

RELATÓRIO DE ATIVIDADES HOSPITALAR

ANO DE 2024

Hospital Estadual de Francisco Morato (HEFM)

“Professor Carlos da Silva Lacaz”

1. INTRODUÇÃO

O Hospital Estadual de Francisco Morato (HEFM) é referenciado, especializado no atendimento de Gestantes de alto risco. Composto por 109 leitos, contendo 03 unidades de internação (Maternidades A e B e Clínica Cirúrgica) e setores de alta complexidade (UTI's Neonatal, Pediátrica e Adulto, Unidade de Semi-Intensiva e Centro-Cirúrgico/Obstétrico). Realiza-se também ambulatório, com meta trimestral de 2.100 atendimentos (primeira consulta, interconsulta e consulta subsequente). Conta-se também com um complexo de apoio assistencial, composto de: laboratório, agência transfusional, central de materiais esterilizados, almoxarifado, farmácia, rouparia, unidade de nutrição e dietética, radiologia, ultrassonografia, tomografia computadorizada, central de gases medicinais, gerador de emergência, manutenção predial e de equipamentos.

O Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim qualificado como Organização Social de Saúde, em cumprimento ao Contrato de Gestão Nº 1872117/201 iniciou suas atividades, no dia **20/11/2019** e encerrou às suas atividades no Hospital Estadual de Francisco Morato em **19/11/2024**.

2. HOSPITAL REFERÊNCIA – FINALIDADE

O Hospital Estadual de Francisco Morato - “Professor Carlos da Silva Lacaz”, tem por finalidade a prestação de assistência médico-hospitalar, em regime de emergência e internação, nas áreas de Clínica Médica, Cirúrgica, Obstétrica e Terapia Intensiva, visando a promoção da saúde, tratamento e reabilitação, aos habitantes da região composta pelos municípios de Franco da Rocha, Caieiras, Cajamar e Mairiporã, além de Francisco Morato.

O hospital atende exclusivamente pelo Sistema Único de Saúde (SUS), incluindo urgência emergência, internações, exames e cirurgias. Nas unidades de internação do Hospital Estadual de Francisco Morato “Professor Carlos da Silva Lacaz”, os leitos são divididos em Clínica Médica e Cirúrgica, Ginecologia e Obstetrícia, Unidade Semi Intensiva, Unidade de Tratamento Intensivo Adulto, Unidade de Tratamento Intensivo Pediátrico e Unidade de Tratamento Intensivo de Neonatologia.

3. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

O **CEJAM** - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil - CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Com o **LEMA "Prevenir é Viver com Qualidade"**, a Instituição é qualificada como Organização Social (OSS), apta para atuação nas esferas municipais, estaduais e federal, sendo reconhecida por sua experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão, convênios e programas em parceria com o Poder Público.

Missão: Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.

Visão: Ser reconhecida como a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional. Valores:

Valorizamos a Vida: Enquanto bem individual inestimável, por meio da promoção à saúde e do respeito aos ciclos naturais de cada ser humano, desde a gestação até a terceira idade.

Estimulamos a Cidadania: Nossas atividades estão pautadas na garantia de direitos e deveres dos indivíduos, preservando sua dignidade.

Somos Éticos: Promovemos senso de ética e integridade em nossas relações, parcerias e processos.

Trabalhamos com Transparência: Prezamos pela transparência em todos os nossos âmbitos de atuação, com base no nosso compromisso com a verdade e na construção de relações de confiança com os stakeholders da Instituição.

Agimos com Responsabilidade Social: Contribuímos para a formação de uma sociedade mais justa, em benefício dos nossos colaboradores e das comunidades nas regiões onde atuamos.

Somos Inovadores: Incentivamos a implantação de ambientes de trabalho criativos, adaptáveis a mudanças e atentos às mais diversas transformações tecnológicas, fortalecendo a cultura de melhoria contínua e a otimização de processos em cada área da Instituição.

Qualificamos a Gestão: Qualificamos as nossas lideranças e forças de trabalho com respaldo na ciência, na técnica e nos dados, tendo como objetivo a excelência na gestão, qualidade dos serviços prestados e preservação da segurança de pacientes e colaboradores.

Lema: "Prevenir é Viver com Qualidade".

4. ATIVIDADES REALIZADAS NO ANO DE 2024

O Hospital cumpriu as metas de produção contratadas em saídas hospitalares de clínica médica, clínica obstétrica, clínica pediátrica, clínica psiquiátrica, clínicas cirúrgicas, ambulatório de consultas médicas e não médicas e SADT.

Saídas	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Contratado Anual	%
Clínica Médica	151	113	147	139	135	118	117	120	86	107	113	113	1.459	1.000	145,90
Obstetria	148	168	177	173	163	154	165	137	144	158	120	148	1.855	1.489	124,58
Pediatria	66	51	87	83	79	62	71	75	54	64	52	58	802	712	112,64
Total	365	332	411	395	377	334	353	332	284	329	285	319	4.116	3.201	128,58
Clínica Cirúrgica															
Eletiva	123	123	132	116	120	116	126	137	116	150	92	116	1.351	1.340	100,82
urgência	11	13	7	7	8	14	6	10	10	6	8	7	100	85	117,65
Total	134	136	139	123	128	130	132	147	126	156	100	123	1.451	1.425	101,82
SADT Externo															
Endoscopia	236	248	206	269	238	214	229	252	255	281	344	368	2.772	3.190	86,90
Tomografia	442	611	289	323	352	346	328	366	304	663	505	694	4.529	2.658	170,39
Ultrassonografia	192	200	184	184	199	214	219	181	211	207	266	294	2.257	2.765	81,63
Total	870	1.059	679	776	789	774	776	799	770	1.151	1.115	1.356	9.558	8.613	110,97
Atendimentos															
Urgência emergência	1.153	1.272	1.332	1.316	1.185	1.039	1.071	965	934	1.084	979	1.013	12.330	11.463	107,56
Atendimentos Ambulatoriais															
Primeira consulta	210	198	199	212	179	196	190	216	221	230	174	188	2.413	1.818	132,73
Interconsulta	180	191	155	204	210	193	212	186	205	236	167	272	2.411	1.521	158,51
Consulta subsequente	312	321	358	395	383	355	396	385	340	427	316	432	4.420	3.743	118,09
Total	702	710	712	811	772	744	798	787	766	893	657	892	9.244	7.082	130,53

Análise Crítica: No gráfico acima destacamos que no ano de 2024, todas as metas foram superadas. As metas das Unidades de Internação foram ultrapassadas em 28,58%, com destaque para a Clínica Médica. Foram realizadas um total de 1.351 cirurgias eletivas, atingindo 100% da meta, já as cirurgias de urgência superaram a meta em 18%. Ressaltamos que aplicamos o Protocolo de cirurgia segura para todos os procedimentos cirúrgicos.

Nos serviços de SADT Externo, realizamos um total de 9.558 exames, ultrapassando a meta em 11%, com destaque para o exame de Tomografia e Endoscopia excedendo a meta em 70,39% e 87% respectivamente. No que tange ao serviço de ultrassonografia atingimos 82% da meta.

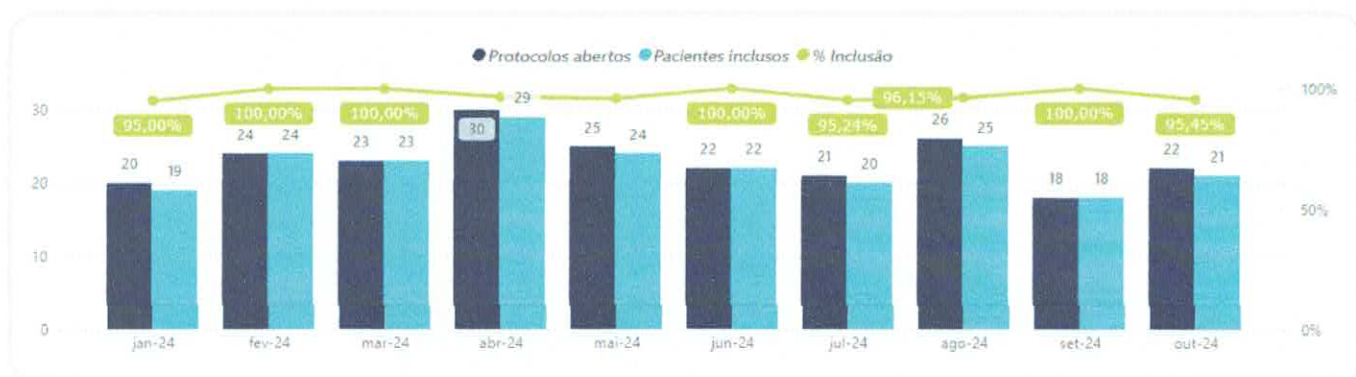
No atendimento de Urgência e Emergência realizamos um total 12.330, suplantando a meta em 8%, salientamos que as vagas são reguladas pelo SIRESP e porta aberta para os atendimentos de ginecologia e obstetrícia (PSGO). Destacamos que todo gerenciamento de leitos é pertinente ao NIR (Núcleo Interno de Regulação).

Já nos serviços ambulatoriais superamos a meta em 30,53%, totalizando 9.244 atendimentos, onde destacamos que 58,51% foram para a interconsulta e 33% para a 1ª consulta.

Trabalhamos com ações de melhorias no serviço de acolhimento e humanização para atingirmos nossos resultados.

5. INDICADORES

Protocolo de Sepse 2024

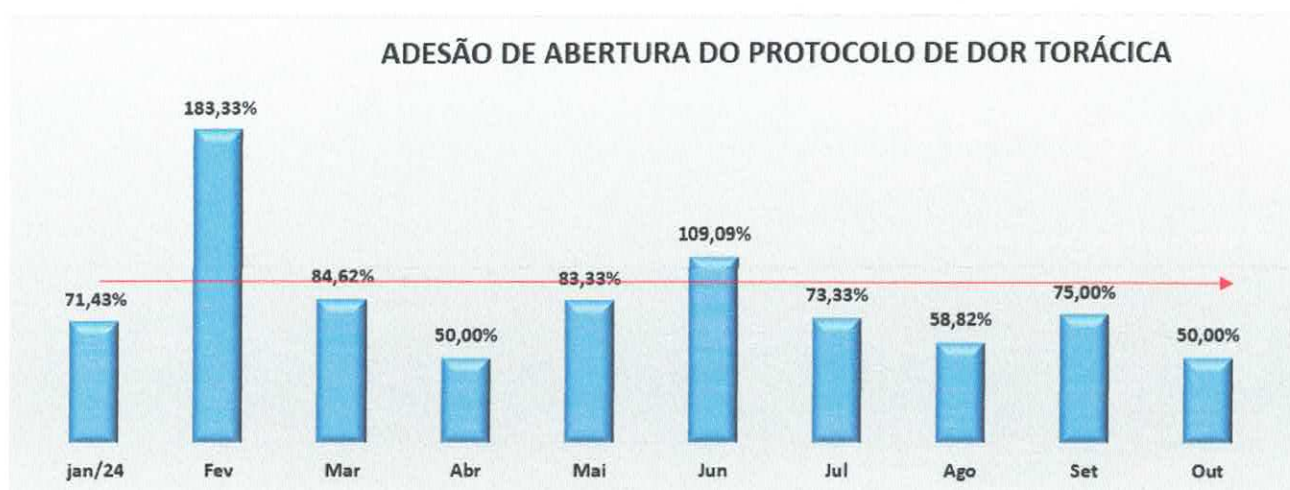


Análise crítica: Referente ao protocolo de sepse ao longo dos meses de janeiro a outubro apresenta uma visão abrangente da evolução da abertura dos protocolos e sua efetividade. Observa-se que em janeiro foram abertos 20 protocolos, enquanto fevereiro registrou um aumento para 24, mantendo uma tendência de crescimento que se refletiu também em março, com 23 casos. O pico de abertura ocorreu em abril, com 30 protocolos, indicando um possível aumento na detecção precoce da sepse ou maior conscientização das equipes assistenciais.

Maio apresentou uma leve redução para 25 protocolos, seguido por junho com 22 e julho com 21, demonstrando uma estabilização após o aumento significativo nos primeiros meses. Agosto voltou a apresentar crescimento com 26 aberturas, enquanto setembro registrou a menor quantidade no período analisado, com apenas 18 protocolos, o que pode indicar menor incidência de casos graves ou subnotificação. Em outubro, o número voltou a subir para 22, sugerindo uma retomada na atenção ao protocolo.

O aspecto positivo dessa análise é a manutenção de um fluxo constante de abertura de protocolos, garantindo que os pacientes com sepse sejam identificados e tratados precocemente. O aumento significativo em abril pode estar relacionado a campanhas educativas ou reforço nos treinamentos das equipes. Entretanto, a queda observada em setembro exige uma avaliação detalhada para entender se há necessidade de reforçar a vigilância e os treinamentos nesse período. A oscilação entre os meses reforça a importância da continuidade de ações educativas e monitoramento constante da adesão ao protocolo para garantir assistência eficiente e reduzir a mortalidade associada à sepse.

Protocolo de Dor Torácica 2024



Análise crítica: A análise do protocolo de Dor Torácica mostra que, apesar de algumas variações, há pontos positivos a serem destacados. Nos meses de março (84,62%), maio (83,3%) e junho (109,9%), as taxas de adesão foram bastante boas, evidenciando que, em certos períodos, a equipe conseguiu seguir o protocolo de maneira consistente e eficaz. Esses resultados indicam que, quando as condições são desenvolvidas, o protocolo é bem implementado, ou que demonstra a capacidade da equipe em atender às diretrizes.

Além disso, a presença de meses com adesão superior a 80% sugere que, com os ajustes certos, a adesão ao protocolo pode ser ainda mais consistente ao longo do ano. Esses bons resultados servirão como base para replicar as práticas seguras nos meses com menor adesão. Portanto, é possível aproveitar esses meses de alta adesão como exemplos de boas práticas.

6. DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL E FLUXO DE CAIXA

Abaixo, o Demonstrativo Contábil Operacional que registra as receitas e despesas operacionais realizadas no **Hospital Geral "PROFESSOR CARLOS DA SILVA LACAZ"** de Francisco Morato de 01 de janeiro de 2024 a 19 de novembro de 2024.

RECEITAS E DESPESAS	
RECEITAS	
Repasse Contrato de Gestão	67.358.494,63
Receitas Financeiras	171.486,85
Reciclagem	3.221,58
Contrapartida de Ensino (Estágios / Residência Médica)	0
Outras Receitas Acessórias	48.634,91
Doações - Recursos Financeiros	1.066,76
Fonte Suplementar	0
Estornos / Reembolso de Despesas	-25.637,49
Outras Receitas	156,58
TOTAL DAS RECEITAS	67.557.423,82
DESPESAS	
Ordenados	24.323.968,36
Benefícios	1.627.130,41
Horas Extras	24.497,18
Encargos Sociais	2.442.224,96
Rescisões com Encargos	529.902,37
Outras Despesas com Pessoal	51.167,29
13º com Encargos	2.197.123,40
Férias com Encargos	2.875.339,68
Pessoa Jurídica	21.792.292,09
Administrativos	3.106.805,28
Materiais e Medicamentos	5.452.394,67
Materiais de Consumo	2.164.923,45
Trabalhistas	448,59
Utilidade Pública	1.444.104,30
Financeiras	2.940,24
Ressarcimento por Rateio	911.067,95
Outras Despesas	56.860,50
Equipamentos	189.071,15
TOTAL DAS DESPESAS	69.192.261,87
RESULTADO	-1.634.838,05

Fonte: Sistema Gestão em Saúde da SESSP, extraído em 20/03/2025.

Para o exercício de 2024 foram repassados os valores previstos no Contrato de Gestão e seus Aditivos, para os meses de janeiro a novembro, sendo que as despesas superaram as receitas, gerando resultado negativo no encerramento do Contrato de Gestão.

Desde o início do contrato de gestão, o CEJAM se dedicou incansavelmente à gestão e execução das atividades no hospital, enfrentando desafios significativos, incluindo a transição de OSS e seus passivos, reversão do cenário assistencial crítico deixado pela OSS anterior, absorção de três dissídios coletivos, sendo um deles com reajuste salarial de 12,5%, aumento expressivo no custo dos insumos

hospitalares, que, mesmo após a pandemia, não retornaram aos valores anteriores e uma inflação acumulada de 34,98% durante o período de vigência do ajuste.

Apesar do esforço contínuo para otimizar os custos, o orçamento mensal do hospital sofreu um ajuste mínimo de 11,00% entre 2020 e 2024, insuficiente para atender às crescentes demandas e metas estabelecidas. Como resultado, a unidade passou a registrar déficits mensais consecutivos, evidenciando um orçamento incompatível com as necessidades operacionais, inclusive quando comparado aos orçamentos de hospitais estaduais de portes semelhantes.

Durante este período, o CEJAM realizou diversas comunicações, por meio de ofícios e reuniões, salientando a imperiosa necessidade de adequação orçamentária para cumprimento das metas contratualizadas. Contudo, conforme informado nas prestações de contas enviadas mensalmente à CGCSS, para manter a continuidade dos serviços essenciais, foi necessário recorrer a recursos de conta garantida (empréstimos bancários).

Chegamos ao término do Contrato de Gestão com um valor pendente de empréstimo a ser pago ao Banco Santander S/A, até o dia 21/03/2025, no total de R\$126.963,57, ainda pendente de recebimento, valor esse será solicitado à CGCSS,

Permanecemos prestando atendimento de excelência com acolhimento aos nossos usuários contribuindo para a melhora dos indicadores do município de Francisco Morato e região.

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Encerramos em **19/11/2024** este contrato de gestão **Nº 1872117/201** no Hospital Estadual de Francisco Morato, com a apresentação dos resultados de 2024, como um ano que se destacou pelo comprometimento e pela dedicação de toda a nossa equipe. Os dados apresentados, não apenas refletem o cumprimento das metas condicionais, mas também evidenciam um desempenho robusto e consistente em diversas áreas de atuação.

Os destaques dos resultados são relevantes e merecem ser destacados:

- Unidades de Internação: Superamos as metas em 28,58%, com a Clínica Médica se destacando como um exemplo.
- Cirurgias Eletivas: Atingimos 100% da meta, enquanto as cirurgias de urgência superaram a meta em 18%, demonstrando nossa capacidade de resposta às necessidades emergenciais.
- Serviços de SADT Externo: Ultrapassamos a meta em 11%. Os exames de Tomografia e Endoscopia foram particularmente notáveis, superando suas respectivas metas em 70,39% e 87%.

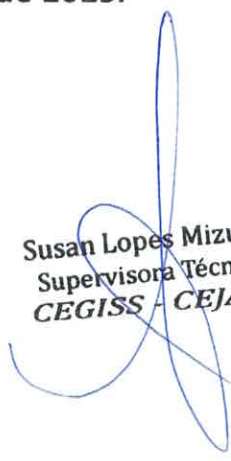
- Atendimento de Urgência e Emergência: Superando a meta em 8%. A regulação das vagas pelo SIRESP e a abertura para atendimentos em ginecologia e obstetrícia foram fundamentais para esse resultado.

- Serviços Ambulatoriais: Superamos a meta em 30,53%.

Esses resultados são um reflexo do nosso compromisso contínuo com a qualidade e a humanização no atendimento. A implementação de ações voltadas às melhorias contínuas e à inovação nos permitiu avançar na eficiência dos serviços prestados.

Além disso, é importante ressaltar que este ano, conquistamos o selo ONA (Organização Nacional de Acreditação) nível II, reforçando nosso compromisso com a qualidade e a excelência assistencial.

Francisco Morato, 24 de março de 2025.


Lucilene Cova
Supervisor Técnico
CEGISS - CEJAM
Susan Lopes Mizugai
Supervisora Técnica
CEGISS - CEJAM