



PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## Anexo I

# PLANO DE TRABALHO

### 1 - IDENTIFICAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO

Razão Social:		<b>CNPJ</b>	
HOSPITAL PADRE MÁXIMO		27.443.803/0001-77	
<b>Endereço</b>	<b>Município</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
Avenida Lorenzo Zandonade 840, Vila Betânia	Venda Nova do Imigrante	ES	29.375-000
<b>Região de Saúde</b>	<b>SRS</b>	<b>CNES</b>	
Metropolitana	Vitória	2403331	
<b>Telefone</b>	<b>Fax</b>	<b>E-mail</b>	
28 3546-1131	28 3546-1131	gestao@hpmaximo.org.br	

### 2 - NOME DO RESPONSÁVEL

Cleto Venturim			
<b>CPF</b>	<b>Função</b>	<b>Período de execução</b>	
Nº 707.572.917-91	Presidente	<b>Início</b>	<b>Término</b>
<b>CI</b>	<b>Órgão expedidor</b>	27/01/2020	31/12/2020
Nº 397.585	ES		

### 3 - TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020

#### Missão

Oferecer soluções em saúde com qualidade, buscando a melhoria do atendimento à população.

#### Visão



PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ser um centro de referência e excelência em saúde para a Região Serrana.

**Valores**

Ética, Profissionalismo, Humanização, Voluntariado e Cooperativismo.

**Perfil assistencial, papel da instituição e inserção articulada e integrada com a rede de serviços de saúde do SUS:**

As urgências e emergências compreendem o atendimento ininterrupto ao conjunto de demandas espontâneas e referenciadas de urgências.

Realiza classificação de risco 24 horas, cirurgião geral período diurno (segunda à sexta-feira), ficando de sobreaviso em período noturno e aos finais de semana. Obstetrícia 24 horas, bem como Pediatria presencial apenas no período diurno, sendo sobreaviso período noturno.

As demandas de maior complexidade são estabilizadas e encaminhadas para hospitais de maior complexidade, pactuado na região metropolitana.

A atenção hospitalar compreende em atendimentos de baixa e média complexidade, cirurgias eletivas e de urgência, sendo as cirurgias eletivas reguladas pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Venda Nova do Imigrante.

As cirurgias eletivas são reguladas pela Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, enquanto os usuários com transtorno mental e com necessidades de saúde decorrente do uso de álcool, crack e outras drogas são regulados pela Central de Regulação da Secretaria Estadual de Saúde do Estado do Espírito Santo.

**Área de Abrangência**

O HPM está localizado na Região Metropolitana, é porta aberta para as demandas de urgência e emergência.

O Hospital mantém convênio nº 9015/2016 Cooperação financeira dos serviços de assistência a Porta Aberta de Urgência e Emergência e Tratamento Hospitalar em Atenção a Pessoas com Sofrimento ou Transtorno Mental e com necessidades de saúde decorrente do uso de Álcool, Crack e Outras Drogas, para o município de Venda Nova do Imigrante e aos municípios adjacentes, a saber: Afonso Cláudio, Brejetuba, Castelo, Conceição do Castelo, Domingos Martins e Ibatiba, o Hospital Padre Máximo (HPM), faz parte do Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências da Região Metropolitana do ES, está contemplado na estrutura da Rede de Urgência e Emergência da Regional Metropolitana de Saúde do Estado do Espírito Santo como referência em cirurgias de abdômen agudo e maternidade de risco habitual.

O Hospital realiza atendimento nas especialidades de pediatria, obstetrícia, clínica geral e clínica cirúrgica.

Considerando sua localização próxima à BR 262, atende a um número crescente de acidentes



PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

(automóvel, motos e outros).

**Estrutura tecnológica e capacidade instalada**

Conforme registros no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES e nos formulários informados para Censo Hospitalar.

**4 - CARACTERIZAÇÃO GERAL DO HOSPITAL**

<b>Tipo de Estabelecimento</b>	<input type="checkbox"/> Geral	<input checked="" type="checkbox"/> Especializado
--------------------------------	--------------------------------	---

<b>Natureza</b>	<input type="checkbox"/> Público	<input checked="" type="checkbox"/> Filantrópico	<input type="checkbox"/> Privado
-----------------	----------------------------------	--	----------------------------------

<b>Número de Leitos</b>	Geral Nº: 90	SUS Nº: 64
-------------------------	--------------	------------

<b>Serviço de Urgência e Emergência</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Porta Aberta	<input checked="" type="checkbox"/> Referenciado
---	---	------------------------------	--	--

<b>Serviço de Maternidade</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Se sim, habilitado em GAR: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
-------------------------------	---	------------------------------	--

<b>Habilitação em Alta Complexidade</b>	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais: _____
---	------------------------------	---	--------------

<b>Inserção nas Redes Temáticas de Saúde</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Se sim, quais: <input checked="" type="checkbox"/> RUE
--	---	------------------------------	---



PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	( x ) RAPS ( x ) Rede Cegonha ( ) Outras: _____
--	---

<b>Incentivo Federal</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se sim, quais: <input checked="" type="checkbox"/> INTEGRASUS <input checked="" type="checkbox"/> Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH)
--------------------------	--	---

<b>5 - RECURSO MUNICIPAL</b>	
<b>Procedimento</b>	<b>Valor total do Incentivo</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Custeio de 100% dos serviços realizados no Pronto Socorro para a população de Venda Nova do Imigrante, durante 24 horas todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados.</li><li>• Custeio de atendimentos/procedimentos ortopédicos de urgência e emergência;</li><li>• Custeio para manutenção dos veículos em comodato/cedidos/doados.</li></ul>	R\$ 220.000,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 220.000,00</b>

<b>6 - DAS OBRIGAÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DA OSC</b>
<p>Cabe À OSC sem prejuízo das demais responsabilidades atribuídas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><b>a.</b> Integrar a Rede de Urgência e Emergência do SUS/ES, de acordo com a tipologia assistencial, mantendo o Pronto-Socorro aberto e funcionando 24 horas;</li><li><b>b.</b> Responsabilizar em manter sempre atualizado o prontuário único multiprofissional dos usuários e o arquivo médico pelo prazo estabelecido em legislações específicas;</li><li><b>c.</b> Manter as Comissões Intra-hospitalares obrigatórias em pleno funcionamento;</li><li><b>d.</b> Manter cadastro dos usuários, assim como prontuários que permitam o acompanhamento, o</li></ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

controle e a supervisão dos serviços;

- e.** Comunicar imediatamente a Vigilância em Saúde, casos suspeitos e ou confirmados através da ficha de notificação compulsória, preenchida adequadamente, respeitando a **Portaria MS Nº 204/2016** e/ou legislação atualizada;
- f.** Realizar o transporte de Pronto Socorro dos pacientes/usuários SUS-dependentes do município de Venda Nova do Imigrante, atendidos no Hospital Padre Máximo, conforme necessidade do caso;
- g.** Realizar atendimento ortopédico de urgência e emergência, de segunda à sexta-feira - 13h00min às 19h00min;
- h.** Realizar o transporte de Alta Hospitalar dos pacientes/usuários SUS-dependentes do município de Venda Nova do Imigrante atendidos no Hospital Padre Máximo, conforme necessidade do caso, e quando a Secretaria Municipal de Saúde estiver encerrado o seu expediente.
- i.** Realizar remoção de Alta Hospitalar em demais localidades, municipal e intermunicipal, quando o veículo (ambulância) estiver próximo à localidade da solicitação/pedido.

Obs.: O (s) veículo (s), ambulância, cedido (s) pelo município é de uso exclusivo para transporte de paciente SUS do Município de Venda Nova do Imigrante e hemoderivados, não devendo ser utilizado para outros fins.

## **7 - ATENDIMENTO A URGÊNCIAS HOSPITALARES**

Serão considerados atendimentos de urgência aqueles não programados, realizados pelo Serviço de Urgência do hospital a indivíduos que procurem tal atendimento, seja de forma espontânea ou encaminhado de forma referenciada pelo SUS.

Sendo o hospital do tipo "porta aberta", o mesmo deverá dispor de atendimento a urgências e emergências, atendendo à demanda espontânea da população e aos casos que lhe forem encaminhados, durante as 24 horas, todos os dias do ano conforme estabelece a Portaria 2.395/GM/MS/2011.

Se, em consequência do atendimento por urgência o paciente for colocado em regime de "observação" (leitos de observação), por um período inferior a 24 horas, e, não ocorrer à internação ao final deste período, deverá ser registrado o atendimento de consulta de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada, não gerando nenhum registro de hospitalização.

Deverá apresentar a Secretaria Municipal de Saúde as rotinas e fluxos de atendimento no Serviço



PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Médico de Urgência, a fim de dar conhecimento aos demais parceiros do sistema de urgência e emergência do município.

Comunicar a Secretaria Municipal de Saúde as alterações da rotina do atendimento de urgência/emergência, que, porventura venham a ocorrer no Serviço Médico de Urgência.

### 8 - ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

A assistência ambulatorial compreende:

Atendimento médico de urgência, atendimento médico com observação até 24 horas, Atendimento ortopédico com imobilização provisória, tratamento conservador de ortopedia (gesso) e cirurgias de urgência/emergência, diagnóstico em laboratório clínico, diagnóstico por imagem, eletrocardiograma, procedimentos em hemoterapia, administração de medicamentos na atenção especializada, medicina transfusional e pequenos procedimentos cirúrgicos, entre outros. Com cessão (física ou virtual) dos exames ao usuário do SUS municipal, quando solicitado.

### 9 - DETALHAMENTO DAS METAS QUALITATIVAS PACTUADA

#### QUADRO 1 - METAS DE QUALIDADE

Compromissos		Avaliação Mensal		
		Meta	Pontos	Instrumento mensal
01	Garantir profissional médico no Pronto Socorro, para realizar os atendimentos aos usuários do SUS de Venda Nova do Imigrante	100% dos usuários atendidos	20	Relatório apresentado pelo HPM referente ao mês em curso, contendo a relação dos atendimentos, atendidas e comprovação dos profissionais de plantão
02	Realizar registro de controle de KM dos veículos em comodato/cedidos/doados.	100% dos registros de utilização dos veículos	10	Encaminhar, mensalmente, mapa de controle de KM dos veículos em comodato/cedidos/doados, acompanhado da JUSTIFICATIVA que origem do deslocamento do transporte.
03	Oferecer formação e qualificação aos profissionais do HPM, de	100% dos profissionais atuantes no pronto socorro	10	Relatório/ata/foto e/ou material que comprove a capacitação



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

	acordo com as necessidades de saúde e as políticas prioritárias do SUS, visando o trabalho multiprofissional.			
04	Manter acolhimento com protocolo de classificação de risco.	100% dos usuários com classificação de risco	10	Relatório detalhando a classificação de risco.
05	Manter convênio com HEMOES	Garantir 100% hemocomponentes seguros em tempo hábil, de acordo com disponibilidade	10	Contrato anual a ser apresentado no mês de janeiro e sempre que houver alteração
06	Apresentar relatório físico/financeiro ao Conselho Municipal de Saúde exclusivo do Pronto Socorro	Detalhamento financeiro de 100% dos recursos utilizados/aplicados.	20	Relatório quadrimestral apresentado nos meses de maio, setembro e janeiro.
07	Realizar pesquisa de satisfação do usuário	Apurar 1% do quantitativo de usuários SUS (amostragem).	10	Relatório de satisfação do usuário ao serviço prestado.
08	Manter serviço de ouvidoria	Apurar 100% das manifestações registradas na ouvidoria	10	Relatório mensal do Serviço de Ouvidoria.
<b>TOTAL</b>			<b>100</b>	<b>Pontos</b>

**10 - ANÁLISE DE DESEMPENHO DAS METAS QUALITATIVAS PARA REPASSE DOS RECURSOS**

Fica definido que a Comissão de Avaliação do Termo avaliará o cumprimento das metas qualitativas, emitindo relatório e encaminhando ao Gestor da Secretaria de Saúde para homologação.

**AVALIAÇÃO DAS METAS**

- As metas qualitativas serão pontuadas de acordo com o total de pontuação alcançada através do cumprimento das metas descritas no QUADRO I deste Anexo;
- As metas qualitativas serão consideradas como cumpridas ou não cumpridas, não admitindo pontuações intermediárias. Cada meta cumprida equivale a pontuação referenciada no



PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

quadro I e cada meta não cumprida equivale a zero ponto.

### CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DAS METAS

- Demonstrativo do percentual a ser repassado, vinculado a avaliação das metas de qualidade e quantitativa.

### Índice percentual sobre o repasse mensal pactuado referente à parcela pré-fixada vinculada ao cumprimento das Metas Quantitativa e Qualitativa.

Cumprimento de 90 a 100% das metas pactuadas	Corresponde ao repasse de 100% da parcela
Cumprimento de 80 a 89,9% das metas pactuadas	Corresponde ao repasse de 80% da parcela
Cumprimento de 70 a 79,9% das metas físicas pactuadas	Corresponde ao repasse de 70% da parcela
Cumprimento abaixo de 70% das metas pactuadas	Revisão do Termo

### 11 - DA REALIZAÇÃO DO REPASSE – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

A Prefeitura realizará o repasse financeiro até o quinto dia útil do mês que se refere ao serviço prestado.

Fica a Comissão de Avaliação responsável por avaliar as metas qualitativas do referido Plano de Trabalho, no mês subsequente ao serviço prestado.

O dia e horário para realização da reunião da comissão de avaliação, será de responsabilidade do Hospital Padre Máximo, devendo ser agendado, entre os primeiros três dias úteis do mês subsequente do qual será avaliado.