

Rede Própria

SECRETARIA DA
SAÚDE

BAHIA
GOVERNO DO ESTADO



SAIS

DGRP

ASSESSORIA

C.ORÇAMENTO

CESS

CONTRATOS

RH DGRP

NIP

OUVIDORIA

DIRP-GD

NCPJ

COHEUS

COMAHE

COHESP

DIRP-GI

COORD.DE CONTRATOS

COORD. DE AVALIAÇÃO.

SECRETARIA DA
SAÚDE

BAHIA
GOVERNO DO ESTADO

SUS

GESTÃO DA REDE PRÓPRIA

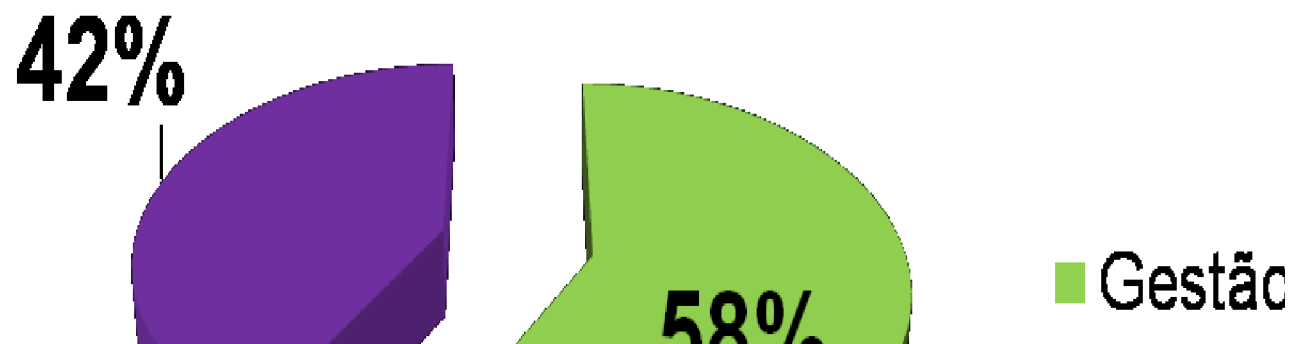
EXECUÇÃO:

• **Direta:** a gestão das Unidades Hospitalares fica a cargo do próprio Estado.

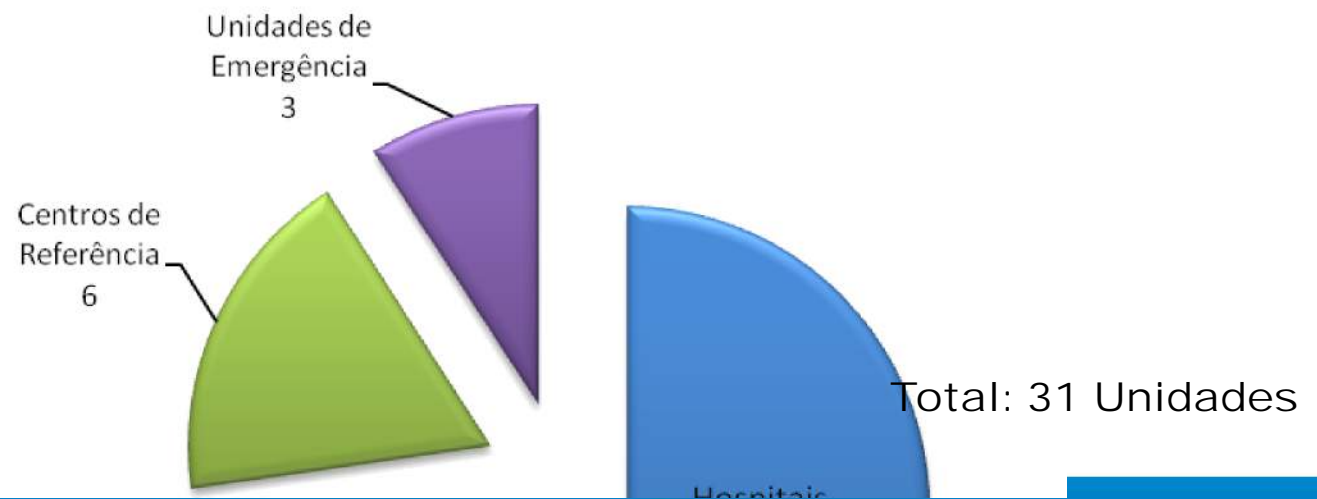
• **Indireta:** o Estado passa a gestão e a execução dos serviços para outra instituição

A Rede Própria do Estado da Bahia, direta e indireta, é composta por **52 Unidades de Saúde**. Sendo **40 hospitais**, **04 unidades de emergência**, **06 centros de referência** e **02 UPAS**.

GESTÃO DA REDE PRÓPRIA



GESTÃO DIRETA



GESTÃO DIRETA

Modalidade de Gestão	Nome da Unidade	Município
Direta	Hospital Geral de Camaçari	Camaçari
	Hospital Esp. Lopes Rodrigues	Feira de Santana
	Hospital Regional de Guanambi	Guanambi
	Hospital Geral Luiz Viana Filho	Ilhéus
	Hospital Geral de Ipiau	Ipiau
	Hospital Geral Prado Valadares	Jequié
	Hospital Geral Menandro de Faria	Lauro de Freitas
	Hospital Esp. Octavio Mangabeira	Salvador
	Hospital Geral Ernesto Simões Filho	Salvador
	Hospital João Batista Caribé	Salvador
	Hospital Esp. Juliano Moreira	Salvador

GESTÃO DIRETA

Modalidade de Gestão	Nome da Unidade	Município
Direta	Hospital Geral do Estado	Salvador
	Hospital Couto Maia	Salvador
	Hospital Esp. Mário Leal	Salvador
	Hospital Geral Vitória da Conquista	Vitória da Conquista
	Hospital Esp. Afrânio Peixoto	Vitória da Conquista
	EU Cajazeiras, Pirajá e Curuzu	Salvador
	Maternidade: IPERBA, MAS e MTB	Salvador
	CICAN, CREASI, CIAVE, CEDEBA, CEDAP, CEPRED	Salvador

GESTÃO INDIRETA



GESTÃO INDIRETA

Modalidade de Gestão	Nome da Unidade	Município
Terceirização	Hospital Professor Eládio Lassérre	Salvador
	Hospital Regional de Ibotirama	Ibotirama
Organização Social	Hospital Deputado Luís Eduardo Magalhães	Mairi
	Unidade de Emergência de São Caetano	Salvador
	Hospital Geral Manoel Victorino	Salvador
	Hospital Professor Carvalho Luz	Salvador
	Hospital Geral de Itaparica	Itaparica
	Hospital Regional de Castro Alves	Castro Alves
	Hospital Geral Santa Tereza	Ribeira do Pombal
	Hospital Deputado Luís Eduardo Magalhães	Porto Seguro
Hospital Regional Dantas Bião	Alagoinhas	

GESTÃO INDIRETA

Modalidade de Gestão

Organização Social

Nome da Unidade

Hospital Eurídice Santana

Hospital do Oeste

UPA de Roma

Hospital Regional Mário Dourado Sobrinho

Maternidade de Referência Professor José Maria de Magalhães Neto

Hospital Estadual da Criança

Hospital Regional de Juazeiro

Hospital Regional Santo Antônio de Jesus

UPA do Cabula

Hospital do Subúrbio

Município

Santa Rita de Cássia

Barreiras

Salvador

Irecê

Salvador

Feira de Santana

Juazeiro

Santo Antônio de Jesus

Salvador

Salvador

Parceria Público Privada

Fonte: SESAB/SAIS/DGRP.



PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

QUALIFICAÇÃO NA GESTÃO

- ✓ Implantação do Sistema de Censo Hospitalar;
- ✓ Redefinição de valores e previsão das cotas possibilitando melhor planejamento financeiro das unidades;
- ✓ Elaboração e atualização da carteira de serviço das maiores unidades da Rede (HGE, HGRS e HGESF);
- ✓ Mudança do perfil do HJBC;

PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

QUALIFICAÇÃO NA GESTÃO

- ✓ Realização de treinamento para todas as unidades da Rede Própria;
- ✓ Levantamento do custo total das Unidades sob gestão direta;
- ✓ Implantação do Colegiado de Diretores com metodologia resolutiva;
- ✓ Implantação do Núcleo de Gestão do Acesso;
- Instituir e/ou potencializar a gestão de leitos nas Unidades da Gestão Direta (HGE – HGRS – HGMP – HAN – HGESF);
- ✓ Preenchimento das escalas médicas nas Unidades de Emergência;

PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

QUALIFICAÇÃO NA GESTÃO

- ✓ Qualificação da gestão e assistência através da “Força Tarefa” nos Hospitais do interior;

Já realizadas: HRG; HGVC e HAP

A realizar: HGIpiaú, HGLVF e HGPDV

- ✓ Mudança no modelo dos contratos de PJ para Anestesistas e Intensivistas do Hospital Roberto Santos;

20% a mais de saídas no primeiro mês na UTI

PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

ABERTURA DE LEITOS

Abertura de **190** leitos na Rede própria sob Gestão Direta, sendo:

MAS: 08 leitos de alojamento conjunto e 06 leitos de UCINCO;

HGRS: 62 leitos;

IAPERBA: 11 leitos.

PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

ABERTURA DE LEITOS

HGVC: 12 leitos cirúrgicos

05 UTI adulto e neonatal;

HGJBC: 15 leitos de alojamento conjunto.

HGC: 01 leito de UTI adulto;

HPCLuz: 54 leitos clínica médica

HGJuazeiro: 22 leitos clínica médica

PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

ABERTURA DE SERVIÇOS

HGRS: 01 sala do C.O.

03 salas do C.C.

ACCR - (emergência pediátrica e adulto);

HGPV: Implantação e credenciamento da Hemodinâmica.

PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

ABERTURA DE SERVIÇOS

HJBC: Abertura do bloco cirúrgico

Serviço de Mamoplastia Redutora (Aqui a fila Anda)

Serviço Cirurgias de Laqueadura e Histerectomia (135cirurgias)

Abertura do ambulatório de Mastologia

Implantação da Agência Transfusional

HGMF: Abertura do serviço de vascular 24 horas

31 Cirurgias e 33 Avaliações com Vascular (outubro)

PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

ABERTURA DE SERVIÇOS

✓ *Implantação do Serviço de Apoio Diagnóstico por Imagem – PPP de Imagem*

Concessionária assume a gestão e a operação dos Serviços de apoio Diagnóstico por Imagem

- Realização de exames, emissão e entrega de laudos;
- Gestão de Recursos Humanos;
- Construção, reforma, adaptação, manutenção e conservação de todas as instalações necessárias à prestação dos serviços de apoio diagnóstico por imagem;

PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

ABERTURA DE SERVIÇOS

✓ *Implantação do Serviço de Apoio Diagnóstico por Imagem – PPP de Imagem*

- Fornecimento de insumos;
- Implantação, manutenção e atualização dos sistemas de informação necessários para gestão dos serviços;
- Fornecimento, manutenção e conservação de mobiliários e equipamentos de imagem;
- Coleta e gestão dos resíduos gerados no serviço de bioimagem.

PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

UNIDADE	Raio X	Mamo	Tomo	RM
Hospital Ernesto Simões Filho	✓		✓	✓ (NOVO)
Hospital Geral de Camaçari	✓		✓ (NOVO)	
Hospital Menandro de Faria	✓		✓ (NOVO)	
Hospital Octavio Mangabeira	✓		✓	
Hospital Regional de Guanambi	✓	✓	✓	
Hospital de Vitória da Conquista	✓	✓	✓	✓ (NOVO)
Hospital Roberto Santos			✓	✓
Hospital Geral Prado Valadares	✓	✓	✓(NOVO)	✓ (NOVO)

PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

UNIDADE	Raio X	Mamo	Tomo	RM
Hospital Luiz Viana Filho	✓		✓	✓ (NOVO)
Hospital Geral do Estado	✓		✓	
CICAN	✓	✓	✓	

PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

EQUIPAMENTOS

Quantitativo Distribuído - **2.048**

Investimento Financeiro - **R\$ 10.763.335,30**

Propostas para Equipamentos - 35 propostas cadastradas

Valor Total: **R\$ 37.075.123,00**

Propostas para Custeio – 02 propostas cadastradas

Valor Total: **R\$ 3.911.038,00**

PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

- Elaboração de novo do modelo de Contrato de Gestão, incorporando:

Metodologia aprimorada de avaliação, através da fiscalização da execução de meta individualizada, superando a lógica atual de análise por grupo de procedimento. (90% indicadores de produção e 10% indicadores de qualidade)

✓ Realização de Feiras de Saúde nas unidades da GI;

UE São Caetano mais de 1500 atendimentos

Próximas: Juazeiro e Cajazeiras

PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2015

- Maior monitoramento no alcance de metas contratuais:

UNIDADE	COMPETÊNCIA	VALOR DA GLOSA
Hospital Manoel Victorino	Junho	R\$ 67.052,65
Hospital Professor Carvalho Luz	Fevereiro / Junho	R\$ 391.138,18
Hospital Geral de Itaparica	Maio	R\$ 12.105,92
Hospital Regional Dantas Bião	Abril	R\$ 91.691,29
Hospital Geral Santa Tereza	Agosto	R\$ 517.591,91
Hospital Regional Doutor Mário Dourado Sobrinho	Junho	R\$ 63.348,21
Hospital Estadual da Criança	Jan/Fev/Mar/Abr/Mai	R\$ 5.240.977,19
TOTAL DAS GLOSAS		R\$ 6.383.905,35

Fonte: SESAB/SAIS/DGRP/DIRP-GI.

PRINCIPAIS DIFICULDADES

- ✓ Escassez de Recursos Financeiros;
- ✓ Escassez de Recursos Humanos;
- ✓ Entraves na gestão de leitos e da clínica;
- ✓ Ausência de controle e otimização dos contratos da Rede Direta;
- ✓ Baixa produção nas unidades da rede;

AÇÕES PRIORITÁRIAS

- ✓ Conclusão de Sistema de Custos das Unidades sob Gestão Direta;
- ✓ Abertura de 20 leitos de UTI e 34 de UCI no HGE 2;
- ✓ Fortalecimento do Complexo Oncológico HGRS e CICAN;
- ✓ Fortalecimento da Onco e Neuro do HGVC;
- ✓ Redefinição do perfil do HEAP;
- ✓ Qualificação do serviço de Vascular em Salvador e RM;
- ✓ “Venda” de Serviços para a SUREGS;

AÇÕES PRIORITÁRIAS

- ✓ Ampliar o serviço de Mamoplastia Redutora no HJBC;
- ✓ Atualizar da Carteira de Serviço para o Termo de Compromisso de Gestão;
- ✓ Qualificar o HRG e abrir 32 leitos novos;
- ✓ Tornar o HGI mais resolutivo;
- ✓ Conclusão da obra para a ampliação de 10 (dez) leitos de UTI do Hospital Professor Eládio Lassérre;
- ✓ Realização de Seleções Públicas de 12 Unidades de saúde adotando o novo modelo proposto.

AÇÕES PRIORITÁRIAS

- ✓ Concluir obra da Emergência do Hospital Ernesto Simões;
- ✓ Abertura de 20 novos leitos de UTI Neo no Roberto Santos;
- ✓ Mudança no formato de contratação dos médicos PJ;
- ✓ Abertura de 8 leitos de UTI Ped do Hospital Roberto Santos;
- ✓ Implantar o ACCR do HGE
- ✓ Ampliar para as 24 horas o ACCR de todas as maternidades;
- ✓ Abrir 41 leitos no Hospital Octavio Mangabeira após conclusão de reforma;

AÇÕES PRIORITÁRIAS

- ✓ Instalar o Tomógrafo no Hospital Manoel Vitorino;
- ✓ Ampliar o serviço de obstetrícia em Feira de Santana;
- ✓ Fortalecer o alcance de metas das unidades da GI que estão ainda no contrato antigo;
- ✓ Abrir serviço de Biopsia Cirúrgica de Mama em parceria com o instituto Ivete Sangalo

PROPOSTA

DGRP, DICON e demais atores necessários criar cronograma para visitar todas as CIR com o seguinte tema:

UNIDADES DA REDE PRÓPRIA E AS REGIÕES DE SAÚDE:
AMPLIAR O ACESSO E QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA

OBRIGADO!



Jassicon Queiroz dos Santos
Diretor da DGRP

Tel.: (71) 3115-4381
E-mail: jassicon.queiroz@saude.ba.gov.br