

PLANO OPERATIVO

01/01/2019 À 31/12/2019

Lar Assistencial São Benedito

Prefeitura do Município de Francisco Morato e Serviço de Assistência Médica
Morato – SAME/FM

I - PLANO OPERATIVO

Convênio entre a Prefeitura Municipal de Francisco Morato, com a interveniência da autarquia Serviços de Assistência Médica Morato – SAME/FM e o Lar Assistencial São Benedito - Santa Casa de Misericórdia de Francisco Morato

II - PERFIL ASSISTENCIAL DA INSTITUIÇÃO:

Apresentação:

O Lar Assistencial São Benedito, mantenedor do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Francisco Morato, tem capacidade operacional para realizar atendimentos de baixa e média complexidade em regime de Internação Hospitalar e em Pronto Atendimento ao Sistema Único de Saúde e atendimento ambulatorial em especialidades.

III – INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a)- Entidade

<i>Razão Social</i>			
LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCISCO MORATO			
<i>CNPJ</i>			
51.455.806/0001-05			
<i>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</i>			
Atividade de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgência			
<i>Endereço</i>			
Rua dos Cravos, nº 230			
<i>Cidade:</i>		UF: São Paulo	
Francisco Morato			
<i>CEP:</i> 07990-050		<i>DDD/Telefone</i> 11-4489.8570	
<i>Diretor Clínico</i>		Dr. Antonio Marcos dos Santos- CRM nº	
<i>Diretor Técnico</i>		Dr. Gustavo Batista Vaz Luiz- CRM nº 133.965	
<i>E-mail</i> lasb.financieiro@yahoo.com.br; lasb_fmorato@ig.com.br			
<i>Banco</i>	<i>Agência</i>	<i>C.Corrente/Recurso Municipal Nº</i> 003.2182-3	<i>Praça de Pagamento</i>
104- Caixa Econômica Federal	2951	<i>C.Corrente/RecursoFederal Nº</i> 003.2183-1	Francisco Morato/SP

b)- Responsáveis

Responsável pela Instituição		
Walkiria Galera Blanco Blanco		
CPF	RG	Órgão Expedidor
009.413.238-03	2.970.555-1	SSP/SP
Cargo	Função	
Presidente	Provedor	
Endereço		
Rua João Mendes Junior, nº632		
Cidade	UF	
Francisco Morato	São Paulo	
CEP	Telefone	
07910-220	11-4489.8570	

IV - TIPOS DE ATENDIMENTOS:

Presta atendimento em clínica médica e tem capacidade física instalada para atender clinica cirúrgica e obstétrica, clínica pediátrica, ortopedia, ambulatório em atendimento de especialidades, fisioterapia, laboratório de análises clínicas, diagnose por imagem digital em mamografia, ultrassonografia e Raio X digital.

Os serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia são de baixa complexidade.

As urgências/emergências são atendidas no Pronto Atendimento, por classificação de risco e não por ordem de chegada. Havendo necessidade de internação, são utilizados leitos destinados ao SUS.

A entidade não possui banco de sangue e UTI

Os pacientes atendidos no pronto atendimento, que necessitam de uma complexidade maior ou de algum recurso que a instituição não possua são referenciados, via CROSS (Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde).

Os serviços de atendimento

V – EQUIPE TÉCNICA**a- Recursos Humanos:**

Composto por médicos plantonistas especialistas, enfermeiras, técnicos e auxiliares de enfermagem, técnicos em raio X, técnicos em diagnose por imagem, farmacêutico, fisioterapeuta, equipe de limpeza, segurança, portaria, nutrição, lavanderia, recepção, além de estrutura administrativa responsável pela gestão dos serviços.

b- Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia próprios e terceirizados

Laboratório de Análises Clínicas

Radiologia-Raio X

Mamografia

Inaloterapia

Eletrocardiografia

Ultrassonografia

Densitometria Óssea

Holter 24 horas

Mapa Cardíaco

c- Serviços de Apoio próprios e terceirizados

Serviço de Lavanderia

Serviço de Limpeza e Higienização

Serviço de Manutenção de Equipamentos

Serviço de Manutenção

Serviço de Portaria

Serviço de Recepção

Central de Esterilização de materiais

Unidade de Alimentação e Nutrição

Farmácia

Serviço de Prontuário de Paciente

d- Serviço de Transporte de Pacientes

Os transportes de pacientes serão compartilhados entre o Hospital e a Secretaria Municipal de Saúde, conforme abaixo descrito:

Ambulância Tipo B:

Ambulância de suporte básico destinado ao transporte Inter hospitalar de pacientes com e sem risco de vida, não classificados com potencial de necessidade de intervenção médica durante o transporte até o serviço de destino. Esse serviço ficará sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde. O profissional de enfermagem será disponibilizado pela Conveniada.

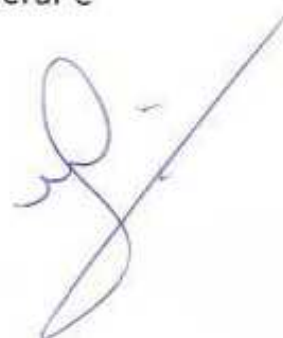
Ambulância Tipo D:

Ambulância de Suporte Avançado destinado ao atendimento e transporte de paciente de alto risco em urgência/emergência, de transporte Inter hospitalar que necessitem de cuidados médicos intensivos, com equipamentos para esta função e médico quando necessário. Esse serviço será assim realizado: A Conveniente disponibilizará a viatura ambulância tipo D totalmente equipada e a Conveniada disponibilizará o profissional médico e de enfermagem para o transporte Inter hospitalar.

VI - RECURSOS FINANCEIROS:

As despesas decorrentes de consultas de pronto atendimento médico e suas consultas ambulatoriais/média complexidade e realização de SADT em regime de período integral, compreendendo Cirurgias Ambulatoriais de laqueadura e vasectomia, diagnose por imagem e exames laboratoriais e, ainda, consulta ambulatoriais em especialidade de ortopedia; reumatologia; dermatologia; otorrinolaringologia; neurologia pediátrica; neurologia adulto; vascular; endocrinologia; exames de Mamografia Digital bilateral; exames de Ultrassom Doppler venoso de membro inferior e sessões de fisioterapia para pacientes adultos com sequelas neurológicas e ortopédicas, todos solicitados pelo SUS/MUNICIPAL e consignadas no sistema de informação ambulatorial (SIA/SUS) tem o valor estimado em R\$ 515.000,00 (quinhentos e quinze mil reais), sendo R\$ 257.500,00 (duzentos e cinquenta e sete mil e quinhentos reais) por mês com recursos do Governo Federal e R\$ 257.500,00 (duzentos e cinquenta e sete mil e quinhentos reais) por mês com recursos municipais.

As despesas decorrentes da execução das atividades de assistência à saúde, em regime hospitalar, consignados no Sistema de Informação Hospitalar - SIH/SUS, relativas à utilização de 35 (trinta e cinco) leitos/dia, tem o valor estimado de R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais), sendo R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) por mês, com recursos do Governo Federal e R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) por mês com recursos municipais.



Os recursos financeiros municipais, deverão ser repassados até o quinto dia útil do mês subsequente e o recurso federal no segundo dia imediato ao repasse fundo a fundo municipal de saúde pelo Ministério da Saúde.

Os recursos financeiros municipais, repassados serão utilizados para custeio da entidade para que a mesma preste atendimento 24 horas por dia, 365 dias no ano, para pagamento de despesas como: Folha de pagamento de seus funcionários e seus encargos.

A prestação de contas dos recursos municipais recebidos ocorrerá mensalmente, até o décimo quinto dia do mês subsequente ao recebimento.

O presente Plano Operativo, não impede a entidade de realizar atendimentos particulares e com outros convênios.

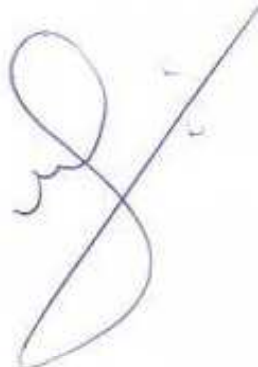
a-) Plano de Aplicação

Especificação	Valor/Mês	Valor/Ano	Percentual
Despesa de Pessoal, encargos.	R\$ 337.500,00	R\$ 4.050.000,00	100%
Total	R\$ 337.500,00	R\$ 4.050.000,00	100%

A entidade poderá remanejar os recursos recebidos para outras despesas, desde que não ultrapasse 25% do valor original.

No atendimento médico hospitalar estão incluídos os serviços em saúde, bem como as internações hospitalares até o limite máximo de ocupação de 35 (trinta e cinco) leitos, o que representa 41,67%, respeitados os parâmetros definidos pelos CONVENIENTES e ainda atendimento ambulatorial em especialidades médicas, exames de mamografia digital e atendimento de fisioterapia, de até 60% de oferta de serviços ao SUS, compreendendo as seguintes áreas:

- I – Clínica Geral: 11 (onze) leitos;
- II - Clínica Cirúrgica: 16 (dezesesseis) leitos;
- III - Clínica Pediátrica: 08 (oito) leitos;
- IV - Consultas de Neuropediatra: 60 (sessenta) consultas mês;
- V - Consultas de neurologista: 200 (duzentas) consultas mês;



VI - Exames de Ultrassom Doppler venoso de membro inferior: 25(vinte e cinco) consultas mês;

VII - Fisioterapia Neurológica e Ortopédica: 500(atendimentos mês);

VIII - Exames de Mamografia Digital bilateral: 300 (trezentos) exames mês;

IX - Reumatologia: 25 consultas mês;

X - Ortopedia: 75 consultas mês;

XI - Vascular: 80 consultas mês;

XII - Endocrinologia: 150 consultas mês;

XIII - Otorrinolaringologia: 50 consultas mês;

XIV - Dermatologia: 50 consultas mês;

1- METAS QUANTITATIVAS- PLANILHA DE PACTUAÇÃO

a-) ATIVIDADES DO PRONTO ATENDIMENTO

Atenção à saúde-Garantia de acesso

Atendimentos	Oferta Mensal	Meta Pactuada 1º Quadrimestre	Meta Pactuada 2º Quadrimestre	Meta Pactuada 3º Quadrimestre
Acolhimento e Classificação de Riscos no horário das 07h00min às 22h00min somente clínica médica	8.600	34.400	34.400	34.400
Atendimento Profissional de Nível Superior	8.600	34.400	34.400	34.400
Curativo	90	360	360	360
Consulta Médica Clínico, Pediatra e Ortopedia.	11.300	45.200	45.200	45.200
Exame de Eletrocardiograma	200	800	800	800
Exame de Raio X	2.600	10.400	10.400	10.400
Exames Laboratoriais	6.200	24.800	24.800	24.800
Pequena Cirurgia/Sutura e outros procedimentos	150	600	600	600
Inaloterapia	2.000	8.000	8.000	8.000
Observação clínica	2.200	8.800	8.800	8.800
Administração de	15.000	60.000	60.000	60.000

medicamento, verificação de pressão arterial.				
Total	56.940	227.760	227.760	227.760

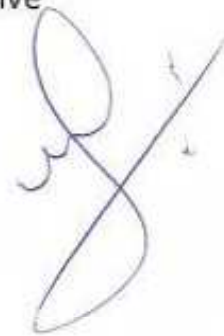
b-) ATIVIDADES DO AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES

Atenção à saúde-Garantia de acesso

Atendimentos	Oferta Mensal	Meta Pactuada 1º Quadrimestre	Meta Pactuada 2º Quadrimestre	Meta Pactuada 3º Quadrimestre
Consultas Neuropediatra	60	240	240	240
Consultas Neurologia	200	800	800	800
Consultas Endocrinologista	150	600	600	600
Consulta Otorrinolaringologista	50	200	200	200
Sessões de Fisioterapia Neurológica e ortopédica	500	2000	2000	2000
Consulta Vascular	80	320	320	320
Consulta Ortopedia	75	300	300	300
Exames de Ultrassom Doppler venoso de membro inferior	25	100	100	100
Consulta Dermatologista	50	200	200	200
Consulta Reumatologista	25	100	100	100
Exame de Mamografia Bilateral	300	1.200	1.200	1.200
Total	1.515	6.060	6.060	6.060

A realização dos serviços de especialidades serão na sede da entidade e terão seu fluxo assim direcionado: A entidade se compromete a disponibilizar mensalmente as datas de atendimentos de cada especialidade ao Plantão Regulador Municipal, que se compromete a realizar o agendamento e comunicar o paciente da data, local e horário da consulta, enviando à entidade, no prazo de 15 dias, a relação com os nomes e telefones de contato de cada paciente.

O quantitativo de metas físicas poderá ser alterado de acordo com a demanda e admitindo-se uma variação maior ou menor de 25% por item, inclusive considerando-se o absenteísmo.



Internações

Serão realizadas internações de acordo com a complexidade e a resolutividade do Hospital, utilizando-se de todos os recursos humanos, físicos e tecnológico. Fica assegurado a assistência médica e de enfermagem por período ininterrupto.

a)- METAS QUANTITATIVAS

LEITOS EXISTENTES

Clinicas	Leitos
Clínica Médica	11
Clínica Pediátrica	08
Clínica Cirúrgica	16
Total	35

A distribuição de leitos poderá ser alterada de acordo com a demanda.

b)- METAS QUANTITATIVAS-PLANILHA DE PACTUAÇÃO

INTERNAÇÃO CAPACIDADE OPERACIONAL DISPONÍVEL

Clinicas	Internações Mês	Meta pactuada 1º Quadrimestre	Meta Pactuada 2º Quadrimestre	Meta Pactuada 3º Quadrimestre
Clínica Médica	130	520	520	520
Clínica Pediátrica	42	168	168	168
Clínica Cirúrgica	50	200	200	200
Total	222	888	888	888

O quantitativo de metas físicas poderá ser alterado de acordo com a demanda admitindo-se uma variação maior ou menor de 25% por item.

c)- METAS QUANTITATIVAS

PLANILHA DE PACTUAÇÃO-AMBULATÓRIO

Ambulatório	Quantidade Mensal	Meta pactuada 1º Quadrimestre	Meta pactuada 2º Quadrimestre	Meta pactuada 3º Quadrimestre
Exames Raio X	2.600	10.400	10.400	10.400
Exames Laboratoriais	6.200	24.800	24.800	24.800
Total	<u>8.800</u>	<u>35.200</u>	<u>35.200</u>	<u>35.200</u>

O quantitativo de metas físicas poderá ser alterado de acordo com a demanda, admitindo-se uma variação maior ou menor de 25% por item.

1- METAS QUALITATIVAS / INDICADORES

Atenção à saúde, políticas prioritárias do SUS, Gestão Hospitalar, Desenvolvimento Profissional.

a- Agendamento de Exames

Disponibilização ao Gestor da agenda de procedimentos de SADT conforme pactuado.

Indicador: Disponibilizar ao Gestor realização de Exames de Raio X e de Mamografia para pacientes externos, conforme pactuação.

Peso na avaliação: 05 pontos

b- Agendamento de cirurgias com referência e contra referência

A internação oriunda de cirurgia eletiva, somente será efetuada pelo **CONVENIADO** mediante a apresentação de laudo médico e Planejamento Familiar, autorizado pelo Médico Auditor da Comissão de Auditoria e Avaliação Municipal, devidamente credenciado pelo SUS/Municipal, ou da respectiva Autorização para Internação Hospitalar (AIH).

Indicador: Total de cirurgias eletivas realizadas com encaminhamento municipal.

Justificativa: Avaliar o desempenho da entidade no Sistema de Saúde Municipal

Peso na avaliação: 05 pontos

c- Adequação física para receber os pacientes

Manter em condições adequadas a estrutura física para melhor receber os pacientes

Indicador: Serviço de Manutenção predial e constatação in loco

Justificativa: Buscar sempre a melhoria da estrutura física, como conservação de paredes, pinturas, pesos, para melhor receber os pacientes.

Peso na avaliação: 05 pontos

d- Comissão de Revisão de Óbitos

Criar e manter em funcionamento a Comissão de revisão de óbitos.

Indicador: Apresentação quadrimestral ao Gestor de relatório da Comissão de Revisão de Óbitos com análise dos óbitos por faixa etária.

Justificativa: Análises das principais causas de mortalidade no município.

Peso na avaliação: 05 pontos

e- Controle de Infecção Hospitalar

Manter em funcionamento a Comissão de Infecção Hospitalar.

Indicador: Ata das reuniões realizadas

Justificativa: Verificar a atenção que a entidade destina ao controle de infecção

Peso na avaliação: 05 pontos

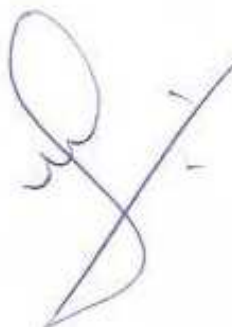
f- Acompanhamento do Gestor de Saúde

Relatório elaborado e enviado quadrimestralmente ao Gestor com relação ao cumprimento das metas estipuladas. O relatório deverá ser encaminhado também para a Comissão de Acompanhamento do Convênio que avaliará seu alcance.

Indicador: Cumprimento das metas físicas pactuadas

Justificativa: Receber do Gestor municipal sua avaliação no que diz respeito aos serviços prestados.

Peso na avaliação: 05 pontos



g- Humanização da Atenção Horário de Visitas

Definir a estrutura organizacional do hospital para facilitar o acesso de familiares.

Indicador: Manutenção de horários de visita

Justificativa: A Humanização do atendimento deverá receber atenção especial da gestão.

Peso na avaliação: 02 pontos

h- Núcleo de Segurança do Paciente

Criar o núcleo para implantar ações voltadas à segurança do paciente.

Indicador: Atas das reuniões para discussão de casos e ocorrências.

Justificativa: Definir ações que visem dirimir os riscos para a saúde dos pacientes.

Peso na avaliação: 05 pontos

i- Manutenção do sistema de avaliação da satisfação dos clientes internos e externos

Garantir que os clientes internos e externos tenham acesso ao formulário de satisfação do cliente. Apresentar para a comissão de avaliação os resultados obtidos.

Indicador: Apresentação quadrimestral dos resultados obtidos

Justificativa: Poder avaliar os atendimentos feitos de acordo com a visão do paciente.

Peso na avaliação: 03 pontos

j- Política Nacional de Medicamentos

Manter a farmácia de acordo com as normas da ANVISA e informatização de controle de estoque.

Indicador: Apresentação anual do Alvará de funcionamento

Justificativa: Acompanhar o cumprimento das normas vigentes

Peso na avaliação: 05 pontos

k- Saúde do Trabalhador

Incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho

Indicador: Levantamento quadrimestral de absenteísmo, incidência prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários da entidade.

Justificativa: Promover a saúde do trabalhador

Peso na Avaliação: 05 pontos

l- Segurança-Cipa-Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

Manter a Cipa de acordo com as normas vigentes

Indicador: Apresentar as atas de reuniões da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

Justificativa: Avaliar a ocorrência de acidentes nos ambientes hospitalar e a necessidade de mecanismo de prevenção.

Peso na avaliação: 05 pontos

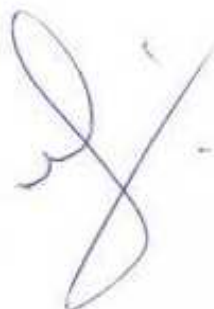
m- Alimentação e Nutrição

Monitorar os procedimentos relacionados a preparação de dietas e alimentação, de acordo com as normatizações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

Indicador: Alvará de funcionamento

Justificativa: Acompanhar a qualidade da alimentação destinada aos pacientes

Peso na avaliação: 05 pontos



n- Controle de pragas e limpeza de reservatório de água da instituição

Realizar combate a pragas trimestralmente e limpeza de reservatório de água destinada aos funcionários e paciente.

Indicador: Apresentar trimestralmente as análises realizadas por empresa especializada

Justificativa: Acompanhar higienização do ambiente hospitalar

Peso na avaliação: 03 pontos

o- Urgência e Emergência e atendimento ambulatorial de especialidades

Acolhimento do paciente em ambiente adequado com a classificação de risco e atendimento de pacientes, previamente regulados e agendados pelo SUS Municipal para atendimento de consultas em especialidades ambulatorial e sessões de fisioterapia.

Indicador: Total de atendimentos com classificação de risco realizados no Pronto Atendimento e relatório mensal de atendimentos de especialidades.

Justificativa: Priorizar o atendimento de paciente em urgência e emergência e atender o SUS municipal nas especialidades pactuadas.

Peso na avaliação: 05 pontos

p- Manutenção das urgências nas 24 horas

Manter o serviço de Pronto atendimento 24 horas de plantão

Indicador: Número de atendimentos das urgências

Justificativa: Priorizar os atendimentos de urgência/emergência

Peso na avaliação: 10 pontos

q- Plano Diretor do Hospital

Elaborar o plano individual com metas a serem atingidas



Indicador: Apresentação do Plano de atividades do Hospital elaborado para o próximo exercício.

Justificativa: Utilizar o Plano de atividades do Hospital como ferramenta de gestão.

Peso na avaliação: 05 pontos

r- Apresentação dos Indicadores Hospitalares

Elaborar metas setoriais específicas, indicadores de produção, de processo e de resultado devidamente pactuados.

Indicador: Deverão conter no mínimo os indicadores abaixo relacionados e que serão apresentados a Comissão de Acompanhamento do Convênio.

Justificativa: Analisar os principais indicadores de gestão, como número de internações por especialidade, média de permanência, taxa de ocupação, taxa de mortalidade, etc.

Peso na avaliação: 10 pontos

s- Viabilidade econômico-financeira

Demonstrar a economicidade em manter o convênio com a entidade

Indicador: Planilha semestral de receitas e despesas

Justificativa: A entidade e os gestores deverão demonstrar se há economicidade na parceria entre o Poder Público e a conveniada

Peso na avaliação: 10 pontos

t- Manutenção Preventiva e corretiva de equipamentos

Realizar calibração e teste de segurança nos equipamentos de suporte a vida, como cardioversor, ventiladores, carrinho de anestesia, etc., para dar maior segurança para os pacientes.

Indicador: Apresentar anualmente o relatório e comprovantes de manutenção realizada

Justificativa: Dar importância no que diz respeito aos equipamentos indispensáveis de suporte a vida.

Peso na avaliação: 10 pontos

u- Atualização dos Sistemas Oficiais

Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde-CNES, o Sistema de Informação Hospitalar-SIH, o Sistema de Informação Ambulatorial-SAI.

Indicador: Cadastro do último mês do quadrimestre atualizado

Justificativa: Alimentar sistematicamente os Sistemas de informações oficiais que geram o banco de dados nacional.

Peso na avaliação: 03 pontos

v- Desenvolvimento Profissional

Recursos Humanos

Desenvolver cursos e treinamentos para os trabalhadores do hospital, visando o desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional.

Indicador: Realizar no mínimo 03 cursos/treinamentos por ano, com a respectiva lista de presença.

Justificativa: Investir na capacitação profissional dos envolvidos direta e indiretamente no atendimento ao paciente.

Peso na avaliação: 05 pontos

w- SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

O acompanhamento e Avaliação deste Plano Operativo serão realizadas quadrimestralmente em conformidade com o previsto no convênio, conforme estabelecido nas faixas de desempenho discriminadas a seguir:

1) - Metas Quantitativas e Qualitativas

Áreas	Faixa de Desempenho Metas Quantitativas/Qualitativas e Indicadores de Desempenho	Percentual do Total de Recursos destinados ao desempenho
I- Atenção à saúde	De 1% a 75%	100% do valor
II- Gestão	De 74% a 60%	90% do valor
	De 59% a 50%	80% do valor

A. Quantidade mensal pactuada/Alcançada

Quantitativo pactuado

Total de metas quantitativas	Quantidade Mensal pactuada	Meta produzida	% alcançado
Internações			
Pronto Atendimento			
Ambulatório			
Total			

B. Qualitativo mensal pactuado/Alcançado

Qualitativo pactuado

Áreas	Políticas de Saúde	Total de pontuação possível	Total de pontuação obtida
Atenção à saúde	Atenção a saúde	30	
Políticas Prioritárias do SUS	Humanização	10	
	Política Nacional de Medicamentos	5	
	Saúde do Trabalhador	10	
	Alimentação Nutrição	8	
	Urgência Emergência	15	
Gestão Hospitalar	Gestão Hospitalar	38	
Desenvolvimento Profissional	Desenvolvimento profissional	5	
	Total de Pontuação	121	
Percentual atingido	100%	100%	

C. AVALIAÇÃO DO PERÍODO

METAS	PERCENTUAL ATINGIDO
QUANTITATIVAS	
QUALITATIVAS	
MÉDIA GERAL	

Previsão de execução do objeto

Início: 01/01/2019

Duração: 12 meses – término previsto: 31/12/2019.

Francisco Morato, 20 de Dezembro de 2018.


WALKIRIA GALERA BLANCO BLANCO