



Same
Serviço de Assistência Médica
de Francisco Morato



PREFEITURA DE FRANCISCO
MORATO
Desenvolvimento sustentável para você viver melhor

Acompanhamento Governamental das Atividades Desenvolvidas no Período 01/09/2023 a 31/12/2023 (3º. QUADRIMESTRE/23), e a respectiva avaliação.

Convênio nº 01/2023.

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 e em Pronto Atendimento ao Sistema Único de Saúde e atendimento ambulatorial em especialidades.

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		Dra. Livia Adrien Bordim – CRM 177.422 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 Municipal operação 003 conta corrente 00002182-3	Praça de Pagamento
104 - Caixa Econômica Federal	0259	C/Corrente/Recurso Federal operação 003 conta corrente 00002183-1	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 - www.franciscomorato.sp.gov.br





Same
Serviço de Assistência Médica
de Francisco Morato



PREFEITURA DE FRANCISCO
MORATO
Desenvolvimento sustentável para você viver melhor

b)- Responsáveis

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

1-) ATENÇÃO À SAÚDE – GARANTIA DE ACESSO

a-) ATIVIDADES DO AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES

3º. QUADRIMESTRE/2023

Atendimentos	Oferta Mensal	Meta Pactuada Quadrimestre	Agend/atendidas 3º.Quadrimestre	Considerações
Consultas Neuropediatra	60 fev	240	275/231	96,25%
Consultas Neurologia	200	800	812/702	87,75%
Consulta Endocrinologista	150	600	604/494	82,33%
Consulta Cardiologista	100	400	418/376	94,00%
Sessões de Fisioterapia Neurológica	500	2.000	2.319/1.961	98,05%
Consulta Vascular	130	520	530/456	87,69%
Consulta Dermatologia	50	200	208/155	77,50%
Consulta Reumatologia	50	200	215/184	92,00%
Consulta Ortopedia	300	1.200	1.210/396	33,00%

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 - www.franciscomorato.sp.gov.br





Consulta Psiquiatria Infantil	120	480	420/374	77,91%
Consulta de Urologista	120	480	462/324	67,50%
Consulta de Ginecologista	120	480	369/248	51,66%
Consultas Generalistas ambulatoriais	240	960	600/543	56,56%
Total	2.260	8.560	8.442/6.444	75,28%

* A avaliação total da meta atingida corresponde a 75,28 % da meta pactuada

b) Exames Ambulatoriais de Imagem

Atendimentos	Oferta Mensal	Meta Pactuada Quadrimestre	Agend/atendidas 1º.Quadrimestre	Considerações
Exame Ultrassonografia	1.000	4.000	5.412/3.765	94,12%
Exame de Mamografia Bilateral	300	1.200	1.644/1.200	100,00%
Total	1.300	5.200	6.857/4.965	95,48%

c) Ampliação do atendimento médico clínico – plantões médicos

Atendimentos	Oferta Mensal	Meta Pactuada Quadrimestre	Agend/atendidas 1º.Quadrimestre	% Atingida
Plantões Médicos	110	440	130	29,54%
Total	110	440	130	29,54%



d) Internações por COVID – 19

Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
00	00	00	00	00

2)- METAS QUANTITATIVAS – PLANILHA DE PACTUAÇÃO

a) Leitos Existentes

Enfermarias	Leitos	Leitos – Pactuado no Convênio	Considerações
Clinica Médica	61	21	Disponibilizado 100%
Clinica Pediátrica	13	08	Disponibilizado 100%
Clinica Cirúrgica	16	06	Disponibilizado 100%
Total	90	35	Disponibilizado 100%

b) Cirurgias Ambulatoriais

Cirurgias	Set	Out	Nov	Dez	Total
Laqueadura	12	22	21	35	90
Vasectomia	21	14	23	30	88
Vascular	0	0	0	0	0
Proced Cir/Clinico	03	01	01	0	05
Total	36	37	45	65	183

c) ATIVIDADES DO PRONTO ATENDIMENTO

Atenção à Saúde - Garantia de Acesso – 3º QUADRIMESTRE/2023

Atendimentos	Oferta Mensal	Meta Pactuada Quadrimestre	Meta Atingida 3º.Quadrimestre	Considerações
Acolhimento e Classificação de Riscos das 7:00 às 22:00 somente clínica médica	6.100	24.400	46.819	191,88%

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 - www.franciscomorato.sp.gov.br



Atendimento Prof. de Nível Superior	6.100	24.400	47.121	193,11%
Curativo	70	280	438	156,42%
Consulta Médica Clínico, Pediatra e Ortopedia.	7.000	28.000	54.098	193,20%
Exame Eletrocardiograma	150	600	919	153,16%
Exame de Raio-X	2.000	8.000	14.829	185,36%
Exames Laboratoriais	5.500	22.000	48.310	219,59%
Pequena Cirurgia/Sutura e outros procedimentos	90	360	382	106,11%
Inaloterapia	1.000	4.000	876	21,90%
Observação clínica	1.200	4.800	1.770	36,78%
Administração de medicamento, mensuração da pressão arterial	9.000	36.000	36.938	102,60%
Total	38.210	152.840	252.500	165,20%

A avaliação total da meta atingida corresponde a 165,20% da meta pactuada

d) INTERNAÇÃO CAPACIDADE OPERACIONAL DISPONÍVEL

Clínicas	Internações mês	Metas Pactuadas Quadrimestre	Metas atingidas 3º. Quadrimestre	Considerações
Clinica Médica	130	520	769	147,88%
Clinica Pediátrica	42	168	326	194,04%
Clinica Cirúrgica	50	200	183	91,50%
Total	222	888	1.278	143,92%

A avaliação total da meta atingida corresponde a 143,92% da meta pactuada



e) PLANILHA DE PACTUAÇÃO-AMBULATÓRIO

Ambulatório	Quantidade Mensal	Meta pactuada Quadrimestre	Meta alcançada Quadrimestre	Considerações
Exames Raio-X	2.000	8.000	14.829	185,36%
Exames Laboratoriais	5.500	22.000	48.310	219,59%
Total	7.500	30.000	63.139	208,66%

A avaliação total da meta atingida corresponde a 208,66% da meta pactuada

1-) METAS QUALITATIVAS/INDICADORES

Atenção à saúde, políticas prioritárias do SUS, Gestão Hospitalar, Desenvolvimento Profissional.

I-Atenção à Saúde

a-)Agendamento de Exames

Disponibilização ao Gestor da agenda de procedimentos de SADT conforme pactuado.

Indicador: Disponibilizar ao Gestor realização de Exames de Raio-X e de Mamografia para pacientes externos, conforme pactuado.

Avaliação: 04 pontos

b-) Agendamento de cirurgias com referência e contra referência

A internação oriunda de cirurgia eletiva, somente será efetuada pelo **CONVENIADO** mediante a apresentação de laudo médico e Planejamento Familiar, autorizado pelo Médico Auditor da Comissão de Auditoria e Avaliação Municipal, devidamente credenciado pelo SUS/Municipal, ou da respectiva Autorização para Internação Hospitalar (AIH).

Indicador: Total de cirurgias eletivas realizadas com encaminhamento municipal.

Avaliação: Agendamento feito após a avaliação da equipe multidisciplinar (Planejamento Familiar) para a realização das cirurgias: 05 pontos

c) Adequação Física Para Receber os Pacientes

Manter em condições adequadas a estrutura física para melhor receber os pacientes

Indicador: Serviço de Manutenção predial e constatação "in loco"

Justificativa: Buscar sempre a melhoria da estrutura física, como conservação de paredes, pinturas, pisos, para melhor receber os pacientes.

Avaliação: Observado a manutenção de várias áreas, estrutura física se encontra em boas condições para o acolhimento ao paciente, 05 pontos



d) Comissão de Revisão de Óbitos

Criar e manter em funcionamento a Comissão de revisão de óbitos.

Indicador: Apresentação quadrimestral ao Gestor de relatório da Comissão de Revisão de Óbitos com análise dos óbitos por faixa etária.

Justificativa: Análises das principais causas de mortalidade no município. **Avaliação:** 05 pontos

e) Controle de Infecção Hospitalar

Manter em funcionamento a Comissão de Infecção Hospitalar.

Indicador: Ata das reuniões realizadas

Justificativa: Verificar a atenção que a entidade destina ao controle de infecção

Avaliação: Possui Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, comprovado através de registros, 05 pontos

f) Acompanhamento do Gestor de Saúde

Relatório elaborado e enviado quadrimestralmente ao Gestor com relação ao cumprimento das metas estipuladas. O relatório deverá ser encaminhado também para a Comissão de Acompanhamento do Convênio que avaliará seu alcance.

Indicador: Cumprimento das metas físicas pactuadas

Justificativa: Receber do Gestor municipal sua avaliação no que diz respeito aos serviços prestados.

Avaliação: 05 pontos

II Políticas prioritárias do SUS

g) Humanização da Atenção Horário de Visitas

Definir a estrutura organizacional do hospital para facilitar o acesso de familiares.

Indicador: Manutenção de horários de visita

Justificativa: A Humanização do atendimento deverá receber atenção especial da gestão.

Avaliação: Não foi observado no período de avaliação nenhuma ocorrência, visita das 14:00 às 15:00 (04 visitantes se intercalando no período), 02 pontos

h) Núcleo de Segurança do Paciente

Criar o núcleo para implantar ações voltadas à segurança do paciente.

Indicador: Atas das reuniões para discussão de casos e ocorrências.

Justificativa: Definir ações que visem dirimir os riscos para a saúde dos pacientes.

Avaliação: 05 pontos

i) Manutenção do Sistema de Avaliação da Satisfação dos Clientes Internos e Externos

Garantir que os clientes internos e externos tenham acesso ao formulário de satisfação do cliente. Apresentar para a comissão de avaliação os resultados obtidos.

Indicador: Apresentação quadrimestral dos resultados obtidos

Justificativa: Poder avaliar os atendimentos feitos de acordo com a visão dos pacientes.

Avaliação: 03 pontos

j) Política Nacional de Medicamentos

Manter a farmácia de acordo com as normas da ANVISA e informatização de controle de estoque.

Indicador: Apresentação anual do Alvará de funcionamento

Justificativa: Acompanhar o cumprimento das normas vigentes

Avaliação: 05 pontos



k) Saúde do Trabalhador

Incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho

Indicador: Levantamento quadrimestral de absenteísmo, incidência prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários da entidade.

Justificativa: Promover a saúde do trabalhador

Avaliação: 05 pontos

l) Segurança - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)

Manter a CIPA de acordo com as normas vigentes

Indicador: Apresentar atas de reuniões da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

Justificativa: Avaliar a ocorrência de acidente no ambiente hospitalar e mecanismo de prevenção.

Avaliação: 05 pontos

m) Alimentação e Nutrição

Monitorar os procedimentos relacionados a preparação de dietas e alimentação, de acordo com as normatizações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

Indicador: Alvará de funcionamento

Justificativa: Acompanhar a qualidade da alimentação destinada aos pacientes

Avaliação: verificado o preparo e qualidade dos alimentos para as dietas, 05 pontos

n) Controle de pragas e limpeza de reservatório de água da instituição

Realizar combate a pragas trimestralmente e limpeza de reservatório de água destinada aos funcionários e paciente.

Indicador: Apresentar trimestralmente as análises realizadas por empresa especializada

Justificativa: Acompanhar higienização no ambiente hospitalar.

Avaliação: meta atingida, apresentado laudo da empresa de dedetização, desratização e de lavagem da caixa d'água.

Peso na avaliação: 03 pontos

o) Urgência e Emergência

Acolhimento do paciente em ambiente adequado com a classificação de risco e atendimento de pacientes.

Indicador: Total de atendimentos com classificação de risco realizado no Pronto Atendimento

Justificativa: Priorizar o atendimento de paciente em urgência e emergência e atender o SUS municipal nas especialidades pactuadas.

Avaliação: 10 pontos

III-Gestão Hospitalar

p) Plano Diretor do Hospital

Elaborar o plano individual com metas a serem atingidas

Indicador: Apresentação do Plano de atividades do Hospital elaborado para o próximo exercício.

Justificativa: Utilizar o Plano de atividades do Hospital como ferramenta de gestão.

Avaliação: Apresentado o Plano Diretor, sendo acompanhados nas atividades propostas, 05 pontos



q) Apresentação dos Indicadores Hospitalares

Elaborar metas setoriais específicas indicadores de produção, de processo e de resultado devidamente pactuados.

Indicador: Deverão conter no mínimo os indicadores abaixo relacionados e que serão apresentados a Comissão de Acompanhamento do Convênio.

Justificativa: Analisar os principais indicadores de gestão, como número de internações por especialidade, média de permanência, taxa de ocupação, taxa de mortalidade, etc.

Avaliação: 05 pontos

r) Viabilidade Econômico-Financeira

Demonstrar a economicidade em manter o convênio com a entidade

Indicador: Planilha semestral de receitas e despesas.

Justificativa: A entidade e o gestor deverão demonstrar se há economicidade na parceria entre o Poder Público e a conveniada.

Avaliação: Demonstração das receitas e despesas na prestação de contas no Conselho Municipal de Saúde, 05 pontos

s) Manutenção Preventiva e corretiva de equipamentos

Realizar calibração e teste de segurança nos equipamentos de suporte à vida, como cardioversores, ventiladores, carrinho de anestesia, etc., para dar maior segurança para os pacientes.

Indicador: Apresentar anualmente o relatório e comprovantes de manutenção realizada.

Justificativa: Dar importância no que diz respeito aos equipamentos indispensáveis de suporte à vida. Apresentado comprovante de manutenção

Avaliação: Contratado empresa especializada para realização, 05 pontos

t) Atualização dos Sistemas Oficiais

Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde-CNES, o Sistema de Informação Hospitalar-SIH, o Sistema de Informação Ambulatorial-SIA.

Indicador: Cadastro do último mês do quadrimestre atualizado

Justificativa: Alimentar sistematicamente os Sistemas de informações oficiais que geram o banco de dados nacional.

Avaliação: Sendo acompanhados pela UAC municipal, 03 pontos

IV- Desenvolvimento Profissional

u) Recursos Humanos

Desenvolver cursos e treinamentos para os trabalhadores do hospital, visando o desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional.

Indicador: Realizar no mínimo 03 cursos/treinamentos por ano, com a respectiva lista de presença.

Justificativa: Investir na capacitação profissional dos envolvidos direta e indiretamente no atendimento ao paciente.

Avaliação: Capacitação sendo realizada: 05 pontos



SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

O acompanhamento, avaliação deste Plano Operativo é realizado quadrimestralmente em conformidade com o previsto no convênio, conforme estabelecido nas faixas de desempenho descritas a seguir:

1. - Metas Quantitativas e Qualitativas

Áreas	Faixa de Desempenho Metas Quantitativas / Qualitativas e Indicadores de Desempenho	Percentual do Total de Recursos destinados ao desempenho
I-Atenção à saúde II- Políticas Prioritárias do SUS III- Gestão Hospitalar IV- Desenvolvimento Profissional	De 100% à 95%	100% do valor
	De 94% à 70%	90% do valor
	De 69% à 50%	70% do valor

a-) Quantidade pactuada/Alcançada

Quantitativo pactuado

Total de metas quantitativas	Quantidade Pactuada Quadrimestral	Meta Produzida Quadrimestral	% alcançado
Internações	888	1.278	143,91%
Pronto Atendimento	152.840	252.500	165,20%
Ambulatório	8.560	6.444	75,28 %
Total	162.288	260.222	160,34 %



b-)Qualitativo mensal pactuado/Alcançado
Qualitativo pactuado

Áreas	Políticas de Saúde	Total de pontuação possível	Total de pontuação obtida
Atenção à saúde	Atenção à Saúde	29	29
Políticas Prioritárias do SUS	Humanização	10	10
	Política Nacional de Medicamentos	05	05
	Saúde do Trabalhador	10	10
	Alimentação Nutrição	08	08
	Urgência Emergência	10	10
Gestão Hospitalar	Gestão Hospitalar	23	23
Desenvolvimento Profissional	Desenvolvimento Profissional	05	05
	Total de Pontuação	100	100
Percentual atingido		100%	100%

a-)AVALIAÇÃO DO PERÍODO

METAS	PERCENTUAL ATINGIDO
QUANTITATIVAS	160,34%
QUALITATIVA	100,00 %
MÉDIA GERAL	130.17%

Conforme avaliação das metas, a média geral atingida foi de 130,17%, sendo percentual do total de recursos destinados ao desempenho de 100% dos valores.



Same
Serviço de Assistência Médica
de Francisco Morato



PREFEITURA DE FRANCISCO
MORATO
Desenvolvimento sustentável para você viver melhor

Previsão de execução do objeto -

Duração: 12 meses

Início: 01/01/2023

Término previsto: 31/12/2023

Avaliação realizada: 31/01/2024

Francisco Morato, 31 de janeiro de 2024.

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 - www.franciscomorato.sp.gov.br

