

# Plano Operativo: Hospital Estadual Santa Casa (HESC)



HOSPITAL ESTADUAL  
**Santa Casa**

FEVEREIRO DE 2026



# Hospital Estadual Santa Casa – HESC atualmente

## Contexto e Objetivo

**Operação:** Sob requisição administrativa (Decreto n.º 102/2019)

**Função:** Referência em alta complexidade para o SUS de Mato Grosso

**Foco:** Oncologia, pediatria, cardiologia e cirurgias

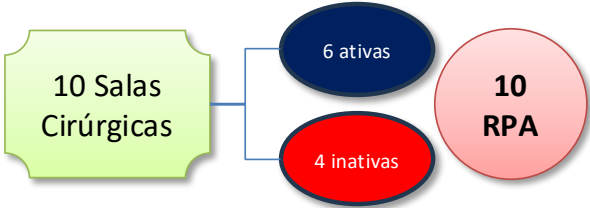
## Desafio Atual

- 1- Transferência parcial dos serviços para o Hospital Central;
- 2- Definição de Perfil novo e Plano Operativo.



# Estrutura Atual HESC – Capacidade Instalada

Setor / Posto	Total Leitos	%
Clínica Médica Adulto (Posto A)	48	24,5%
Clínica de Especialidades Cirúrgicas (Posto B)	28	14,3%
Clínica Cirúrgica Pediátrica (Posto E)	25	12,8%
Clínica Médica Pediátrica (Posto F)	25	12,8%
Pronto Atendimento Infantil	19	9,7%
UTIs (Diversas)	51	26,0%
Total Geral	196	



Hemodializadoras Ativas Adultos	17
Hemodializadoras Ativas Pediatrica	6
Hemodializadoras Inativas Adultos	6
	29



HOSPITAL ESTADUAL  
**Santa Casa**

	PROCEDIMENTOS 2019 á parcial 2025	MÉDIA PROCEDIMENTO/ MÊS
<b>CIRURGIAS</b>	<b>40.495</b>	<b>604</b>
<b>ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS</b>	<b>217.000</b>	<b>3.239</b>
<b>EXAMES IMAGENS</b>	<b>204.000</b>	<b>3.045</b>
<b>EXAMES LABORATORIAIS</b>	<b>2.090.106</b>	<b>31.196</b>
	<b>2.551.601</b>	<b>38.084</b>

# Hospital Estadual Santa Casa – HESC Valores Gastos



Descrição do Custo	Custeio HESC + RH
Custeio HESC + RH - ANO 2019	R\$ 40.508.318,92
Custeio HESC + RH - ANO 2020	R\$ 128.859.072,35
Custeio HESC + RH - ANO 2021	R\$ 128.740.313,31
Custeio HESC + RH - ANO 2022	R\$ 150.960.186,05
Custeio HESC + RH - ANO 2023	R\$ 202.502.204,86
Custeio HESC + RH - ANO 2024	R\$ 245.136.645,03
Custeio HESC + RH - ANO parcial 2025	R\$ 230.457.942,08
Requisição Indenização	R\$ 34.106.609,52
Manutenção & melhorias	R\$ 65.000.000,00
	<b>R\$ 1.226.271.292,12</b>

	Meses
	67
Custo mês	R\$ 18.302.556,60

## Legenda de Status

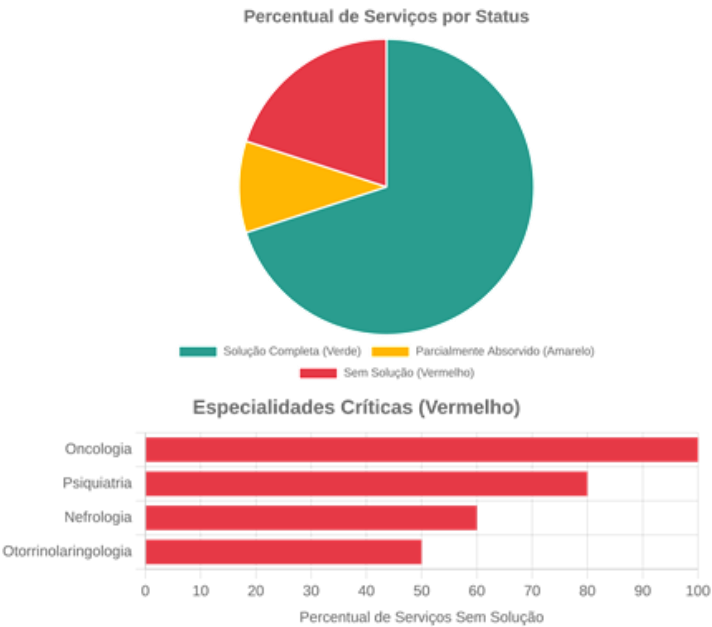
- Verde (70%):** Solução completa, serviço pode ser absorvido
- Amarelo (10%):** Parcialmente absorvido, requer ajustes
- Vermelho (20%):** Sem solução definida, prioridade crítica

## Principais Unidades Absorvedoras

- Hospital Central:** Principal destino (cardiologia, cirurgia geral, pediatria)
- Hospital Geral:** UTI neonatal
- Hospitais Regionais:** Cáceres, Rondonópolis e Sinop (oncologia)
- CERMAC:** Consultas especializadas (cardiologia, otorrino)



## Distribuição de Serviços por Status



# Proposta de Plano Operativo - HESC

**Eixo 1:** Home Care & Desospitalização;



**Eixo 2:** Cuidados Paliativos



**Eixo 3:** Central Estadual de Diagnóstico;



**Eixo 4:** Ampliação de Serviços existentes (Onco e Nefro)



**Eixo 5:** Hospital dia, Cirurgia geral e Ambulatórios Especializados:



**Eixo 6:** SVO – Serviço de Verificação de Óbito



HOSPITAL ESTADUAL  
**Santa Casa**

# Eixo 1: Home Care & Desospitalização.





# Eixo 1 - Longa Permanência e Integração Home Care

## Leitos de Longa Permanência

Unidade dedicada à estabilização e cuidados prolongados com suporte intensivo.

70 Leitos Clínicos	20 UTI Adulto	10 UTI Pediátrica	10 UCI
-----------------------	------------------	----------------------	-----------

## Apoio à Família

- Acolhimento e Assistência Social
- Programa de Educação para Cuidadores

## Estrutura Home Care (Gestão Integrada)

Central de Coordenação de Desospitalização	Planos Individuais de Cuidado Domiciliar	Sistema Eletrônico Integrado (Hospital-Domicílio)
Logística de Medicamentos e Equipamentos	Monitoramento Remoto e Tele-orientação	Rede de Retaguarda para Intercorrências
Logística de Transporte e Coleta		



# Eixo 2: Cuidados Paliativos.



*“As ações e os serviços de saúde para alívio da dor, do sofrimento e de outros sintomas em pessoas que enfrentam doenças ou outras condições de saúde que ameaçam ou limitam a continuidade da vida.”*

Organização Mundial da Saúde (OMS)



HOSPITAL ESTADUAL  
**Santa Casa**



### Objetivo :

*Proporcionar conforto, autonomia, bem-estar e suporte integral. Cuidado ativo centrado na pessoa, na família e na história de vida do paciente.*

### Público-alvo:



#### **Pacientes com doenças graves/limitantes da vida**

*(ex: câncer avançado, ELA, insuficiência cardíaca/renal terminal, demências avançadas, sequelas graves pós-AVC ou trauma), incluindo casos pediátricos. Inclui transição de agudos para prolongados, com elegibilidade via ferramentas como SPICT-BR, ESAS ou PPS.*





**40 leitos -**

Leitos Clínica Geral



Foco Assistencial

Adultos e Ped - Transição de Cuidados

### Equipe Multidisciplinar

Fisioterapia

Terapia Ocupacional

Psicologia

Serviço Social

### Estrutura Operacional




Segmento	Descrição Técnica
<b>Clínica Geral</b>	Enfermarias para adultos, leitos de cuidados paliativos.
<b>Urgência</b>	Leitos de estabilização, observação e retaguarda de urgência.
<b>Ambulatório</b>	Controle de dor crônica e atendimento paliativo especializado.
<b>Retaguarda</b>	Leitos intermediários para transição assistencial e desospitalização.

**10 leitos UTI + 5 UCI** — suporte intermediário para intercorrências, sem alta complexidade aguda.

# Eixo 3: Central de Diagnóstico



### Oferta de Serviços Especializados

-  Exames de Imagem: Tomo, Rx, Ressonância, Endo, Colono, USGs, e mais 11 serviços de Telediagnósticos.
-  Ambulatórios Especializados – Saúde Digital
-  Serviço Estadual de Referência em Diagnóstico

### Gestão Centralizada na Santa Casa




A centralização visa a otimização de recursos e a padronização dos laudos para toda a rede estadual.

#### Recurso

#### Impacto Operacional

- |                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Integração</b> | Fluxo contínuo entre hospitais regionais e central.      |
| <b>Agilidade</b>  | Redução no tempo de resposta para diagnósticos críticos. |

### Suporte à Rede Estadual

-  Atendimento aos Hospitais Regionais do Interior
-  Abrangência de Serviços para Todo o Estado
-  Sistema de Tele-laudo e Apoio à Decisão Clínica

#### Objetivo:

- Economia em Escala;**
- Hub de laudos para 22 hospitais do Estado;**
- Eficiência tempo resposta - exames especializados.**

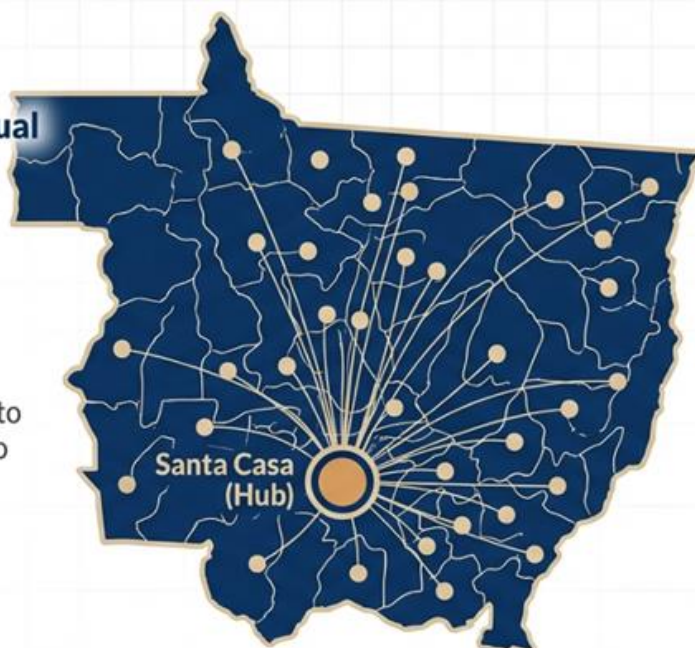
### Eixo 3: Central Estadual de Diagnóstico



- **Hub de Laudos:** Central de Telerradiologia e Telemedicina.



- **Suporte:** Atendimento remoto a hospitais do interior, agilizando diagnósticos.



- Processamento centralizado de laudos (Tomografia, Ressonância) para toda a rede.
- Redução drástica no tempo de espera para diagnóstico.
- Proposta de Implantação do Serviço de Point of Care (POC) Centralizado na Santa Casa, para Atendimento a 142 Municípios.



HOSPITAL ESTADUAL  
**Santa Casa**



## **Eixo 4: Ampliação de Serviços existentes (Oncologia e Nefrologia)**



## Eixo 4 - Manutenção e Ampliação de serviços de referência Estadual

### Serviços atuais no HESC.

#### Manutenção de Serviços

Hemodiálise: Adulto e Pediátrico

 Ambulatório Pós-Transplante

 UTI Adulto e Pediátrica (30 Leitos)

 Oncologia UNACON - Tratamento e Diagnóstico Adulto


**UNACON - REFERÊNCIA PARA A REDE  
ESTADUAL**  
Redução da dependência do hospital Câncer

#### Ampliação de Serviços

 Laboratório de Patologia Especializado;

 Biópsia e Exames para diagnóstico em Onco;

 Acolhimento Familiar e Suporte Social alinhado ao cuidado paliativo;

 Gestão de Fluxos de Referência e contrarreferência em oncologia.





## **Eixo 5: Hospital dia, Cirurgia geral e Ambulatórios Especializados**



HOSPITAL ESTADUAL  
**Santa Casa**



Maximizar o uso das 10 salas cirúrgicas para procedimentos que não exigem pernoite, mantendo a geração de receita sem bloqueio de leitos.

### Polo de infusão



Terapia assistida e  
biológicos.

### Pequenas Cirurgias



Procedimentos de biópsias e  
alta rotatividade.

### Atenção ao Ostomizado



Ambulatório especializado.

Até 125 procedimentos diferentes

🕒 **Modelo Hospital Dia - Fila ZERO**

- Foco em procedimentos de baixa e média complexidade com alta programada no mesmo dia.
- Redução drástica de custos operacionais e riscos de infecção hospitalar.
- Otimização do giro de leitos para casos de maior gravidade na unidade principal.

Áreas de Atuação

Serviço	Aplicação
Polo de Aplicação	Medicações e terapias rápidas
Ambulatório de Especialidades	Consultas e pequenos procedimentos

**Diretriz:** Máxima resolutividade com mínima permanência hospitalar.

🏥 **Cirurgia Geral – FILA ZERO**

- Cirurgias eletivas media complexidade.
- 10 salas cirúrgicas que podem ser otimizadas

Especialidades e Suporte

Componente	Descrição
Cirurgia Geral	Abdominais, ortopédicas e outras.
Ginecologia	Cirurgias ginecológicas especializadas
Digestivas	Intervenções do trato gastrointestinal
Urologia	Procedimentos do sistema urinário

**Objetivo:** Programa de cirurgias eletivas de alto fluxo.

# Eixo 6: SVO – Serviço de Verificação de Óbitos



# Cronograma, Estruturação e Investimento



# ESTRUTURA E CAPACIDADE INSTALADA – HOSPITAL ESTADUAL SANTA CASA



HOSPITAL ESTADUAL  
**Santa Casa**

TIPO LEITO	LEITOS
HOME CARE	70
PALIATIVO	40
UTI's	30
UCI's	20
CIRÚRGICO	36
	<b>196</b>

## MAIO A JULHO

NEFROLOGIA

ONCOLOGIA

AMBULATÓRIO

MANUTENÇÃO DAS  
CIRURGIAS GERAIS

## AGOSTO A NOVEMBRO

HOSPITAL DIA

AMPLIAÇÃO DO  
ATENDIMENTO  
PALIATIVO

## DEZEMBRO/2026 À MARÇO/2027

CENTRAL DE  
DIAGNÓSTICO

SVO

HOME CARE





**Proposta formal de aquisição a ser protocolada  
ao TRT em 11 de fevereiro de 2026**

**R\$ 25.000.000,00**

Parcela única

**“ Transformar a Santa Casa não é apenas salvar um hospital histórico; é garantir a eficiência de toda a rede hospitalar de Mato Grosso”**



**HOSPITAL ESTADUAL**  
**Santa Casa**

**Obrigado !!**