



**Acompanhamento Governamental das Atividades Desenvolvidas no Período
01/01/2025 a 30/04/2025 (1º. QUADRIMESTRE/25), e a respectiva avaliação.**

Convênio nº 01/2025

Convênio entre a Prefeitura Municipal de Francisco Morato, com a interveniência da autarquia Serviços de Assistência Médica Morato - SAME e a Associação de Beneficência e Filantropia São Cristóvão - Santa Casa de Misericórdia de Francisco Morato.

A Associação de Beneficência e Filantropia São Cristóvão, mantenedora do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Francisco Morato, tem como objeto o atendimento médico hospitalar aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, contemplando internações hospitalares, atendimento ambulatorial em clínica médica (generalista) e de especialidades médicas, exames fonoaudiológicos, mamografia digital e ultrassonografia, atendimento de fisioterapia neurológica e ortopédica, conforme Plano de Trabalho.

I – INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a)- Entidade

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DE BENEFICÊNCIA E FILANTROPIA SÃO CRISTÓVÃO - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCISCO MORATO

CNPJ

60.975.174/0030-36

Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)

86.10-1-1 Atividade de Atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgência.

Endereço

Rua dos Cravos, nº 230 Bairro Belém Capela

Cidade: Francisco Morato

UF: São Paulo

CEP: 07990-050

DDD/Telefone 11-4489.8570

Diretor Clínico

Dr. Juan de Almeida Alves Moreira – CRM 232900 SP

Diretor Técnico

Dra. Carla Cristini – CRM 94.396 SP

E-mail carla.cristini@santacasafm.org.br

Banco

001 Banco do Brasil
Caixa Econ Federal

Agência

3347-2
3103

C/Corrente

6821-7

C/Corrente

576403255-1

Praça de Pagamento

Francisco Morato/SP



b)- Responsáveis

Responsável pela Instituição		
Claudio Caetano Liberatori		
CPF	RG	Órgão Expedidor
663.026.338-34	4.121.183-2	SSP/SP
Cargo	Presidente	

1-) ATENÇÃO À SAÚDE – GARANTIA DE ACESSO

I) ATIVIDADES DO PRONTO ATENDIMENTO

1º QUADRIMESTRE/2025

Atendimentos	Oferta Mensal	Meta Pactuada Quadrimestre	Meta Atingida 1º.Quadrimestre	Considerações
Acolhimento e Classificação de Riscos	7.320	29.280	59.833	204,35%
Atendimento Prof. de Nível Superior	7.320	29.280	60.626	207,06%
Curativo	84	336	449	133,63%
Consulta Médica Clínico, Pediatra e Ortopedia.	8.400	33.600	57.093	169,92%
Exame Eletrocardiograma	180	720	1.036	143,88%
Exame de Raio-X	2.400	9.600	16.108	167,79%
Exames Laboratoriais	6.600	26.400	52.856	200,21%
Pequena Cirurgia/Sutura e outros procedimentos	108	432	624	144,44%
Inaloterapia	1.200	4.800	1.869	38,93%
Observação clínica	1.440	5.760	1.619	28,10%
Administração de medicamento, mensuração da pressão arterial	10.800	43.200	93.760	217,03%
Total	45.852	183.408	345.873	188,58%

A avaliação total da meta atingida corresponde a 188,58% da meta pactuada



II) AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES CLÍNICAS

1º. QUADRIMESTRE/2025

Atendimentos	Oferta Mensal	Meta Pactuada Quadrimestre	Agend/atendidas 1º.Quadrimestre	Considerações
Consultas Neuropediatra	60	240	135/115	47,91%
Consultas Neurologia	200	800	800/661	82,62%
Consulta Endocrinologista	150	600	650/493	82,16%
Sessões de Fisioterapia Neurológica e Ortopédica	500	2.000	1.107/1.957	97,85%
Fonoaudiologia Ambulatorial	32	128	85/31	24,21%
Consulta Vascular	130	520	520/439	84,42%
Consulta Ortopedia	300	1.200	1.200/1.116	93,00%
Consulta Dermatologia	50	200	200/171	85,50%
Consulta Psiquiatria Infantil	120	480	480/594	123,75%
Consulta de Urologista	120	480	480/415	86,46%
Consulta de Ginecologista	90	360	360/348	96,67%
Consulta de Ginecologista (consulta + procedimentos)	30	120	120/71	59,16%
Consulta de Ginecologista (Pré Natal de alto risco)	300	1200	1.050/806	67,16%
Consultas Generalistas ambulatoriais	360	1.440	882/1.216	84,44%
Consulta Reumatologia	50	200	200/181	90,50%
Consulta Cardiologista	150	600	600/510	85,00%
Total	2.642	10.568	8.869/9.124	86,33%

* A avaliação total da meta atingida corresponde a 86,33 % da meta pactuada

Consultas foram agendados unindo reforços do Call Center / Atenção Básica.



III) Ampliação do atendimento médico clínico – plantões médicos

Atendimentos	Meta Pactuada Quadrimestre	Atendidos 1º.Quadrimestre	% Atingida
Plantões Médicos	584	512,50	87,75%
Total	584	512,50	87,75%

* O pagamento é feito por plantão, ficou pactuado até 146 plantões/mês.
Conforme necessidade.

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 Eletivas

Cirurgias	jan	fev	mar	abr	Total
Laqueadura	01	19	20	00	40
Vasectomia	00	32	34	00	66
Amigdalectomia	33	31	23	32	119
Amigdalectomia c/adenoidectomia	00	00	09	16	25
Hernioplastia Inguinal Unilateral	00	06	00	00	06
Hernioplastia Umbilical	00	08	00	00	08
Procedimento Cirúrgico/Clinico	06	01	04	00	11
Total	40	97	90	48	275



c) INTERNAÇÃO CAPACIDADE OPERACIONAL DISPONÍVEL

Clínicas	Internações mês	Metas Pactuadas Quadrimestre	Metas atingidas 1º. Quadrimestre	Considerações
Clínica Médica	160	640	1.179	184,22%
Clínica Pediátrica	50	200	429	214,50%
Clínica Cirúrgica	60	240	280	116,67%
Total	270	1.080	1.888	174,81%

A avaliação total da meta atingida corresponde a 174,81% da meta pactuada

d) PLANILHA DE PACTUAÇÃO-AMBULATÓRIO

Ambulatório	Quantidade Mensal	Meta pactuada Quadrimestre	Meta alcançada Quadrimestre	Considerações
Exames Raio-X	2.400	9.600	16.108	167,79%
Exames Laboratoriais	6.600	26.400	52.856	200,21%
Total	9.000	36.000	69.964	194,34%

Ambulatório	Quantidad e Mensal	Meta pactuada Quadrimestre	Meta alcançada Quadrimestre	Considerações
Ultrassonografia	2.000	8.000	6.315/4.890	61,12%
Exames Mamografia Bilateral	300	1.200	1.579/1.236	103,00%
Audiometria Tonal Limiar + Audiometria Vocal + Imitanciometria	100	400	519/405	101,25%
Total	2.400	9.600	8.413 / 6.531	68,03%

A avaliação total da meta atingida corresponde a 68,03% 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.

Justificativa: Avaliar o desempenho da entidade no Sistema de Saúde Municipal.

Avaliação: 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, pesos, para melhor receber os pacientes.

Avaliação: 10 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, apresentar reuniões mensais.

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: Reuniões mensais, apresentar as atas das reuniões realizadas.

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

Avaliação: 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: 10 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: 02 pontos

h) Núcleo de Segurança do Paciente

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

Indicador: Atas das reuniões mensais 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 através de indicadores mensais.

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

Avaliação: 05 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: 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: 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.

Avaliação: 04 pontos

III-Gestão Hospitalar

p) Apresentação dos Indicadores Hospitalares

Elaborar metas setoriais especifica 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: 04 pontos

q) 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: 05 pontos

r) Manutenção Preventiva e corretiva de equipamentos

Realizar calibração e teste de segurança nos equipamentos de suporte a 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 a vida.

Avaliação: 05 pontos

s) 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: 03 pontos



IV- Desenvolvimento Profissional

t) 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: 05 pontos

SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

O acompanhamento e Avaliação deste Plano Operativo, será realizado mensalmente, com a publicação e, emissão de relatório quadrimestralmente em conformidade com o previsto no convênio. A soma dos resultados alcançados, determinará o repasse dos recursos financeiros, conforme as faixas descritas no quadro 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 75%	100% do valor		
	De 74% à 60%	90% do valor		
	De 59% à 50%	80% do valor		

a-) Quantidade pactuada/Alcançada

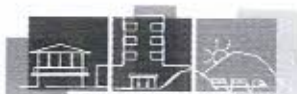
Quantitativo pactuado



Total de metas quantitativas	Quantidade Pactuada Quadrimestral	Meta Produzida 1º.Quadrimestre	% alcançado
Internações	1.080	1.888	174,81%
Pronto Atendimento	183.408	345.873	188,58%
Ambulatório	10.568	9.124	86,33 %
Total	195.056	356.885	182,96%

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	39	39
Políticas Prioritárias do SUS	Humanização	02	02
	Núcleo de Segurança do Paciente	05	05
	Manutenção do sistema de avaliação da satisfação dos clientes internos e externos	05	05
	Política Nacional de Medicamentos	05	05
	Saúde do Trabalhador	05	05
	Segurança CIPA	05	05
	Alimentação Nutrição	05	05
	Controle de pragas e limpeza de reserv.água	03	03
	Urgência	04	04



	Emergência		
Gestão Hospitalar	Gestão Hospitalar	17	17
Desenvolvimento Profissional	Desenvolvimento Profissional	05	05
	Total de Pontuação	100	100
Percentual atingido		100%	100%

a-)AVALIAÇÃO DO PERÍODO

METAS	PERCENTUAL ATINGIDO
QUANTITATIVAS	182,96%
QUALITATIVA	100,00 %
MÉDIA GERAL	141,48%

Conforme avaliação das metas, a média geral atingida foi de 141,48%, sendo percentual do total de recursos destinados ao desempenho de 100% dos valores.

Previsão de execução do objeto -
Duração: 12 meses
Início: 01/01/2025
Término previsto: 31/12/2025
Avaliação realizada: 10/06/2025

Francisco Morato, 10 de junho de 2025.

THIAGO CAMPOS AMADO
Superintendente de Saúde

Flavia Pinheiro Paulino Bertaglia
Coordenadora de Planejamento
FLÁVIA PINHEIRO PAULINO BERTAGLIA
Gestora do Contrato