

# Construção dos Planos Operativos – Metas quantitativas e qualitativas

ANTÔNIO CLÁUDIO GALVÃO  
PEDAGOGO  
ESPECIALISTA EM SAÚDE PÚBLICA  
ESPECIALISTA EM AUDITORIA EM SAÚDE  
APOIADOR COSEMS SP



**37º CONGRESSO DE  
SECRETÁRIOS MUNICIPAIS  
DE SAÚDE DO ESTADO  
DE SÃO PAULO**  
SANTOS 2024





# O que é Plano Operativo?

- O Plano Operativo é parte integrante do Contrato/Convênio celebrado entre o Gestor, Municipal/Estadual e o prestador de serviço/unidade filantrópica, sendo um instrumento no qual são apresentadas ações, serviços, atividades, metas e indicadores quantitativos e qualitativos pactuados entre os gestores municipal/estadual e o prestador de serviços.





# Considerações importantes

**Necessidades da população**

**Demanda Reprimida**

**Capacidade instalada municipal e referencias regionais**

**Articulação entre os Serviços para potencializar e evitar duplicidade**

**Rever perfil dos serviços**

**PPI – Programação Pactuada e Integrada ou outros termos de PACTUAÇÃO –  
CIR**





# Como elaborar um Plano Operativo

- Publicação da Portaria 2.567 GM de 25 de novembro de 2016
- Art. 1º Esta Portaria dispõe sobre a participação complementar da iniciativa privada na execução de ações e serviços de saúde e o credenciamento de prestadores de serviços de saúde no Sistema Único de Saúde (SUS).





# Como elaborar um Plano Operativo

- PORTARIA Nº 3.390, DE 27 DE DEZEMBRO DE 2013

Institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo-se as diretrizes para a organização do componente hospitalar da Rede de Atenção à Saúde (RAS).

- PORTARIA Nº 3.410, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2013(\*)

Estabelece as diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em consonância com a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP).





# Como elaborar um Plano Operativo

- PORTARIA Nº 142, DE 27 DE JANEIRO DE 2014

Institui, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o Incentivo de Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH), de que trata a Portaria nº 3.410/GM/MS, de 30 de dezembro de 2013, que estabelece as diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, em consonância com a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP).





# Como elaborar um Plano Operativo

- Deliberação CIB (Comissão Intergestora Bipartite) 82 de 16 dezembro de 2009
- Orientações para elaboração, adequação ou ajuste e monitoramento dos Planos Operativos dos estabelecimentos de Saúde do SUS.





# Como elaborar um Plano Operativo

## IMPORTANTE:

**LEI Nº 13.019, DE 31 JULHO DE 2014. PUBLICADA EM 01/08/2014**

Estabelece o regime jurídico das parcerias voluntárias, envolvendo ou não transferências de recursos financeiros, entre a administração pública e as organizações da sociedade civil, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público; define diretrizes para a política de fomento e de colaboração com organizações da sociedade civil







# Como elaborar um Plano Operativo

## IMPORTANTE:

### PORTARIA Nº 1.631, DE 1º DE OUTUBRO DE 2015

Aprova critérios e parâmetros para o planejamento e programação de ações e serviços de saúde no âmbito do SUS.

Art. 7º Fica revogada a Portaria nº 1.101/GM/MS, de 12 de junho de 2002, publicada no Diário Oficial da União nº 112, de 13 de junho de 2002





# Como elaborar um Plano Operativo

## Deve conter:

- Introdução – breve histórico do hospital, seu papel no SUS, perfil assistencial da instituição, tipos de atendimento, se é referência regional e quais são essas referências, se existe regulação municipal, como funciona a urgência e emergência.
- Descrever a infra estrutura hospitalar, funcionamento das Comissões, capacidade instalada e equipamentos, principais problemas da região, oferta e demanda, referência e contra referência e questões que o gestor e o prestador assim combinarem





# Como elaborar um Plano Operativo

## Deve conter:

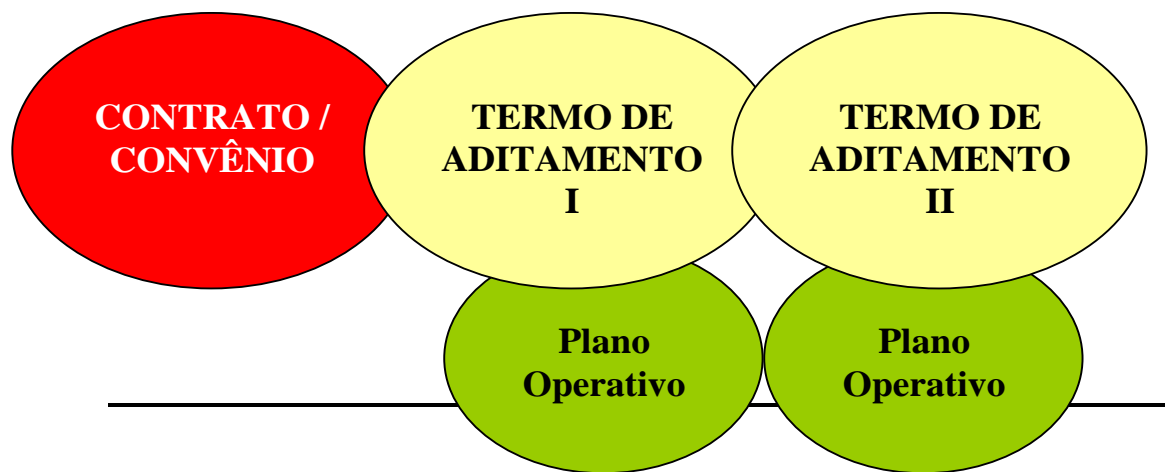
- Metas físicas
- Metas de qualidade
- Estabelecer forma de acompanhamento do atingimento das metas





# Convênios

Contrato → Termo de Aditamento → Plano Operativo





## Metas Quantitativas (FPO - Ficha de Programação Orçamentária) (PPI - Programação Pactuada e Integrada)

Grupo	Físico	Financeiro
02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica	200	20.000,00
	200	20.000,00





## Metas Quantitativas

Grupo	Físico	Financeiro
02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica	200	20.000,00
Subgrupo		
0202 – Diagnóstico em laboratório clínico	200	20.000,00





## Metas Quantitativas

Grupo	Físico	Financeiro
02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica	200	20.000,00
<b>Subgrupo</b>		
0202 – Diagnóstico em laboratório clínico	200	20.000,00
<b>Forma de Organização</b>		
020201 – Exames bioquímicos	100	10.000,00
020202 – Exames hematológicos e hemostasia	50	5.000,00
020203 – Exames sorológicos e imunológicos	50	5.000,00





## Metas Quantitativas (FPO - Ficha de Programação Orçamentária) (PPI - Programação Pactuada e Integrada)

Grupo	Físico	Financeiro
04 – Procedimentos cirúrgicos	80	65.000,00
	80	65.000,00







## Metas Quantitativas

Grupo	Físico	Financeiro
04 Procedimentos cirúrgicos	80	65.000,00
Subgrupo		
0415 – Outras cirurgias	80	65.000,00





## Metas Quantitativas

Grupo	Físico	Financeiro
04 – Procedimentos cirúrgicos	80	65.000,00
<b>Subgrupo</b>		
0415 – Outras cirurgias	80	65.000,00
<b>Forma de Organização</b>		
041501 – Múltiplas	40	35.000,00
041502 – Sequenciais	20	15.000,00
041503 - Politraumatizados	20	15.000,00





## Metas Qualitativas

INDICADOR	META	RANKING DE PONTUAÇÃO	FONTE DE INFORMAÇÃO	Pontuação possível	Pontuação obtida
Organizar o hospital em relação os horários das visitas	Tornar flexível o horário e os períodos de visitas	Atingir 95 a 105% da meta – 10 pontos 81 a 94% da meta – 9 pontos 70 a 80% da meta – 8 pontos Menor de 70% - não pontua		10	
HUMANIZAÇÃO DA ATENÇÃO HOSPITALAR - TOTAL				10	





## Metas Qualitativas

INDICADOR	META	RANKING DE PONTUAÇÃO	FONTE DE INFORMAÇÃO	Pontuação possível	Pontuação obtida
Políticas de incentivo ao aleitamento materno	Garantir que 100% do total das parturientes atendidas no hospital recebam orientações referentes ao aleitamento.	Atingir 95 a 105% da meta – 10 pontos 81 a 94% da meta – 9 pontos 70 a 80% da meta – 8 pontos Menor de 70% - não pontua		10	





# Metas Qualitativas

**Contemplar as áreas:**

**Atenção à Saúde**

**Políticas Prioritárias do SUS**

**Gestão**

**Aperfeiçoamento Profissional**

**Avaliação**

**Incorporação tecnológica**

**Financiamento**





## Metas Qualitativas

INDICADOR	META	RANKING DE PONTUAÇÃO	FONTE DE INFORMAÇÃO	Pontuação possível	Pontuação obtida
Ambulatório – disponibilizar ao Gestor a agenda de consultas especializadas, de acordo com a pactuação, do período avaliado.	Disponibilização ao Gestor a agenda de consultas de especialidades, conforme pactuação.	Atingir 95 a 105% da meta – 10 pontos 81 a 94% da meta – 9 pontos 70 a 80% da meta – 8 pontos Menor de 70% - não pontua		10	





## Metas Qualitativas

INDICADOR	META	RANKING DE PONTUAÇÃO	FONTE DE INFORMAÇÃO	Pontuação possível	Pontuação obtida
Notificação dos casos de sífilis congênita e de gestantes HIV positivas (transmissão vertical)	Notificar 100% dos casos	Atingir 95 a 105% da meta – 10 pontos 81 a 94% da meta – 9 pontos 70 a 80% da meta – 8 pontos Menor de 70% - não pontua		10	





## Metas Qualitativas

INDICADOR	META	RANKING DE PONTUAÇÃO	FONTE DE INFORMAÇÃO	Pontuação possível	Pontuação obtida
Taxa de partos vaginais	Ampliar a Taxa de Parto Vaginal em 2% no quadrimestre até atingir 70% do total de partos	Atingir 95 a 105% da meta – 10 pontos 81 a 94% da meta – 9 pontos 70 a 80% da meta – 8 pontos Menor de 70% - não pontua		10	
POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS - TOTAL				30	







## Metas Qualitativas

INDICADOR	META	RANKING DE PONTUAÇÃO	FONTE DE INFORMAÇÃO	Pontuação possível	Pontuação obtida
Metas físicas	Cumprimento das metas físicas pactuadas	Atingir 95 a 105% da meta – 10 pontos 81 a 94% da meta – 9 pontos 70 a 80% da meta – 8 pontos Menor de 70% - não pontua		10	





## Metas Qualitativas

INDICADOR	META	RANKING DE PONTUAÇÃO	FONTE DE INFORMAÇÃO	Pontuação possível	Pontuação obtida
Atas das últimas reuniões da comissão de Infecção Hospitalar	Comissão atuante	Atingir 95 a 105% da meta – 10 pontos 81 a 94% da meta – 9 pontos 70 a 80% da meta – 8 pontos Menor de 70% - não pontua		10	





## Metas Qualitativas

INDICADOR	META	RANKING DE PONTUAÇÃO	FONTE DE INFORMAÇÃO	Pontuação possível	Pontuação obtida
Cadastro do último mês do período avaliado	Cadastro atualizado	Atingir 95 a 105% da meta – 10 pontos 81 a 94% da meta – 9 pontos 70 a 80% da meta – 8 pontos Menor de 70% - não pontua		10	
GESTÃO HOSPITALAR - TOTAL				30	





## Metas Qualitativas

PONTUAÇÃO POSSÍVEL	
ATENÇÃO À SAÚDE	30 PONTOS
POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS	60 PONTOS
GESTÃO HOSPITALAR	30 PONTOS
TOTAL	120 PONTOS

PONTUAÇÃO OBTIDA E PORCENTUAL CORRESPONDENTE DO RECURSO FINANCEIRO	
PORCENTUAL DO RECURSO FINANCEIRO	TOTAL DE PONTOS OBTIDOS
100%	De 100 a 120 pontos
80%	De 80 a 99 pontos
60%	De 60 a 79 pontos
Porcentual igual ao total de pontos obtidos	Abaixo de 60 pontos





## Outras Metas Qualitativas

- Indicadores de resultados de exames
- Fortalecimento da Rede
- Referência e contra referência
- Prazos para resposta de documentos





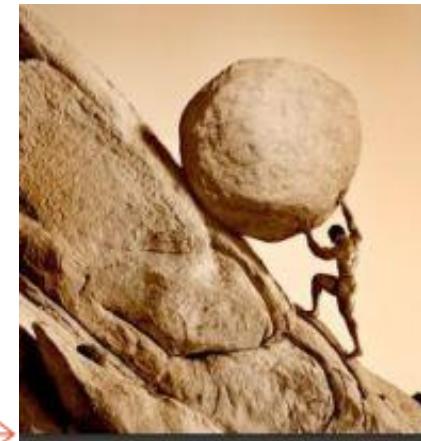
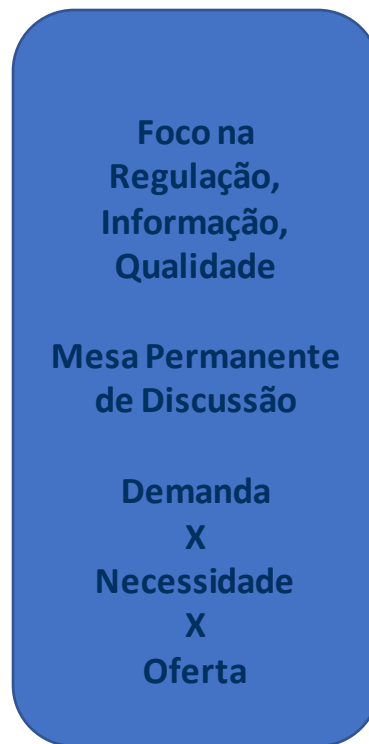
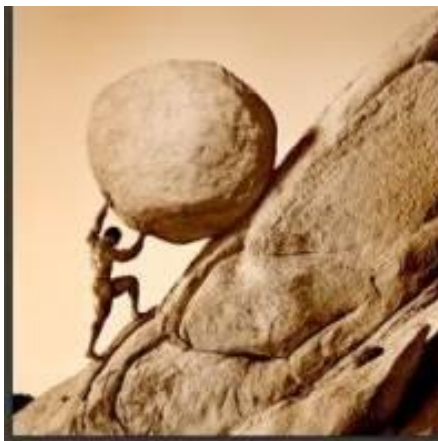
# Plano Operativo

- Comissão Permanente de Acompanhamento do Plano Operativo
- Reunião de avaliação do período (bimestral, trimestral, quadrimestral, semestral)
- Regimento de funcionamento da Comissão





# Desafios



GESTOR

PRESTADOR





37º CONGRESSO DE  
SECRETÁRIOS MUNICIPAIS  
DE SAÚDE DO ESTADO  
DE SÃO PAULO  
SANTOS 2024

Antonio Claudio Galvão

Email: [antonio.claudio.galvao@gmail.com](mailto:antonio.claudio.galvao@gmail.com)

Tel: (12) 98129-6613

