



**Same**  
Serviço de Assistência Médica  
de Francisco Morato



## Acompanhamento Governamental das Atividades Desenvolvidas no Período 01/01/2023 a 30/04/2023 (1º. QUADRIMESTRE/23, e a respectiva avaliação.

### Convênio nº 05/2022

Convênio entre a Prefeitura Municipal de Francisco Morato, com a interveniência da autarquia Serviços de Assistência Médica Morato - SAME e o Lar Assistencial São Benedito - Santa Casa de Misericórdia de Francisco Morato.

O Lar Assistencial São Benedito, mantenedor do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Francisco Morato, tem capacidade operacional para realizar atendimentos de baixa e média complexidade em regime de Internação Hospitalar, Clínica Médica, Pediatria, Clínica Cirúrgica e Maternidade, tendo 20 leitos destinados a Maternidade, Pronto Atendimento adulto e infantil, Pronto atendimento Gineco-Obstétrico, atendimento ambulatorial e de especialidades atendendo a demanda do SUS.

## I – INFORMAÇÕES CADASTRAIS

### a)- Entidade

|                                                                                                |         |                                                     |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------|---------------------|
| Razão Social                                                                                   |         |                                                     |                     |
| LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO-SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCISCO MORATO                   |         |                                                     |                     |
| CNPJ                                                                                           |         |                                                     |                     |
| 51.455.806/0001-05                                                                             |         |                                                     |                     |
| Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)                                       |         |                                                     |                     |
| Atividade de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgência |         |                                                     |                     |
| Endereço                                                                                       |         |                                                     |                     |
| Rua dos Cravos, nº 230                                                                         |         |                                                     |                     |
| Cidade: Francisco Morato                                                                       |         | UF: São Paulo                                       |                     |
| CEP: 07990-050                                                                                 |         | DDD/Telefone 11-4489.8570                           |                     |
| Diretor Clínico                                                                                |         | Dr. Paulo Ricardo Póvoa Mariani – CRM 115.666 SP    |                     |
| Diretor Técnico                                                                                |         | Dra. Carla Cristini – CRM 94.396 SP                 |                     |
| E-mail lasb.financeiro@yahoo.com.br; lasb_fmorato@ig.com.br                                    |         |                                                     |                     |
| Banco                                                                                          | Agência | C/Corrente/ Recurso                                 | Praça de Pagamento  |
| 104 - Caixa Econômica Federal                                                                  | 2951    | Municipal operação 003<br>conta corrente 00002182-3 | Francisco Morato/SP |

Praça da Liberdade, nº10 - Jd. Sinobe – Francisco Morato(SP) – CEP: 07908-165  
Telefone: (11) 4489-8900 CNPJ 59.045.351/0001-61  
[same@franciscomorato.sp.gov.br](mailto:same@franciscomorato.sp.gov.br) - [www.franciscomorato.sp.gov.br](http://www.franciscomorato.sp.gov.br)





**Same**  
Serviço de Assistência Médica  
de Francisco Morato

**b)- Responsáveis**

|                              |                                   |                 |
|------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| Responsável pela Instituição |                                   |                 |
| Rogério Araújo Medeiros      |                                   |                 |
| CPF                          | RG                                | Órgão Expedidor |
| 103.648.738-50               | 15.578.927-7                      | SSP/SP          |
| Cargo                        | Diretor Administrativo-Financeiro |                 |

**1-) METAS QUANTITATIVAS - PLANILHA DE PACTUAÇÃO**

**a-) INFRAESTRUTURA/CAPACIDADE ESTRUTURAL DO ALOJAMENTO CONJUNTO.**

**1º QUADRIMESTRE/2023**

| Capacidade Estrutural Alojamento Conjunto                         | Quantidades           |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Quartos de Alojamento conjunto com banheiro                       | 20 leitos (verificar) |
| Posto Enfermagem / Vacina                                         | 01                    |
| Unidades cuidados intermediários Neonatais (leitos de emergência) | 02                    |
| Unidades cuidados intermediários Neonatais (leitos simples)       | 03                    |
| Posto de enfermagem Neonatal                                      | 01                    |
| Sala de Ordenha                                                   | 01                    |
| Conforto médico                                                   | 01                    |
| Rouparia                                                          | 01                    |
| DML                                                               | 01                    |

**b) INFRAESTRUTURA/CAPACIDADE ESTRUTURAL Pronto Atendimento Gineco-Obstétrico**

**1º QUADRIMESTRE/2023**

| Capacidade estrutural pronto socorro Gineco-Obstétrico P>A - GO | Quantidade              |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Sala de triagem                                                 | 01                      |
| Sala de atendimento PA-GO                                       | 01 consultório equipado |
| Sala de observação e medicação                                  | 03 leitos               |
| Ultrassonografia                                                | 01 sala                 |
| Cardiotocografia                                                | 01 sala                 |



**c) Quadro Multiprofissional 24 horas**

| Equipe multiprofissional alojamento conjunto | Fluxo           |
|----------------------------------------------|-----------------|
| Médico Obstetra (visitador)                  | Plantonista CCO |
| Médico Neonatologista (visitador)            | Plantonista CCO |
| Enfermeira Obstetra                          | 06 plantonistas |
| Técnicos de enfermagem                       | 12 plantonistas |
| Escriturária / Administrativo                | 02              |
| Fonoaudióloga                                | 01 hospitalar   |

| Equipe multiprofissional centro cirúrgico e obstétrico / PSGO | Quantidade de profissionais<br>plantão 24 hrs |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Médico Obstetra                                               | 03                                            |
| Médico Anestesista                                            | 01                                            |
| Médico Neonatologista                                         | 01                                            |
| Enfermeira CME                                                | 01                                            |
| Técnico de Enfermagem CME                                     | 03                                            |
| Enfermeira Obstetra                                           | 02                                            |
| Técnico Enfermagem CCO                                        | 10                                            |
| Higienização e limpeza                                        | 02                                            |

**2)- METAS QUANTITATIVAS**

**a) Adequação física para receber os pacientes**

**META:- estrutura física adequada**

| Critérios de Pontuação |                                                                                  |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Pontos                 | % Atingida                                                                       |
| 00                     | Constatado através de visita in-loco que a estrutura física não está adequada    |
| 05                     | Constatado através de visita in-loco que a estrutura física encontra-se adequada |

Sim, constatado em visita que a entidade atende esse quesito. 05 pontos

**b) Comissão de Revisão de Óbitos materno-infantil e fetal**

**META:- 100% dos óbitos avaliados**

| Critérios de Pontuação |                                                                  |
|------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Pontos                 | % Atingida                                                       |
| 00                     | Menor que 100% dos óbitos materno-infantis e fetais investigados |
| 05                     | 100% dos óbitos materno-infantis e fetais investigados           |

**A entidade possui Comissão de Revisão de Óbitos, realizam reuniões mensais. 05 pontos**

9



**c) Controle de Infecção Hospitalar**

**META:- índice de infecção hospitalar de 2%, cf estudo da OMS**

| Critérios de Pontuação |                                                                                                        |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pontos                 | % Atingida                                                                                             |
| 00                     | Não apresentação da ATA de registro mensal das reuniões da Comissão de Controle de Infecção hospitalar |
| 05                     | Apresentação da ATA de registro mensal das reuniões da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar     |

A entidade possui Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, realizam reuniões mensais e apresentam o livro ATA, quando da auditoria da Comissão. 05 pontos

**d) Proporção de Parto Normal**

**META:- 55% de Partos Normais**

| Critérios de Pontuação |                                             |
|------------------------|---------------------------------------------|
| Pontos                 | % Atingida                                  |
| 00                     | Proporção inferior a 50% de partos vaginais |
| 05                     | Atingir 50 a 55% de partos vaginais         |
| 10                     | Atingir 55% ou mais de partos vaginais      |

**Apresentado pela entidade na prestação de contas. 10 pontos**

| Mês      | Total de Partos Vaginais | Total de Partos Cesárea | Total | %      |
|----------|--------------------------|-------------------------|-------|--------|
| Outubro  | 40                       | 34                      | 74    | 54,05% |
| Novembro | 65                       | 27                      | 92    | 70,65% |
| Dezembro | 65                       | 39                      | 104   | 62,50% |

**e) Taxa de acompanhante por mulher no pré-parto, parto ou pós-parto imediato**

**META:- 100% das Gestantes que optarem pela presença do acompanhante**

| Critérios de Pontuação |                                                                                                         |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pontos                 | % Atingida                                                                                              |
| 00                     | Taxa 0 a 49% de registro de acompanhantes durante o parto daquela gestante que optou pela presença      |
| 05                     | Taxa 50 a 89% de registro de acompanhantes durante o parto daquela gestante que optou pela presença     |
| 10                     | Taxa de 90 a 100% de registro de acompanhantes durante o parto daquela gestante que optou pela presença |



**Apresentado pela entidade na prestação de contas. 10 pontos**

| Mês          | Total de Partos | Quantidade de acompanhante por mulher na maternidade | Taxa de acompanhante por mulher na maternidade % |
|--------------|-----------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Outubro      | 74              | 90                                                   | 121,62%                                          |
| Novembro     | 92              | 148                                                  | 160,86%                                          |
| Dezembro     | 104             | 187                                                  | 179,80%                                          |
| <b>Total</b> | <b>270</b>      | <b>425</b>                                           | <b>157,40%</b>                                   |

**f) Disponibilidade do Núcleo de Segurança do Pacientes**

**META:-**

- Relatórios mensais de processos de trabalho acerca do uso de tecnologia em saúde como ferramenta para prevenção do acidente;
- relatório de disseminação da cultura de segurança;
- relatórios referentes a gestão de risco;
- garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde (apresentação do POP);
- a elaboração, implantação, divulgação e atualização do plano de segurança do paciente em serviços de saúde.

| Critérios de Pontuação |                                                                                            |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pontos                 | % Atingida                                                                                 |
| 00                     | Não apresentação da ATA de registro mensal das reuniões do núcleo de segurança do paciente |
| 05                     | Apresentação da ATA de registro mensal das reuniões do núcleo de segurança do paciente     |

**A entidade possui Cadastro na Agência Nacional de Segurança (NSP), e possui Comissão de Núcleo de Segurança do Paciente, e apresentam Livro ATA. 05 pontos**

**g) Percentual de partos vaginais realizados por enfermagem obstétrica**

| Critérios de Pontuação |                                                                    |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Pontos                 | % Atingida                                                         |
| 00                     | 0 a 24% dos partos normais realizados por enfermeiro(a) obstetra   |
| 05                     | 25 a 49% dos partos normais realizados por enfermeiro(a) obstetra  |
| 10                     | 50 a 100% dos partos normais realizados por enfermeiro(a) obstetra |

**Apresentado pela entidade na prestação de contas. 10 pontos**

| Mês          | Total de Partos Vaginais | Total de Partos Vaginais Assistidos por Enfermagem Obstétrica | % de Partos Vaginais Assistidos por Enfermagem Obstétrica |
|--------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Outubro      | 40                       | 33                                                            | 82,50%                                                    |
| Novembro     | 65                       | 53                                                            | 81,53%                                                    |
| Dezembro     | 65                       | 58                                                            | 89,23%                                                    |
| <b>Total</b> | <b>170</b>               | <b>144</b>                                                    | <b>84,70%</b>                                             |



**h) Percentual de Nascidos vivos com apgar menor que 7 no 5º. minuto de vida**

| Critérios de Pontuação |                                                                                |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Pontos                 | % Atingida                                                                     |
| 00                     | < 84% dos RNs com apgar superior a 7 no 5º. Minuto de vida (risco habitual)    |
| 05                     | 85 a 94% dos RNs com apgar superior a 7 no 5º. Minuto de vida (risco habitual) |
| 10                     | ≥ a 95% dos Rns com apgar superior a 7 no 5                                    |

**Apresentado pela entidade na prestação de contas. 10 pontos**

| Indicadores Maternidade                                     | Meta  | Indicador (I) / Item Controle (IC) | Out   | Nov   | Dez   |
|-------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------|-------|-------|-------|
| % Nascidos vivos com apgar menor que 7 no 5º minuto de vida | 0,00% | 1                                  | 1,00% | 1,10% | 0,00% |

**i) Proporção de realização de teste rápido para investigação de sífilis e HIV na gestante no pré-parto**

| Critérios de Pontuação |                                                                                         |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Pontos                 | % Atingida                                                                              |
| 00                     | < 95% das gestantes com testes rápidos para investigação de sífilis e HIV realizados    |
| 05                     | 95 a 99% das gestantes com testes rápidos para investigação de sífilis e HIV realizados |
| 10                     | 100% das gestantes com testes rápidos para investigação de sífilis e HIV realizados     |

**Apresentado pela entidade na prestação de contas. 10 pontos**

| Indicadores Maternidade                                   | Meta    | Indicador (I) / Item Controle (IC) | Out     | Nov     | Dez     |
|-----------------------------------------------------------|---------|------------------------------------|---------|---------|---------|
| % realização de teste rápido para investigação de Sífilis | 100,00% | 1                                  | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| % realização de teste rápido para investigação de HIV     | 100,00% | 1                                  | 100,00% | 100,00% | 100,00% |

**j) Percentual de preenchimento de DNV, DO e notificações relacionadas ao SINAN**

| Critérios de Pontuação |                                                     |
|------------------------|-----------------------------------------------------|
| Pontos                 | % Atingida                                          |
| 00                     | < 100% dos casos com fichas devidamente preenchidas |
| 10                     | 100% dos casos com fichas devidamente preenchidas   |

9



**Apresentado pela entidade na prestação de contas. 10 pontos**

| Indicadores Maternidade                                   | Meta    | Indicador (I) / Item Controle (IC) | Out     | Nov     | Dez     |
|-----------------------------------------------------------|---------|------------------------------------|---------|---------|---------|
| % realização de teste rápido para investigação de Sífilis | 100,00% | I                                  | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| % realização de teste rápido para investigação de HIV     | 100,00% | I                                  | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| % Preenchimento de notificações relacionados ao SINAN     | 100,00% | I                                  | 100,00% | 100,00% | 100,00% |

**k) Percentual de crianças com administração de vacina (BCG e 1º. Dose de hepatite B**

| Critérios de Pontuação |                                        |
|------------------------|----------------------------------------|
| Pontos                 | % Atingida                             |
| 00                     | < 95% quanto a administração de vacina |
| 10                     | > 95% quanto a administração de vacina |

**Apresentado pela entidade na prestação de contas. 10 pontos**

| Indicadores Maternidade                                         | Meta   | Indicador (I) / Item Controle (IC) | Out     | Nov     | Dez     |
|-----------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|---------|---------|---------|
| % de crianças com administração de vacina BCG                   | 95,00% | I                                  | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| % de crianças com administração de vacina 1ª dose de hepatite B | 95,00% | I                                  | 100,00% | 100,00% | 100,00% |

**l) Proporção de RN com realização dos exames de triagem neonatal (exame do pezinho, teste da orelhinha, teste do olhinho, teste do coraçãozinho)**

| Critérios de Pontuação |                                         |
|------------------------|-----------------------------------------|
| Pontos                 | % Atingida                              |
| 00                     | < 90% dos exames de triagem neonatal    |
| 05                     | 91 a 94% dos exames de triagem neonatal |
| 10                     | 95% dos exames de triagem neonatal      |

**Apresentado pela entidade na prestação de contas. 10 pontos**

| Indicadores Maternidade                                                                      | Meta   | Indicador (I) / Item Controle (IC) | Out     | Nov     | Dez     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|---------|---------|---------|
| % de RN com realização dos exames de triagem neonatal na alta hospitalar: Exame do Pezinho   | 95,00% | I                                  | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| % de RN com realização dos exames de triagem neonatal na alta hospitalar: Teste da Orelhinha | 95,00% | I                                  | 96,00%  | 86,50%  | 0,00%   |
| % de RN com realização dos exames de triagem neonatal na alta hospitalar: Teste do Olhinho   | 95,00% | I                                  | 100,00% | 100,00% | 100,00% |



|                                                                                                 |        |   |         |         |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|---------|---------|---------|
| % de RN com realização dos exames de triagem neonatal na alta hospitalar: Teste do Coraçãozinho | 95,00% | 1 | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|---------|---------|---------|

Todos os itens das metas quantitativas, tem como peso de avaliação 10 pontos cada.

1. - Metas Quantitativas e Qualitativas

| Faixa de Desempenho Metas Quantitativas / Qualitativas e Indicadores de saúde | Percentual do Total de Recursos destinados ao desempenho |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 100 à 75%                                                                     | 100% do valor Federal                                    |
| < 74%                                                                         | 90% do valor Federal                                     |

A) - AVALIAÇÃO DO PERÍODO

| METAS         | PERCENTUAL ATINGIDO |
|---------------|---------------------|
| QUANTITATIVAS | 100,00%             |
| QUALITATIVA   | 100,00 %            |
| MÉDIA GERAL   | 100,00%             |

Conforme avaliação das metas, a média geral atingida foi de 100,00%, sendo percentual do total de recursos destinados ao desempenho de 100% dos valores.

9



**Same**  
Serviço de Assistência Médica  
de Francisco Morato



**Previsão de execução do objeto -**

**Duração: 12 meses**

**Início: 10/02/2022**

**Término previsto: 31/12/2023**

**Avaliação realizada: 31/12/2022**

Francisco Morato, 20 de julho de 2023.

  
**THIAGO CAMPOS AMADO**  
Superintendente de Saúde

  
**CAROLINA FERREIRA NEVES PEREIRA**  
Gestora do Contrato

Praça da Liberdade, nº10 - Jd. Sinobe - Francisco Morato(SP) - CEP: 07908-165

Telefone: (11) 4489-8900 CNPJ 59.045.351/0001-61

[same@franciscomorato.sp.gov.br](mailto:same@franciscomorato.sp.gov.br) - [www.franciscomorato.sp.gov.br](http://www.franciscomorato.sp.gov.br)

