neste formato, cabendo-lhe, contratualmente, a disponibilização total das vagas ao Poder Concedente.**

No que se referem às vagas para exame com sedação, conforme é de conhecimento desta UH, a Concessionária é responsável pela realização desses exames no HGVC durante 01 turno (4 horas) por semana, que ocorre toda segunda-feira, no período da manhã. Ressalte-se, porém, que por determinação do Poder Concedente, as vagas disponibilizadas no referido turno de sedação serão exclusivas para pacientes oriundos da Central de Regulação. Sendo assim, a sedação de pacientes para a realização de exames fora do período mencionado, será realizada pelo Poder

¹ Para fins do Contrato de Concessão, Central de Regulação define-se como ente regulador, estadual ou municipal, do acesso à assistência de saúde, o qual pode compreender regulações de urgência, de internações, de consultas e de exames.

Av. Luiz Viana Filho, 6462 - Torre West, 6º Andar, Sala 611
CEP: 41730-101 Tel.: (71) 3021-5353
contato@rbdimagem.com.br


KARINE KATUSCIA SANTOS
SECRETARIA DA DIREÇÃO GERAL
CAD. 196199741/HGVC



Concedente com insumos e profissionais anestesiologistas da Unidade Hospitalar, em horário acordado previamente com a Concessionária.

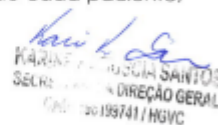
Além disso, a Concessionária informa que os procedimentos e protocolos para preparação dos exames de imagem, se encontram disponíveis no Sistema Lista Única para acesso da UH e CERAC.

Ainda, em complemento à grade de disponibilidade ora informada, a Concessionária apresenta em anexo a agenda por tipologia de exame, destinada ao atendimento de clientes ambulatoriais e internados no mês de julho/22, bem como o período em que estará disponível o procedimento de sedação **(Doc. 01)**.

Por oportuno, é importante registrar que, conforme disposto no Anexo 03 do Contrato de Concessão, a SESAB é responsável pelo envio das informações acerca das marcações dos exames, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis antes da sua realização, de acordo com as vagas disponibilizadas previamente pela Concessionária.

Ademais, a Concessionária destaca que a disponibilização de vagas e horários é elaborada de maneira a atender o quantitativo preconizado contratualmente, não devendo, entretanto, ser entendida como limitante. Ainda, é importante destacar que o Poder Concedente pode, a seu critério, revisar a quantidade de exames em Clientes Ambulatoriais, com a transferência desses quantitativos entre exames de Clientes de Urgência ou Clientes Internados, e poderá ainda determinar a reversão total ou parcial dos quantitativos inicialmente previstos para os exames de Clientes de ambulatório, de forma transitória ou permanente, de maneira a realizar o número de exames ambulatoriais preconizado no Contrato de Concessão.

Todavia, é necessário considerar a criticidade e complexidade de cada paciente, atendendo aos protocolos de classificação de risco clínico.



KARINA DE SOUZA SANTOS
SECRETEARIA DE DIREÇÃO GERAL
CNPJ: 06.199741/HGVC

Av. Luis Viana Filho, 6462 - Torre West, 6º Andar, Sala 611
CEP: 41730-101 Tel.: (71) 3021-5353
contato@rbdimagem.com.br



Sendo o que lhe cumpria para o momento, a RBD Imagem reitera seus votos de estima e consideração e se coloca à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

Flávia Katuscia Santos
FLÁVIA KATUSCIA SANTOS
SECRETÁRIA DA DIREÇÃO GER.
CAD. 198199741/HGVC

REDE BRASILEIRA DE DIAGNÓSTICOS SPE S.A.

Av. Lúcia Viana Filho, 6462 - Torre West, 6º Andar, Sala 611
CEP: 41738-101 Tel.: (71) 3021-5133
contato@rbdimagem.com.br

5

Agosto/2022



Salvador (BA), 01 de julho de 2022.

OFÍCIO RBD Nº 486/2022

Ao

HOSPITAL GERAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA - HGVC

Avenida Filipinas, S/N

Jardim Alvorada, Vitória da Conquista/BA

CEP: 45030-160

A/C Diretoria Geral

C/C SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA – SESAB

Superintendência de Atenção Integral à Saúde (SAIS)

Diretoria de Gestão em Unidades Consorciadas e PPPs (DGECOP)

Projeto de Parceria Público Privada do Serviço de Apoio ao Diagnóstico por Imagem

Centro Administrativo da Bahia, 4ª Avenida, 400

Prédio sede da SESAB - Salvador/BA

A/C Sra. Priscilla Magalhães

REFERÊNCIA: Contrato de Concessão Administrativa nº 004/2015 para gestão e operação de Serviços de Apoio ao Diagnóstico por Imagem, em uma Central de Imagem e em 11 (onze) Unidades Hospitalares Integrantes da Rede Própria da SESAB.

ASSUNTO: Disponibilização de vagas para agendamento de exames de Raio X, Tomografia, Mamografia, Estereotaxia e Ressonância Magnética para o mês de agosto/22.

Prezado Senhor,

A REDE BRASILEIRA DE DIAGNÓSTICOS SPE S.A. ("RBD Imagem ou Concessionária"), sociedade de propósito específico, contratada pela Secretaria de Saúde do Estado da Bahia (SESAB) no âmbito do Contrato de Concessão nº 004/2015 ("Contrato"), para gestão e operação de serviços de diagnóstico de imagem em Unidades Hospitalares da Rede Estadual, vem à presença de Vossas Senhorias, **apresentar o quantitativo de vagas disponíveis para agendamento de exames no mês de agosto/22.**

Av. Luis Viana Filho, 6482 - Torre West, 6º Andar, Sala 611

CEP: 41730-101 Tel.: (71) 3021-3353

contato@rbdimagem.com.br

RECEBIDO
em 01 de 07 2022
Ana Márcia Freitas de S. Andrade
Secretaria da Direção Geral
Cad. 002644 | HGVC

1



Inicialmente, a Concessionária ressalta que para propor a presente distribuição de vagas, foram levadas em consideração **as condições técnicas dos aparelhos de Bioimagem atualmente instalados na Unidade Hospitalar, bem como todas as disposições contratuais pertinentes.**

Nesses contexto, em atenção à Cláusula 10.1.14, do Contrato de Concessão, a Concessionária informa, em formato acordado com o Poder Concedente, a grade de disponibilidade contendo a quantidade de vagas, dias e horários disponíveis para a realização de exames de Raio X, Tomografia, Mamografia, Estereotaxia e Ressonância Magnética no mês de agosto/22, na Unidade do HGVC, a fim de permitir a prescrição e agendamento de exames, nos termos do Anexo 3.

EXAMES	RAIOS X			TOMOGRAFIA			MAMOGRAFIA		ESTEREOTAXIA*	RESSONÂNCIA	
	Ambulatório/ Regulação (a)	Internado/ Urgência (b)	Total Geral	Ambulatório/ Regulação (a)	Internado/ Urgência (b)	Total Geral	Ambulatório/ Regulação (a)	Total Geral	Ambulatório/ Regulação (a)	Ambulatório/ Regulação (a)	Internado (c)
MANHÃ	12	34	46	3	15	18	12	12	4	4	1
TARDE	12	34	46	3	16	19	12	12		4	2
NOITE	-	34	34	-	15	15	-	-	-	4	1
TOTAL DIA	24	102	126	6	46	52	24	24	4	12	4
QTD DIAS	23	31	-	23	31	-	23	-	8	23	23
TOTAL MÊS	552	3.162	3.714	138	1.426	1.564	552	552	32	276	92

(a) Exames de ambulatório: funcionamento somente em dias úteis, das 07h às 17h para RX, TC e MG e das 07h às 22h para RM

(b) Exames de urgência/internado: funcionamento de 12h/dia (internado) e 24h/dia (urgência e emergência), todos os dias do mês

(c) Exames de RM em pacientes internados: funcionamento 12h/dia, somente em dias úteis

* Os exames de Estereotaxia ocorrem às terças-feiras pela manhã e às quintas-feiras à tarde

Destaque-se, entretanto, que embora as vagas disponibilizadas pela RBD Imagem estejam aderentes ao preconizado no Contrato de Concessão, sobretudo as vagas para exames ambulatoriais, a Concessionária entende que o Poder Concedente irá “diminuir o fluxo de pacientes, acompanhantes e trabalhadores nos locais da ação, mediante reorganização das agendas/ofertas de exames durante a vigência da pandemia”, podendo não ser agendado o total de exames ambulatoriais disponibilizados pela RBD Imagem, tendo em vista as recomendações estabelecidas na Nota Técnica COE Saúde nº

Av. Luís Viana Filho, 5462 - Torre West, 6º Andar, Sala 611

CEP: 41730-101 Tel.: (71) 3021-5353

contato@rbdimagem.com.br

Ana Marcia
Ana Marcia Freitas de S. Andrade
Secretária da Direção Geral
Cad. 002644 / HGVC

2



75 de 16 de julho de 2020, veiculada pelo Poder Concedente mediante Ofício DGEOP n° 354/2020 de 27 de julho de 2020, atualizada em 16/07/2021, bem como a manifestação da Concessionária mediante Ofício RBD n° 468/2020 de 30 de julho de 2020.

Em tempo, vale ressaltar que o agendamento da atividade ambulatorial inclui a demanda programada pelas Centrais de Regulação¹ e através de outros meios estabelecidos pelo Poder Concedente, dentro das vagas disponibilizadas pela Concessionária.

Nesse viés, a Concessionária informa que no mês de maio de 2017, o Poder Concedente, através da Central de Regulação, solicitou o compartilhamento das vagas disponibilizadas para atender às demandas oriundas de todo o Estado. Essa disponibilidade foi feita em julho/2017, em conjunto com a UH e Regulação (representantes do Poder Concedente), através do sistema Lista Única, sistema (software) utilizado pela SESAB para gestão das vagas. Portanto, essa gestão é realizada pela UH e CERAC (setor da Regulação que realiza as marcações), distribuindo o seu total em percentuais variados, dependendo das características de cada paciente e logísticas junto às UH's. Decerto, **a Concessionária não possui nenhuma gestão neste formato, cabendo-lhe, contratualmente, a disponibilização total das vagas ao Poder Concedente.**

No que se referem às vagas para exame com sedação, conforme é de conhecimento desta UH, a Concessionária é responsável pela realização desses exames no HGVC durante 01 turno (4 horas) por semana, que ocorre toda segunda-feira, no período da manhã. Ressalte-se, porém, que por determinação do Poder Concedente, as vagas disponibilizadas no referido turno de sedação serão exclusivas para pacientes oriundos da Central de Regulação. Sendo assim, a sedação de pacientes para a realização de exames fora do período mencionado, será realizada pelo Poder

¹ Para fins do Contrato de Concessão, Central de Regulação define-se como ente regulador, estadual ou municipal, do acesso à assistência de saúde, o qual pode compreender regulações de urgência, de internações, de consultas e de exames.

Av. Luís Viana Filho, 6462 - Torre West, 6º Andar, Sala 611
CEP: 41730-101 Tel.: (71) 3021-3353
contato@rbdimagem.com.br


Marcia Freitas de S. Andrade
Secretária da Direção Geral
Cad. 002644 / HGVC

3



Concedente com insumos e profissionais anestesistas da Unidade Hospitalar, em horário acordado previamente com a Concessionária.

Além disso, a Concessionária informa que os procedimentos e protocolos para preparação dos exames de imagem, se encontram disponíveis no Sistema Lista Única para acesso da UH e CERAC.

Ainda, em complemento à grade de disponibilidade ora informada, a Concessionária apresenta em anexo a agenda por tipologia de exame, destinada ao atendimento de clientes ambulatoriais e internados no mês de agosto/22, bem como o período em que estará disponível o procedimento de sedação **(Doc. 01)**.

Por oportuno, é importante registrar que, conforme disposto no Anexo 03 do Contrato de Concessão, a SESAB é responsável pelo envio das informações acerca das marcações dos exames, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis antes da sua realização, de acordo com as vagas disponibilizadas previamente pela Concessionária.

Ademais, a Concessionária destaca que a disponibilização de vagas e horários é elaborada de maneira a atender o quantitativo preconizado contratualmente, não devendo, entretanto, ser entendida como limitante. Ainda, é importante destacar que o Poder Concedente pode, a seu critério, revisar a quantidade de exames em Clientes Ambulatoriais, com a transferência desses quantitativos entre exames de Clientes de Urgência ou Clientes Internados, e poderá ainda determinar a reversão total ou parcial dos quantitativos inicialmente previstos para os exames de Clientes de ambulatório, de forma transitória ou permanente, de maneira a realizar o número de exames ambulatoriais preconizado no Contrato de Concessão.

Todavia, é necessário considerar a criticidade e complexidade de cada paciente, atendendo aos protocolos de classificação de risco clínico.

Av. Luis Viana Filho, 6462 - Torre West, 6º Andar, Sala 611
CEP: 41730-101 Tel.: (71) 3021-5353
contato@rbdimagem.com.br


Márcia Freitas de S. Andrade
Secretária da Direção Geral
Cad. 002644 / HGVC

4



Sendo o que lhe cumpria para o momento, a RBD Imagem reitera seus votos de estima e consideração e se coloca à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

REDE BRASILEIRA DE DIAGNÓSTICOS SPE S.A.

Amantona
Márcia Freitas de S. Andrade
Secretária da Direção Geral
Cad. 002644 / HGVC

Av. Luis Viana Filho, 6462 - Torre West, 5º Andar, Sala 611
CEP: 41730-101 Tel.: (71) 3021-5353
contato@rbdimagem.com.br

5