

PLANO OPERATIVO SUS – SP

Processo: 024.00115145/2023-21

Convênio (X) Contrato () nº: 136 / 2022

Data da Assinatura do Convênio/Contrato: / /

Vigência do Convênio ou Contrato: 29 / 06 / 2027

Termo de Aditivo: 02 / 2025

Plano Operativo nº: 02 / 2025

Vigência do Plano Operativo: de / / até / /

I – IDENTIFICAÇÃO DO CONVENIADO/CONTRATADO

Razão Social: Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital Leonor Mendes de Barros

CNES: 3753433

CNPJ: 60.975.737/0057-06

Licença de Funcionamento: Sim

Data final da validade da licença de funcionamento: Protocolo

Endereço: Rua Vereador Agripino Lopes de Moraes, 101 – Vila Matilde

Município: Campos do Jordão

CEP: 12.460-000

Diretor Administrativo: [REDACTED]

Diretor Técnico: [REDACTED]

Diretor Clínico: [REDACTED]

II – IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE (não se aplica)

III - CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Natureza Jurídica	Privado sem Fins Lucrativos (X) / Hosp. de Ensino () / Com fins lucrativos () Fund. Pública ()
Se Privado sem Fins Lucrativos, especificar o documento CEBAS vigente	Declaração de Protocolo Tempestivo
Data de validade do documento CEBAS vigente	
Atendimento ambulatorial	sim (X) / não ()
Atendimento Hospitalar	sim (X) / não ()
Atende SUS	95%
Atende outros Convênios, Contratos e Particulares	5%

IV – CARACTERIZAÇÃO DA INFRAESTRUTURA

a) AMBULATÓRIO

SALAS	QUANT.
Salas de pequenas cirurgias:	-
Consultórios	3
Salas de gesso	1
Salas de fisioterapia	2
Sala de observação	1
Sala de nebulização	1

Fonte CNES 24 / 10 / 2024



b) PRONTO SOCORRO (não se aplica)

c) SADT

	Quant. de salas	Quant. de aparelhos	SUS
Ultrassonografia	1	1	NÃO
RX	1	2	SIM
Mamografia	1	1	SIM
Tomografia	1	1	SIM
Eletrocardiógrafo	1	2	SIM

Fonte CNES 24 / 10 / 2024

d) TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (não se aplica)

e) SERVIÇO DE ONCOLOGIA (não se aplica)

f) CENTRO CIRURGICO (não se aplica)

g) INTERNAÇÃO

Leitos por especialidades, disponibilizados ao SUS	Quant. De leitos total	Quant. de leitos SUS
Médica	10	0
Pneumologia Sanitária(Tisiologia)	136	136
Total	146	136

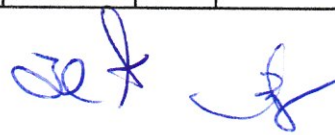
Fonte CNES 24 / 10 / 22024

V - ROL DE HABILITAÇÕES/REDES DE ATENÇÃO (não se aplica)

VI – METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS CONTRATADAS PELO SUS-SP
GLOBAL AMBULATORIAL – RECURSO FEDERAL – FNS/MS

Código	Agrupamentos	Quantitativo e valor dos procedimentos contratados							
		MAC				FAEC			
		MC		AC		MC		AC	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
01	Coleta de material	-	-	-	-	-	-	-	-
02	Diagnóstico em laboratório clínico	-	-	-	-	-	-	-	-
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	-	-	-	-	-	-	-	-
04-01	SADT – Mamografia	155	6.480,00	-	-	-	-	-	-
04-02	SADT – RX	-	-	-	-	-	-	-	-
04-03	SADT - Radiologia (outros)	-	-	-	-	-	-	-	-
04-04	SADT – Ultrassonografia	-	-	-	-	-	-	-	-
04-05	SADT – Tomografia	-	-	92	9.332,24	-	-	-	-

04-06	SADT - Ressonância Magnética	-	-	-	-	-	-	-	-
04-07	SADT - Medicina Nuclear	-	-	-	-	-	-	-	-
04-08	SADT – Endoscopia	-	-	-	-	-	-	-	-
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	-	-	-	-	-	-	-	-
05	Diagnósticos em especialidades	-	-	-	-	-	-	-	-
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diagnóstico e procedimentos especiais	-	-	-	-	-	-	-	-
06-02	Hemoterapia	-	-	-	-	-	-	-	-
07	Diagnóstico por teste rápido	-	-	-	-	-	-	-	-
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	-	-	-	-	-	-	-	-
09	Fisioterapia	-	-	-	-	-	-	-	-
10	Tratamentos clínicos (outros)	-	-	-	-	-	-	-	-
11-01	RT	-	-	-	-	-	-	-	-
11-02	QT	-	-	-	-	-	-	-	-
12-01	TRS – DPI	-	-	-	-	-	-	-	-
12-02	TRS – HD	-	-	-	-	-	-	-	-
12-03	TRS – DPA	-	-	-	-	-	-	-	-
12-04	TRS – Outros	-	-	-	-	-	-	-	-
12-05	TRS - Catéter/Fístula	-	-	-	-	-	-	-	-
12-06	TRS - OPM:	-	-	-	-	-	-	-	-
13	Trat odontológicos	-	-	-	-	-	-	-	-
14-01	Litotripsia	-	-	-	-	-	-	-	-
14-02	Terapias especializadas (outros)	-	-	-	-	-	-	-	-
15	Pequenas cirurgias	-	-	-	-	-	-	-	-
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	-	-	-	-	-	-	-	-
16-02	Cirurgia das vias aéreas sup, da face, da cabeça e do pescoço	-	-	-	-	-	-	-	-
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	-	-	-	-	-	-	-	-
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	-	-	-	-	-	-	-	-
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	-	-	-	-	-	-	-



16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	-	-	-	-	-	-	-	-
16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	-	-	-	-	-	-	-	-
16-08	Cirurgia de mama	-	-	-	-	-	-	-	-
16-09	Cirurgia obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-
16-10	Cirurgia torácica	-	-	-	-	-	-	-	-
16-11	Cirurgia reparadora	-	-	-	-	-	-	-	-
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	-	-	-	-	-	-	-	-
16-13	Cirurgias (outras)	-	-	-	-	-	-	-	-
17	Anestesiologia	-	-	-	-	-	-	-	-
18-01	TX - Coletas e exames	-	-	-	-	-	-	-	-
18-02	TX - Ações relacionadas	-	-	-	-	-	-	-	-
18-03	TX - Processamento de tecidos	-	-	-	-	-	-	-	-
18-04	TX – Transplante	-	-	-	-	-	-	-	-
18-05	TX – Acompanhamento	-	-	-	-	-	-	-	-
18-06	TX - OPM:	-	-	-	-	-	-	-	-
19	OPM	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL		MAC – AC					9.332,24		
		MAC – MC					6.480,00		
		FAEC – AC					-		
		TOTAL					15.812,24		

HOSPITALAR – RECURSO FEDERAL – FNS/MS

Código	Especialidade / Leito	Quantitativo e valor dos procedimentos contratados							
		MAC				FAEC			
		MC		AC		MC		AC	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
01	Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-
02	Obstétricos	-	-	-	-	-	-	-	-
03	Clínico	-	-	-	-	-	-	-	-
04	Crônicos	-	-	-	-	-	-	-	-
05	Psiquiatria	-	-	-	-	-	-	-	-
06	Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	162	348.232,26	-	-	-	-	-	-
07	Pediátricos	-	-	-	-	-	-	-	-
08	Reabilitação	-	-	-	-	-	-	-	-

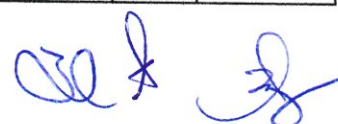
09	Leito Dia / Cirúrgicos	-	-	-	-	-	-	-	-
10	Leito Dia / AIDS	-	-	-	-	-	-	-	-
11	Leito Dia / Fibrose Cística	-	-	-	-	-	-	-	-
12	Leito Dia / Intercorrência Pós-Transplante	-	-	-	-	-	-	-	-
13	Leito Dia / Geriatria	-	-	-	-	-	-	-	-
14	Leito Dia / Saúde Mental	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL		MAC - AC						-	
		MAC - MC						348.232,26	
		FAEC - AC						-	
		TOTAL						348.232,26	

TETO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - MS (SIH + SIA) + INCENTIVOS	521.880,67
TETO ESTIMADO DA TABELA SUS PAULISTA (MC + AC) COMP.	661.025,72

METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS CONTRATADAS PELO SUS-SP
HOSPITALAR - RECURSO DA EXPANSÃO

Quantitativo e Valor dos Procedimentos Ambulatoriais Contratados					
Código	Agrupamentos	Nº CONTRATADO MAC (mensal)			
		MC		AC	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
01	Coleta de Material	-	-	-	-
02	Diagnóstico em laboratório clínico	-	-	-	-
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citológica	-	-	-	-
04-01	SADT Mamografia	-	-	-	-
04-02	SADT-RX	-	-	-	-
04-03	SADT-Radiologia (outros)	-	-	-	-
04-04	SADT-Ultrassonografia	-	-	-	-
04-05	SADT-Tomografia	-	-	-	-
04-06	SADT- Ressonância Magnética	-	-	-	-
04-07	SADT-Medicina Nuclear	-	-	-	-
04-08	SADT-Endoscopia	-	-	-	-
04-09	SADT- Radiologia Intervencionista	-	-	-	-
05	Diagnóstico em especialidades	-	-	-	-
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diagnóstico e procedimentos especiais	-	-	-	-
06-02	Hemoterapia	-	-	-	-
07	Diagnóstico por teste rápido	-	-	-	-

08	Consultas /Atendimento com acompanhantes	-	-	-	-
09	Fisioterapia	-	-	-	-
10	Tratamentos Clínicos (outros)	-	-	-	-
11-01	RT	-	-	-	-
11-02	QT	-	-	-	-
12-01	TRS-DPI	-	-	-	-
12-02	TRS-HD	-	-	-	-
12-03	TRS-DPA	-	-	-	-
12-04	TRS-Outros	-	-	-	-
12-05	TRS- Cateter/Fistula	-	-	-	-
12-06	TRS-OPM	-	-	-	-
13	Tratamento Odontológico	-	-	-	-
14-01	Litotripsia	-	-	-	-
14-02	Terapia Especializadas (outros)	-	-	-	-
15	Pequenas Cirurgias	-	-	-	-
16-01	Cirurgia do Sistema Nervoso Central Periférico	-	-	-	-
16-02	Cirurgia das vias aéreas sup., da face, da cabeça e pescoço	-	-	-	-
16-03	Cirurgia do Aparelho da Visão	-	-	-	-
16-04	Cirurgia do Aparelho Circulatório	-	-	-	-
16-05	Cirurgia do Aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	-	-	-
16-06	Cirurgia do Aparelho Osteomuscular	-	-	-	-
16-07	Cirurgia do Aparelho geniturinário	-	-	-	-
16-08	Cirurgia de mama	-	-	-	-
16-09	Cirurgia Obstétrica	-	-	-	-
16-10	Cirurgia Torácica	-	-	-	-
16-11	Cirurgia reparadora	-	-	-	-
16-12	Cirurgia Bucomaxilofacial	-	-	-	-
16-13	Cirurgias (outras)	-	-	-	-
17	Anestesiologia	-	-	-	-
18-01	TX-coletas e exames	-	-	-	-
18-02	TX-Ações relacionadas	-	-	-	-
18-03	TX-Processamentos de tecidos	-	-	-	-
18-04	TX-transplantes	-	-	-	-



18-05	TX- Acompanhamentos	-	-	-	-
18-06	TX-OPM	-	-	-	-
19	OPM	-	-	-	-
TOTAL		MAC -AC		-	
		MAC- MC		-	
		TOTAL		-	

HOSPITALAR – RECURSO DA EXPANSÃO

Código	ESPECIALIDADE DO LEITO	Quantitativo e valor dos procedimentos hospitalares contratados			
		Nº CONTRATADO MAC (mensal)			
		MC		AC	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
01	Cirúrgico	-	-	-	-
02	Obstétricos	-	-	-	-
03	Clínico	-	-	-	-
04	Crônicos	-	-	-	-
05	Psiquiatria	32	27.759,04	-	-
06	Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	-	-	-	-
07	Pediátricos	-	-	-	-
08	Reabilitação	-	-	-	-
09	Leito Dia / Cirúrgicos	-	-	-	-
10	Leito Dia / Aids	-	-	-	-
11	Leito Dia / Fibrose Cística	-	-	-	-
12	Leito Dia / Geriatria	-	-	-	-
13	Leito Dia / Saúde Mental	-	-	-	-
14	Saude Mental	-	-	-	-
TOTAL		MAC -AC		-	
		MAC- MC		27.759,04	
		TOTAL		27.759,04	

RECURSO EXCLUSIVOS DA EXPANSÃO	27.759,04
RECURSOS DA TSP – COMPLEMENTAÇÃO DA EXPANSÃO	59.681,94
PERÍODO DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO	12 meses



DISCRIMINAÇÃO DOS RECURSOS:

TETO	Recurso Federal /mês	Recurso Estadual TSP/mês COMP.	Recurso Federal/mês EXPANSÃO	Recurso Estadual TSP/mês COMP. DA EXPANSÃO	TOTAL (mês)
SIA AC	9.332,24	7.329,57	-	-	16.661,81
SIA MC	6.480,00	-	-	-	6.480,00
SIH AC	-	-	-	-	-
SIH MC	348.232,26	653.696,15	27.759,04	59.681,94	1.089.369,39
INCENTIVOS	157.836,17	-	-	-	157.836,17
TOTAL MAC + INC.	521.880,67	661.025,72	27.759,04	59.681,94	1.270.347,37
SIA FAEC	-	-	-	-	-
SIH FAEC	-	-	-	-	-
TOTAL FAEC	-	-	-	-	-
TOTAL MAC + FAEC	521.880,67	661.025,72	27.759,04	59.681,94	1.270.347,37

VII – METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS, ESPECÍFICAS DE CADA REDE DE ATENÇÃO OU HABILITAÇÃO
(não se aplica)

REDE DE ALTA COMPLEXIDADE EM CARDIOLOGIA (Não se aplica)

REDE DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA (Não se aplica)

REDE DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO- ORTOPEDIA (Não se aplica)

REDE DE ONCOLOGIA (Não se aplica)

REDE DE ATENÇÃO AO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA (Não se aplica)

VII PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS OU PROJETOS

Programa		Portaria MS nº/ano	Valor
Integração ao Sistema Único de Saúde	INTEGRASUS		11.411,73
Incentivo Adesão à Contratualização	IAC		146.424,44
TOTAL			157.836,17

VIII – INDICADORES PACTUADOS (Elaborar quadro conforme modelo)

A - INDICADORES DE GESTÃO

- A1. Atualização do CNES;
- A2. Apresentação das contas no mês imediato à realização do procedimento;
- A3. Percentual de diagnósticos secundários na AIH acima de 25% na pneumologia;
- A7. Alvarás de funcionamento e auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB);
- A11. Comissões obrigatórias e respectivos relatórios (Ética médica, Controle de infecção hospitalar, Óbito, Prontuários);
- A16. Serviço de ouvidoria e/ou serviço de atendimento ao usuário;

A24. Educação permanente - capacitações e treinamentos no período.

B - INDICADORES DE ENSINO / PESQUISA (não se aplica)

C - INDICADORES DE PRODUÇÃO

- C1. Alcance da produção em relação ao contratado/conveniado no POA;
- C2. Taxa de ocupação (leitos SUS) hospitalar;
- C7. Taxa de mortalidade institucional;

D – INDICADORES DE QUALIDADE

- D3. Equipe de referência multiprofissional - cuidado horizontal nas unidades de internação;

E – PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS

- E1. Humaniza SUS;
 - E1.1 - Taxa de satisfação dos usuários atendidos nas unidades conveniadas (convênios assistenciais) (indicador **obrigatório** em todos os convênios/contratos)

F – INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO DE REDES (não se aplica)

F1 – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (não se aplica)

F2 – REDE CEGONHA (não se aplica)

F3 – REDE RAPS (não se aplica)

Taubaté, de de 20



Diretor Administrativo
Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital
Leonor Mendes de Barros



Diretor Técnico de Saúde III
DRS XVII - Taubaté



Gerente Operacional
Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital
Leonor Mendes de Barros

INDICADOR	DESCRIÇÃO	SCORE	FONTE DE INFORMAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PONTUAÇÃO OBTIDA	OBS
Atualização do CNES	Manter as informações de RH, equipamento e estrutura física do estabelecimento atualizadas no CNES, mensalmente	3 meses = 2 2 meses = 1 1 mês = 0	Relatório com a data da última atualização do CNES e documento da instituição relatando as atualizações feitas no período, informando mensalmente as ocorrências por data da atualização.	2,0		
Apresentação das contas no mês imediato à realização do procedimento (AIH)	Verificar a proporção da produção média apresentada no mês subsequente à realização do procedimento.	>= 95% = 3 entre 85 e 94% = 2 entre 75 a 84% = 1 < 74% = 0	Número médio de APAC com apresentação do mês de ref. Correto / Média do Total de APAC apresentadas no período x 100	3,0		
Percentual de diagnósticos secundários na AIH acima de 25% na pneumologia	Proporção de AIH com diagnósticos secundários informados igual ou maior a 25% nas AIH. Apresentar dados por competência (mês) e analisar as somatórias do trimestre.	Sim = 1 Não = 0	Número médio de AIH com diagnósticos secundários / Média do Total de AIH x 100	1,0		
Alvarás de funcionamento e auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB)	Apresentar licença da VISA e AVCB com prazos válidos.	Sim = 1 Não = 0 (para cada licença)	Licença de Alvará – VISA e Licença de Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros - AVCB	2,0		
Comissões obrigatórias e respectivos relatórios (Ética médica, Controle de infecção hospitalar, Óbito, Prontuários)	Verificar a atuação das Comissões Obrigatórias (Ética médica, Controle de Infecção Hospitalar, Óbito, Prontuários).	Sim = 0,5 Não = 0 (para cada indicador alcançado)	Apresentar Atas das Comissões de Ética médica, Controle de infecção hospitalar, Óbito, Prontuários	0,5		

20/1/2018

INDICADOR	DESCRIÇÃO	SCORE	FONTE DE INFORMAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PONTUAÇÃO OBTIDA	OBS
Serviço de ouvidoria e/ou serviço de atendimento ao usuário	Existência de serviço de ouvidoria e/ou serviço de atendimento ao usuário	Acima de 90%=1 Abaixo = 0	Ações para resolutividade das reclamações apresentadas no período, baseada nas pesquisas de satisfação	1,0		
Educação permanente - capacitações e treinamentos no período	Verificar participação e/ou aplicação de cursos e treinamentos para os profissionais de saúde (qualificação da assistência) ou da administração (qualificação da gestão)	Sim = 1 Não = 0	Apresentação de relatório mensal informando os cursos, treinamentos, capacitações realizadas, número de funcionários participantes. Apresentar ainda lista de presença/ certificado.	1,0		
Alcance da produção em relação ao contratado/ conveniado no POA	Verificar a proporção de alcance da produção para os agrupamentos ambulatoriais pactuados no POA	>= 95% = 3 entre 85 e 94%=2 entre 75 a 84%=1 < =74% = 0	Número de agrupamentos conforme/ Número de agrupamentos conveniados X 100	3,0		
Taxa de ocupação (leitos SUS) hospitalar	Quantidade de diárias de internações ocorridas no período e o número de leitos disponibilizados ao SUS. Relação percentual entre o número de pacientes dia e o número de leitos dia em determinado período (pneumologia).	>= 85% = 3 entre 70 e 85%=2 entre 60 a 70%=1 < =60% = 0	Média trimestral de pacientes-dia / Média dos leitos-dia no mesmo período x 100	3,0		
Taxa de mortalidade institucional	Relação percentual entre o número dos óbitos após 24 horas de internação e o total de saídas no quadrimestre.	<= 3% = 2 entre 3% e 5%=1 > 5% = 0	Média trimestral de óbitos após 24 horas de internação no Quadrimestre/ Média Mensal de saídas no mesmo período x 100	2,0		

Handwritten signature

INDICADOR	DESCRIÇÃO	SCORE	FONTE DE INFORMAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PONTUAÇÃO OBTIDA	OBS
Equipe de referência multiprofissional - cuidado horizontal nas unidades de internação	Desenvolvimento das atividades	Sim = 1 Não = 0	Relatórios mensais das atividades realizadas, profissional responsável e nº de pacientes participantes	1		
Taxa de satisfação dos usuários atendidos na unidade	Manter ou implantar sistema de avaliação de satisfação do Usuário	Acima de 75% = 1 Abaixo = 0	Número de pesquisas classificadas entre bom e ótimo x 100 / Total de pesquisas realizadas	1,0		
TOTAL				20,5		

Taubaté, de de 20


Diretor Administrativo

Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital Leonor Mendes de Barros


Diretor Técnico de Saúde III
DRS XVII - Taubaté


Gerente Operacional

Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital Leonor Mendes de Barros