



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

PLANO OPERATIVO DO HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS REFERÊNCIA: 1º TRIMESTRE 2017

O presente Plano Operativo elaborado, conjuntamente, pelo Gestor Municipal do SUS/ município de Altinópolis e Hospital de Misericórdia de Altinópolis, e tem por objetivo no âmbito do modelo assistencial estabelecido para o SUS, **definir as suas áreas de atuação, as metas quantitativas e qualitativas a serem atingidas**, para o acompanhamento e a avaliação da efetividade do contrato celebrado entre as partes, visando:

- a) a prestação de assistência integral à saúde dos usuários do SUS, particularmente nas áreas de média complexidade, ambulatorial e hospitalar prestados pelo Hospital de Misericórdia de Altinópolis.
- b) O aprimoramento dos processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar do Hospital de Misericórdia de Altinópolis vinculado ao SUS.

ANEXO I - Das Áreas de Atuação:

O Hospital deverá estar organizado para atuar, com eficiência e eficácia, nas seguintes áreas:

- a) Assistência integral à saúde;
- b) Humanização do atendimento;
- c) Gestão.

a) Assistência Integral à Saúde:

A assistência à saúde a ser prestada pelo Hospital deverá se desenvolver de modo a garantir a realização de todos os procedimentos pactuados que se façam necessários para o atendimento integral das necessidades dos usuários que lhe forem direcionados pelo Sistema, ou seja, garantir-lhes atendimento integral e conclusivo.

O Hospital deverá garantir a oferta dos serviços assistenciais previstos de modo a que eles não sofram solução de continuidade em função dos calendários.

Atendimento Ambulatorial PA:

A assistência ambulatorial da Atenção Básica e da Média Complexidade se desenvolverá no Hospital a partir de demanda espontânea.



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

Os pacientes que devam ter continuidade de tratamento deverão ser contra referenciados para a rede *SUS*.

Atendimento das Especialidades – Média Complexidade Eletiva

A assistência ambulatorial eletiva se desenvolverá no Hospital a partir do agendamento de consultas especializadas iniciais, de natureza eletiva, através do Sistema de Regulação Ambulatorial do *SUS* o qual é gerenciado pela Secretaria Municipal de Saúde. As especialidades oferecidas serão: Cardiologia, Ginecologia, Neurologia, Ortopedia, Oftalmologia.

Os pacientes que devam ter continuidade de tratamento em serviços básicos de saúde deverão ser contra referenciados para a rede *SUS*.

Atendimento hospitalar de média complexidade:

Os atendimentos hospitalares de média complexidade, de natureza eletiva, serão disponibilizados aos usuários do *SUS* que tiverem essa necessidade identificada nos serviços ambulatoriais eletivos, bem como nas Unidades de Estratégia de Saúde da Família.

A viabilização desses atendimentos se fará pelo próprio Hospital, de conformidade com sua disponibilidade de vagas e critérios técnicos de priorização.

A identificação da origem da indicação da internação eletiva deverá ser efetivada por ocasião da emissão do Laudo Médico para emissão de AIH.

Todos os Laudos Médicos para emissão de AIH deverão ser emitidos através do sistema informatizado da SMS onde, obrigatoriamente, deverá constar a identificação do atendimento *SUS* onde foi gerada a indicação da internação (código de transação da consulta geradora da indicação da internação, número da APAC, ou número da CNRAC).

Todos os Laudos Médicos de solicitação de AIH eletiva, que preenche critérios técnicos, serão autorizados pela SMS, ficando sob-responsabilidade do Hospital administrar sua fila de espera para internações eletivas.

As internações eletivas somente deverão ser efetivadas, pelo Hospital, após a autorização da SMS.

As internações de natureza emergencial deverão ter como origem de demanda a Unidade de Emergência de referência.



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

Todos os Laudos Médicos para emissão de AIH de urgência deverão ser apresentados à SMS, através de seu sistema informatizado, no **prazo máximo de 48 horas** do atendimento inicial, para autorização.

Retaguarda para Programas Especiais do SUS:

O Hospital deverá manter os atendimentos pactuados com o município de Altinópolis para o desenvolvimento dos seguintes Programas Especiais:

- Planejamento Familiar;
- Programa de Saúde da Mulher;

Gestão:

O contrato em questão deverá contribuir para o aperfeiçoamento dos processos de gestão Hospitalar, assim como para os processos de gestão do SUS, de modo a maximizar os recursos alocados em benefício da população.

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis em seu modelo de gestão definido de forma a atender aos requisitos estratégicos, táticos e operacionais dentro dos princípios aceitos pela Administração.

O processo de gestão está composto por um organograma definido em dois níveis estratégicos, Diretorias e Gerências, e num terceiro nível tático operacional. Esta formação busca atender às necessidades estruturais e satisfazer, com velocidade e eficácia, os objetivos da Instituição e dos seus clientes.

Desenvolve um processo de Planejamento Estratégico para subsidiar o seu Negócio, a sua Missão, Visão, Valores e Objetivos Estratégicos, de forma participativa.

Mantém um programa de gerenciamento hospitalar, através de um moderno sistema de informatização abrangendo todas as áreas e interligando, de forma sistêmica, as unidades de produção, as de apoio e de administração.

Desenvolve controles, através de indicadores hospitalares quantitativos e qualitativos, que monitoram os processos assistenciais e administrativos. Através de novos modelos de gestão, desenvolve novos processos de suprimentos hospitalares, implementando o fracionamento dos não líquidos, a dose unitária e o conceito de Farmácia Satélite, reduzindo Custos e otimizando o processo de distribuição, controle e faturamento dos insumos utilizados nas áreas fim.



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

Detém um processo de auditoria médica e de enfermagem, ligado à Direção Geral, que tem como objetivo tornar eficaz o processo médico bem como os produtos gerados por esses procedimentos.

Através de seu corpo de Diretores, Gestores e Profissionais, desenvolve excelentes relações com o Gestor Municipal, implementando programas integrados voltados à melhoria da qualidade de vida da população.

O Hospital atua de forma sistêmica, buscando minimizar os custos operacionais com o envolvimento de todo o Seu corpo gerencial e profissional, através de ações conjuntas e planejadas com a finalidade de maximizar sua receita, dando suporte e equilíbrio econômico/financeiro para a Instituição.

A Direção do Hospital deverá, através dessa estrutura, contar com meios que lhe permitam acumular informações estratégicas que propiciem a aplicação de ferramentas gerenciais adequadas para a correção de problemas identificados, assim como para o aprimoramento dos serviços.

O Hospital deverá contar um Plano Operativo Anual, no qual serão previstos sistemas:

- de acompanhamento de metas
- de avaliação de custos
- de acompanhamento da aplicação de recursos financeiros provenientes do SUS
- de avaliação do nível satisfação do usuário.

Os resultados desses sistemas deverão ser apresentados, rotineiramente, à Comissão de Acompanhamento do Contrato.

Além dos processos de gestão implementados pela Direção do Hospital para o acompanhamento, controle e avaliação de seus serviços, o Hospital deverá implantar e alimentar, sistemática e rotineiramente, os sistemas informatizados de Regulação Ambulatorial e Hospitalar, desenvolvidos e disponibilizados pela Direção Regional de Saúde.

Através desses sistemas deverão ser obtidos os principais relatórios gerenciais, referentes à atividade assistencial desenvolvida pelo Hospital em atenção ao SUS, para a apreciação da Comissão de Acompanhamento.



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

ANEXO II - RATIFICAMOS AS METAS FÍSICAS PARA O PLANO TRIMESTRAL DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS OFERTADOS AO SUS

Procedimento SIA/SUS				
Consultas Especializadas	Orientação	Meta mensal	VALOR TABELA SUS	Valor Financeiro
Consulta em Cardiologia	Geral	90	10,00	900,00
Consulta de Ginecologia	Geral e Pré Natal	280	10,00	2800,00
Consulta em Neurologia	Geral	90	10,00	900,00
Consulta em Oftalmologia	Geral	40	10,00	400,00
Consulta em Ortopedia	Geral	150	10,00	1500,00
Total		650		R\$6500,00

Classificação por Procedimento	Atendimento Médico	Meta Física Mensal Pactuada	TABELA SUS	Valor Financeiro
0301060061	Consulta Médica em Urgência e Emergência	200	11,00	2.200,00
0301010072	Consulta médica Atenção Especializada	650	10,00	6500,00
0301060029	Consulta médica com observação ate 24 horas	64	12,47	798,08
0301060100	Consulta Ortopédica com imobilização provisória	16	13,00	208,00
0301060096	Atendimento médico em Unidade de Pronto Atendimento	2500	11,00	27.500,00
0301030103	Atendimento pré-hospitalar SAMU -USB	90	0,00	0,00
	Total	3322		R\$37.206,08
Classificação por Procedimento	Atendimento de Enfermagem	Meta Física Mensal Pactuada	Tabela SUS	Valor Financeiro
0201020033	Coleta de material exame Citopatológico	70	0,00	0,00
0201020041	Coleta de material exame laboratorial	80	0,00	0,00
0214010015	Glicemia Capilar	120	0,00	0,00
0301010030	Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	2200	6,30	13.860,00
0030110001 2	Administração de Medicamentos	1350	0,63	850,50
0301100039	Aferição de Pressão Arterial	1200	0,00	0,00
0301100101	Inalação/ nebulização	100	0,00	0,00
0301100128	Lavagem Gástrica	dois	0,00	0,00
0301100144	Oxigenoterapia	3	0,00	0,00
0301100152	Retirada de pontos de cirurgia básica	8	0,00	0,00



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

0401010112	Retirada de corpo estranho	5	11,84	59,20
0401010015	Curativo Grau II com ou sem debridamento	38	32,40	1231,20
0401010031	Drenagem de abscesso	2	0,00	0,00
0401010074	Excêrese de tumor de pele e anexos	20	12,46	249,20
0401010058	Excisão de lesão e/ou sutura de ferimento	40	23,16	926,40
0301100071	Cuidados com traqueostomia	2	0,00	0,00
0211020036	Eletrocardiograma	70	5,15	360,50
	Total	3312		17.537,00

Classificação por Procedimento	Atendimento Laboral	Meta Física Mensal	Valor tabela SUS	Valor Financeiro
	Exames Bioquímicos			
0202010040	Determinação de curva glicêmica 2 dosagens	16	3,63	58,08
0202010120	Dosagem de Acido Úrico	339	1,85	627,15
0202010180	Dosagem de Amilase	31	2,25	69,75
0202010201	Dosagem de bilir tot e frações	72	2,01	144,72
0202010228	Dosagem de Cálcio Ionizável	03	3,51	10,53
0202010279	Dosagem de Colesterol HDL	316	3,51	1109,16
0202010287	Dosagem de Colesterol LDL	185	3,51	649,35
0202010295	Dosagem de Colesterol Total	410	1,85	758,50
0202010317	Dosagem de Creatinina	400	1,85	740,00
0202010325	Dosagem de Creatinofosfoquinase CPK	65	3,68	239,20
0202010333	Dosagem de Creat Fração MB	32	4,12	131,84
0202010406	Dosagem de Folato	02	15,65	31,30
0202010422	Dosagem de Fosfatase Alcalina	36	2,01	72,36
0202010465	Dosagem de Gama Glutamil transferase	30	3,51	105,30
0202010473	Dosagem de Glicose	453	1,85	838,05
0202010570	Dosagem de Mucoproteínas	05	2,01	10,05
0202010600	Dosagem de Potássio	227	1,85	419,95
0202010627	Dosagem de Proteínas Totais e Frações	01	1,85	1,85
0202010635	Dosagem de Sódio	222	1,85	410,70
0202010643	Dosagem de Transaminase G Oxalac TGO	264	2,01	530,64
0202010651	Dosagem de Transaminase Glut pirúvica TGP	220	2,01	442,20
0202010678	Dosagem de Triglicerídeos	406	3,51	1425,06
0202010694	Dosagem de Ureia	342	1,85	632,70
0202010708	Dosagem de Vit B12	03	15,24	45,72
0202010732	Gasometria	02	16,65	31,30
02020200	Exames Hematologia	4082		9535,46
0202020029	Contagem de Plaquetas	70	2,73	191,10
0202020070	Determinação de tempo de coagulação	06	2,73	16,38
0202020096	Determinação de tempo de sangramento	06	2,73	16,38
0202020134	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial	26	5,77	150,02
0202020142	Determinação de tempo e atividade a Protombina	73	2,73	199,29
0202020150	Determinação de Velocidade de hemossedimentação	19	2,73	51,87
0202020304	Dosagem de hemoglobina	09	1,53	13,77
0202020371	Hematócrito	09	1,53	13,77
0202020380	Hemograma Completo	569	4,11	2338,59



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

020203	Exames Imunológicos	787		2991,17
0202030075	Determinação de fator reumatoide	29	2,83	82,07
0202030083	Determinação quant Prot C REATIVA	01	9,25	9,25
0202030105	Dosagem de Antígeno Prost Especifico PSA	99	16,42	1625,58
0202030202	Dosagem de Proteína C Reativa	59	2,83	166,97
0202030474	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina	21	2,83	59,43
0202030776	Pesquisa de Anticorpos IGG ANTITRIPANOSSOMA	02	9,25	18,50
0202030970	Pesquisa de Antígeno Superfície Vírus	15	18,55	278,25
0202031110	Teste de VDRL	16	2,83	45,28
0202031179	VDRL EM GESTANTE	19	2,83	53,77
0202031209	Dosagem de Troponina	30	9,00	270,00
020204	Exames Parasitológicos	236		2609,10
0202040097	Pesquisa de leucócitos nas fezes	124	1,65	204,60
0202040143	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	67	1,65	110,55
020205	Exames urina	191		315,15
0202050017	Análise de Caracteres Físicos, Elem e Sedimentação.	405	3,70	1498,50
020206	Exames Hormonais	405		1498,50
0202060160	Dosagem de Estradiol	04	10,15	40,60
0202060217	Dosagem de Gonadotrofina coriônica humana	35	7,85	274,75
0202060233	Dosagem de Horm Folicu Est FSH	09	7,89	71,01
0202060241	Dosagem de Horm Luteinizante LH	09	8,97	80,73
0202060250	Dosagem de Hormon Tireoest TSH	81	8,96	725,76
0202060292	Dosagem de Progesterona	05	10,22	51,10
0202060306	Dosagem de Prolactina	04	10,15	40,60
0202060381	Dosagem de Tiroxina Livre T4 LIVRE	39	11,60	452,40
0202060390	Dosagem de Triiodotironina T3	13	8,71	113,23
020208		199		1850,18
0202080048	Baciologia para BAAR Tuberculose	03	4,20	12,60
020212		03		12,60
0202120023	Determinação direta e reversa GRUPO ABO	18	1,37	24,66
0202120082	Pesquisa fator RH	19	1,37	26,03
0202120090	COMBS	03	2,73	8,19
		40		58,88
		5943		18.871,04
0204	EXAMES DE RAIOS-X			
0204010055	ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR	03	8,38	25,14
0204010063	CAVUM	17	6,88	116,96
0204010080	CRANIO	33	7,52	248,16
0204010128	OSSOS DA FACE	02	8,38	16,76
0204010144	SEIOS DA FACE	116	7,32	849,12
0204020034	COLUNA CERVICAL	21	8,33	174,93
0202020043	COLUNA CERVICAL	47	7,19	338,13
0204020069	COLUNA LOMBOSACRA	77	10,96	843,92
0204020085	COLUNA LOMBOSACRA FUNCIONAL	01	16,88	16,88



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

0204020093	TORACICA	01	9,16	9,16
0204020107	TORACO LOMBAR	08	9,73	77,84
0204020123	REGIAO SACROCOCCIGEA	01	7,80	7,80
0204030072	COSTELAS	04	8,37	33,48
0204030129	TORAX APICO-LORDATICA	01	5,56	5,56
0204030145	TORAX PA LATERAL OBLIQUAS	04	12,02	48,08
0204030153	TORAX PA PERFIL	278	9,50	2641,00
0204030170	TORAX PA	169	6,88	1162,72
0204040019	ANTEBRAÇO	22	6,42	141,24
0204040035	ARTICULAÇÃO ESCAPULO HUMERAL	18	7,40	133,20
0202040051	BRAÇO	14	7,77	108,78
0204040078	COTOVELO	24	5,90	141,60
0204040094	MÃO	65	6,30	409,50
0204040116	ESCAPULA OMBRO 3 POSIÇÕES	16	7,98	127,68
0204040124	PUNHO	43	6,91	297,13
020405111	ABDOMEN	02	10,73	21,46
0204050120	ABDOMEN AGUDO	43	15,30	657,90
0204050138	ABDOMEN SIMPLES	30	7,17	215,10
0204060060	ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL	08	7,77	62,16
0204060087	ARTICULAÇÃO TIBIO TARSICA	65	6,50	422,50
0204060095	BACIA	71	7,77	551,67
0204060109	CALCÂNEO	15	6,50	97,50
0204060117	COXA	23	8,94	205,62
0204060125	JOELHO AP + LATERAL	99	6,78	671,22
0204060133	JOELHO OU PATELA	13	7,16	93,08
0204060150	PES/DEDOS DOS PÉS	87	6,78	589,86
0204060168	PERNA	21	8,94	187,74
		800	8,06	6448,00
0205	ULTRASSOM			
0205010040	DOPLER COLORIDO DE VASOS	02	39,60	79,20
0205020038	ABDOMEN SUPERIOR	01	24,20	24,20
0205020046	ABDOMEN TOTAL	21	37,95	796,95
0205020054	APARELHO URINARIO	15	24,20	363,00
0205020062	ARTICULAÇÃO	12	24,20	290,40



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

0205020070	BOLSA ESCROTAL	01	24,20	24,20
0205020097	MAMARIA BILATERAL	16	24,20	387,20
0205020100	PROSTATA VIA ABDOMINAL	02	24,20	48,40
0205020119	PROSTATA VIA TRANSRETAL	01	24,20	24,20
0205020127	TIREOIDE	04	24,20	96,80
0205020143	OBSTETRICA	36	24,20	871,20
0205020160	PELVICA GINECOLOGICA	03	24,20	72,60
0205020186	TRANSVAGINAL	38	24,20	919,60
		152		3997,95
TOTAL ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL				
R\$84.060,07				

ANEXO III-METAS FÍSICAS DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Classificação	Procedimento	Meta física mensal pactuada	Valor tabela SUS	Valor Financeiro
0301010170	Internações	100	Teto Mac	37041,68
030206	Atendimento fisioterápico	150	4,67	700,50
	Exames laboratoriais	650	2,91	1891,50
	Exames de raios-X	60	8,80	528,00
	Exames de Ultrassom	20	30,67	613,40
	TOTAL	1640		40.775,08

Classificação	Meta física mensal	Meta física mensal pactuada	Valor Tabela SUS	Valor Financeiro
Diárias				
0802010016	Diária de acompanhante adulto	12	8,00	96,00
0802010024	Diária de acompanhante criança/adolescente	04	8,00	32,00
0802010040	Diária de acompanhante idoso	66	8,00	528,00
0802010032	Diária de Acompanhamento de gestantes	2	8,00	16,00
	TOTAL	107		672,00
	Procedimentos de Fisioterapia	Meta Física mensal pactuada	Valor Tabela SUS	Valor Financeiro



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

TOTAL GERAL internação -R\$41.447,08	
TOTAL GERAL – Tabela SUS	R\$125.507,15
<p>As metas físicas tem valor atribuído de TABELA SUS, porém o valor real dos procedimentos pactuados é de R\$530.000,00 conforme mostra o anexo VI.</p> <p>Para prestação destes serviços, disponibilizaremos toda capacidade instalada do Hospital de Misericórdia de Altinópolis, sendo os recursos do SUS insuficientes para cobrir as despesas operacionais de qualquer Instituição de natureza Filantrópica, sendo necessários os recursos PRÓPRIOS do município de Altinópolis para complementação da tabela.</p>	

ANEXO IV- METAS DE QUALIDADE

A) PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS

1) HumanizaSUS:

AÇÃO	Sim	Não
Manter ouvidoria implantada para escuta de usuário e trabalhadores;		
Adequação de área física para conforto de usuários, familiares e trabalhadores;		
Aumentar o horário de visita para os usuários internados para, no mínimo, 4 horas/dia e possibilitar horários integrais para acompanhante de crianças, gestantes, idosos e casos especiais;		
Realizar pesquisas de satisfação dos usuários com relação aos diferentes serviços oferecidos pelo hospital;		
Implementar atividades humanizadoras tais como: artísticas, lúdico-terapêutica destinada aos usuários da pediatria com o objetivo de diminuir o stress da internação.		

2) Política Nacional de Medicamentos:

AÇÃO	SIM	NÃO
Promoção do uso racional de medicamentos, destacando a adoção de medicamentos genéricos;		



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

Garantia da segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos mediante o cumprimento das normas sanitárias, organizadas no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.		
---	--	--

3) Saúde do Trabalhador:

AÇÃO	SIM	NÃO
Notificação das doenças relacionadas à Saúde do Trabalhador		
Acompanhar a incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho e de absenteísmo.		

4) Sangue:

AÇÃO	SIM	NÃO
Constituir Comitê Transfusional ativo		
Informar o serviço de Hemoterapia com o sistema SISHEMO		
Oferecer capacitação aos colaboradores das agencias transfusionais da Instituição e área de abrangência;		
Ampliação do numero de notificações de não conformidades transfusionais ao Sistema Nacional de Hemovigilância;		
Obter a rastreabilidade total das bolsas produzidas pelo Hemocentro e distribuídas ao serviço de Hemoterapia.		

5) Alimentação e nutrição:

AÇÃO	SIM	NÃO
Elaborar e atualizar protocolos clinico - nutricionais para as patologias que necessitam de terapia nutricional mais frequente no Hospital, diferenciados para as fases do ciclo de vida.		
Avaliar e acompanhar o Estado nutricional dos pacientes internados e orientar a dieta para alta Hospitalar ou tratamento ambulatorial		
Responsabilizar-se pela elaboração dos cardápios, para dieta normal e para as patologias específicas.		
Acompanhar a implantação e monitoramento dos procedimentos relacionados à preparação de dietas enterais e alimentação infantil (Lactário) de acordo com		



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

as normatizações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária;		
Padronizar dietas específicas para preparo de exames		
Padronizar as fichas de preparação de refeições com informações nutricionais		
Capacitar os profissionais que trabalham na área de alimentação e nutrição e promover rotinas de apresentação de discussões sobre o tema e estudo de caso com equipes multidisciplinares;		
Garantir a segurança, a qualidade dos alimentos e a prestação de serviços neste contexto de forma a fornecer uma alimentação saudável aos pacientes e adequadas às dietas prescritas.		
Estimular prática alimentar e estilo de vidas saudáveis.		

6) Saúde da mulher:

AÇÃO	SIM	NÃO
Promover a atenção obstétrica e neonatal qualificada e humanizada e assistência ao abortamento;		
Comitê de Mortalidade Materna e Infantil implantado e atuante		
Admitir a visita do pai sem restrição de horário		

7) HIV/DST/AIDS:

AÇÃO	SIM	NÃO
Realização de teste rápido para HIV em sangue periférico em 100% de parturientes que não apresentem teste HIV no pré-natal;		
Realização de VDRL em 100% das gestantes que ingressarem na maternidade;		

8) Urgência e Emergência:

AÇÃO	SIM	NÃO



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

Acolhimento do paciente em ambiente adequado;		
Classificação de Risco		
Acolhimento e suporte para familiares e acompanhantes		
Fornecimento de material médico-hospitalar e medicamentos necessários ao atendimento dos usuários que demandam este serviço		
Garantia de estrutura de apoio diagnóstico e terapêutico de média complexidade		
Manutenção e atualização do prontuário do paciente		
Implantar sistema de alta com referência estabelecida e registrada aos serviços de saúde da rede SUS.		

9) Saúde Mental:

AÇÃO	SIM	NÃO
Oferecer retaguarda hospitalar aos pacientes encaminhados do Ambulatório de Saúde Mental que necessitarem deste tipo de atendimento		

10) Atenção aos usuários de álcool e outras drogas:

AÇÃO	SIM	NÃO
Oferecer retaguarda hospitalar aos usuários de álcool e outras drogas que necessitarem deste atendimento de acordo com a capacidade física e de pessoal instalada, para segurança do paciente e pessoal envolvidos no atendimento		

C) GESTÃO HOSPITALAR

AÇÃO	SIM	NÃO
Apresentação do plano diretor do hospital;		
Apresentação do planejamento hospitalar com metas setoriais específicas, indicadores de produção, de processo e de resultado devidamente pactuados.		
Apresentação mensal da estrutura de receitas e despesas global e por áreas à Comissão de Acompanhamento do Contrato.		
Apresentar mensalmente a estrutura de despesas por item conforme classificação: Pessoal, Medicamentos e Materiais Médico-hospitalares e outras despesas. No relatório deverá ser anotada a		



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

respectiva produção da área de atenção direta;		
<p>Acompanhamento mensal da Comissão de Acompanhamento do Contrato</p> <p>Estabelecer mecanismos de acompanhamento e avaliação, com definição de indicadores e instrumento jurídico:</p> <p>Comissão de Acompanhamento do Contrato</p> <p>Plano Operativo de Metas do Contrato</p>		
<p>Descrição da implantação e implementação de um projeto de "manualização" e "roteirização" dos processos de trabalho através da definição da metodologia e do padrão para o hospital, para os vários processos do hospital.</p>		

D) DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL

AÇÃO	SIM	NÃO
Desenvolver ações de educação permanente para os trabalhadores do hospital visando o desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional, a diminuição da segmentação do trabalho e a implantação do cuidado integral.		
Organizar os serviços do hospital de acordo com as necessidades de cuidado dos pacientes, ampliar o diálogo entre os profissionais responsáveis pelo cuidado, criar espaços de discussão de equipe para definição das condutas em relação aos casos internados;		
Apoiar e integrar as iniciativas de desenvolvimento dos profissionais da região nas áreas das clínicas básicas e urgência e emergência, criando oportunidade para intercâmbio de conhecimentos;		
Participar de iniciativas que promovam integração e relações de cooperação técnica entre os diferentes serviços do hospital e a rede do SUS mediante o estabelecimento de espaços de diálogo para a continuidade do seguimento das altas hospitalares ou para a preparação para internações;		
Contribuir para a formação de profissionais em serviços de saúde que contemplem as necessidades do SUS em relação ao atendimento integral, universal e equânime, no âmbito de um sistema regionalizado e hierarquizado de referência e contra-referência, tendo como base o trabalho em equipe multiprofissional e a atenção integral.		



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

ANEXO V-PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA por fonte de recursos

Programação Orçamentária			
Pós-Fixado	Mensal R\$	Anual R\$	Fonte De Recursos
Alta Complexidade	R\$0,00	R\$0,00	
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC	R\$0,00	R\$0,00	
Subtotal	R\$0,00	R\$0,00	
Pré-Fixado	Mensal R\$	Anual R\$	
Média da Produção de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (Série Histórica definida em Portaria específica)	R\$100.793,10	R\$302.379,30	Federal
Incentivo à Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH)	R\$41.249,06	R\$123.747,18	Federal
Incentivo de Atenção Especializada aos Povos Indígenas (IAE-PI)	R\$0,00	R\$0,00	
INTEGRASUS	R\$0,00	R\$0,00	
FIDEPS	R\$0,00	R\$0,00	
Incentivo financeiro 100% SUS Portaria nº 929/GM/MS de 10 de maio de 2012.	R\$0,00	R\$0,00	
Programa de Reestruturação dos Hospitais Federais - REHUF	R\$0,00	R\$0,00	
Recursos Financeiros de fonte Municipal (Convênio 0009/16 Decreto nº116 de 14/12/2015)	R\$387.957,84	R\$1.163.873,50	Municipal
Incentivo Redes Temáticas de Atenção à Saúde (citar rede)	R\$0,00	R\$0,00	
Subtotal	R\$530.000,00	R\$1590.000,00	
Total	R\$530.000,00	R\$1590.000,00	

426 126,48



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

ANEXO VI- Cronograma de Desembolso Mensal

Despesa	Discriminação	Custo Mensal	Fonte de Recurso
Folha de Pagamento FGTS/PIS	Pagamento da folha de pagamento dos funcionários com encargos do FGTS e PIS	R\$230.000,00	Recurso Municipal 722.042,76
Serviços Médicos	Pagamento de 120 plantões médicos presenciais, Sobreaviso Médico (Plantões à Distância) e Procedimentos Médicos	R\$200.000,00 57957,88	Rec Federal R\$152.042,16 Rec Municipal R\$63.957,84
Assessoria Administrativa, Contábil e Jurídica	Pagamento de serviços administrativos, contábeis e jurídicos.	R\$18.000,00	Recurso Municipal
Energia Elétrica, Telefonia e Manutenção	Pagamento de energia elétrica, Telefonia e manutenção	R\$12.000,00	Recurso Municipal
Materiais e Medicamentos	Pagamentos de Notas fiscais referentes à aquisição de medicamentos, equipamentos e materiais de enfermagem	R\$44.000,00	Recurso Municipal
Nutrição e Dietética	Aquisição de gêneros alimentícios e matérias para a Cozinha	R\$6.000,00	Recurso Municipal
Exames Terceirizados	Exames de Laboratório e Ultrassonografia	R\$20.000,00	Recurso Municipal
	Total	R\$530.000,00	

Os recursos financeiros relativos à Prestação de Serviços da contratada deverão ser repassados pela Contratante em 03 parcelas ou seja:

R\$268.000,00 até o 5º dia útil do mês de referência.

R\$209.000,00 até o 20º dia útil do mês de referência.

R\$53.000,00 até o 29º útil do mês de referência.

VII – INDICADORES PACTUADOS –RATIFICADOS PARA O 1º TRIMESTRE 2017

INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DAS METAS FÍSICAS

A - INDICADORES DE PRODUÇÃO

Metas Quantitativas



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Indicador	Meta	Pontuação		Fonte de informação
		% da meta	Pontos	
Percentual de alcance das metas físicas para internação de média complexidade	100% da meta física pactuada por forma de organização	90 a 100%	100	Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS)
		80 a 89,9%	75	
		70 a 79,9%	50	
		60 a 69,9%	25	
		<60%	Não pontua	

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

Indicador	Meta	Pontuação		Fonte de informação
		% da meta	Pontos	
Percentual de alcance das metas físicas para procedimentos ambulatoriais	100% da meta física pactuada por forma de organização	90 a 100%	100	Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIA-SUS)
		80 a 89,9%	75	
		70 a 79,9%	50	
		60 a 69,9%	25	
		<60%	Não pontua	

B - INDICADORES DE GESTÃO

Metas Qualitativas

Meta Atenção à Saúde	Situação da unidade			
	Implantada		Atuante	
	Sim / Não	Pontos	Sim / Não	Pontos
Comissão de Revisão de Óbitos implantada e atuante / relatório mensal	SIM	100	NÃO	00
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar implantada e atuante / relatório mensal	SIM	100	SIM	100
Comissão de Ética Médica implantada e atuante / atas	NÃO	00	NÃO	00
Comissão de Ética de Enfermagem implantada e atuante / atas	NÃO	00	NÃO	00

Pontuação: Sim = 100 pontos; Não = 0 pontos

PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS Meta	Sim	Não	Parcial	Pontos	Fonte de informação
Ouvidoria para escuta de usuários e profissionais, com sistemática de respostas e					Relatório trimestral contendo as



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

divulgação trimestral dos resultados					providências adotadas
Pesquisa de Satisfação dos Usuários realizada semestralmente com formulário e metodologia de apuração, avaliação e divulgação dos resultados					Resultado da pesquisa de satisfação dos usuários
Ampliação do horário de visita para os usuários internados para, no mínimo, 4 horas / dia e possibilitar horários integrais para acompanhante de crianças, gestantes, idosos e casos especiais.					Informação do hospital
HIV/DST/AIDS					
Realização de VDRL em 100% das gestantes que ingressarem na maternidade com resultado do exame anexado no prontuário da gestante					Prontuário da gestante
Realização de teste rápido para HIV em sangue periférico em 100% de parturientes que não apresentem teste HIV no pré-natal com resultado do exame anexado no prontuário da gestante					Prontuário da gestante

Pontuação: Sim= 100 pontos; Parcial = 50 pontos; Não = zero pontos

GESTÃO HOSPITALAR

Meta	Sim	Não	Parcial	Pontos	Fonte de informação
Plano Diretor Anual que norteie as atividades do hospital					Plano Diretor
Relatório mensal das atividades executadas					Relatório
Apresentação do relatório mensal da estrutura de receitas e despesas e da produção à Comissão de Acompanhamento do Contrato					Relatório

Pontuação: Sim= 100 pontos; Parcial = 50 pontos; Não = zero pontos

DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL

Meta	Sim	Não	Parcial	Pontos	Fonte de informação
Programação anual das					Apresentação do



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

estratégias/ações para qualificação dos profissionais apresentada até 90 dias após a assinatura deste Plano Operativo Anual					calendário
Execução de todas as ações programadas para qualificação dos profissionais					Comprovação das atividades desenvolvidas

Pontuação: Sim= 100 pontos; Parcial = 50 pontos; Não = zero pontos

TABELA DE VALORIZAÇÃO DO DESEMPENHO

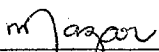
Metas	Pontuação possível
Assistência Hospitalar/Ambulatorial	400
Atenção à saúde	300
Participação nas políticas prioritárias do SUS	500
Gestão hospitalar	250
Desenvolvimento profissional	150
TOTAL	1500

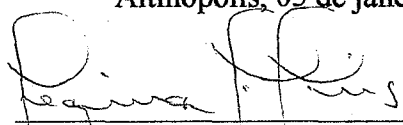
Faixas de pontuação	Percentual do valor variável
Até 499	25%
500 a 999	50%
1000 a 1499	75%
1500 a 2000	100%

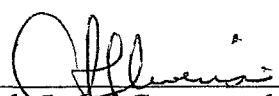
INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DAS METAS QUALITATIVAS

Os indicadores que não tiverem monitoramento mensal serão automaticamente pontuados nos meses que antecedem a primeira avaliação periódica estabelecida. Nos meses subsequentes será repetida a pontuação da avaliação imediatamente anterior, até a realização de nova avaliação.

Altinópolis, 03 de janeiro de 2017.


 Luciana A. Nazar Arantes
 Consultora Administrativa do HMA


 Regina Ramos dos Reis
 Provedora do Hospital de Misericórdia
 De Altinópolis


 Angela Izabel Caverçan de Oliveira
 Secretária de Saúde de Altinópolis

certa da apresentação do presente plano operativo contida memoria de calculo pela HMA.