



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE

PLANO OPERATIVO SUS – SP

Processo: 001.0217.000898/2013

Convênio (X) ou Contrato () nº: 2601/2013

Data da Assinatura do Convênio ou Contrato: / /

Termo de Retirratificação nº: 02/2015

Plano Operativo nº:

Vigência do Plano Operativo: de / / até / /

I – IDENTIFICAÇÃO DO CONVENIADO/CONTRATADO

Razão Social: Hospital Leonor Mendes de Barros – Campos do Jordão

CNES: 3753433

CNPJ: 60.975.737/0057-06

Data final da validade da licença de funcionamento: 18/08/2016

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

Município: Campos do Jordão

CEP: 12.460-000

Diretor/Presidente: [REDACTED]

Diretor Clínico/Técnico: [REDACTED]

II – CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Natureza Jurídica: Filantrópico (x) / Hosp. de Ensino () / Com fins lucrativos ()

Data de validade do documento CEBAS vigente: 20/11/2015

Atendimento ambulatorial: sim (x) / não ()

Atendimento Hospitalar: sim (x) / não ()

Atende SUS: 95%

Atende outros Convênios, Contratos e Particulares: 5%

III – CARACTERIZAÇÃO DA INFRAESTRUTURA

AMBULATÓRIO

Nº. de consultórios: 02

Nº. de salas de gesso: 01

Nº. de salas de fisioterapia: 02

SADT

	Quant de salas	Quant de aparelhos
Mamografia	01	01
Tomografia	01	01
Fisioterapia	1	1



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE

INTERNAÇÃO

Tipos de leitos por especialidades, disponibilizados ao SUS	Quant. de leitos CNES
Pneumologia Sanitária	136
Total	136

IV – METAS FÍSICAS – ATENDIMENTOS CONTRATADOS PELO SUS-SP

AMBULATÓRIO

Código	Agrupamentos	Quant.	Valor	Complexidade
04-01	SADT – Mamografia (Média)	5	225,00	Média
04-05	SADT - Tomografia	50	5.072,04	Alta
09	Fisioterapia	903	4.217,01	Média
	Total		9.514,05	
04-01	SADT – Mamografia (FAEC)	140	6.300,00	FAEC
	Total Geral	1.098	15.814,05	

INTERNAÇÃO – AIH conveniadas/contratadas pelo SUS por especialidade

Código	Especialidade / Leito	MC		AC	
		Quant.	Valor	Quant.	Valor
06	Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	136	336.436,80	0	0,00
	Total	136	336.436,80	0	0,00

TETO FINANCEIRO DO CONVÊNIO

- TETO MAC**
SIA R\$ 9.516,34
SIH – MC R\$ 336.436,80

- FAEC**
SIA R\$ 6.300,00

A diferença entre o valor conveniado e o disposto nas tabelas acima é justificado pela adequação da EPO.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE

V – 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

VI – INDICADORES PACTUADOS

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% Discriminados por clínicas: pediatria, ginecologia - obstetrícia, médica e cirúrgica;
- A4. Caracterização correta da internação: AIH de urgência / AIH eletiva (amostragem);
- A5. Alvarás de funcionamento e auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB);
- A6. Procedimentos Operacionais Padrão;
- A7. Comissões obrigatórias e respectivos relatórios (Ética médica, Controle de infecção hospitalar, Óbito, Prontuários);
- A8. Plano diretor;
- A9. Prontuário único;
- A10. Serviço de ouvidoria e/ou serviço de atendimento ao usuário;
- A11. Educação permanente - capacitações e treinamentos no período.

B - INDICADORES DE PRODUÇÃO

- B1. Alcance da produção em relação ao contratado/conveniado no POA;
- B2. Taxa de ocupação (leitos SUS) hospitalar;
- B3. Taxa de mortalidade institucional.

C – INDICADORES DE QUALIDADE

- C1. Equipe de referência multiprofissional - cuidado horizontal nas unidades de internação;



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE

D – PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS

D1: Humaniza SUS;

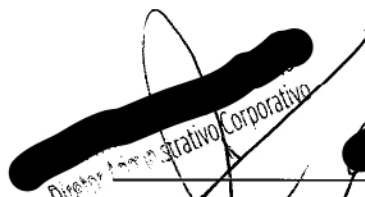
VII – ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

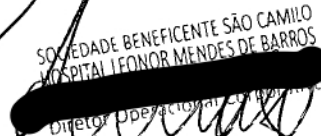
A avaliação de desempenho da instituição será realizada conforme cronograma anexo, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas físicas e qualitativas, bem como a inserção da unidade no sistema de regulação e de controle. O não cumprimento de metas deverá ser informado ao serviço contratado juntamente com as medidas propostas de correção.

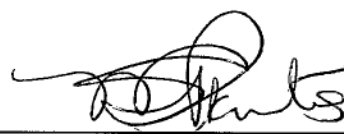
PERÍODO DE COMPETENCIA	MÊS DE AVALIAÇÃO
Janeiro, Fevereiro, Março e Abril	Maio
Maio, Junho, Julho e Agosto	Setembro
Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro	Fevereiro

Taubaté, de

de


Nome do representante legal
Cargo
Hospital Leonor Mendes de Barros


SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL LEONOR MENDES DE BARROS
DIRETOR OPERACIONAL



Diretor Tec. Saúde III
DRS XVII - Taubaté