

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

NO ANO DE 2023

LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FRANCISCO MORATO E
SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA – SAME**

CONVÊNIO – 02/2023

MATERNIDADE



Francisco Morato, 11 de abril de 2024.

Ofício: 63/2023 – DF

Ref.: Prestação de Contas – Maternidade

Prezado Senhor,

Tem esta finalidade de encaminhar a Vossa Excelência, a prestação de contas referente ao convênio 02/2023 - Maternidade, correspondente ao ano de 2023, certos de ter atendido ao solicitado colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizer necessário.

Por oportuno, renovamos nosso elevado apreço e consideração, agradecendo desde já atenção que dispensar a este.

Atenciosamente.



Lar Assistencial São Benedito
Marco Antonio Carvalho

Excelentíssimo Senhor
Thiago Campos Amado
DD. Superintendente Municipal de Saúde
Francisco Morato – SP

Secretaria / SAME

Recebido em

11/04/2024
Gisele Daniela Ferreira
RG: 28.669.305-7
Secretaria/SAME
Nome

I – Relatório de Atividade

Convênio entre a Autarquia Serviços de Assistência Médica – SAME/FM e o Lar Assistencial São Benedito Santa Casa de Misericórdia de Francisco Morato.

II – Perfil Assistencial da Instituição:

Apresentação:

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 Ginecológico, atendimento ambulatorial e de especialidades atendendo as demandas Municipais pelo Sistema Único de Saúde.

III – Tipos de Atendimentos:

Presta atendimento em:

- Maternidade de Risco Habitual;
- Pré-Natal de Alto Risco;
- Pronto Socorro Ginecológico;
- Pronto Socorro adulto e infantil, atendimento por classificação de risco.
- Clínica Cirúrgica, cirurgia eletiva;
- Obstetrícia com capacidade estrutural para 240 partos/mês;
- Consultas de ginecologia
- Clínica pediátrica médica baixa e média complexidade sendo referência de internação Municipal;
- Ortopedia, atendimento de baixa complexidade;
- Ambulatório de especialidades médicas;
- Fisioterapia ortopédica e neurológica;
- Laboratório de análises clínicas, diagnose por imagem digital em mamografia, ultrassonografia e raio-x digital.

A entidade não possui banco de sangue e UTI.

Os pacientes atendidos no pronto atendimento, que necessitam de uma complexidade maior ou de algum recurso que a instituição não possua são referenciados, via CROSS (Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde).

IV – Equipe Técnica

Recursos Humanos:

Composto por profissionais com títulos de especialistas nas referidas áreas (clínicos, pediatras, obstetras, neonatologistas, anestesistas, dermatologista, neurologia adulto e infantil, ortopedia, hematologista, cardiologista), todos devidamente cadastrados na Santa Casa e no sistema CNES. Contamos com uma equipe multiprofissional composta por enfermeiros, técnicos de enfermagem, auxiliares de enfermagem, radiologistas, farmacêuticos, técnicos de farmácia, nutricionistas, assistente social, fonoaudióloga e hotelaria. Além de estrutura administrativa e gestão hospitalar e financeira.

a) Serviços auxiliares de diagnóstico e terapia próprios e terceirizados:

- Laboratório de análises clínicas;
- Radiologia;
- Mamografia digital;
- Ultrassonografia
- Eletrocardiograma
- Cardiotocografia
- Teste auditivo neonatal (exame da orelhinha) PKU;
- Vacina (exclusiva maternidade).

b) Serviços de apoio próprios e terceirizados:

- Serviço de Manutenção;
- Serviço de Portaria;
- Serviço de Recepção;

- Central de Esterilização de materiais;
- Unidade de Alimentação e Nutrição;
- Farmácia;
- Serviço de Prontuário de Paciente;

c) Serviços de transporte de pacientes:

Os transportes de pacientes serão compartilhados entre a Santa Casa de Misericórdia de Francisco Morato e o SAME – Serviço de Assistência Médica de Francisco Morato, conforme abaixo descrito:

- **Ambulância Tipo B:**

Ambulância de suporte básico destinado ao transporte Inter hospitalar de pacientes com e sem risco de vida, não classificados com potencial de necessidade de intervenção médica durante o transporte até o serviço de destino. Esse serviço será assim realizado: A conveniente disponibilizara a viatura ambulância tipo B e a Conveniada disponibilizara o profissional de enfermagem para o transporte Inter hospitalar.

- **Ambulância Tipo D:**

Ambulância de Suporte Avançado destinado ao atendimento e transporte de paciente de alto risco em urgência/emergência, de transporte Inter hospitalar que necessitem de cuidados médicos intensivos, com equipamentos para esta função e médico, quando necessário. Esse serviço será assim realizado: A Conveniente disponibilizará a viatura ambulância tipo D totalmente equipada e a Conveniada disponibilizará o profissional médico e de enfermagem para o transporte Inter hospitalar



V – Metas Quantitativas – Planilha de Pactuação

Com intuito de garantir a melhoria constante da qualidade de assistência prestada, elaborou-se metas qualitativas a serem cumpridas e que possibilitem nortear o serviço de saúde prestado.

a) Adequação física para receber os pacientes:

Atende as condições adequadas a estrutura física para receber os pacientes.

b) Comissão de revisão de óbitos materno-infantil e fetal:

Possuímos comissão de revisão de óbitos materno-infantil e fetal. As reuniões foram realizadas nas seguintes datas: **21/02/2023, 21/03/2023, 09/04/2023, 12/05/2023, 15/06/2023, 20/07/2023, 20/08/2023, 22/09/2023, 24/10/2023, 16/10/2023 e 17/12/2023**. Essas reuniões têm frequência mensal e sempre é analisado o mês anterior ao mês atual.

c) Controle de infecção hospitalar:

Possuímos a comissão de controle de infecção hospitalar. As reuniões foram realizadas nas seguintes datas: **12/01/2023, 02/02/2023, 30/03/2023, 01/04/2023, 25/05/2023, 22/06/2023, 15/07/2023, 31/08/2023, 20/09/2023, 27/09/2023, 04/10/2023, 10/10/2023, 14/11/2023, 21/12/2023 e 27/12/2023**. Estas reuniões têm frequência mensal.

d) Proporção de Parto Normal:

Proporção de partos vaginais em relação ao número total de partos realizado.

Mês	Total de partos vaginais	Total de Partos Cesárea	Total	Percentual (%)
Janeiro	91	51	142	64,08 %
Fevereiro	63	26	89	70,78 %
Março	84	39	123	68,29 %
Abril	82	29	111	73,88 %

Maio	66	32	98	67,35 %
Junho	55	32	87	63,22 %
Julho	54	39	93	58,06 %
Agosto	55	43	98	56,12 %
Setembro	40	34	74	54,05 %
Outubro	47	32	79	59,49 %
Novembro	43	33	76	56,58 %
Dezembro	72	36	108	66,67 %
Total	752	426	1.178	63,83 %

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

Número médio de mulheres que tiveram acompanhante no pré-parto, parto ou pós-parto imediato.

Mês	Total de Partos	Quantidade de acompanhante por mulher na maternidade	Taxa de acompanhante por mulher na maternidade
Janeiro	142	85	59,85 %
Fevereiro	89	46	51,68 %
Março	123	68	55,28 %
Abril	111	72	64,86 %
Maio	98	55	56,12 %
Junho	87	51	58,62 %
Julho	93	50	53,76 %
Agosto	98	51	52,04 %
Setembro	74	33	44,59 %
Outubro	79	44	55,69 %
Novembro	76	36	47,36 %
Dezembro	108	69	63,89 %
Total	1.178	660	56,02 %

f) Disponibilidade do núcleo de segurança do paciente:

Presença de núcleo do paciente (NSP) cadastrado na agência nacional de Segurança sanitária. Possuímos a comissão de núcleo de segurança paciente onde são feitas reuniões mensais, onde ocorreram nas datas: **18/01/2023, 16/02/2023, 23/03/2023, 20/04/2023, 16/05/2023, 20/06/2023, 18/07/2023, 15/08/2023, 19/09/2023, 17/10/2023, 21/11/2023 e 20/12/2023.**

g) Percentual de partos vaginais realizados por enfermeira obstétrica:

Proporção de partos vaginais assistidos por profissional de enfermagem obstétrica (obstetriz) em relação ao número total de partos vaginais realizados.

Mês	Total de Partos Vaginais	Total de Partos por Enfermagem Obstétrica	Percentual por Enfermagem Obstétrica
Janeiro	91	85	93,40 %
Fevereiro	63	46	73,10 %
Março	84	68	80,95 %
Abril	82	72	87,80 %
Mai	66	55	83,33 %
Junho	55	51	92,72 %
Julho	54	50	92,59 %
Agosto	55	51	92,72 %
Setembro	40	33	82,50 %
Outubro	47	44	93,61 %
Novembro	43	36	83,72 %
Dezembro	72	69	95,84 %
Total	752	660	87,76 %

h) Percentual de nascidos vivos com apgar menor que 7 no 5º minuto de vida:

Proporção de nascidos vivos cujos sinais de vitalidade no 5º minuto de vida indicam alguma dificuldade, de moderada a grave, de acordo com a escala do índice de apgar.

Indicadores Maternidade	Meta	Indicador (I) / Item Controle (IC)	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.
% Nascidos vivos com apgar menor que 7 no 5º minuto de vida.	0%	I	0%	0%	2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Handwritten signature

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

Número de testes rápidos para investigação de sífilis e HIV realizados no momento do parto.

Indicadores Maternidade	Meta	Indicador (I) / Item Controle (IC)	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.
% realização de teste rápido para investigação de Sífilis.	100%	I	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de realização de teste rápido para investigação de HIV.	100%	I	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

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

Percentual de fichas de notificação de agravos e preenchimento de DNV e DO frente ao número de casos ocorridos.

Indicadores Maternidade	Meta	Indicador (I) / Item Controle (IC)	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.
% Preenchimento de DNV	100%	I	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% Preenchimento de DO	100%	I	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
% Preenchimento de notificações relacionados ao SINAN	100%	I	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

k) Percentual de crianças com administração de vacina (BCG e 1ª dose de hepatite B):

Indicadores Maternidade	Meta	Indicador (I) / Item Controle (IC)	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.
% de crianças com administração de vacina: BCG	95%	I	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de crianças com administração de vacina: 1ª dose de hepatite B	95%	I	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

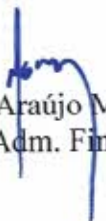
Handwritten signature

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

Indicadores Maternidade	Meta	Indicador (I) / Item Controle (IC)	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.
% de RN com realização dos exames de triagem neonatal na alta hospitalar: Exame do pezinho	95%	I	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de RN com realização dos exames de triagem neonatal na alta hospitalar: Teste de orelhinha	95%	I	65%	94%	94%	82%	93%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de RN com realização dos exames de triagem neonatal na alta hospitalar: Teste do olhinho	95%	I	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de RN com realização dos exames de triagem neonatal na alta hospitalar: Teste do coraçãozinho	95%	I	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Período de execução do objeto: 01/01/2023 à 31/12/2023.

Francisco Morato, 20 de março de 2024.



Rogério Araújo Medeiros
Diretor Adm. Financeiro