



Prefeitura de Altinópolis

1

Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000

Telefone: (16) 3665.9500

e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

1º TERMO ADITIVO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS E O HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS, ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (FILANTRÓPICA).

Pelo presente instrumento, os abaixo-assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS**, com sede na Rua Major Garcia nº 144, Bairro: Centro - CEP 14350-000, na cidade de Altinópolis, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 45.298.569/0001-13, neste ato representado pelo seu Prefeito, **JOSÉ ROBERTO FERRACIN MARQUES**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG/SSPSP nº 19.374.004-7 e CPF/MF nº 141.011.718-90 e pela sua **Secretaria Municipal da Saúde**, entidade de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 11.600.927/0001-89, situada na Rua Major Garcia nº 100, através de sua Secretária, Sra. **GIANI MARA DE SOUZA CAVALCANTE**, brasileira, Secretária Municipal de Saúde, portadora do RG nº 23.100.259-2 – SSP/SP e do CPF nº 108.996.928-77, doravante denominado “**MUNICÍPIO**” e de outro lado, o **HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS**, entidade sem fins lucrativos (filantropia) CNPJ nº 56.889.595/0001-32, inscrito no CREMESP sob nº 902621.5, em 11/09/84, cadastrado no CNES sob o nº 2716593, com endereço na cidade de Altinópolis-SP, à Rua Cel. Joaquim Alberto nº 421, e com estatuto arquivado no Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Altinópolis, em 13/07/94, sob nº 94, fls. 85v. a 88v., neste ato representado por seu Provedor, Sr. **JOÃO ABRÃO FILHO**, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 13.768.058-2 SSP/SP e do CPF nº 041.497.668-19, doravante denominado “**CONVENIADO**”, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes; a Constituição Estadual, em especial os seus artigos 218 e seguintes; a Lei Complementar 141/2012; Portaria/Ministério da Saúde nº 1034, de 05 de maio de 2010; as Leis Federais nºs. 8.080/90, 8142/90 e 8.666/93 e alterações posteriores e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, inclusive o Decreto Municipal nº 35, de 18 de março de 2022 têm entre si, justo e acordado, o presente Convênio de assistência integral à saúde, na forma e nas condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO TERMO ADITIVO

O presente termo aditivo tem por finalidade tão somente prorrogar o prazo inicial de vigência celebrado nos autos do Termo de Convênio nº 01/2022, sendo prorrogado pelo período de 1º de janeiro a 28 de fevereiro de 2023.

§1º Por força do disposto na **Cláusula Vigência Terceira** do Termos de Convênio nº 01/2022, o objeto do Convênio mantém inalterado, devendo ser seguido o objeto pactuado no Termo



Prefeitura de Altinópolis

2

Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000

Telefone: (16) 3665.9500

e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

de Convênio nº 01/2022, assinado em 1º de abril de 2022, conforme consta dos autos do Termo de Convênio nº 01/2022.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS.

O presente termo aditivo trata-se tão somente da prorrogação de prazo inicial celebrado nos autos do Termo de Convênio nº 01/2022, portanto, não irá interferir nas metas quantitativas e qualitativas já estabelecidas.

Portanto, permanecem vigendo as demais cláusulas pactuadas no Termo de Convênio celebrado em 1º de abril de 2022, conforme consta dos autos do Termo de Convênio nº 01/2022.

E por estarem as partes justas e acordadas, firmam o presente termo aditivo de prorrogação de prazo, assinando-o em 04 (quatro) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de testemunhas, abaixo assinadas.

Altinópolis, 29 de dezembro de 2022.

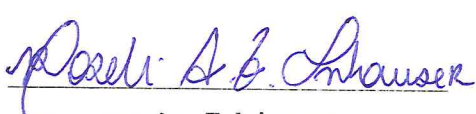

JOSÉ ROBERTO FERRACIN MARQUES
Prefeito


JOÃO ABRÃO FILHO
Provedor


GIANI MARA DE SOUZA CAVALCANTE
Secretária da Secretaria Municipal da Saúde

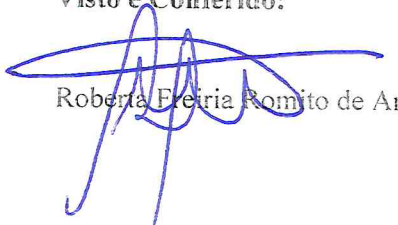
Testemunhas:

1. _____

2. 
Roseli A. Z. Inhauser
Contadora
CRC SP 258251/0-1


Carlos Eduardo S.L. Polares
Secretário de Administração
e Finanças

Visto e Conferido:


Roberta Freiria Romito de Andrade – Procuradora do Município



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

PLANO OPERATIVO

HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

PERÍODO

01 de janeiro de 2023

à

28 de fevereiro de 2023

José Roberto Ferracini Marques

Prefeito Municipal de Altinópolis

Giani Mara de Souza Cavalcante

Secretária de Saúde de Altinópolis

João Abrão Filho

Provedor do Hospital de Misericórdia de Altinópolis



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

APRESENTAÇÃO

O presente documento refere-se ao Plano Operativo do convênio celebrado entre a Secretaria Municipal de Altinópolis e o Hospital de Misericórdia de Altinópolis, com vigência no período de 01 de janeiro de 2023 à 28 de fevereiro de 2023. Trata-se de instrumento em que são apresentadas as demandas de saúde em atenção secundária, apresentado e aprovado no Conselho de Saúde.

OBJETIVOS

O Plano Operativo elaborado pela Gestão Municipal do SUS do município de Altinópolis e Hospital de Misericórdia de Altinópolis tem por objetivo definir as suas áreas de atuação, as metas quantitativas e qualitativas a serem atingidas através do acompanhamento e da avaliação da efetividade do convênio celebrado entre as partes, visando:

- a) A prestação de assistência integral à saúde dos usuários SUS nas áreas de média complexidade, ambulatorial e hospitalar prestados pelo Hospital.
- b) O aprimoramento dos processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar do Hospital de Misericórdia de Altinópolis vinculados ao SUS.
- c) Garantir a assistência integral aos usuários SUS, buscando sempre a qualidade e a resolutividade do atendimento.

MISSÃO INSTITUCIONAL

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis caracteriza-se como hospital filantrópico, sem fins lucrativos, cuja missão é prestar assistência médico-hospitalar a quem o procura, nos exatos termos do seu Estatuto Social, utilizando-se de profissionais capacitados e das melhores técnicas possíveis para melhorar a qualidade de vida das pessoas, de acordo com os princípios do Sistema Único de Saúde.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

O Hospital dispõe de materiais, equipamentos e profissionais habilitados e capacitados para prestação de serviços de média complexidade para atender de forma digna e humanizada os usuários SUS, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização do SUS.

CAPACIDADE FÍSICA INSTALADA e RECURSOS HUMANOS

Para fins de realização dos serviços objeto do convênio, o Hospital de Misericórdia de Altinópolis disponibilizará dos seguintes recursos físicos, tecnológicos e humanos inseridos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, que deverá ser atualizado sempre que houver alteração.

a) Capacidade Física

ESTRUTURA	QUANTIDADE
Leitos	31
Sala de Cirurgia	01
Sala de Urgência Obstétrica	01
Sala de Urgência	02
Sala Pronto Atendimento	04
Sala de Curativo	01
Sala de Aerosol	01
Sala de Observação	03
Posto de enfermagem	02
Central de Materiais e Esterelização	01
Sala de Raio-X	01
Sala de Ultrassom	01
Consultório Ginecológico	01
Salas de Espera	02
Cozinha	01
Refeitório	01
Lavanderia	01



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

Almoxarifado	01
Farmácia	01
Administração	01
SAME	01

b) Equipamentos

QT	NOME	MARCA	LOCAL
01	APARELHO RAO-X	SHIMADZU	RADIOLOGIA
01	ASPIRADOR	NEVONI	CME
01	ASPIRADOR	OLIDEF	CME
01	ASPIRADOR	OLIDEF	URGÊNCIA II
01	AUTOCLAVE À VÁCUO	LUFERCO	CME
01	AUTOCLAVE GRAVITACIONAL	BAUNEMER	CME
02	BERÇO AQUECIDO	NEOSOLUTION	SALA DE PARTO
01	BISTURI ELÉTRICO	MICROEM BI 800	ESPECIALIDADE
02	BOMBA DE INFUSÃO	SAMTRONIC ST1000	URGÊNCIA I e II
02	BOMBA DE INFUSÃO	SAMTRONIC 550 T2	URGÊNCIA I
01	CALANDRA	MEC SUL	LAVANDERIA
01	CENTRÍFUGA	CASTANHO	LAVANDERIA
01	DEFIBRILADOR	INSTRAMED	URGÊNCIA I
02	DEFIBRILADOR	DX 10	URGÊNCIA I e II
01	DEFIBRILADOR CARDIOVERSOR	INSTRAMED	URGÊNCIA II
02	DETECTOR FETAL	DF 7001	CONS GO/S.PARTO
01	DETECTOR FETAL	MEDPEI	CONSULTORIO GO
01	DETECTOR FETAL MD 2000	MICROEM	MATERNIDADE
01	ELETROCARDÍOGRAFO	DIXTAL	URGÊNCIA I
04	ELETROCARDÍOGRAFO	BIONET	AMB/C COVID/URG I/II
01	FOCO AUXILIAR AUTOMÁTICO	MEDPEJ	SALA DE PARTO
01	FOCO DE LUZ	BRAVE	SALA DE PARTO
01	FOCO DE LUZ PORTÁTIL	MEDPI	CONSULTÓRIO GO
02	INCUBADORA NEONATAL	MILLENNIUM	BERÇARIO
01	LAVADORA 30 KG	SUZUKI	LAVANDERIA
01	LAVADORA 50 KG	GUARÁ	LAVANDERIA
01	LAVADORA ULTRASSÔNICA	ALT SONIC	CME
02	MONITOR MULTIPARÂMETRO	COMEM STAR 8000F	C.COVID/URGÊNCIA I
01	MONITOR MULTIPARÂMETRO	BIONET	AMBULATÓRIO



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

02	MONITOR MULTIPARÂMETRO	PROLIFE P 10	URGÊNCIA II/C.COVID
01	OXIMETRO DE PULSO	NELCOR	URGÊNCIA I
01	REVELADORA	SIGEX	RADIOLOGIA
01	SECADORA	SUZUKI	LAVANDERIA
01	SECADORA SR 20	MALTEC	LAVANDERIA
01	SELADORA	IMAP	CME
01	SONAR DETECTOR FETAL	MARTEC	CONSULTÓRIO GO
01	ULTRASSOM SONOACE X 8	MEDSON	ESPECIALIDADE
01	VENTILADOR MECÂNICO	LEISTUNG LUFT 3	CENTRO COVID
02	VENTILADOR MECÂNICO	INTERMED INTER 5	CENTRO COVID
02	VENTILADOR MECÂNICO	LEISTUNG PR4G	CENTRO COVID
01	ELETOENCEFALÓGRAFO	VERTEX	
01	APARELHO ENDOSCOPIA	ARTHIFLEX	

c) Leitos por Clínica

LEITOS	EXISTENTES	SUS
Clínica Médica	25	24
Pediatria	05	04
GO	01	01
TOTAL	31	29

d) Funcionários Celetistas

RH	QUANTIDADE
Assistente Administrativo	01
Auxiliar Administrativo	08
Auxiliar de Lavanderia	03
Auxiliar de Faturamento	01
Coordenador de Serviço de Enfermagem	02
Copeira	04
Cozinheira	04
Encarregado de Serviços Gerais	01
Enfermeiro	10
Farmacêutico	01
Fisioterapeuta	01
Nutricionista	01



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

Recepcionista	09
Serviços Gerais	07
Técnico de Enfermagem	29
Técnico de Raio-X	03
Técnico de Farmácia	01
Trabalhador Manutenção Predial	01
Supervisor de Recepção	01
Administrador Hospitalar	01
Diretor Administrativo	01

e) Contratados

CONTRATADOS	QUANTIDADE
Profissionais Médicos Autônomos	05-Segunda à Sexta 04-Sábado, Domingo e Feriados
Serviços de Contabilidade	01
Serviços Jurídicos	01
Serviços Software	02
Laboratório Biomédico	01
Serviços de Ultrassom	01
Serviço Manutenção Equipamentos	Conforme demanda
Técnico do Trabalho	01

ÁREA DE ATUAÇÃO

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

- Assistência Integral à Saúde
- Políticas Prioritárias do Sistema Único de Saúde- SUS
- Gestão Hospitalar
- Aperfeiçoamento Profissional



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

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 exclusivo.

O Hospital deverá garantir a oferta dos serviços assistenciais previstos de modo a que eles não sofram descontinuidade em função da integralidade da assistência e do calendário a ser cumprido.

PRONTO ATENDIMENTO

O Atendimento Ambulatorial de Pronto Socorro e da Média Complexidade Hospitalar através de demanda espontânea, ou referenciada pelas Unidades Básicas de Saúde ou Centro de Especialidade se dará de forma contra referenciada.

O atendimento de segunda à sexta feira será feito por 03 médicos plantonistas das 7:00 horas às 19:00 horas com remuneração de R\$1.200,00(hum mil e duzentos reais) por profissional e 01 médico plantonista das 19:00 horas as 7:00 horas com remuneração de R\$ 1.600,00(hum mil e seiscentos reais) o plantão. Nos finais de semana e feriado o plantão diurno será feito por 02 médicos plantonistas e o noturno por 01 médico.

O plantão de pediatria ocorrerá nos dias da semana por um período de 5 horas e nos finais de semana e feriado por 4 horas. Nos horários de plantão de pediatria não haverá cobertura de sobreaviso da referida especialidade, devendo o pediatra, em caso de necessidade de internação acionar diretamente o pediatra no plantão da prescrição. O valor da hora de plantão de pediatria será de R\$140,00 (cento e quarenta reais) por hora. A cobertura de pediatria será de segunda à sexta no período noturno, não havendo cobertura nos finais de semana. O valor pago por hora será de R\$20,00 (vinte



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

reais).

Justificativa: por ser especialidade de difícil recuperação após tomada de decisão nos casos de urgência e emergência, de grande importância, a hora do plantonista de pediatria deve ser superior à do clínico.

O Hospital conta com o serviço de um médico como Diretor Clínico, e um médico responsável pela coordenação da escala de pediatras e clínica médica.

Nos feriados será pago adicional de 50% sobre o valor do plantão diurno e noturno, inclusive quando este coincidir com sábado/domingo.

<u>PEDIATRIA</u>	Período de atendimento	Total de horas no mês	Valor por hora	Valor total
Dias úteis	5 horas	115 horas	R\$140,00	R\$16.100,00
Final de semana	4 horas	36 horas	R\$140,00	R\$5.040,00
Cobertura	Segunda a Sexta	230 horas	R\$20,00	R\$4.600,00
Total		381 horas		R\$25.740,00

<u>CLINICO</u>	Horário de atendimento	Valor do plantão	Custo mensal
Plantonista 12 horas diurno: segunda a sexta	7:00-19:00	R\$1.200,00	R\$82.800,00
Plantonista 12 horas diurno fim semana	19:00-7:00	R\$1.200,00	R\$21.600,00
Plantonista 12 horas noturno	19:00-7:00	R\$1.600,00	R\$49.600,00
Cobertura	420 horas	R\$15,00	R\$6.300,00
Total			R\$160.300,00

O atendimento deverá ser feito por demanda espontânea e referenciada, contando com exames laboratoriais, diagnóstico por imagem, retaguarda do corpo clínico do HMA, feita por Clínico de sobreaviso, Pediatra de sobreaviso e Diretor Clínico do



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

Hospital

Atendimento de urgência e emergência; pequenas cirurgias feitas 02 vezes por mês totalizando 16 atendimentos à população; radiodiagnósticos; ações executadas por profissionais de enfermagem e outros atendimentos de profissionais de nível superior.

As medicações injetáveis são oriundas de atendimento realizado pelo próprio hospital, ou seja, com prescrições de serviços externos do SUS, somente serão realizadas nos horários em que esses serviços estiverem fechados, lembrando que o paciente deverá comparecer ao Hospital munido da medicação e da prescrição médica.

Outros procedimentos de enfermagem serão executados mediante necessidade e observância da prescrição quanto à necessidade de realização nos horários solicitados em que as unidades de Saúde da Família estarão fechadas.

Os exames de Raio-X externos oferecidos ao SUS, não será emitido laudo e as imagens serão disponibilizadas através de CDs.

ATENDIMENTO HOSPITALAR DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Na assistência técnico-profissional e hospitalar, o Hospital de Misericórdia de Altinópolis se obriga a utilizar todos os recursos disponíveis de diagnóstico e tratamento necessário ao atendimento dos pacientes, desde que previstos na tabela SUS e inseridos no cadastro da Instituição até o limite financeiro definido pelos parâmetros do convênio.

Médicos responsáveis pela internação para acompanhamento e evolução dos pacientes nas 24 horas. Equipe de enfermagem para atuação junto aos leitos disponibilizados aos pacientes SUS em período integral.

Fornecer medicamentos padronizados e outros materiais necessários ao tratamento



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

enquanto o paciente estiver sob cuidado médico-hospitalar.

Fornecer refeições com observância das dietas prescritas e necessidades nutricionais dos pacientes, inclusive nutrição enteral quando indicado.

Executar serviços de hotelaria, tal como roupas para os pacientes, fornecer materiais médicos e hospitalares quando necessário.

Realizar exames de laboratório, ultrassonografia, Raio-X, fisioterapia e outros que se fizerem necessário ao adequado atendimento do paciente.

Para atender ao objetivo deste Plano Operativo, o Hospital de Misericórdia de Altinópolis se obriga a realizar internação de urgência e emergência.

Nas situações de urgência e emergência o paciente será assistido pelo médico que avaliará a necessidade de internação, emitindo laudo médico que será enviado pela Instituição conveniada à Secretaria Municipal de Saúde, no prazo de 05 dias úteis para emissão de Autorização da Internação Hospitalar- AIH. Também no prazo de 05 dias úteis a Secretaria Municipal de Saúde deverá retornar a mesma para o Hospital. Na falta ocasional de leito vago nas instalações do SUS, o paciente deverá ser acomodado em instalações de nível superior, sem direito à cobrança de sobre preço, e nessa eventualidade, assim que a vacância de leito em enfermaria, fazer a transferência necessária.

No tocante à internação e o acompanhamento hospitalar ao paciente, deverão seguir os seguintes procedimentos:

Os pacientes serão internados em enfermaria ou quarto com o número máximo de leitos previstos em normas técnicas para hospitais mantidos por Entidades Filantrópicas e assistidos por profissionais habilitados, indicados pela Instituição.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

Nas internações de menores de idade, idosos acima de 60 (sessenta) anos ou pessoas com deficiência, será assegurada a presença de um acompanhante em tempo integral, desde que respeitadas as normas do hospital.

POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE- SUS

HUMANIZA SUS

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis deverá implementar e manter os seguintes projetos e ações:

- Manter a ouvidoria institucional para escuta de usuários e trabalhadores com sistemática de respostas e divulgação dos resultados;
- Central de Acolhimento implementada com avaliação de riscos e prioridades de atendimento;
- Manter a área física com sinalização e informação sobre o serviço para conforto dos usuários, familiares e trabalhadores;
- Manter atualizado os protocolos institucionais;
- Visita aberta para usuários internados, implementada no mínimo 04 horas e considerando horários especiais (integrals) para acompanhantes idosos, crianças, gestantes e “casos especiais”, exceto em casos de pandemia/epidemia.
- Prontuários de interno (único) organizados contendo anotações legíveis dos profissionais;
- Proporcionar constante avaliação do grau de satisfação dos usuários, clientes internos e trabalhadores;
- Taxa de paciente com acompanhante;

POLÍTICA NACIONAL DE MEDICAMENTOS

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis deverá implementar os seguintes projetos e ações:



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

- Garantia da segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, mediante o desenvolvimento da capacidade administrativa de posição do cumprimento das normas sanitárias organizadas no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- Realização de 03 (três) orçamentos para todos os processos de compras realizados no Hospital de Misericórdia de Altinópolis para execução do Convênio.

ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO

- Elaborar e atualizar protocolos clínico nutricionais para as patologias que necessitam de terapia nutricional mais frequentes no hospital, diferenciados para as fases do ciclo de vida (principalmente crianças, adultos e idosos); e por nível de atendimento (emergência, pediátrico e internações).
- Avaliar e acompanhar o estado nutricional dos pacientes internados e orientar a dieta para a alta hospitalar ou tratamento ambulatorial;
- Responsabilizar-se pela elaboração dos cardápios para dieta normal e para as patologias específicas, com fracionamento e intervalos de tempo específicos, bem como acompanhar o processo de elaboração do mesmo;
- Acompanhar a implantação e o monitoramento dos procedimentos relacionados à preparação de dietas enterais e alimentação infantil (lactário), de acordo com as normatizações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária;
- Garantir a segurança, a qualidade dos alimentos e a prestação e serviços neste contexto, de forma a fornecer aos pacientes uma alimentação saudável e adequada às dietas prescritas ;

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- Acolhimento de pacientes em ambiente adequado com classificação de risco;
- Acolhimento e suporte para familiares e acompanhantes;
- Desenvolvimento e abordagem interdisciplinar;



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

- Horizontalidade e cuidado médico e de enfermagem;
- Adoção de linha de cuidado.

GESTÃO HOSPITALAR

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis deverá manter atualizado os seguintes projetos e ações:

- Aplicação de ferramentas gerenciais que induzam à horizontalização da gestão; qualificação gerencial; enfrentamento das questões corporativas; as rotinas técnicas e operacionais; sistema de avaliação de custos; sistema de informação; realizar formalmente avaliação de satisfação do usuário SUS;
- Apresentar metas quantitativas mensalmente aos gestores da saúde municipal;
- Gerir o recurso do convênio de acordo com o Plano Operativo, fazendo-se cumprir conforme descrito.

DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL

- Desenvolver ações de Educação Permanente para os colaboradores do hospital visando fortalecimento do trabalho multiprofissional;
- Organização das equipes de trabalho de acordo com a necessidade do paciente.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O convênio 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.

Manter um programa de gerenciamento hospitalar através de um moderno sistema de informatização abrangendo todas as áreas de produção, apoio e administrativa.

Desenvolver controles, através de indicadores hospitalares quantitativos e qualitativos



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

que monitoram os processos assistenciais e administrativos. Através de novos modelos de gestão, desenvolver novos processos de suprimentos hospitalares, implementando o fracionamento dos não líquidos, a dose unitária, reduzindo custos e otimizando o processo de distribuição, controle e faturamento dos insumos utilizados nas áreas fim.

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 conter 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 de satisfação do usuário;

Apresentação de DRE- Demonstrativo de Receita e Despesa do Hospital mensalmente;

Apresentação dos indicadores de produção: número de internações, taxa de ocupação e média de permanência por clínica e número de atendimentos no Pronto Atendimento.

Manter ativa e atuante as seguintes comissões:

- Comissão de Óbitos
- Controle de Infecção Hospitalar.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

METAS FÍSICAS- ATENDIMENTO AMBULATORIAL E HOSPITALAR OFERTADAS AO SUS - 95% DA CAPACIDADE INSTALADA

CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS MÉDICOS	CAPACIDADE INSTALADA 100%	META PACTUA- DA SUS 95%
301060096	Consulta / Atendimento às urgências em geral	2.535	2434
CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	CAPACIDADE INSTALADA 100%	META PACTUA- DA SUS 95%
301060118	Acolhimento e Classificação de Risco	1.324	1258
300110012	Administração de Medicamentos	1.427	1356
301100039	Aferição de Pressão Arterial	1.140	1083
201020041	Coleta de material exame laboratorial	190	181
301100071	Cuidados com traqueostomia	1	1
301100284	Curativo Simples	45	43
211020036	Eletrocardiograma	100	95
214010015	Glicemia Capilar	114	108
301100101	Inalação / nebulização	95	90
301100128	Lavagem Gástrica	1	1
301100144	Oxigenoterapia	10	9
40101	Pequenas Cirurgias	16	15
301100152	Retirada de ponto de cirurgia básica	6	5
301100047	Sondagem vesical de Alívio	2	1
301100055	Sondagem vesical de demora	2	1
401010058	Suturas	20	19
	TOTAL AMBULATORIO	7.028	6.700

CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	CAPACIDADE INSTALADA 100%	META PACTUA- DA SUS 95%
301010170	Internações	76	72
301010048	Atendimento de profissionais de nível superior (Nutrição, Serviço Social, Enfermagem)	300	285
301010048	Atendimento fisioterápico	60	57
301100071	Cuidados com traqueostomia	1	1
	Diárias de acompanhante	29	27
	Exames de raio X internos	57	54
	Exames de Ultrassom internos	6	5
	Exames laboratoriais internos	800	760
301100144	Oxigenoterapia	10	9
301100047	Sondagem vesical de Alívio	5	4
310100055	Sondagem vesical de demora	5	4
	TOTAL HOSPITALAR	1.349	1.278



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	EXAMES EXTERNOS LABORATORIAIS E DE IMAGEM REFERENCIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CAPACIDADE INSTALADA 100%	META PACTUADA SUS 100%
	EXAMES LABORATORIAIS	6800	6800
	EXAMES DE RAIOS X	560	560
	TOTAL EXAMES EXTERNOS	7.360	7.360

	CAPACIDADE INSTALADA 100%	META PACTUADA SUS
TOTAL GERAL	18.272	17.772

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR FONTE DE RECURSO

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	VALORES	FONTES DE RECURSO
Média da Produção de Média complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R\$142.042,16	Federal
Recursos Financeiros de Fonte Municipal	R\$462.957,84	Municipal
TOTAL	R\$605.000,00	



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

DEMONSTRATIVOS DE CUSTO MENSAL

DISCRIMINAÇÃO	VALOR TOTAL GASTO 100%	PERCENTU- AL APLICADO %	VALOR FINANCIADO PELO CONVÊNIO
Pagamento de Pessoal	R\$ 196.573,37	95%	R\$ 187.495,24
Provisão 13º	R\$ 19.736,11	95%	R\$ 18.824,66
Provisão férias	R\$ 21.318,66	95%	R\$ 20.334,13
Provisão rescisão	R\$ 4.914,33	95%	R\$ 4.687,37
IRRF	R\$ 2.982,65	95%	R\$ 2.844,91
IRRF s.férias	R\$ 1.366,10	95%	R\$ 1.303,01
INSS	R\$ 19.503,19	95%	R\$ 18.602,50
FGTS	R\$ 18.775,25	95%	R\$ 17.908,18
Pagamento plantões presenciais (clíni- co geral e pediatra)	R\$ 144.339,25	95%	R\$ 137.612,15
Horas sobreaviso pediatria e clínico geral	R\$ 7.230,90	95%	R\$ 6.893,89
Procedimentos médicos	R\$ 3.316,92	95%	R\$ 3.162,34
Direção clínica	R\$ 2.321,84	95%	R\$ 2.213,63
Coordenação de escala médica	R\$ 2.653,54	95%	R\$ 2.529,87
Pequena cirurgia	R\$ 1.326,77	95%	R\$ 1.264,93
INSS retido na nota	R\$ 21.414,03	95%	R\$ 20.416,00
IRRF retido na nota	R\$ 2.920,10	95%	R\$ 2.783,99
CSRF autônomos PJ	R\$ 9.149,63	95%	R\$ 8.723,20
Energia Elétrica	R\$ 9.163,80	95%	R\$ 8.730,23
Telefone	R\$ 1.898,34	95%	R\$ 1.806,55
Sistema informatizado	R\$ 5.229,09	95%	R\$ 4.976,24
Manutenção de equipamentos	R\$ 8.229,48	95%	R\$ 7.831,55
Manutenção predial	R\$ 3.420,85	95%	R\$ 3.255,43
Medicamentos, materiais hospitalares, limpeza, escritório, descartáveis, gases medicinais	R\$ 67.487,74	95%	R\$ 64.298,63
Gêneros alimentícios / materiais de co- zinha	R\$ 14.695,82	95%	R\$ 14.001,37
Serviços contábeis	R\$ 7.100,00	70%	R\$ 5.000,00
Exames Laboratoriais- Pronto Atendi- mento e Internos	R\$ 8.172,24	95%	R\$ 7.778,00
USG- Pronto Atendimento e Internos	R\$ 400,00	95%	R\$ 380,00
Dímero D	R\$ 360,00	95%	R\$ 342,00
TOTAL GERAL	R\$ 606.000,00		R\$ 576.000,00



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

EXAMES EXTERNOS REALIZADOS PARA A REDE MUNICIPAL

EXAMES EXTERNOS	VALOR TOTAL
Exames laboratoriais	R\$29.000,00
TOTAL	R\$29.000,00

CRONOGRAMA MENSAL DE DESEMBOLSO

DESPESA	DISCRIMINAÇÃO	VALOR MENSAL PACTUADO	FONTE DE RECURSO
Folha de pagamento e encargos sociais	Pagamento da folha dos funcionários com encargos sociais	R\$272.000,00	Municipal
Serviços Médicos e encargos	Pagamento de plantões presenciais de pediatria e clínico geral, Sobreaviso médico, Procedimentos Médicos, Coordenação de Escala, Direção Clínica e Pequenas Cirurgias	R\$185.600,00	Federal: R\$142.042,16 Municipal R\$43.557,84
Medicamentos, Materiais, Nutrição e Dietética	Aquisição de medicamentos, materiais de enfermagem, equipamentos, limpeza, escritório, descartáveis, gases medicinais, gêneros alimentícios e materiais de cozinha	R\$ 78.300,00	Municipal
Energia Elétrica, Telefonia, Informatização e Manutenções	Pagamento de energia elétrica, telefonia, sistemas informatizado, manutenções corretivas e preventivas de equipamentos médicos, informática, hidráulica, elétrica e outras	R\$26.600,00	Municipal
Serviços contábeis	Pagamento de serviços contábeis	R\$5.000,00	Municipal
Exames internos: Ambulatorial e Internações	Exames laboratoriais, USG e Dímero D	R\$8.500,00	Municipal
TOTAL 1		R\$576.000,00	



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

EXAMES EXTERNOS REALIZADOS PARA A REDE MUNICIPAL

EXAMES EXTERNOS	QUANTITATIVO	TOTAL ESTIMADO	FONTE RECURSO
Laboratórios e Raio-X	7.360	R\$29.000,00	Municipal
TOTAL 2		R\$29.000,00	

TOTAL PARCIAL 1	R\$576.000,00
TOTAL PARCIAL 2	R\$ 29.000,00
TOTAL GERAL	R\$605.000,00

NOTAS EXPLICATIVAS

Os recursos financeiros relativos à Prestação de Serviços da contratada deverão ser repassados pela contratante em 02 parcelas dentro de cada mês, ou seja:

R\$400.000,00 até o dia 5 (cinco) do mês de referência

R\$205.000,00 até o dia 20 (vinte) do mês de referência

Valor total do plano corresponde a 02 (dois) meses referente janeiro e fevereiro de 2023, perfazendo um total de R\$1.210.000,00 (um milhão duzentos e dez mil reais).

O prazo de vigência dos serviços a serem prestados é de 01/01/2023 a 28/02/2023, com avaliação bimestral de acompanhamento.

Este plano operativo poderá ser rescindido total ou parcialmente pelo CONVENIADO/CONVENIENTE com aviso prévio de no mínimo 30 dias.

INDICADORES PACTUADOS - INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DAS METAS FÍSICAS



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

A. INDICADORES DE PRODUÇÃO

Metas Quantitativas

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Indicador	Meta	Pontuação		Fonte de informação
		% da meta	Pontos	
Percentual de alcance das metas físicas para internação	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	

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

Indicador	Meta	Pontuação		Fonte de Informação
		% da meta	Pontos	
Percentual de alcance das metas físicas para atendimentos 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	Sim	100
Comissão de Controle de Infecção hospitalar implantada e atuante/relatório mensal	Sim	100	Sim	100

TOTAL: 400



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL

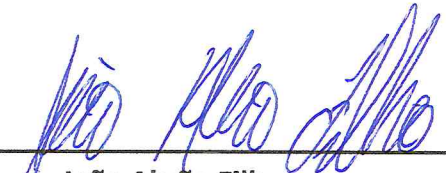
META	SIM	NÃO	PARCIAL	PONTOS	FONTE DE INFORMAÇÃO
Programação anual das estratégias/ações para qualificação dos profissionais, apresentado até 90 dias após a assinatura deste Plano Operativo					Apresentação do Calendário
Execução de todas as ações programadas para qualificação profissional					Comprovação das atividades desenvolvidas

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

TABELA DE VALORIZAÇÃO DO DESEMPENHO

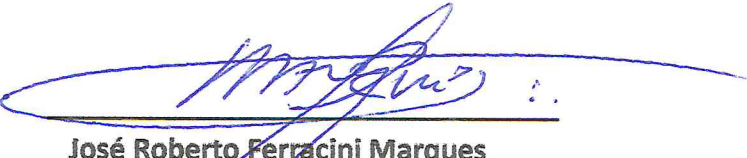
METAS	PONTUAÇÃO POSSÍVEL
Assistência Hospitalar/Ambulatorial	200
Atenção à saúde	200
Participação nas políticas prioritárias do SUS	300
Gestão Hospitalar	300
Desenvolvimento profissional	200
TOTAL	1200

FAIXAS DE PONTUAÇÃO	PERCENTUAL DO VALOR VARIÁVEL
Até 300	25%
301 a 600	50%
601 a 900	75%
901 a 1200	100%


João Abrão Filho
Provedor Hospital de Misericórdia

Altinópolis, 20 de dezembro de 2022


Giani Mara de Souza Cavalcante
Secretária da Saúde


José Roberto Ferracini Marques
Prefeito Municipal