



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO, AVALIAÇÃO E INFORMAÇÃO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E
ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OURINHOS

PLANO DE TRABALHO PARA REPASSE DE RECURSO PROVENIENTE DA PORTARIA
Nº 3.339 DE 17/12/2019

I) DO OBJETIVO

1) A SMS e a Santa Casa de Ourinhos estabelecem este Plano de Trabalho para processamento de AIHs oncológicas e demais internações em alta complexidades bloqueadas nos faturamentos anteriores para adequação do teto MAC e processamento das APACs oncológicas;

2) O valor do repasse será de R\$ R\$ 362.937,00 (Trezentos e sessenta e dois reais, novecentos e trinta e sete reais).

II) DA INTRODUÇÃO

A Associação da Santa Casa de Misericórdia de Ourinhos é o único hospital geral, filantrópico e sem fins lucrativos conveniado com o SUS. É o mais antigo do município com mais de 75 anos de existência. Sua missão é prestar assistência médico hospitalar nos termos do seu Estatuto Social, contando com profissionais capacitados e de melhores técnicas possíveis para restabelecimento da saúde das pessoas, melhorando a qualidade de vida, de acordo com os princípios do SUS.

A Associação da Santa Casa de Misericórdia de Ourinhos sobrevive com recursos próprios e recursos provenientes do SUS, na ordem de 70% de sua receita operacional, contudo aplica cerca de 95 % de toda sua arrecadação para o atendimento dos pacientes do SUS, como a maioria dos hospitais filantrópicos do país, ou seja, acumula serviços prestados (ambulatoriais e internações) sem teto financeiro suficiente.

III) DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A Santa Casa enviará para prestação de contas, as internações em arquivo para processamento SIHD (sistema de informação hospitalar descentralizado) e apresentará:

1) Planilha eletrônica com o número da AIH, nome do paciente, data de internação, data de alta e descrição do procedimento principal com o valor total da conta.

2) A Santa Casa enviará a prestação de contas das APAC's oncológicas em arquivo para processamento SIA (Sistema de Informação Ambulatorial):

IV) DAS METAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO, AVALIAÇÃO E INFORMAÇÃO



Metas a Serem Atingidas

Custear parte das despesas hospitalares visando melhorias no atendimento aos usuários do SUS.

1. Meta Quantitativa

Meta	Descrição	Indicador de alcance
Realizar 750 internações/mês e 3.250 atendimentos ambulatoriais/mês correspondendo de alcance da produção conveniada.	Verificar a proporção de alcance da produção para os agrupamentos pactuados no plano operativo, hospitalar e	Produção relativa as internações e procedimentos ambulatoriais x 100 Quantidade pactuada dos agrupamentos

2. Meta Qualitativa

Meta	Descrição	Indicador de alcance
Atingir $\geq 90\%$ o índice de satisfação dos usuários entre "Bom e Ótimo"	Aplicar pesquisa de satisfação para os pacientes atendidos na instituição.	Nº de questionários de avaliação com "Bom e Ótimo" /Nº de questionários Aplicados X100

3. Etapas ou Fases de Execução

ETAPA	DESCRIÇÃO
1	Selecionar AIHs represadas com risco de prescrever e APACs oncológicas represadas
2	Processar as AIHs e APACs



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO, AVALIAÇÃO E INFORMAÇÃO



V) OS RECURSOS A SEREM DISPONIBILIZADOS

- 1) Efetuar o repasse integral do recurso no prazo máximo de 05 (cinco) dias após a assinatura deste termo.
- 2) A SEGUNDA CONVENIENTE movimentará conta bancária na Caixa Econômica Federal, Agência nº 0327, tipo de operação nº 003, Conta-Corrente nº 00002029-2, com agência em Ourinhos, em nome da mesma, para transferência do recurso objeto do presente plano de trabalho.

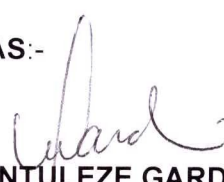
Ourinhos, 10 de Janeiro de 2020.


MUNICÍPIO DE OURINHOS
LUCAS POCA Y ALVES DA SILVA
Prefeito Municipal


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CÁSSIA CRISTINA BORGES PALHAS
Secretária Municipal de Saúde


ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OURINHOS - SANTA CASA
CEL SO ZANUTO
Presidente

TESTEMUNHAS:-


MICHELLE MONTULEZE GARDIM DIAS

RG nº. [REDACTED]
CPF/MF nº. [REDACTED]


ANA PAULA LEMES

RG nº. [REDACTED]
CPF/MF nº. [REDACTED]