

PLANO OPERATIVO DO HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

CONSIDERAÇÕES GERAIS:

O presente Plano Operativo tem por objetivo definir as áreas de atuação da Unidade Hospitalar, e as ações e serviços públicos de saúde, nas áreas de assistência, gestão, ensino e pesquisa, que serão prestados, definindo metas na prestação das ações e serviços contratualizados, bem como indicadores para avaliação das metas e do desempenho.

DA MISSÃO INSTITUCIONAL:

O Complexo Hospitalar Municipal de São Bernardo do Campo é uma estrutura administrativa que agrega, para fins operacionais e de gestão, os Hospitais Municipais da Prefeitura de São Bernardo do Campo, personalizado como mantida da Fundação ABC, com natureza de Pessoa Jurídica de direito privado de caráter filantrópico, conforme Resolução MDS/CNAS nº 7 de 03/02/2009. É constituído como uma estrutura composta por uma unidade administrativa de gestão e desenvolvimento institucional e quatro unidades hospitalares. Para tanto os Termos Aditivos serão únicos para o Complexo Hospitalar Municipal, pois o repasse de recursos ocorrerá diretamente a este. Do ponto de vista do desenvolvimento das atividades assistenciais, por tratar-se de recursos públicos e baseando-se nas melhores práticas administrativas em conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa cada uma das unidades componentes do complexo possui autonomia administrativo-financeira e, portanto, Planos Operativos próprios.

As unidades hospitalares possuem perfis assistenciais específicos e complementares entre si, desta forma o Hospital de Ensino Anchieta desenvolve suas atividades nas especialidades cirúrgicas e na alta complexidade, configurando-se com um perfil assistencial voltado a oncologia (clínica e cirúrgica), o Hospital Municipal Universitário, na área ginecológica-obstétrica e neonatal – do qual faz parte o Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher/ CAISM, o Pronto Socorro Central atua como referência para o atendimento de urgência e emergência, e o Hospital de Clínicas Municipal, recém inaugurado configurar-se-á com um perfil assistencial de média e alta complexidade e atenderá as especialidades de ortopedia, clínica médica, pediatria, neurocirurgia, cirurgia geral, vascular, cardiologia, nefrologia e saúde mental (álcool e drogas). Todas as unidades do Complexo possuem perfil além de assistencial, atuando como hospitais de ensino e pesquisa.

Com base na Política de Atenção Hospitalar do município de São Bernardo do Campo, aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde foi definida a proposta de ajustes de perfil e capacidade instalada de cada unidade, a ser perseguida nos próximos anos. Com relação ao HC ficou assim estabelecido:



1

Hospital de Clínicas Municipal

O Hospital de Clínicas Municipal atuará na média e alta complexidade com foco nas especialidades clínicas e cirúrgicas voltadas a saúde do adulto e da criança. As obras estão concluídas e a abertura está programada para dezembro de 2013, sendo que sua implantação ocorrerá em fases gradativas ao longo de 2014. No final de sua implantação, O Hospital realizará atendimento nas seguintes especialidades abaixo:

Fases de Implantação	Especialidade
Fase 1	Ortopedia, neurocirurgia do trauma e urgência eletiva, clínica médica com enfermaria de agudos.
Fase 2	Cirurgia geral e especialidades complementares para o trauma: vascular e torácica, cardiologia e nefrologia, saúde mental, Cirurgia cardíaca, Cirurgia tórax, Cirurgia vascular, Urologia.
Fase 3	Outras especialidades clínicas e cirúrgicas.

A implantação das fases citadas acima não será pontual, ocorrendo de maneira gradativa e sequencial ao longo de 2014, conforme disponibilidade de recursos e adequações físicas na rede assistencial do Complexo Hospitalar Municipal.

Assim como as demais unidades do Complexo Hospitalar Municipal, o Hospital de Clínicas Municipal deve se inserir nas Redes de Atenção do município, focando sua atuação nas áreas de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar.

DA ESTRUTURA TECNOLÓGICA E CAPACIDADE INSTALADA

A área física específica da unidade está disposta na tabela abaixo:

ÁREA	HC
ÁREA TOTAL (m ²)	20.982,23m ²
ÁREA CONSTRUIDA (m ²)	35.127,07m ²

Atualmente, as principais unidades e serviços dos hospitais estão dispostos da seguinte forma:

USUÁRIOS INTERNOS	HC
LEITOS TOTAIS	110
LEITOS OPERACIONAIS	110
LEITOS DE UTI ADULTO	20
LEITOS DE UTI PEDIÁTRICA	0
LEITOS DE UTI NEONATAL	0
LEITOS UNIDADE SEMI-INTENSIVA	0

UNIDADES DE INTERNAÇÃO

LEITOS DE RETAGUARDA CLINICA E CIRURGICA - 90 LEITOS

57

USUÁRIOS EXTERNOS
CONSULTÓRIOS

HC
X

Do ponto de vista dos principais recursos terapêuticos e diagnósticos disponíveis em área física própria, a distribuição atual ocorre de acordo com a tabela abaixo:

RECURSOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS	HC
RX	X
Ecocardiograma	X
USG	X
Tomografia	X
Hemoterapia	X
Hemodinâmica	X

As demais unidades, serviços, recursos terapêuticos e diagnósticos do hospital serão inaugurados e disponibilizados em fases de implantação, que ocorrerão da seguinte forma:

HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO JOSÉ ALENCAR			
CAPACIDADE INSTALADA	FASE 1	FASE 2	FASE 3
LEITOS INTERNAÇÃO	60	137	197
LEITOS UTI	10	40	60
LEITOS RPA	8	18	29
LEITOS HOSPITAL DIA		3	7
SALAS CIRÚRGICAS	4	9	13
SERVIÇOS DIAGNÓSTICOS	01 RX FIXO 02 RX MÓVEL 01 TC 03 USG 01 GASTROSCÓPIO 01 COLONOSCÓPIO 01 BRONCOSCÓPIO 01 ELETRO-ENCEFALÓGRAFO	02 RX FIXO 01 RX TELECOMANDADO 03 RX MÓVEL 01 TC 01 RNM 05 USG 02 GASTROSCÓPIO 02 COLONOSCÓPIO 02 BRONCOSCÓPIO 01 ELETRO-ENCEFALÓGRAFO 01 UROSCÓPIO	02 RX FIXO 02 RX TELECOMANDADO 03 RX MÓVEL 01 TC 01 RNM 06 USG 02 GASTROSCÓPIO 02 COLONOSCÓPIO 03 BRONCOSCÓPIO 01 ELETRO-ENCEFALÓGRAFO 01 UROSCÓPIO 01 DENSITOMETRIA 01 LITOTRIPSIA

57 

DAS ÁREAS DE ATUAÇÃO:

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

- Atenção à Saúde;
- Políticas Prioritárias do SUS;
- Pesquisa, Ensino e Desenvolvimento dos trabalhadores;
- Gestão Hospitalar

As metas quantitativas e qualitativas referentes às áreas de atuação da unidade hospitalar constam em anexo, salientando-se que as metas de produção (quantitativas) consideram os grupos de procedimentos constantes na Tabela SUS e a produção.

I - POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS:

O Hospital, por meio do desenvolvimento e implantação de seus projetos, deverá atuar obedecendo as seguintes diretrizes:

- Implementação das ações pactuadas na Rede de Urgência e Emergência no âmbito municipal e regional;
- Elevação do nível de satisfação e eficiência de toda a equipe da organização;
- Implementar sistemática de avaliação permanente do grau de satisfação dos usuários;
- Implementação dos dispositivos da Política Nacional de Humanização;
- Promover práticas alimentares e estilo de vida saudável para seus trabalhadores.
- Implementar ações para integração do HA aos territórios de saúde de São Bernardo do Campo.

II - ATENÇÃO À SAÚDE:

A assistência à saúde a ser prestada pelo Hospital deverá se desenvolver de modo a garantir a realização de todos os procedimentos existentes no Hospital, que se façam necessários para o atendimento integral das necessidades dos usuários que lhe forem direcionados, cabendo ao gestor fornecer a grade de referências para os procedimentos não existentes no Hospital ou transferir o paciente para realização desses procedimentos para outras Unidades do SUS conforme protocolos do Complexo Regulador Municipal.

Por meio dos componentes de regulação do Complexo Regulador Municipal o Hospital integrará todos os seus serviços aos demais disponibilizados pela rede assistencial, de modo a poder garantir, aos seus usuários, acesso a todo e qualquer procedimento de que necessitem, ou seja, garantir-lhes atendimento integral e resolutivo.

Para gerir esse atendimento, o Hospital deverá se responsabilizar por:

- Implementar sistemas de informação dos componentes de regulação do Complexo Regulador Municipal, que lhe serão disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde.



- Disponibilizar todos seus leitos, consultas e procedimentos de apoio diagnóstico para o Complexo Regulador Municipal.

1. Atendimento Hospitalar de Média Complexidade:

Nesta área o Hospital se responsabiliza por:

- Disponibilizar os atendimentos hospitalares de média complexidade, de natureza eletiva, aos usuários que tiverem essa necessidade identificada nos serviços ambulatoriais eletivos do município, previamente autorizada pelo Complexo Regulador do Município. A viabilização desses atendimentos se fará pelo próprio Hospital, em conformidade com sua disponibilidade de vagas e critérios técnicos de priorização, conforme os protocolos vigentes e pactuados entre o Hospital e a Secretaria Municipal de Saúde.
- Efetivar a identificação da origem da indicação da internação eletiva por ocasião da emissão do Laudo Médico para emissão de AIH.

Todos os Laudos Médicos para emissão de AIH deverão ser emitidos por meio da Secretaria onde, obrigatoriamente, deverá constar a identificação do atendimento SUS onde foi gerada a indicação da internação. Todos os Laudos Médicos de solicitação de AIH eletiva, que preenche critérios técnicos, serão autorizados pela Secretaria, ficando sob responsabilidade do Hospital administrar sua fila de espera para internações eletivas, conforme protocolos vigentes pactuados entre o Hospital e a Secretaria de Saúde.

- Efetivar as internações eletivas somente após a autorização da Secretaria por meio de seu complexo regulador.
- Realizar as internações de natureza emergencial conforme regulamento específico da área, regulados pelo Complexo Regulador Municipal.
- Apresentar todos os Laudos Médicos para emissão de AIH de urgência à Secretaria, no **prazo máximo de 48 horas** do atendimento inicial, para autorização.
- Referenciar os usuários que devam ter continuidade de tratamento em serviços básicos de saúde para a rede de acordo com os territórios de saúde do município, organizando e implementando uma ferramenta para acompanhamento destes egressos hospitalares.

2. Atendimento Hospitalar de Alta Complexidade:

Nesta área o Hospital se responsabiliza por:

- Disponibilizar os atendimentos hospitalares de alta complexidade, de natureza eletiva, aos usuários que tiverem essa necessidade identificada quando em atendimento nos serviços ambulatoriais eletivos do Município e previamente autorizados pelo Complexo de Regulação Municipal.

A viabilização dessas internações se fará pelo próprio hospital, em conformidade com sua disponibilidade de vagas e critérios técnicos de priorização, respeitando-se os protocolos vigentes pactuados entre o Hospital e a Secretaria de Saúde.

Emitir, para todas as internações eletivas de alta complexidade, um Laudo Médico para emissão de AIH, no sistema próprio dos componentes de regulação da Secretaria, onde obrigatoriamente, deverá constar a identificação do atendimento SUS no qual foi gerada a indicação da internação. As internações eletivas somente deverão ser efetivadas pelo Hospital após a autorização da Secretaria, por meio do Complexo de Regulação Municipal.

Todos os laudos médicos para emissão de AIH eletiva, de alta complexidade, que preencherem critérios técnicos, serão autorizados pela Secretaria, ficando sob responsabilidade do Hospital administrar sua fila de espera para internações eletivas, respeitando-se os protocolos vigentes pactuados entre o Hospital e a Secretaria Municipal de Saúde.

- Apresentar à Secretaria todos os Laudos Médicos para emissão de AIH de urgência, de alta complexidade, no prazo máximo de 48 horas do atendimento inicial, para autorização.

As internações de natureza emergencial, de alta complexidade, deverão ter como origem de demanda as Unidades de Emergência dos Hospitais, reguladas pelo Complexo Regulador Municipal.

- Essa origem será identificada pelo número do registro eletrônico do atendimento na Unidade de Emergência dos referidos Hospitais (Ficha Amarela eletrônica), que deverá ser informado quando na emissão do Laudo Médico para emissão da correspondente AIH no sistema informatizado da Secretaria. Agendar o seguimento ambulatorial, quando necessário, para os usuários que receberem alta hospitalar, por meio do Complexo Regulador do município, preferencialmente no momento da alta.
- Referenciar os usuários que devam ter continuidade de tratamento em serviços básicos de saúde para a rede de acordo com os territórios de saúde do município, organizando e implementando uma ferramenta para acompanhamento destes egressos hospitalares.

III - ENSINO E DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL:

Nesta área o Hospital se responsabiliza por:

- Apoiar tecnicamente o desenvolvimento da assistência à saúde, tanto no âmbito do próprio Hospital quanto naqueles em desenvolvimento na rede das demais unidades de saúde do município, que se relacionam com o Hospital.
- Produzir e realizar, sistematicamente, a análise de indicadores de desempenho que lhe permitam avaliar o impacto de sua atuação.
- Desenvolver atividades de ensino e educação continuada em conjunto com a Secretaria de Saúde do município, contribuindo para a formação de profissionais de saúde que contemplem as necessidades do SUS em relação ao atendimento integral, universal e equânime, no âmbito de um sistema regionalizado e hierarquizado de referência e contra referência, tendo como base o trabalho em equipe multiprofissional e a atenção integral.



- Participar de iniciativas que promovam integração e relações de cooperação técnica entre os diferentes serviços do hospital e a rede do SUS mediante o estabelecimento de espaços de diálogo para a continuidade do seguimento das altas hospitalares ou para a preparação de internações.
- Apoiar a Secretaria de Saúde no desenvolvimento e implementação de protocolos assistenciais e linhas de cuidado a serem adotados no Hospital, assim como na rede do SUS.

IV - GESTÃO HOSPITALAR:

O contrato de gestão 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.

Nesta área o Hospital se responsabiliza por:

- Desenvolver uma relação com os usuários e trabalhadores, integrando os processos da equipe multiprofissional, administrativos e operacionais em um objetivo comum.
- Estar inserido no Programa de Humanização Hospitalar, atuando em várias frentes, com a finalidade de melhorar a qualidade de vida dos usuários e de seus trabalhadores.
- Atuar no desenvolvimento profissional e técnico dos trabalhadores do hospital.
- Participar da elaboração e implantação da Política de Educação Permanente para profissionais da rede de serviços, oferecendo a eles oportunidades de acompanhamento de casos e reconhecimento de serviços de modo a ampliar a resolubilidade de suas ações.
- Desenvolver ações de educação permanente para os trabalhadores do hospital visando o trabalho multiprofissional, a diminuição da segmentação do trabalho e a implantação do cuidado integral.
- Alimentar, sistemática e rotineiramente, via sistemas de informação, os dados de internações e procedimentos realizados, com foco na eficácia do fluxo proposto pelo Complexo Regulador Municipal.
- Implementar e alimentar, via painel de indicadores de acompanhamento, pactuados com o Departamento de Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência, os resultados das ações em saúde realizadas.

Todas as metas e indicadores de desempenho acordados no presente Plano de Trabalho serão avaliados pela Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão.

5



7

ANEXO I

A) METAS QUANTITATIVAS DAS ATIVIDADES AMBULATORIAIS

Na prestação de contas das metas quantitativas, o grupo de procedimentos da tabela SUS deverá ser aberto conforme os grupos específicos.

PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Grupo	Meta Anual 2016
**02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA	30.532
**03-PROCEDIMENTOS CLINICOS	53.958
Meta Anual 2016	84.490

B) METAS QUANTITATIVAS DAS ATIVIDADES HOSPITALARES

**PRODUÇÃO HOSPITALAR DO
HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL**

Grupos	Meta Anual 2016
**03-PROCEDIMENTOS CLINICOS	3.150
**04-PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	3.164
Meta Anual 2016	6.614

C) TAXA DE OCUPAÇÃO GERAL \geq 80%



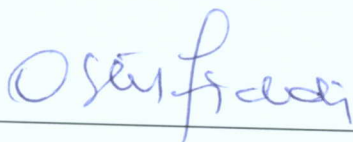
ANEXO II

A) METAS QUALITATIVAS DAS ATIVIDADES

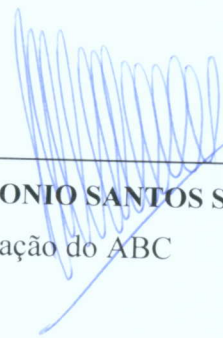
Na prestação de contas das metas qualitativas, fica estabelecida a apresentação dos seguintes indicadores:

- Média do tempo de permanência em leitos de internação
- Média do tempo de permanência em leitos de UTI
- Taxa de Mortalidade Hospitalar

São Bernardo do Campo, 08 de DEZEMBRO de 2015.



ODETE CARMEM GIALDI
Secretária Municipal de Saúde



MARCO ANTONIO SANTOS SILVA
Fundação do ABC