



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PLANO OPERATIVO DO CONVÊNIO SUS

Período de Vigência: 12 meses a partir da data de assinatura.

Convênio N.º 01/2017 - Termo Aditivo n.º 07

Processo N.º 11675/2017

I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: IPMMI - Casa de Saúde Stella Maris **CNES:** 2082926

CNPJ: 60.194.990/0011-40

Endereço: Avenida: Miguel Varlez, 980 - Centro Município: Caraguatatuba

Presidente: Irmã Sandra Maciel Notolini

Diretor Clínico: Dr. Luis Gustavo Pulitini Bortoliero

Diretor Técnico: Dr^a. Fernanda Paula de R. G. Dalprat

Enfermeiro Responsável: Sandra Geuder Fiszuk Pilares

II - CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Missão da Instituição: Sociedade Civil, sem fins lucrativos, de finalidade filantrópica.

Natureza Jurídica: Entidade Beneficente Sem Fins Lucrativos
CEBAS N.º

Presta atendimento ambulatorial: sim não

Presta atendimento Hospitalar: sim não

III - CARACTERIZAÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA

| Salas | N.º | Leitos |
|------------------------------------|-----|--------|
| Salas de Cirurgia | 04 | - |
| Sala de Recuperação Pós-anestésica | 01 | 04 |
| PPP | 03 | 03 |
| Sala de RN Patológico | - | - |

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR - JARDIM PRIMAVERA - CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR



gente que cuida da gente



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A - SERVIÇO DE APOIO

| Tipo de Serviços | Procedência |
|---------------------------------------|------------------------|
| Ambulância | Terceirizada |
| Central de Esterilização de Materiais | Próprio |
| Farmácia | Própria |
| Lactário | Terceirizado |
| Lavanderia | Terceirizada |
| Necrotério | Próprio |
| Nutrição e Dietética (S. N. D.) | Próprio |
| Serviço de Sangue e Hemoderivados | Terceirizado |
| S. A. M. E. ou S. P. P. | Próprio e Terceirizado |
| Serviço de Manutenção | Próprio e Terceirizado |
| Serviço Social | Próprio |

B - LEITOS DE INTERNAÇÃO E COMPLEMENTARES

| Especialidade | Número de Leitos | | |
|-----------------------|------------------|-----------|------------|
| | SUS | NÃO SUS | TOTAL |
| Cirurgia Geral | 25 | 10 | 35 |
| Clínica Médica | 40 | 10 | 50 |
| Obstetrícia Cirúrgica | 18 | 06 | 24 |
| Obstetrícia Clínica | 09 | 03 | 12 |
| Pediatria Cirúrgica | 05 | 02 | 07 |
| Pediatria Clínica | 08 | 03 | 11 |
| Total | 105 | 34 | 139 |

| Especialidade | Número de Leitos | | |
|----------------|------------------|-----------|-----------|
| | SUS | NÃO SUS | TOTAL |
| UTI Adulto | 06 | - | 06 |
| UTI Neonatal | 10 | - | 10 |
| Isolamento UTI | - | 02 | 02 |
| Total | 16 | 02 | 18 |

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR - JARDIM PRIMAVERA - CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR



AX



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IV - CARACTERÍSTICAS DO OBJETO

A Casa de Saúde Stella Maris, localizada à Avenida Miguel Varlez N° 980, Caputera, em Caraguatatuba, ocupa área de 35.000m², conta com 139 leitos clínicos, 18 leitos de UTI, atendendo demanda de urgência/emergência e eletiva.

Objetivo

Otimizar a atual utilização dos recursos materiais e financeiros do hospital e a gestão de pessoas, bem como explorar seu potencial, provendo serviços de crescente qualidade, em atendimento universalizado e de acordo com os princípios e diretrizes do SUS.

Objetivos Específicos

1. Realizar, na Casa de Saúde Stella Maris, o atendimento à urgência/emergência referenciado a Rede Municipal de Saúde, buscando continuamente aprimorar e otimizar os serviços, com manutenção plena das atuais habilitações/credenciamentos e do atendimento pleno dos procedimentos a eles vinculados.
2. Prover assistência hospitalar, perseguindo sempre a otimização e o aprimoramento, e buscando habilitar/credenciar os serviços já realizados e não devidamente habilitados/credenciados.
3. Criar programas especiais e atuar em novas especialidades, dentro da missão da Casa de Saúde Stella Maris, em conformidade com o que venha a ser definido pela Secretaria Municipal de Saúde e de acordo com os princípios e diretrizes do SUS.
4. Realizar a gestão administrativa e financeira pautando-se pelo planejamento detalhado de atividades e constante avaliação de resultados com agilidade e profissionalismo, visando a contínua melhora do atendimento dos usuários, à otimização de recursos e ao aprimoramento dos serviços.
5. Realizar os exames de Apoio Diagnóstico e Terapêutico.

V - METAS FÍSICAS

ATENDIMENTOS SUS CONVENIADOS - Definição das áreas de Atuação

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR - JARDIM PRIMAVERA - CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR



Q.

Ax

P

S



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

a) - Retaguarda de Urgência e Emergência:

a.1) - Serão considerados atendimentos de Urgência e Emergência aqueles não programados e que sejam prestados pelo serviço de Emergência do Hospital Stella Maris, funcionando em atendimento como referência à UPA 24 horas para os casos de solicitação de avaliação das especialidades aqui pactuadas e internações devidamente reguladas pela Central de Vagas da Conveniada, bem como porta aberta recebendo os pacientes do SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, através de sua Central de Regulação Médica SAMU -192.

Parágrafo Único - As solicitações de Avaliação das especialidades de retaguarda solicitadas pela UPA 24 horas, deverão ser atendidas com contato médico paciente, mesmo que não haja naquele momento vaga disponível para necessária internação, devendo o especialista avaliar e dar conduta médica com os devidos registros do seu atendimento, devolvendo o paciente à UPA 24 horas até que a central de vagas disponibilize o leito na Casa de Saúde Stella Maris.

a.2) - Todo contato, Médico para Médico, das referidas solicitações de avaliação, deverão ser registrados em ficha de referência e contrarreferência UPA/Santa Casa, com registro e carimbo tanto do médico solicitante quanto do médico solicitado.

a.3) - O Hospital disporá 24 horas do dia, de Atendimento às Urgências e Emergências de natureza Clínica e Traumática, classificadas Códigos Amarelos e Vermelhos, devidamente regulados pela Central de Regulação - SAMU - 192.

Parágrafo Único - Inclui-se no referido artigo aos pacientes de agravo a Urgência e Emergência, devidamente reguladas pelo SAMU 192, os pacientes de origem das unidades de saúde conveniadas/contratadas com municipalidade.

a.4) - O Hospital disporá também, nos atendimentos em suas dependências, de equipes de enfermagem e demais técnicos necessários ao perfeito funcionamento de uma unidade hospitalar de emergência 24 horas.

a.5) - O Hospital disporá de especialidades médicas em



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Urgência e Emergência em plantões presenciais e a distância, de acordo com os quadros pactuados, abaixo:

| Emergencista | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) |
|-------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| Plantão Presencial 12 horas - Dia | 31 | R\$ 1.420,00 | R\$ 44.020,00 |
| Plantão Presencial 12 horas - Dia | 31 | R\$ 1.420,00 | R\$ 44.020,00 |
| Plantão Presencial 12 horas - Noite | 31 | R\$ 1.420,00 | R\$ 44.020,00 |
| Subtotal | 93 | - | R\$ 132.060,00 |

| Anestesista | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) |
|-------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| Plantão Presencial 12 horas - Dia | 31 | R\$ 1.420,00 | R\$ 44.020,00 |
| Plantão Presencial 12 horas - Noite | 31 | R\$ 1.420,00 | R\$ 44.020,00 |
| Subtotal | 62 | - | R\$ 88.040,00 |

| Cirurgião Geral | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) |
|-------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| Plantão Presencial 06 horas - Dia | 31 | R\$ 710,04 | R\$ 22.011,24 |
| Plantão Presencial 12 horas - Dia | 31 | R\$ 1.420,00 | R\$ 44.020,00 |
| Plantão Presencial 12 horas - Dia | 31 | R\$ 1.420,00 | R\$ 44.020,00 |
| Plantão Presencial 12 horas - Noite | 31 | R\$ 1.420,00 | R\$ 44.020,00 |
| Plantão Sobreaviso 12 horas - Noite | 31 | R\$ 473,34 | R\$ 14.673,54 |
| Subtotal | 155 | - | R\$ 168.744,78 |

| Neurologia/Neurocirurgia | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) |
|--|---------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| Plantão Presencial 04 horas - Dia | 31 | R\$ 1.067,00 | R\$ 33.077,00 |
| Plantão Sobreaviso 20 horas - Dia/Noite | 31 | R\$ 1.773,00 | R\$ 54.963,00 |
| Subtotal | 62 | - | R\$ 88.040,00 |

| Ortopedista | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) |
|-----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| Plantão Presencial 12 horas - Dia | 31 | R\$ 1.420,00 | R\$ 44.020,00 |

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR - JARDIM PRIMAVERA - CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR



gente que cuida da gente

Handwritten signature



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | | |
|---|------------|--------------|-----------------------|
| Plantão Presencial 12 horas - Dia | 31 | R\$ 1.420,00 | R\$ 44.020,00 |
| Plantão Presencial 12 horas - Noite | 31 | R\$ 1.420,00 | R\$ 44.020,00 |
| Plantão Sobreaviso 24 horas - Dia/Noite | 31 | R\$ 946,67 | R\$ 29.346,77 |
| Subtotal | 124 | - | R\$ 161.406,77 |

| Bucomaxilo | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) |
|---|------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Plantão Sobreaviso 24 horas - Dia/Noite | 31 | R\$ 483,87 | R\$ 15.000,00 |
| Subtotal | 31 | - | R\$ 15.000,00 |

| Vascular | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) |
|-----------------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Plantão Presencial 04 horas - Dia | 31 | R\$ 473,36 | R\$ 14.674,16 |
| Plantão Sobreaviso 08 horas - Dia | 31 | R\$ 315,58 | R\$ 9.782,98 |
| Subtotal | 62 | - | R\$ 24.457,14 |

| Urologista | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) |
|-----------------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Plantão Presencial 04 horas - Dia | 31 | R\$ 473,36 | R\$ 14.674,16 |
| Plantão Sobreaviso 08 horas - Dia | 31 | R\$ 315,58 | R\$ 9.782,98 |
| Subtotal | 62 | - | R\$ 24.457,14 |

| Nefrologista | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) |
|-----------------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Plantão Presencial 04 horas - Dia | 31 | R\$ 473,36 | R\$ 14.674,16 |
| Plantão Sobreaviso 08 horas - Dia | 31 | R\$ 315,58 | R\$ 9.782,98 |
| Subtotal | 62 | - | R\$ 24.457,14 |

| Ultrassonografista | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) |
|---|------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Plantão Presencial 12 horas - Dia (segunda/sexta) | 23 | R\$ 1.420,00 | R\$ 32.660,00 |
| Plantão Sobreaviso 12 horas - Noite (segunda/sexta) | 23 | R\$ 473,34 | R\$ 10.886,82 |
| Plantão Presencial 04 horas - Dia | 08 | R\$ 473,36 | R\$ 3.786,88 |

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR - JARDIM PRIMAVERA - CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | | |
|---|-----------|------------|----------------------|
| (sábado/domingo) | | | |
| Plantão Sobreaviso 20 horas - Dia/Noite (sábado/domingo) | 08 | R\$ 789,00 | R\$ 6.312,00 |
| Subtotal | 62 | - | R\$ 53.645,70 |

| Cardiologista | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) |
|-----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| Plantão Presencial 08 horas - Dia | 31 | R\$ 946,66 | R\$ 29.346,66 |
| Plantão Sobreaviso 04 horas - Dia | 31 | R\$ 157,77 | R\$ 4.891,11 |
| Subtotal | 62 | - | R\$ 34.237,33 |

| Psiquiatra | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) |
|-----------------------------|---------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| Plantão Sobreaviso/Consulta | 20 | R\$ 230,00 | R\$ 4.600,00 |
| Subtotal | 20 | - | R\$ 4.600,00 |

Em suma, os valores atinentes aos plantões presenciais, sobreaviso e coordenação, ficaram conforme quadro abaixo:

| Especialidade | Presencial | Sobreaviso |
|-----------------------------|----------------|---------------|
| Emergencista | R\$ 132.060,00 | R\$ 0,00 |
| Anestesista | R\$ 88.040,00 | R\$ 0,00 |
| Cirurgião Geral | R\$ 154.071,24 | R\$ 14.673,54 |
| Neurologista/Neurocirurgião | R\$ 33.077,00 | R\$ 54.963,00 |
| Ortopedista | R\$ 132.060,00 | R\$ 29.346,77 |
| Bucomaxilo | R\$ 0,00 | R\$ 15.000,00 |
| Vascular | R\$ 14.674,16 | R\$ 9.782,98 |
| Urologista | R\$ 14.674,16 | R\$ 9.782,98 |
| Nefrologista | R\$ 14.674,16 | R\$ 9.782,98 |
| Ultrassonografista | R\$ 36.446,88 | R\$ 17.198,82 |

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR - JARDIM PRIMAVERA - CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR



gente que cuida da gente

Handwritten signature



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | |
|---------------|----------------|----------------|
| Cardiologista | R\$ 29.346,66 | R\$ 4.891,11 |
| Psiquiatra | R\$ 0,00 | R\$ 4.600,00 |
| Subtotal | R\$ 649.124,26 | R\$ 170.022,18 |

| | |
|--------------------------|--------------|
| Coordenação Emergencista | R\$ 5.000,00 |
|--------------------------|--------------|

| | |
|---|----------------|
| Total (Plantão Presencial/Sobreaviso e Coordenação) | R\$ 824.146,44 |
|---|----------------|

O hospital deverá responsabilizar-se pelas remoções em ambulância UTI, para casos que assim o requeiram, tanto da Casa de Saúde Stella Maris, quanto da Unidade de Pronto Atendimento, seja para realização de exames ou para internação.

Se, em consequência do atendimento por urgência, o paciente for colocado em regime de "observação" (leitos de observação), por um período menor que 24 horas e não ocorrer a internação ao final deste período, somente será registrado o atendimento da urgência propriamente dito, não gerando nenhum registro de hospitalização.

b) Pronto Atendimento Maternidade:

A maternidade é referência para os municípios do Litoral Norte como maternidade de alto risco e funcionará com Pronto Atendimento, 24 horas, para atendimento à gestantes nas intercorrências que ocorrerem no período gestacional, sejam relacionadas à gestação ou não.

Deverão manter Gineco/obstetra durante as 24 horas do dia, para atendimento as emergências da especialidade, realizar cirurgias de emergência, partos e quaisquer outros procedimentos necessários.

As contrarreferências de recém-nascidos de auto-risco deverão receber alta com o devido agendamento da primeira consulta com o pediatra de referência, após implantação de ferramenta de agendamento.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

As contrarreferências de recém-nascidos saudáveis deverão receber alta com devido agendamento da primeira consulta com equipe de ESF - Estratégia de Saúde da Família, após implantação de ferramenta de agendamento.

b.1) Serviço de Retaguarda em Pré-Natal:

Trata-se de serviço de apoio ao pré-natal da rede municipal de saúde, onde funcionará de segunda a sexta feira das 07hs às 19hs, com a realização de ultrassom, cardiotoço, exames laboratoriais, vacinas, medicações, atualização da Carteirinha da Gestante e inserção de informações junto ao "SISPRENATAL" e contra referenciando à "Estratégia de Saúde da Família".

| Médica Obstetra | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) |
|--|------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Plantão Presencial 12 horas - Dia (Segunda/ Sexta) | 22 | R\$ 1.420,00 | R\$ 31.240,00 |
| Subtotal | 22 | - | R\$ 31.240,00 |

| APOIO | Quantidade | Salário Mensal (salário + Encargos) | Valor Total |
|---------------------------------|------------|-------------------------------------|---------------|
| Técnico de Enfermagem | 02 | R\$ 2.527,42 | R\$ 5.054,84 |
| Enfermeiro Obstetra | 01 | R\$ 5.815,66 | R\$ 5.815,66 |
| Recepcionista | 01 | R\$ 2.488,00 | R\$ 2.488,00 |
| Auxiliar Administrativo (laudo) | 01 | R\$ 3.002,60 | R\$ 3.002,60 |
| Subtotal | 05 | - | R\$ 16.361,10 |

| | |
|---------------------------------|---------------|
| Total (Médico Obstetra + Apoio) | R\$ 47.601,10 |
|---------------------------------|---------------|

b.2) Referência ao Pré-Natal - Ambulatório de Alto Risco:

Trata-se de serviço de referência ao pré-natal da Rede Municipal de Saúde, na modalidade "Ambulatório de Alto Risco", onde funcionará de segunda a sexta-feira, das 7hs às 13hs, com agendamento de consultas programadas pelas Unidades de Saúde, com a realização de Ultrassom, Cardiotoço, Exames Laboratoriais, Vacinas, Medicações,



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atualização da Carteirinha da Gestante e Inserção de Informações junto ao SISPRENATAL e contra referenciando ao "Estratégia de Saúde da Família".

| Médica Obstetra | Quantidade - mês | Valor do Plantão (unitário) | Valor do Plantão (mensal) | Quantidade - dia (consultas) |
|---|------------------|-----------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Plantão Presencial 06 horas - Dia (Segunda/Sexta) | 22 | R\$ 710,00 | R\$ 15.620,00 | 20 |
| Subtotal | 22 | - | R\$ 15.620,00 | - |

| APOIO | Quantidade | Salário Mensal (salário + Encargos) | Valor Total |
|---------------------------------|------------|-------------------------------------|----------------------|
| Técnico de Enfermagem | 01 | R\$ 2.527,42 | R\$ 2.527,42 |
| Enfermeiro Obstetra | 01 | R\$ 5.815,66 | R\$ 5.815,66 |
| Recepcionista | 01 | R\$ 2.488,00 | R\$ 2.488,00 |
| Auxiliar Administrativo (laudo) | 01 | R\$ 3.002,60 | R\$ 3.002,60 |
| Subtotal | 04 | - | R\$ 13.833,68 |

| | |
|--|--------------|
| Despesas (Material de Consumo/equipamento) | R\$ 6.000,00 |
|--|--------------|

| | |
|---|---------------|
| Total (Médico Obstetra + Apoio + Material de Consumo) | R\$ 35.453,68 |
|---|---------------|

| | |
|----------------------------------|----------------------|
| b.1) - Retaguarda em Pré-Natal | R\$ 47.601,10 |
| b.2) - Ambulatório de Alto Risco | R\$ 35.453,68 |
| TOTAL | R\$ 83.054,78 |

c) Atendimento Ambulatorial:

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR - JARDIM PRIMAVERA - CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A assistência ambulatorial eletiva se desenvolverá na Casa de Saúde Stella Maris, ou onde a Secretaria de Saúde em consenso com a CONVENIADA determinar, a partir do agendamento de natureza eletiva que deverá ser realizado através de sistema da **Secretaria Municipal de Saúde**, onde, obrigatoriamente, deverá contar com a identificação do atendimento SUS, através de sistema oficial de regulação do SUS a ser definido pela **CONVENENTE**.

A definição dos pacientes a serem agendados para esta assistência é de responsabilidade exclusiva da **CONVENENTE**, sendo de responsabilidade da **CONVENIADA** a disponibilização dos recursos materiais e assistenciais, bem como a definição dos dias, locais e horários em que os pacientes serão atendidos. Esta agenda deve ser disponibilizada ao **CONVENENTE** em um prazo mínimo de 30 dias de antecedência à data de realização dos exames.

Os pacientes que devam ter continuidade de tratamento em serviços básicos de saúde deverão ser contrarreferenciados para a REDE SUS por meio de instâncias reguladoras competentes.

c.1) Ambulatório Pré e Pós-cirúrgico:

O atendimento às cirurgias eletivas deverá manter o fluxo já existente, composto por:

Ambulatório pré e pós-cirúrgico.

Realização de exames e avaliações pré e pós-operatórios.

As especialidades cirúrgicas serão atendidas em ambulatório pós-cirúrgico, sejam cirurgias eletivas ou de urgência, até a alta definitiva, sob responsabilidade da **CONVENIADA**.

METAS MENSAIS

| Consultas Pré e Pós-cirúrgica (ELETIVAS) | | | | |
|--|-------------|---------|-------|---------------------------|
| 0301 - Consultas - Valor R\$ 40,00 | | | | |
| Especialidades | 1ª consulta | Retorno | Valor | N.º de Cirurgias Eletivas |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | | | |
|----------------|------------|------------|----------------------|------------|
| Anestesia | 140 | - | R\$ 5.600,00 | - |
| Bucomaxilo | 03 | 03 | R\$ 240,00 | 03 |
| Cirurgia Geral | 80 | 60 | R\$ 5.600,00 | 40 |
| Ginecologia | 27 | 05 | R\$ 1.280,00 | 12 |
| Ortopedia | 100 | 40 | R\$ 5.600,00 | 20 |
| Pediatria | 20 | 10 | R\$ 1.200,00 | 10 |
| Urologia | 20 | 20 | R\$ 1.600,00 | 12 |
| Vascular | 30 | 50 | R\$ 3.200,00 | 23 |
| Otorrino | 20 | 40 | R\$ 2.400,00 | 20 |
| Cardiologia | 140 | - | R\$ 5.600,00 | - |
| Total | 580 | 228 | R\$ 32.320,00 | 140 |

Retorno de Cirurgia de Emergência

| Retorno de Cirurgias de Urgência e Emergência Consultas - Valor R\$ 40,00 | | |
|--|---------------------|---------------------|
| Especialidade | Número de Consultas | Valor |
| Ortopedia | 80 | R\$ 3.200,00 |
| Cirurgia Geral | 70 | R\$ 2.800,00 |
| Total | 150 | R\$ 6.000,00 |

c.2) Ambulatório de Especialidades:

O hospital realizará, até o limite mensal de 530 consultas eletivas, que serão reguladas pela Central de Regulação da Secretaria Municipal da Saúde, conforme quadro abaixo:

METAS MENSAIS

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR – JARDIM PRIMAVERA – CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| 0301 - Consultas-Valor: 40,00 / Retorno-Valor: R\$ 40,00 | | | |
|--|-------------|------------|----------------------|
| Especialidades | 1ª consulta | Retorno | Valor |
| Ortopedia | 250 | 100 | R\$ 14.000,00 |
| Cirurgia Geral | 120 | 60 | R\$ 7.200,00 |
| Total | 370 | 160 | R\$ 21.200,00 |

METAS MENSAIS

d) Assistência Hospitalar:

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreenderá o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

No processo de hospitalização, estão incluídos:

- I. Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento, quanto na fase de recuperação.
- II. Tratamentos concomitantes diferentes daquele classificado como principal que motivaram a internação do paciente e que podem ser necessários, adicionalmente, devido às condições especiais do paciente e/ou outras causas.
- III. Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação, de acordo com listagem do SUS - Sistema Único de Saúde.
- IV. Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de internação.
- V. Alimentação, incluídas nutrição enteral e parenteral.
- VI. Assistência por equipe médica Especializada pessoal de enfermagem pessoal auxiliar.
- VII. Utilização de Centro Cirúrgico e procedimentos de anestesia.
- VIII. O material descartável necessário para os cuidados de enfermagem tratamentos.
- IX. Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário devido às condições.

AS



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- especiais do paciente (as normas que dão direito à presença de acompanhante estão previstas na legislação que regulamenta o SUS - Sistema Único de Saúde).
- X. Diárias nas UTI- Unidade de Terapia Intensiva, se necessário.
- XI. Sangue e hemoderivados.
- XII. Fornecimento de roupas hospitalares.
- XIII. Procedimentos como hemodiálise, fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, endoscopia e outros que se fizerem necessários ao adequado atendimento e tratamento do paciente, conforme descrição constante no CNES da Casa de Saúde Stella Maris.
- XIV. As especialidades cirúrgicas serão atendidas em ambulatório pós-cirúrgico até a alta definitiva, sob responsabilidade da CONVENIADA.
- XV. Remoção do paciente em ambulância simples ou ambulância UTI, com equipe médica e de enfermagem, além de insumos necessários.

d.1) Metas Físicas de atendimentos contratados pelo SUS - Hospitalar:

Abaixo segue tabela com os quantitativos físicos de atendimentos hospitalares (AIH) a serem realizados por meio deste instrumento **sendo esta quantidade até o teto pactuado** (financiados pelo MAC).

METAS MENSAIS DE INTERNAÇÃO

| CLÍNICA | AIH/mês |
|-------------------|------------|
| Clínica Médica | 194 |
| Obstetrícia | 164 |
| Pediatria | 71 |
| Clínica Cirúrgica | 239 |
| Total | 668 |

Neste total incluem-se as UTI's, as quais devem



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

realizar um quantitativo de produção, conforme tabela abaixo:

| Tipo | Leitos | Diárias UTI Mensal |
|----------|--------|--------------------|
| Adulto | 06 | 180 |
| Neonatal | 10 | 300 |

| Quantidade mensal de AIH | TOTAL |
|--|----------------|
| N.º de AIH, podendo ser até | 668 |
| Valor médio AIH | R\$ 1.100,00 |
| Valor total (n.º de AIH x valor médio AIH) | R\$ 734.800,00 |

d.2) Procedimentos Hospitalares Eletivos:

Os procedimentos hospitalares de natureza eletiva serão disponibilizados aos usuários do SUS que tiverem essa necessidade identificada nos serviços ambulatoriais eletivos da Rede Municipal de Saúde.

A identificação da origem da indicação da internação eletiva deverá ser efetivada por ocasião da emissão de Laudo Médico para emissão de AIH. Todos os Laudos Médicos para emissão de AIH deverão ser emitidos através de sistema da Secretaria Municipal de Saúde, onde, obrigatoriamente, deverá constar a identificação do atendimento SUS onde foi gerada a indicação da internação.

As internações eletivas somente deverão ser efetivadas pela Casa de Saúde Stella Maris após prévia autorização da Secretaria Municipal de Saúde.

O quantitativo de **cirurgias eletivas mensais** a serem realizadas está na tabela abaixo e corresponde a 140 cirurgias/mês, valor financeiro referente a 01 e ½ (uma e meia) da média da AIH R\$ 1.100,00 de acordo com as seguintes especialidades:

METAS MENSAIS (Cirurgias Eletivas)



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| Clínica | Eletiva | Valor Unitário | Valor Total |
|--------------|------------|----------------|-----------------------|
| Pediatria | 10 | R\$ 1.650,00 | R\$ 16.500,00 |
| Ginecologia | 12 | R\$ 1.650,00 | R\$ 19.800,00 |
| Cirurgia | 23 | R\$ 1.650,00 | R\$ 37.950,00 |
| Cirurgia | 40 | R\$ 1.650,00 | R\$ 66.000,00 |
| Ortopedia | 20 | R\$ 1.650,00 | R\$ 33.000,00 |
| Urologia | 12 | R\$ 1.650,00 | R\$ 19.800,00 |
| Bucomaxilo | 03 | R\$ 1.650,00 | R\$ 4.950,00 |
| Otorrino | 20 | R\$ 1.650,00 | R\$ 33.000,00 |
| Total | 140 | - | R\$ 231.000,00 |

d.3) Serviços aos pacientes SUS com dependência de Referência Externa:

A Casa de Saúde Stella Maris responsabilizar-se-á pela realização do atendimento integral do paciente internado e se necessário buscará referências na rede SUS intermunicipal/estadual, para assegurar ao paciente toda assistência necessária, bem como todos os medicamentos, exames e condutas prescritas pelos assistentes dos pacientes internados, atuando de modo a lhes garantir um atendimento integral e conclusivo.

Este atendimento integral poderá acontecer no próprio hospital quando sua complexidade o permitir e também em outros serviços SUS quando por ele forem referenciados.

VI - METAS QUALITATIVAS

a) Apresentar e encaminhar ao Gestor Local os seguintes relatórios MENSAS:

Observação: Poderão ser formulados outros indicadores a serem monitorados, além dos dispostos neste ajuste, de acordo com a necessidade da gestão municipal.

a.1)- Relatórios de Gestão:

1. Revisão de óbito:

Handwritten initials

Handwritten mark

Handwritten mark



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Indicador:** Relatório da Comissão de Revisão de Óbitos com análise dos óbitos por faixa etária e medidas adotadas.
2. **Relatório de CCIH (Controle de Infecção Hospitalar):**
Indicador: Relatório da CCIH com análise das ocorrências do período e das medidas adotadas (centro cirúrgico, UTI, berçário, patológico, etc.).
 3. **Partograma.**
 4. **Taxa de ocupação hospitalar:**
Indicador: Relação percentual entre o número de pacientes dia e o número de leitos dia em determinado período, porém considerando-se para o cálculo dos leitos dia no denominador os leitos instalados e constantes do cadastro do hospital, incluindo os leitos bloqueados e excluindo os leitos extras.
 5. **Taxa de ocupação operacional:**
Indicador: Relação percentual entre o número de pacientes dia e o número de leitos dia em determinado período.
 6. **Tempo médio de permanência:**
Indicador: Relação entre o total de pacientes dia e o total de pacientes que tiveram saída do hospital em determinado período, incluindo os óbitos. Representa o tempo médio em dias que os pacientes ficaram internados no hospital.
 7. **Tempo médio de permanência para leitos cirúrgicos:**
Indicador: Relação entre o total de pacientes/dia internados.
 8. **Taxa de mortalidade hospitalar:**
Indicador: relação percentual entre o número de óbitos ocorridos em pacientes internados e o número de pacientes que tiveram saída do hospital, em determinado período. Mede a proporção dos pacientes que morreram durante a internação hospitalar.
 9. **Taxa de ocupação de leitos de UTI.**
 10. **Taxa de mortalidade institucional:**
Indicador: Relação percentual entre o número de óbitos ocorridos em pacientes após 24 horas de internação e o número de pacientes que tiveram saída do hospital, em determinado período. Mede a mortalidade ocorrida até 24 horas após a internação hospitalar.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11. Densidade de incidência de infecção por cateter venoso central (CVC).

12. **Média de pacientes/dia:**

Indicador: Relação entre o número de pacientes dia e o número de dias, em determinado período. Representa o número médio de pacientes em um hospital.

13. Realizar a gestão dos leitos hospitalares com vistas a otimização dos leitos, apresentando senso diário a Secretaria Municipal de Saúde.

Indicador: Relatório demonstrativo de Média de Taxa de Ocupação dos leitos pactuados.

14. Assegurar a alta hospitalar responsável, conforme estabelecido na PNHOSP.

Indicador: Fornecimento de orientações aos pacientes e familiares quanto a continuidade do tratamento, mediante protocolo.

15. Manter os dados do CNES atualizados, em especial dos serviços, equipamentos e recursos humanos. A entidade se compromete a encaminhar **quadrimestralmente** ao Gestor local o relatório do período com relato resumido das alterações, inclusões e exclusões ocorridas no período.

Indicador: Relatório do CNES.

16. Apresentar no mínimo 95% das altas hospitalares, no faturamento hospitalar ao SUS na própria competência, ou seja, no início do mês subsequente.

Indicador: Relatório do SIHD.

17. Apresentar, no mínimo, 95% dos tratamentos ocorridos no mês juntamente com o faturamento do SIA, da competência do ato.

Indicador: Relatório do SIA.

a.2) - Indicadores de Qualidade:

1. Taxa de infecção hospitalar.

Indicador: N° de Infecção ocorridas no período / N° de altas no mesmo Período X 100.

2. Taxa de mortalidade por anestesia.

Indicador: N° de óbitos por anestesia em determinado



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- período / Total anestésias no mesmo período X 100.
3. Taxa de cirurgias desnecessárias.
Indicador: n.º de intervenções cirúrgicas não fundamentadas, em determinado período / n.º de intervenções cirúrgicas no mesmo período X 100.
 4. Taxa de suspensão Administrativa de cirurgia SUS.
Indicador: Nº de cirurgias suspensas / Nº de cirurgias agendadas X 100.
 5. Taxa de mortalidade operatória.
Indicador: Nº de óbitos ocorridos durante o ato cirúrgico no período / Total de atos cirúrgicos no mesmo período X 100.
 6. Taxa de mortalidade pós-operatória.
Indicador: Nº de óbitos pós-operatórios em determinado no período / Total de atos cirúrgicos no mesmo período X 100.
 7. Taxa de mortalidade materna hospitalar;
Indicador: n.º de óbitos de obstetrícia durante determinado período / Nº de pacientes de obstetrícia saídos no mesmo período X 100.
 8. Taxa de mortalidade neonatal hospitalar.
Indicador: Nº de óbitos em menores de 28 dias ocorridos em determinado período, no hospital / Nº de nascidos vivos no mesmo período X 100.
 9. Taxa de mortalidade fetal.
Indicador: Nº de óbitos fetais ocorridos em determinado período, no hospital / Nº de nascidos vivos no mesmo período X 100.
 10. Taxa de remoção de tecidos normais.
Indicador: N.º de remoções de tecido normal durante determinado período / N.º de remoções de tecidos no mesmo período X 100.
 11. Taxa de internação em >65 anos por Infecção Respiratória.
Indicador: Nº de pacientes >65 anos internados por Infecção Respiratória em determinado período / Nº de pacientes internados por Infecção Respiratória no mesmo período X 100.
 12. Taxa de mortalidade em >65.
Indicador: Nº de óbitos em pacientes >65 anos internados em determinado período / Nº de pacientes internados no



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

mesmo período X 100.

13. Taxa de reinternação.

Indicador: N° de reinternação após 03 dias da alta hospitalar/ N° de altas (cura ou melhorado + transferidos + óbito) no mesmo período X 100.

14. Taxa de absenteísmo (N° de faltas dos pacientes de ambulatório e SADT externo em relação às vagas disponibilizadas).

15. Proporção de óbitos após 48 horas de internação.

Indicador: N° de óbitos ocorridos após 48 horas de internação no hospital em determinado período / N° de saídas (altas + óbitos) no mesmo período de tempo X 100.

16. Proporção de óbitos até 48 horas de internação.

Indicador: N° de óbitos ocorridos até 48 horas de internação no hospital em determinado período / N° de saídas (altas + óbitos) no mesmo período de tempo X 100.

a.3) - Participação nas Políticas Prioritárias do SUS:

a.3.1) - HUMANIZA SUS:

1. Implantar sistema de avaliação de satisfação do usuário internado e ambulatorial conforme preconizado no Programa Nacional de Humanização.

Indicador: relatório com o resultado da pesquisa.

2. Implantar visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes às unidades de internação.

Indicador: relatório com demonstrativo das visitas aos p

3. Garantir aos usuários internados, especialmente os idosos, gestantes, crianças e adolescentes e deficientes Físicos o direito a acompanhante 24 (vinte e quatro) horas por dia.

4. Garantir o direito de crianças e adolescentes de brincar, oferecendo brinquedoteca.

a.3.2) - Atenção à Saúde Materno-infantil:

1. Desenvolver política de incentivo ao aleitamento materno. **Indicador:** Apresentar relatório com número de

AK



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

partos e parturientes orientadas.

2. Efetuar avaliação de anóxia neonatal
Indicador: Apresentar prontuários com fichas de registro de apgar.
3. Efetuar controle da taxa de parto cirúrgico SUS.
Indicador: Apresentar relatório com número total de partos, partos normais e partos cirúrgicos no mesmo período.
4. Participar efetivamente do Comitê de Mortalidade Materna e Neonatal da Vigilância Epidemiológica Municipal.
Indicador: Apresentar relatório com razão de mortalidade materna e taxa de mortalidade neonatal.
5. Efetuar vacinação BCG e Hepatite B.
Indicador: Apresentar relatório com número total de nascimentos e RNs vacinados no mesmo período.
6. Efetuar teste do pezinho SUS.
Indicador: Apresentar relatório com número total de nascimentos e RNs com teste do pezinho realizado
7. Efetuar teste da orelhinha (ouvido) SUS.
Indicador: Apresentar relatório com número total de nascimentos e RNs com teste da orelhinha realizado.
8. Efetuar teste do olhinho SUS.
Indicador: Apresentar relatório com número total de nascimentos e RNs com teste do olhinho realizado.
9. Proporção de recém-nascidos com baixo peso ao nascer - faixas <750g, 750g a 1.499g, 1.500g a 2.499g.
Indicador: N° de recém-nascidos com peso ao nascer nas faixas de <750g, 750 a 1.499g, 1.500 a 2.499g em um determinado período e local de residência / N° total de recém nascidos no mesmo período e local X 100.
10. Proporção de recém-nascidos prematuros.
Indicador: N° de recém-nascidos com idade gestacional ao nascer < 37 semanas em um dado período e local de residência / N° total de recém-nascidos no mesmo período e local X 100.
11. Proporção de recém-nascidos filhos de mães adolescentes.
Indicador: N° de recém-nascidos filhos de mães com idade <16 em dado período e local de residência / N° total de

4



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

recém-nascidos no mesmo período e local X 100.

12. Proporção de cesáreas em primíparas.

Indicador: Apresentar relatório com número total de cesáreas X cesáreas em primíparas.

a.3.3) - HIV-DST-AIDS:

1. Realizar teste rápido para HIV e parturientes que não apresentem teste HIV no pré-natal.

Indicador: Apresentar relatório com número total de partos e teste de HIV no leito.

2. Realizar exames VDRL e TPHA confirmatório, conforme Portaria 2.104/2002.

Indicador: Realizar notificação compulsória de sífilis congênita, de gestantes HIV+ e de crianças expostas;

3. Disponibilizar administração do AZT xarope na maternidade para RN filhos de mães soropositivas para HIV, diagnosticadas no pré-natal ou na hora do parto, garantindo-se que a primeira dose seja administrada, ainda na sala de parto.

Indicador: Apresentar registro específico em prontuário.

b) Apresentar e encaminhar ao Gestor, os seguintes relatórios quadrimestrais:

1. Revisão de Prontuário: Relatório contendo itens relacionados à organização dos prontuários e a qualidade dos registros.

2. Ética Médica: Ata de reunião específica, no período.

VII - GESTÃO HOSPITALAR

Apresentar os aspectos centrais da gestão e dos mecanismos de gerenciamento e acompanhamento das metas físicas e de qualidade acordadas entre instituição e gestor e que deverá conter:

a) Equipe de monitoramento e acompanhamento do Convênio/Plano Operativo, cuja indicação será formalizada.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

por meio de ofício.

Indicador: Relatório Gerencial Mensal.

- b) Encaminhamento de todas as informações ou relatórios solicitados e pactuados neste plano operativo, nos prazos fixados, devendo ainda participar das reuniões de avaliação na SMS/SES.
- c) Apresentação anual das licenças /alvarás da Vigilância/Sanitária ou o protocolo de renovação.
- d) Elaboração de planejamento hospitalar em conjunto com a equipe multiprofissional visando às metas setoriais específicas para cada área de atuação, promovendo ou permitindo a participação de técnicos ou dirigentes em cursos de capacitações e treinamentos que possam contribuir com a melhoria do funcionamento da instituição.
- e) Aplicação de ferramentas gerenciais que induzam à horizontalização da gestão, à qualificação gerencial e ao enfrentamento das questões corporativas, incluindo rotinas técnicas e operacionais, sistema de informação e avaliação de satisfação do usuário.
- f) Gestão administrativa - financeira que agregue transparência ao processo gerencial da instituição, inclusive com a abertura de planilhas financeiras para acompanhamento da CONVENIENTE, garantindo equilíbrio econômico do convenio firmado e regularidade de pagamento integral e a termo da contraprestação.
- g) Implantação de Sistema de Custos Setoriais à longo prazo, no máximo 18 meses a contar da assinatura deste convênio.
- h) Garantia da aplicação integral na Unidade hospitalar dos recursos financeiros de custeio e de investimento provenientes do SUS.
- i) Manter o controle de taxa de infecção hospitalar dentro dos parâmetros médios de 5%.

VIII - ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

A avaliação de desempenho da Instituição será realizada **QUADRIMESTRALMENTE**, conforme cronograma anexo, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas físicas e qualitativas, bem como a inserção da Unidade no sistema de Regulação e de controle, sem prejuízo da avaliação mensal pela **Comissão de Fiscalização da Execução**.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

(§2º, Clausula Décima Nona do Convênio).

O não cumprimento de metas deverá ser comunicado ao serviço contratado juntamente com as medidas propostas de correção; suspensão de recursos próprios do **CONVENENTE** e dos incentivos provenientes dos demais entes (Federal/Estadual, na forma estabelecida em legislação específica.

CRONOGRAMA DE AVALIAÇÃO

| Período de competência | Mês de Avaliação |
|--|------------------|
| Janeiro, Fevereiro, Março e Abril | Julho |
| Maio, Junho, Julho e Agosto | Novembro |
| Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro | Março |

Os critérios e a respectiva pontuação para esta avaliação compõem este plano operativo e serão utilizados como base para os repasses financeiros do período subsequente ao da avaliação.

Na tabela abaixo se encontram as faixas de pontuação e o percentual da parcela variável do recurso financeiro deste plano operativo a ser percebida conforme pontuação atingida nas avaliações.

QUADRO DE PONTUAÇÃO

| Faixas de pontuação | Percentual do valor |
|---------------------|---------------------|
| 2.601 a 3.200 | 100% |
| 2.001 a 2.600 | 85% |
| 1501 a 2.000 | 75% |
| < 1.500 | 50% |

**PARÂMETROS PARA AVALIAÇÃO QUANTITATIVA DE DESEMPENHO
DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR**

| AIH/mês | Pontos |
|---------|--------|
| 668 | 800 |



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PARÂMETROS PARA AVALIAÇÃO QUALITATIVA DE DESEMPENHO DA
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

| Indicadores a serem monitorados | Parâmetro / Pontos | Parâmetro / Pontos | Parâmetro / Pontos | Parâmetro / Pontos | Parâmetro / Pontos |
|---|--------------------------|---|---|---|---|
| AIH de cirurgia eletiva | abaixo de 30% = 0 pontos | de 30% a 49% = 45 pontos | de 50% a 74% = 75 pontos | de 75% a 84% = 90 pontos | 85% ou acima = 100 pontos |
| Taxa de Ocupação Clínica Cirúrgica | abaixo de 30% = 0 pontos | de 30% a 49% = 45 pontos | de 50% a 74% = 75 pontos | de 75% a 84% = 90 pontos | 85% ou acima = 100 pontos |
| Taxa de Ocupação Clínica Médica (mensal) | abaixo de 30% = 0 pontos | de 30% a 49% = 45 pontos | de 50% a 74% = 75 pontos | de 75% a 84% = 90 pontos | 85% ou acima = 100 pontos |
| Taxa de Ocupação Obstetrícia (mensal) | abaixo de 30% = 0 pontos | de 30% a 49% = 45 pontos | de 50% a 74% = 75 pontos | de 75% a 84% = 90 pontos | 85% ou acima = 100 pontos |
| Taxa de Ocupação UTI Adulto | abaixo de 30% = 0 pontos | acima de 30% ou 60 diárias = 75 pontos | acima de 45% ou 90 diárias = 130 pontos | acima de 70% ou 140 diárias = 175 pontos | acima de 89% ou 180 diárias = 200 pontos |
| Taxa de Ocupação UTI Neonatal | abaixo de 30% = 0 pontos | acima de 30% ou 100 diárias = 75 pontos | acima de 45% ou 150 diárias = 130 pontos | acima de 70% ou 225 diárias = 175 pontos | acima de 89% ou 300 diárias = 200 pontos |
| Taxa Infecção Hospitalar Máxima | - | - | - | acima de 5% = 0 pontos | 5% ou menos = 100 pontos |
| Taxa Cesárea Máxima Primeira Gestação | - | - | 60% ou acima = 0 pontos | abaixo de 59% = 50 pontos | abaixo de 40% = 100 pontos |
| Diminuição da Taxa Geral de Cesárea em 10% ao Ano | - | - | Diminuição abaixo de 5% de taxa ao ano = 0 pontos | Diminuição de 5% de taxa ao ano = 75 pontos | Diminuição de 10% de taxa ao ano = 150 pontos |
| Implantação de Protocolo de Procedimento para Trabalho de Parto / Partograma / Indicação de Cesárea | - | - | - | - | Relatório de avaliação "In loco" = 100 pontos |
| Apresentação de Protocolo Médicos Clínicos e Protocolos de Procedimentos de Enfermagem | - | - | - | Prazo de 120 Dias | Apresentação 100 Pontos |
| TOTAL | | | | | 1.350 pontos |

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR – JARDIM PRIMAVERA – CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Observação I: Os Indicadores que não tiverem monitoramento mensal serão automaticamente pontuados, a cada mês, em conformidade com a pontuação atingida na sua última avaliação.

Observação II: Os indicadores cujo prazo para atendimento ainda não tenha sido alcançado serão pontuados automaticamente na íntegra.

| Indicadores a serem monitorados | Parâmetro | PONTOS |
|---|----------------|------------|
| Comissão de revisão de óbitos | Atas/Relatório | 100 |
| Comissão de revisão de prontuários | Atas/Relatório | 100 |
| CCIH | Atas/Relatório | 200 |
| Comissão de Ética Médica | Atas/Relatório | 100 |
| Sistema de Avaliação satisfação do usuário | Relatório | 100 |
| Atualização do CNES | Relatório | 150 |
| 95% de altas apresentada na própria competência | Relatório SIHD | 100 |
| Comissão Perfurocortante | Atas/Relatório | 100 |
| TOTAL | | 950 |

| Indicadores a serem monitorados | Parâmetro / Pontos | Parâmetro / Pontos | Parâmetro / Pontos | Parâmetro / Pontos |
|---|---------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Apresentação de todos os indicadores solicitados neste Plano Operativo, dentro do Prazo Estabelecido. | Abaixo de 49% = 00 pontos | de 50% a 74% = 75 pontos | de 75% a 84% = 90 pontos | 85% ou acima = 100 pontos |

QUADRO DESCRITIVO DOS REPASSES E INCENTIVOS NEGOCIADOS

| RECEITA | MUNICIPAL | FEDERAL |
|---------|-----------|---------|
|---------|-----------|---------|

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR – JARDIM PRIMAVERA – CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | |
|---|-------------------------|-----------------------|
| CUSTEIO - MAC (SIA/AIH) | R\$ 460.000,00 | R\$ 555.302,56 |
| REDE CEGONHA | R\$ 65.700,00 | R\$ 105.540,48 |
| IAC | - | R\$ 314.959,50 |
| PRÓ-SANTA CASA | R\$ 44.100,00 | - |
| CIRURGIAS ELETIVAS + CONSULTAS AMBULATORIAIS | R\$ 290.520,00 | - |
| SADT | R\$ 250.778,70 | - |
| CENTRO - DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | R\$ 125.120,00 | - |
| PEQUENAS CIRURGIAS AMBULATORIAIS E BIÓPSIAS | R\$ 19.354,52 | - |
| DESPESAS DA SALA DE EMERGÊNCIA | R\$ 347.164,90 | - |
| SALA DE EMERGENCIA - PLANTONISTA | R\$ 824.146,44 | - |
| PRONTO ATENDIMENTO E AMBULATÓRIO DE PRÉ- NATAL ALTO RISCO | R\$ 83.054,78 | - |
| TOTAL POR FONTE DE RECURSO | R\$ 2.509.939,34 | R\$ 975.802,54 |
| TOTAL | R\$ 3.485.741,88 | |

I- PROVENIENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE:

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR - JARDIM PRIMAVERA - CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O valor global estimado para a execução do convênio importa em R\$ 1.951.605,08 (um milhão novecentos e cinquenta e um mil seiscentos e cinco reais e oito centavos), em duas parcelas mensais de R\$ 975.802,54 (novecentos e setenta e cinco mil, oitocentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos), conforme abaixo especificado, incluídos no presente os recursos de que tratam as Portarias nº 1.593 de 02 de agosto de 2013 (Rede Cegonha) e nº 3.166 de 20 de dezembro de 2013 (IAC), que serão custeados pelo FUNDO NACIONAL DE SAÚDE e repassados à **CONVENIADA** por intermédio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

(A) Quadro Descritivo de Recursos Pré-fixados

Portaria de Consolidação nº 02, de 28 de setembro de 2017 - anexo 02 do anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS (Origem: PRT MS/GM 3.410/2013)

| Programação Orçamentária para o Convênio | Mensal R\$ | Dois meses R\$ |
|---|-------------------|-----------------------|
| Rede Cegonha (Portaria nº 1.593/13) | 105.540,48 | 211.080,96 |
| Incentivo a Contratualização - IAC (Portaria nº 3.166/13) | 314.959,50 | 629.919,00 |
| TOTAL PRÉ-FIXADO | 420.499,98 | 840.999,96 |

(B) Quadro Descritivo de Recursos Pós-fixados

Portaria de Consolidação nº 02, de 28 de setembro de 2017 - anexo 02 do anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS (Origem: PRT MS/GM 3.410/2013)

| Programação Orçamentária para o Convênio | Mensal R\$ | Dois meses R\$ |
|---|-------------------|-----------------------|
| Média e Alta Complexidade (MAC-AIH) | 501.422,56 | 1.002.845,12 |
| Média e Alta Complexidade (MAC-SIA) | 53.880,00 | 107.760,00 |
| TOTAL PRÉ-FIXADO | 555.302,56 | 1.110.605,12 |

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR - JARDIM PRIMAVERA - CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

II- PROVENIENTES DO TESOIRO MUNICIPAL:

O valor global estimado para a execução do convênio importa em R\$5.019.878,68 (cinco milhões dezenove mil oitocentos e setenta e oito reais e sessenta e oito centavos), em duas parcelas mensais de R\$2.509.939,34 (dois milhões quinhentos e nove mil novecentos e trinta e nove reais e trinta e quatro centavos), conforme abaixo especificados, que serão custeados pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE e repassados à **CONVENIADA**.

(A) Quadros Descritivos de Recursos Pré-fixados

Portaria de Consolidação nº 02, de 28 de setembro de 2017 - anexo 02 do anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS (Origem: PRT MS/GM 3.410/2013)

| Programação Orçamentária | Mensal R\$ | Dois meses R\$ |
|---|-------------------|---------------------|
| Contrapartida Municipal - AIH/SIA | 460.000,00 | 920.000,00 |
| Contrapartida Municipal - Pró-Santa Casa II | 44.100,00 | 88.200,00 |
| Contrapartida Municipal - Rede Cegonha (Portaria nº 1.593/13) | 65.700,00 | 131.400,00 |
| TOTAL | 569.800,00 | 1.139.600,00 |

| SALA DE EMERGÊNCIA - MÉDICOS | | |
|------------------------------|--------------|----------------|
| PLANTONISTAS | Mensal (R\$) | Dois meses R\$ |
| Plantonistas - Presencial | 649.124,26 | 1.298.248,52 |

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR - JARDIM PRIMAVERA - CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | |
|----------------------------|-------------------|---------------------|
| Plantonistas - Sobreaviso | 170.022,18 | 340.044,36 |
| Coordenação (Emergencista) | 5.000,00 | 10.000,00 |
| Subtotal | 824.146,44 | 1.648.292,88 |

| Despesas na Sala de Emergência | | Mensal (R\$) | Dois meses R\$ |
|--------------------------------|---|-------------------|-------------------|
| Folha RH | Colaboradores diretos (salários/encargos) | 192.012,95 | 384.025,90 |
| Materiais e Medicamentos | Saída para Paciente (incluindo Oxigênio) | 57.818,59 | 115.637,18 |
| Rateio Indireto | Água/Luz | 2.641,51 | 5.283,02 |
| Material de consumo do setor | - | 2.650,31 | 5.300,62 |
| Remoções | Transferência dos pacientes da sala de emergência/UPA | 75.500,00 | 151.000,00 |
| Geral | Locação de Equipamentos e Manutenção de Equipamentos | 16.541,54 | 33.083,08 |
| SUBTOTAL | | 347.164,90 | 694.329,80 |

| Sala de Emergência | TOTAL |
|------------------------------------|---------------------|
| Plantonistas (incluso coordenação) | 824.146,44 |
| Despesas na sala de Emergência | 347.164,90 |
| TOTAL (mês) | 1.171.311,34 |

(B) Quadros Descritivos de Recursos Pós-fixados

Portaria de Consolidação nº 02, de 28 de setembro de 2017 - anexo 02 do anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS (Origem: PRT MS/GM 3.410/2013)



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| Serviços de Referência para a Rede Municipal (cirurgias eletivas e consultas ambulatoriais) | | |
|---|-------------------|-------------------|
| Programação Orçamentária Variável para o Convênio | Mensal R\$ | Dois meses R\$ |
| Programa de Cirurgias Eletivas AIH Especial no limite de 140 cirurgias/mês 01 e ½ Tabelas SUS | 231.000,00 | 462.000,00 |
| Consultas Ambulatoriais no limite de 1.488/mês - referência - tabelas SUS X 04 = R\$ 40,00 | 59.520,00 | 119.040,00 |
| TOTAL | 290.520,00 | 581.040,00 |

| Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - Rede Municipal/CSSM | | | |
|--|---------------|----------------------------|-----------------------|
| Procedimentos - Exames laboratoriais | QTD MENSAL. | Valor Unitário/médio (R\$) | Valor mês/médio (R\$) |
| Diagnóstico em Laboratório | 55.000 | 4,35 | 239.250,00 |
| Coleta de Material (Punção/Biopsia) | 10 | 12,69 | 126,90 |
| Anatomia Patológica | 70 | 29,69 | 2.078,30 |
| Citopatologia | 700 | 6,97 | 4.879,00 |
| Eletrocardiograma | 140 | 15,45 | 2.163,00 |
| Cardiotocografia | 450 | 5,07 | 2.281,50 |
| TOTAL | 56.370 | - | 250.778,70 |

| Procedimentos - Centro de Diagnóstico por Imagem | QTD MENSAL | Valor Unitário/médio (R\$) | Valor mês/médio (R\$) |
|--|------------|----------------------------|-----------------------|
| Radiologia (Ambulatório) | 900 | 7,74 | 6.966,00 |

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR - JARDIM PRIMAVERA - CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR



gente que cuida da gente



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| Tomografia: Pacientes UPA-100/Rede-350 | | | |
|--|--------------|----------------------------|-----------------------|
| Procedimentos - Centro de Diagnóstico por Imagem | QTD MENSAL | Valor Unitário/médio (R\$) | Valor mês/médio (R\$) |
| Com contraste | 150 | 300 | 45.000,00 |
| Sem contraste | 300 | 187,38 | 56.214,00 |
| TOTAL | | | |
| | 2.050 | - | R\$ 125.120,00 |

| Procedimentos - Centro de Diagnóstico por Imagem | QTD MENSAL | Valor Unitário/médio (R\$) | Valor mês/médio (R\$) |
|--|------------|----------------------------|-----------------------|
| Ultrassom (Rede/ALTO RISCO - CSSM) | 700 | 24,2 | 16.940,00 |

| |
|---------------------------------|
| Tomografia Crânio - R\$ 107,18 |
| Tomografia Abdômen - R\$ 304,92 |
| Tomografia Tórax - R\$ 150,05 |

| Procedimentos - Pequenas Cirurgias Ambulatoriais | QTD MENSAL. | Valor Unitário/média (R\$) | Valor mês/média (R\$) |
|--|-------------|----------------------------|-----------------------|
| Descrição | 257 | 17,68 | 4.543,76 |

| Procedimentos - Biópsias Ambulatoriais | QTD MENSAL. | Com Ultrassom (R\$) | Com Tomografia (R\$) |
|--|-------------|---------------------|----------------------|
| Biópsia Renal | 03 | - | 1.322,10 |
| Biópsia Hepática | 03 | 1.382,17 | - |
| Biópsia Torácica | 03 | - | 1.472,10 |
| Biópsia Mama | 03 | 760,55 | - |

AV. MARANHÃO, Nº 451, 2º ANDAR - JARDIM PRIMAVERA - CARAGUATATUBA/SP
TELEFONE: (12) 3897-2100 | E-MAIL: SAUDE@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | | |
|-------|----|-----------|----------|
| TOTAL | 12 | 6.428,16 | 8.382,60 |
| | | 14.810,76 | |

| | |
|--|---------------|
| Total Procedimento Ambulatorial (Pequenas Cirurgias + Biópsias) | R\$ 19.354,52 |
|--|---------------|

| | |
|------------------------------------|------------------|
| VALOR TOTAL DO CONVÊNIO (mensal) | R\$ 3.485.741,88 |
| VALOR TOTAL DO CONVÊNIO (02 meses) | R\$ 6.971.483,76 |

Caraguatatuba, 30 de ABRIL de 2019.

JOSE PEREIRA DE AGUIAR JUNIOR
PREFEITO MUNICIPAL

Sandra
IRMÃ SANDRA MACIEL NOTOLINI
IPMMI - CASA DE SAÚDE STELLA MARIS

TESTEMUNHAS:

Priscila Meyer

RG N.º

Priscila Meyer
Diretora de Planejamento
Secretaria de Saúde de Caraguatatuba/SP

Luci de Fátima Andojo

RG N.º

Luci de Fátima Andojo
Secretária M. de Saúde - Adjunta