



RELATÓRIO DE ATIVIDADES
ENCARTE III
CENTRO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE
DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO -
MATER

2018



ÍNDICE

| | |
|-------------------------------------------------------------|----|
| ➤ HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL | 5 |
| ➤ ESTRUTURA FÍSICA | 7 |
| ➤ ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E FORÇA DE TRABALHO | 8 |
| ➤ CARACTERÍSTICAS DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS | 9 |
| ➤ INDICADORES ASSISTENCIAIS | 23 |
| ➤ ATIVIDADES DE TREINAMENTO E DE ATENÇÃO E PROMOÇÃO À SAÚDE | 35 |
| ➤ ATIVIDADES DE ENSINO PESQUISA CIENTÍFICA | 37 |
| ➤ INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FINANCEIRAS | 39 |
| ➤ DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS | 40 |
| ➤ PARECER DA AUDITORIA INDEPENDENTE | 56 |



Fundação de Apoio ao Ensino,
Pesquisa e Assistência do Hospital
das Clínicas da FMRPUSP

março/2019

CENTRO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO - MATER

HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

O Convênio para gestão do Centro de Referência da Saúde da Mulher de Ribeirão Preto-MATER (CRSMRP-MATER), entre a Secretaria de Estado de Saúde (SES-SP) e o Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (HCFMRP-USP), com a interveniência da Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Assistência (FAEPA), foi celebrado em março de 2009. As tratativas para o processo de mudança de gestor, que duraram aproximadamente dois anos, culminaram com a devolução do direito de uso do prédio da MATER, pela Fundação Sinhá Junqueira, gestora da MATER desde 1998, para a Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, proprietária do terreno, e a cessão feita por esta última ao Governo do Estado de São Paulo, concretizando-se o processo de transferência. Em março de 2014, após participar de Convocação Pública, a FAEPA celebrou Contrato de Gestão com a SES-SP para gerenciar o CRSMRP- MATER .

O plano de trabalho para a consolidação das atividades do CRSMRP-MATER , apresentado à SES-SP no início de 2009, contemplava reforma das instalações físicas e renovação do parque tecnológico e mobiliário. Nesse contexto, foi executado no período de fevereiro de 2014 a abril de 2018, o projeto de reforma, no valor total de R\$ 9.099.196,83.

Neste período, atendendo solicitação do DRS XIII foi elaborado um projeto para expansão dos atendimentos do CRSMRP-MATER objetivando a adequação às demandas regionais, que foi apresentado à SES-SP em junho de 2018, com a previsão de ampliação do Hospital em três etapas:

- **Primeira Etapa:** identificada como etapa de Disponibilidade Imediata, contemplava a utilização das novas áreas, que foram entregues em abril de 2018, para a expansão dos seguintes serviços: Centro de diagnóstico e tratamento em Mastologia Secundária; Centro de Cirurgia Ginecológica Benigna; Centro de Contracepção Longa Duração (LARCs); Fisioterapia Ginecológica e Obstétrica; Pré-Natal de Média Complexidade e Centro de avaliação de bem-estar fetal;
- **Segunda Etapa:** contemplando a ampliação estrutural do Ambulatório Médico de Especialidade (AME) com a possível incorporação de terreno situado atrás do CRSMRP-MATER para instalação dos seguintes serviços: SEAVIDAS; Patologias do Trato Genital Inferior, Sexualidade, Seguimento

Pós Aborto; Abortamento de Repetição e Má-história obstétrica; Saúde Mental da Mulher.

- **Terceira etapa:** previsão para construção do Bloco Hospitalar também com a possível incorporação do terreno situado atrás do CRSMRP-MATER, contemplando a estruturação de Centro de Parto Normal seguindo protocolos da Rede Cegonha; Aumento da produção e nível de complexidade de cirurgias ginecológicas.

Após análise, a SES-SP autorizou a implantação da primeira etapa do projeto a partir do quarto trimestre de 2018, ampliando, assim, a capacidade e estrutura de atendimentos ambulatoriais, com o aporte de R\$300.000,00 mensais para custeio e de R\$700.000 para aquisição de equipamentos.

Atualmente, o CRSMRP-MATER atende 26 municípios da região de Ribeirão Preto que integram o DRS XIII, cobrindo uma população estimada de 1.400.000 habitantes. A oferta de serviços fica concentrada no Complexo Regulador Regional, devendo a paciente chegar ao Centro devidamente referenciada.

VISÃO, MISSÃO E VALORES DO CRSMRP- MATER

Desde 2009, o CRSMRP-MATER norteia suas atividades por meio do Planejamento Estratégico, como forma de alavancar o processo de melhoria organizacional e garantir a eficiência, eficácia e qualidade dos serviços oferecidos aos usuários. Nesse contexto, definiu a missão, a visão de futuro e os valores institucionais na seguinte conformidade.

MISSÃO: Prestar assistência com qualidade e profissionalismo nas diferentes fases da vida reprodutiva das mulheres de Ribeirão Preto e região, aplicando todos os recursos técnicos, científicos e humanos disponíveis. Valorizar a atenção humanizada contribuindo para manter ou melhorar a saúde delas.

VISÃO: Consolidar o Centro de Referência da Saúde da Mulher de Ribeirão Preto-MATER como referência à assistência integral a saúde das mulheres de Ribeirão Preto e região

VALORES: Ética, Competência e Excelência, Cordialidade, Comprometimento Institucional, Humanização da assistência e Compromisso com a Qualidade.

PERFIL INSTITUCIONAL

O CRSMRP-MATER tornou-se vanguarda na atenção à mulher, criando modelos multiprofissionais de assistência em consultas ambulatoriais, em procedimentos cirúrgicos, internação, atendimentos aos partos de gestação de baixo e médio risco, internação ginecológica e obstétrica em caráter de urgência ou emergência, exames

especializados e assistência em situações especiais, como às adolescentes e planejamento familiar.

Assim, desde o início de suas atividades, o CRSMRP-MATER vem se consolidando como referência regional para os casos ginecológicos e obstétricos de baixa e média complexidades, subsidiando e aliviando em grande parte as constantes filas de espera na rede de saúde que acabavam por desaguar no Hospital das Clínicas. É importante ressaltar que o HCFMRP-USP deve priorizar atendimentos de nível terciário à população do Departamento Regional de Saúde de Ribeirão Preto - DRS XIII, e por vezes da Rede Regional de Atenção à Saúde 13 (RRAS 13). Neste contexto, ao contar com a retaguarda dos atendimentos prestados no CRSMRP-MATER, o HCFMRP-USP tem sua capacidade aumentada, permitindo dedicar-se à sua vocação terciária.

Destaca-se, ainda, a importância do CRSMRP-MATER como campo de estágio prático nos cursos de graduação de medicina e de enfermagem da USP, além de contribuir significativamente como campo de estágio para formação acadêmica de médicos residentes em Ginecologia e Obstetrícia, Puericultura e Pediatria, Neonatologia, Medicina de Família, Medicina de Emergências, Medicina Fetal, Uroginecologia e Videoendoscopia Ginecológica. É um cenário amplamente utilizado em projetos de pesquisa vinculados aos programas de Pós-Graduação dos Departamentos de Ginecologia e Obstetrícia, Puericultura e Pediatria e Medicina Social da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto – USP e do Departamento MATER no-Infantil da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto-USP.

ESTRUTURA FÍSICA

O Centro de Referência da Saúde da Mulher de Ribeirão Preto-MATER está localizado na Avenida Wanderley Taffo, 330, Quintino Facci II, Ribeirão Preto - SP, com área construída de 3.856,10 m², em um terreno de 7.617,54 m². As instalações físicas são distribuídas em dois blocos em um único pavimento.

A estrutura atual do bloco principal abriga as seguintes áreas:

- Recepção Principal.
- Pronto Atendimento (PA): 3 consultórios e 4 leitos de observação.
- Enfermaria: 40 Leitos sendo, 32 leitos para assistência Obstétrica em Alojamento Conjunto, 2 leitos para Clínica Médica, 4 leitos para Clínica Cirúrgica Ginecológica e 2 leitos para Cirurgia Ginecológica em regime de Hospital Dia (Cirurgia Ambulatorial).
- Pré-Parto: 6 leitos.

- Centro Cirúrgico e Obstétrico: 5 salas cirúrgicas e 3 leitos de Recuperação pós-anestésica.
- Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal (UCINco): 5 leitos.
- Totalizando 54 leitos no bloco hospitalar.
- 1 sala de triagem auditiva
- No mesmo bloco estão distribuídas as áreas para os Serviços de Apoio Técnico e Administrativo, bem como um piso técnico, onde estão instalados a central de ar condicionado e o aquecedor elétrico.

O segundo bloco é destinado à assistência ambulatorial, contemplando:

- Consultórios: 8 salas.
- Exames de ultrassonografia: 2 sala.
- 1 sala para discussão de casos.
- 1 sala de atendimento de enfermagem.
- 1 fraldário.
- 1 sala de curativo e coleta de exames.
- 1 sala de Exame de Cardiotocografia anteparto
- 1 sala para exame de mamografia.
- 1 sala de exames de urodinâmica.
- 1 área para serviço de arquivo médico (SAM).
- 1 anfiteatro com capacidade para 63 lugares.
- 1 área para atendimento de fisioterapia.
- 2 Consultórios de fisioterapias
- 1 área de descanso e copa para os colaboradores.
- 1 área de arsenal
- além de novas salas de espera e banheiros.

ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E FORÇA DE TRABALHO

O CRSMRP-MATER tem a seguinte estrutura administrativa:

I. Conselho Gestor – Composição:

- Diretor Executivo da FAEPA (Presidente.)
- Superintendente do HCFMRP-USP.
- Diretor da FMRP-USP.
- Diretor da EERP-USP.
- Um Membro do Departamento de Ginecologia e Obstetrícia da FMRP-USP.
- Um Membro do Departamento de Puericultura e Pediatria da FMRP-USP.
- Um Membro do Departamento de Enfermagem Materno Infantil e Saúde Pública.
- Um Membro da Fundação Maternidade Sinhá Junqueira.

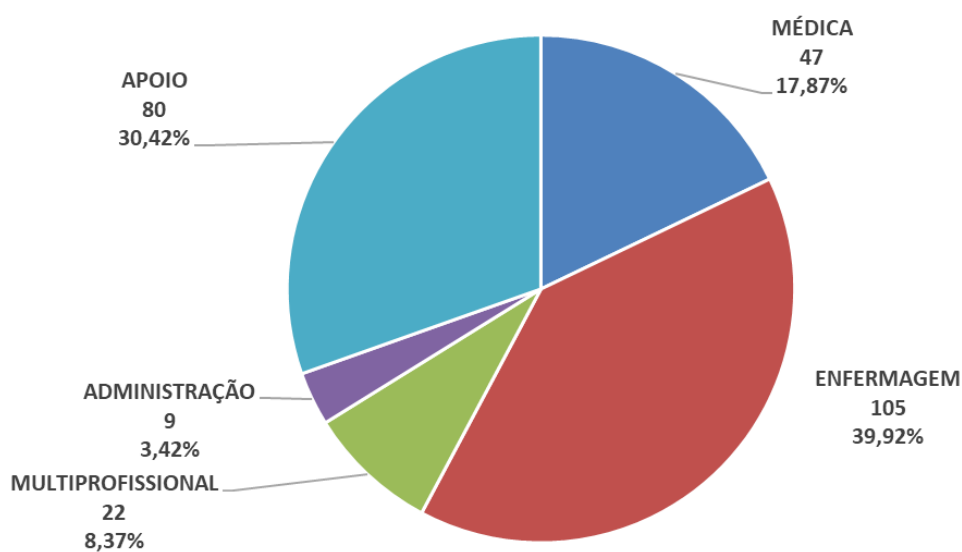
- II. Diretoria Geral.
- III. Diretoria de Atenção à Saúde.
- IV. Diretoria de Apoio Técnico e Administrativo.
- V. Coordenadoria Acadêmica e de Pesquisa.

Para o cumprimento de suas metas, o CRSMRP-MATER conta com profissionais comprometidos com a visão, missão e valores institucionais, que têm contribuído para o elevado índice de satisfação dos usuários, vez que 99% indicariam o hospital para outras pessoas.

No final de 2018, eram 263 profissionais, distribuídos conforme apresentado no Gráfico 1, contando ainda com três contratados no âmbito do Programa Aprendiz Legal.

Para completar a estrutura de recursos humanos necessária para o desenvolvimento de suas atividades, o CRSMRP-MATER contava também com equipe de profissionais terceirizados na área de anestesiologia e vigilância patrimonial.

Gráfico 1- FAEPA – CRSMRP-MATER - Composição do Quadro de Pessoal – 31.12. 2018



CARACTERÍSTICAS DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

No CRSMRP-MATER são prestados serviços de assistência hospitalar e ambulatorial (consultas, exames laboratoriais e de imagem, procedimentos diagnósticos invasivos, cirurgias e internações clínicas, obstétricas, cirúrgicas e neonatais na Unidade de Cuidados Intermediários Convencional (UCINco), prioritariamente de complexidades primária e secundária e de inserção microrregional (Departamento

Regional de Saúde XIII – DRS XIII), exclusivamente aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), nas especialidades:

- **Internação:** Clínica Médica, Obstetrícia, Pediatria e Cirurgia (Ginecológica).
- **Ambulatório:** Ginecologia, Obstetrícia, Cirurgia Ginecológica, Mastologia e Fisioterapia
- **Exames – SADT Externos:** Ultrassonografia, Endoscopia (histeroscopia diagnóstica) e Mamografia.
- **Exames – SADT Internos:** Exames laboratoriais de análises clínicas, Exames de Anátomo-Patológico, Exames pré-transfusionais, Ultrassonografia, Radiografia simples, Cardiotocografia, Teste do Coraçãozinho, Teste do pezinho, Teste da orelhinha, Teste do Reflexo do Olho Vermelho, Eletrocardiograma, Estudo Urodinâmico, Mamografia, Core-biopsy e Punções Aspirativas de mama, Cistoscopia e fisioterapia obstétrica e uroginecológica individuais e em grupo.
- **Atendimento Multiprofissional:** atende à demanda das enfermarias, pré-parto, centro cirúrgico e ambulatorial nas áreas de Ginecologia, Obstetrícia, Neonatologia, Anestesiologia, Enfermagem, Fisioterapia em Saúde da Mulher, Fonoaudiologia, Nutrição, Psicologia e Serviço Social.

ATENÇÃO AMBULATORIAL

a) AMBULATÓRIOS DE ASSISTÊNCIA OBSTÉTRICA:

- **Ambulatório de assistência pré-natal de risco habitual – Projeto Nascer:**

A proposta do CRSMRP-MATER é prestar assistência às gestantes com idade gestacional maior ou igual a 36 semanas inseridas no Projeto Nascer, que consiste na realização do final do pré-natal de baixo risco na maternidade onde a gestante irá dar à luz. Após 36 semanas a paciente é referenciada da unidade de saúde (UBS) para a realização de consultas na maternidade. Permite também que a grávida participe de cursos de gestantes da instituição, conheça a maternidade (inclusive salas de parto) e os profissionais que eventualmente podem estar no dia do nascimento do seu bebê. A gestante, quando encaminhada ao pré-natal do CRSMRP-MATER, já deve ter realizado todos os exames em UBS (incluindo ultrassonografias e a repetição das sorologias e hemograma completo no terceiro trimestre). Além disso, também já deverá ter sido providenciada a atualização do seu calendário vacinal. Na falta de algum exame, o mesmo será solicitado pela equipe do CRSMRP-MATER durante o pré-natal nessa maternidade. A continuidade dos cuidados é garantida pelo preenchimento do Cartão de Pré-Natal pelos profissionais da unidade de origem.

Neste ambulatório são prestados atendimentos com Obstetra, Enfermeiras Obstétricas, Psicólogas, Fisioterapeutas, Assistentes Sociais com possibilidade de complementação da propedêutica clínica com exames laboratoriais, Ultrassonografia e Cardiotocografia anteparto. O serviço é dimensionado para atendimento integrado entre as diversas áreas da saúde envolvidas conforme necessidade individual de cada gestante e com capacidade de realização de consultas semanais até o nascimento.

- **Ambulatório de assistência pré-natal de média complexidade e Avaliação de bem-estar fetal:**

Devido à sobrecarga dos serviços obstétricos de referência terciária na região de Ribeirão Preto, diversos casos com comorbidades consideradas de gravidade intermediária são seguidos na rede básica da mesma forma das gestações de baixo risco, com potencial prejuízo à saúde materna e fetal devido às dificuldades de acesso a atendimentos por equipe multidisciplinar e exames de avaliação armada da vitalidade fetal.

Neste contexto, o CRSMRP-MATER vem implantando o serviço de Pré-natal para atendimento de casos de nível secundário, em formato pioneiro, na forma de seguimento conjunto e complementar à atenção primária com profissionais especializados em Gestação de Alto Risco e Medicina Fetal que coordenam a linha de cuidados de cada gestante, mantendo seu vínculo assistencial à UBS com a finalidade de redução de descompensações de patologias clínica e consequentemente suas repercussões na saúde materna e fetal. Dessa forma, o CRSMRP-MATER pode contribuir para um uso racional e otimizado dos recursos das unidades terciárias da região. Para os casos avaliados neste serviço, além das consultas, já são programadas as avaliações de bem-estar fetal com cardiotocografia e ultrassonografia com laudos para o serviço de origem. Esta estratégia visa principalmente a redução das taxas de morbidade materna grave, mortalidade materna e morbimortalidade perinatal da região e maior agilidade na implantação dos cuidados e intervenções necessárias.

- **Fisioterapia em Obstetrícia:**

A incorporação dos cuidados em Fisioterapia à assistência pré-natal disponível na instituição agregou qualidade complementar com a possibilidade de oferecer às gestantes o preparo do assoalho pélvico para o parto, que sabidamente reduz taxa de lacerações perineais e episiotomias, propiciando melhor recuperação no pós-parto e menor impacto, no futuro, de necessidade de novas cirurgias perineais para essas mulheres.

Além dos cuidados preventivos, a atuação da Fisioterapia junto às gestantes permite tratamento fisioterápico resultando na melhora de sintomas frequentes na

gestação como incontinência urinária de esforço, lombalgia, pubalgia e outras queixas relacionadas ao aparelho locomotor.

- **Fisioterapia Uroginecológica:**

A implantação do serviço de Fisioterapia em Saúde da Mulher com atuação em Uroginecologia preenche uma lacuna na oferta de recursos para tratamento de mulheres com Incontinência Urinária. Até a disponibilização deste serviço, as mulheres da região com esta patologia recebiam somente tratamento medicamentoso ou cirúrgico, com maiores riscos, custos e potenciais de complicação, sendo que boa parcela delas responderia adequadamente a tratamento fisioterapêutico especializado.

- **Atendimento Psicossocial:**

No pré-natal é oferecido suporte psicossocial às gestantes com identificação de fatores de risco específicos apresentados pela própria mulher ou familiares como depressão, usuárias de droga, moradoras de rua ou com intenção de entrega espontânea do neonato.

- **Atendimento Nutricional:**

As gestantes que apresentam ganho de peso inadequado durante a gestação (seja insuficiente ou exagerado) ou ainda que recebam o diagnóstico de Diabetes Mellitus Gestacional são direcionadas para avaliação e seguimento nutricional visando melhorar o controle das condições de base ao mesmo tempo em que minimiza complicações e necessidade de intervenções medicamentosas.

b) AMBULATÓRIOS DE ASSISTÊNCIA GINECOLÓGICA:

O CRSMRP-MATER disponibiliza atendimentos ginecológico em:

- **Ambulatório de Cirurgia Ginecológica e Uroginecologia:**

Atende mulheres de 12 a 80 anos encaminhadas das UBS com possível indicação cirúrgica para alterações como:

- ✓ Prolapso genital (cistocele, retoccele, prolapso uterino e de cúpula vaginal)
- ✓ Flacidez vaginal
- ✓ Hipertrofia de pequenos lábios com sintomas de desconforto ou dispareunia
- ✓ Cisto de Glândula de Bartholin
- ✓ Cisto de Glândula de Skene
- ✓ Lesões vulvares e/ou vaginais e/ou perineais

- ✓ Corpo estranho vaginal
- ✓ Leiomiomatose uterina para miomectomia ou histerectomia (abdominal ou vaginal)
- ✓ Incontinência Urinária
- ✓ Massas anexiais de baixo risco (massa cística sem debris, septos, com conteúdo totalmente anecóico que não regrediram em 3-4 meses na menacme)
- ✓ Massas anexiais suspeitas de teratoma à ultrassonografia
- ✓ Outros casos avaliados por médico triador através do sistema CROSS

- **Ambulatório de Histeroscopia:**

Mulheres entre 12 e 80 anos atendidas na rede básica de saúde do DRS XIII podem ser encaminhadas para realização de Vídeo-histeroscopia diagnóstica ou cirúrgica na suspeita de patologias endometriais e são previamente avaliadas por equipe especializada quanto à adequação de indicação do procedimento nos seguintes casos:

- ✓ Espessamento endometrial para investigação de doenças do endométrio por vídeo histeroscopia;
- ✓ Pacientes com suspeita de pólipos endometrial à ultrassonografia;
- ✓ Pacientes para retirada de DIU sem o fio visível;
- ✓ Investigação de malformação mulleriana (uterina);
- ✓ Sangramento uterino pós-menopausa;
- ✓ Mioma submucosa sintomático.

- **Ambulatório de Planejamento Familiar:**

O CRSMRP – MATER realiza o procedimento de laqueadura tubária para aquelas pacientes que já foram avaliadas por ambulatórios locais de planejamento familiar como determina a lei após checagem da documentação pertinente. Para os municípios que eventualmente não disponibilizem programa de planejamento familiar, serão disponibilizadas vagas para finalização do processo de liberação de Laqueadura Tubária.

No segundo semestre de 2018, o CRSMRP-MATER concluiu o treinamento de sua equipe para inserção de DIU no pós-parto ou pós-abortamento imediato. As mulheres submetidas a esse procedimento têm garantido retorno no Ambulatório de Planejamento Familiar em cerca de 40 dias após a inserção do DIU para checagem do adequado posicionamento e inserção de novo dispositivo em caso de expulsão. Dessa forma, o CRSMRP-MATER permite às mulheres um melhor controle de concepção com

método eficaz. Após a inserção elas são contrarreferenciadas para seguimento na rede básica de saúde.

O grupo destacado para atendimento neste ambulatório tem ainda capacitação para inserção de outros métodos de contracepção reversíveis de longa duração (LARCs) como implante subcutâneo e sistema intrauterino liberador de progesterona.

- **Centro Avançado de Diagnóstico em Mastologia Secundária:**

A instalação de mamógrafo no Ambulatório do CRSMRP-MATER viabilizou importante progresso na implantação de um Centro Avançado de Diagnóstico com a possibilidade de avaliação de lesões não palpáveis de mama e realização de procedimentos invasivos de biópsia (Core-Biopsy e Punção Aspirativa) guiados tanto por Ultrassonografia quanto por mamografia. Casos benignos podem ser tratados na própria instituição e os diagnóstico de malignidade são referenciados para serviço terciário através de pactuação com a equipe de planejamento do DRS XIII, utilizando o sistema CROSS com o objetivo de agilizar o encaminhamento e tratamento.

Por ser centro especializado em atendimento às mulheres, funcionando em conjunto com maternidade, não atenderá casos de ginecomastia ou nódulos mamários em homens.

- **Ambulatório de avaliação pré-anestésica:**

O CRSMRP-MATER possui um protocolo de avaliação pré-anestésica e de contraindicações a realizações de procedimentos sob anestesia baseado na complexidade dos procedimentos, estrutura física do hospital e recomendações das Sociedades Brasileira e Americana de Anestesiologia. Estes protocolos são informados às UBS para que haja uma prévia seleção dos casos encaminhados, visando otimizar o uso dos recursos em saúde.

Todos os casos referenciados para atendimento no CRSMRP-MATER que apresentam indicação cirúrgica passam pela imediata avaliação de risco cirúrgico e programação anestésica. Todas as informações com relação ao dia da cirurgia como jejum pré-operatório, uso de medicações, dentre outras, são fornecidas a paciente e seu acompanhante de forma verbal e por escrito.

- **Central de Agendamento de Procedimentos Cirúrgicos:**

Após a indicação cirúrgica pela equipe de Ginecologia e liberação do procedimento pelo Anestesiologista, a paciente é direcionada para atendimento na Central de Agendamento de Procedimentos Cirúrgicos, implantada em 2018, onde são reforçadas as informações pré-operatórias, conferidas as documentações dos

atendimentos anteriores e realizado o agendamento em sistema informatizado que disponibiliza informações como lista de pacientes e materiais necessários para a realização da cirurgia para os setores de internação, centro cirúrgico e central de materiais.

Também como forma de otimização dos recursos em saúde e minimizar perdas de vagas de cirurgia por informações incompletas, as pacientes são contatadas por telefone dias antes da data agendada a fim de confirmar o comparecimento e as orientações pré-operatórias. Desse modo, em caso de impossibilidade de comparecimento ou de realização da cirurgia, há tempo hábil para convocação de outra paciente.

- **Pós-consulta ginecológica ambulatorial:**

Ao final das consultas, a paciente passa por uma pós-consulta com a equipe de enfermagem para reforçar as orientações recebidas.

ATENÇÃO HOSPITALAR

A atenção hospitalar refere-se ao conjunto de ações e serviços ofertados aos pacientes e familiares em regime de internação e pronto atendimento. Para isso o Hospital conta com a seguinte estrutura:

- ✓ Pronto Atendimento: 01 sala de acolhimento, pré-consulta e classificação de risco, 02 consultórios ginecológicos e uma sala de observação e medicação com 4 leitos.
- ✓ Pré-Parto: composto de 3 (três) quartos com um total de 6 (seis) leitos que podem ser usados para assistência ao pré-parto e parto.
- ✓ Bloco cirúrgico: cinco salas cirúrgicas (1 para cirurgias, 4 para partos e cesáreas) e uma recuperação pós anestésica com 3 leitos monitorizados.
- ✓ Enfermaria: composta de 49 (quarenta e nove) leitos, sendo distribuídos 34 (trinta e quatro) leitos obstétricos, 4 (quatro) leitos para Clínica médica, 4 (quatro) leitos cirúrgicos, 2 (dois) leitos de hospital-dia e 5 (cinco) leitos de UCINco.

a) PRONTO-ATENDIMENTO

Neste setor, as pacientes e seus acompanhantes são assistidos por equipe de médicos, enfermeiras, auxiliares e técnicos de enfermagem. Na admissão, a paciente é acolhida pela equipe de enfermagem, que realiza a classificação de sua prioridade no atendimento de acordo com protocolos estabelecidos, e na sequência é atendida pela equipe médica de plantão.

b) PRÉ – PARTO:

Este espaço é destinado ao pré-parto, parto e puerpério imediato, nele são prestados os atendimentos dos períodos clínicos do parto e do nascimento. A parturiente pode contar com a presença de um acompanhante em tempo integral.

O atendimento segue os preceitos da atenção humanizada ao parto e nascimento, em que a parturiente pode contar com a presença de um acompanhante em tempo integral, salientando o respeito ao parto como experiência pessoal, cultural, sexual e familiar, fundamentada no protagonismo e autonomia da mulher, que participa ativamente com a equipe das decisões referentes ao seu parto.

A mulher e seu acompanhante são incentivados ao uso de métodos não farmacológicos de alívio de dor, sendo oferecidos recursos como bolas, barras, banhos, banquetas, deambulação, massagem e aromaterapia.

Quando não é possível garantir a privacidade ou quando se identifica previamente necessidade de recursos assistenciais adicionais, a gestante é conduzida a uma sala de parto no centro cirúrgico.

c) CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

O bloco cirúrgico do Hospital compreende o centro cirúrgico e sala de recuperação pós-anestésica. Conta com o apoio da Central de Material e Esterilização (CME). A estrutura física está organizada para o atendimento de cirurgias eletivas ambulatorial, Hospital Dia e de regime de internação, além dos procedimentos de urgência e emergência demandados pela assistência obstétrica.

O centro cirúrgico é composto por 05 salas cirúrgicas e recuperação pós-anestésica (RPA) com 3 leitos monitorizados, em atendimento às Resoluções RDC 50/2002 e 307/2002, na configuração de corredor único com acesso às salas e RPA. Além disso, há 2 vestiários de barreira, sala de equipamentos, sala de condicionamento de materiais reprocessáveis, almoxarifado, 2 lavatórios e posto de prescrição.

Com intuito de otimizar os processos de segurança, rotatividade, aproveitamento e qualidade dos serviços prestados no centro cirúrgico, o hospital dispõe de **Sistema Informatizado para o Centro Cirúrgico (Cirúrgico 3)** disponibilizado pelo HCFMRP-USP e implantado no CRSMRP-MATER em meados de 2018. Este sistema é integrado aos demais sistemas já utilizados trazendo todas as informações do paciente dentro do bloco cirúrgico, incorporando o Checklist de Cirurgia Segura. Este instrumento estruturado envolve a abordagem em sequência de eventos pré-operatórios (conferência de termo de consentimento, confirmação da identificação do paciente, do sítio cirúrgico e do procedimento a ser realizado), intra-operatórios (verificação da integridade do equipamento anestésico e a preparação adequada para eventos

transoperatórios, indicação de antibioticoterapia, a confirmação de alergias, a checagem de exames essenciais, a monitorização adequada do paciente e previsão de materiais e medicações) e pós-operatórios apropriados.

d) ALOJAMENTO CONJUNTO:

A internação no CRSMRP- MATER, após o nascimento, é realizada no modelo de Alojamento Conjunto, contando com o acompanhamento multiprofissional de obstetra, pediatra, enfermeira, assistente social, psicóloga e auxiliares e técnicos de enfermagem, nutricionistas, copeiras e fonoaudiólogas. Conta ainda com a possibilidade de permanência de acompanhante de livre escolha em tempo integral. Essa estratégia favorece a criação de vínculo com o bebê, o início da lactação em livre demanda com apoio adequado e a orientação das mães nos cuidados com o bebê, como banho, trocas de roupas, proteção, cuidados com o coto umbilical e com sua própria mama.

Possui instalações modernas com ambiente acolhedor, amplo e confortável proporcionando condições favoráveis ao alojamento conjunto. Ao longo da reforma estrutural da instituição, os quartos foram equipados com cortinas e biombos para garantir a privacidade, iluminação geral do ambiente e individualizada para melhor conforto visual sem prejudicar avaliações clínicas e instalação de climatização, o que objetivamente reduziu a incidência de desidratações de recém-nascidos e consequentemente a duração da internação.

e) UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS CONVENCIONAL

A Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCINco) acolhe recém-nascidos que necessitam de atendimento clínico especializado, e, portanto, não podem permanecer no alojamento conjunto com a mãe após o parto. Trata-se de unidade semi-intensiva, destinada aos recém-nascidos com risco médio de complicações e que necessitam de assistência contínua. O cuidado humanizado também é garantido aos bebês que necessitam destes cuidados, com livre acesso aos pais, visita ampliada diariamente aos avós e incentivo à amamentação. Mesmo quando o RN ainda não consegue sugar, o leite materno é encaminhado para pasteurização em Banco de Leite Humano e oferecido ao bebê através do dispositivo mais adequado ao seu cuidado individualizado.

A equipe de profissionais do CRSMRP-Mater é altamente especializada e treinada para assistência neonatal, com Neonatologistas, Enfermeiras, Técnicas de Enfermagem, Psicóloga, Assistente Social e Nutricionista.

SERVIÇOS DE APOIO AMBULATORIAL E HOSPITALAR

O CRSMRP-Mater conta com serviços de apoio ambulatorial e hospitalar para suporte aos atendimentos clínicos, obstétricos e cirúrgicos:

a) SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO – SADT

O CRSMRP-Mater realiza os seguintes procedimentos diagnósticos para usuários da rede (DRS XIII) e demanda interna:

Tabela 1: Procedimentos diagnósticos realizados no CRSMRP-Mater

| Exames Internos | Exames Externos |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Ultrassonografia Obstétrica 1º Trimestre | Ultrassonografia Obstétrica 1º Trimestre |
| Ultrassonografia Obstétrica de 2º e 3º Trimestre | Ultrassonografia Obstétrica de 2º e 3º Trimestre |
| Ultrassonografia Transvaginal | Ultrassonografia Transvaginal |
| Ultrassonografia mamária | Ultrassonografia mamária |
| Cardiotocografia | |
| Teste Coraçãozinho | |
| Teste da Orelhinha | |
| Teste do Olhinho | |
| Teste do Pezinho | |
| Radiografia | |
| Eletrocardiograma | |
| | Histeroscopia diagnóstica |
| Exames de análises clínicas | |
| Exames de anátomo-patológico | |
| Exames Pré-transfusionais | |
| Mamografia | Mamografia |
| Urodinâmica | |
| Core-Biopsy e Punções Aspirativas de Mamas | |

OBS: Todos os materiais e equipamentos utilizados no setor são inspecionados pelo Centro de Material e Esterilização (CME) e supervisionados pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), com o objetivo de garantir a segurança no processamento de limpeza e descontaminação dos endoscópios e a rastreabilidade de todo o processo por meio do registro e arquivamento por 05 anos.

b) SERVIÇO SOCIAL

As competências e atribuições do Serviço Social são norteadas pelo Código de Ética Profissional e Lei de Regulamentação da Profissão, que permitem ao profissional realizar a análise crítica da realidade, e estruturar seu trabalho para o enfrentamento das situações e demandas sociais que se apresentam em seu cotidiano. Nesse sentido, as principais ações desenvolvidas pelo serviço social do CRSMRP-MATER são:

- Orientação social a indivíduos, grupos e à população para identificar recursos e utilizá-los no atendimento e na defesa de seus direitos;

- Atendimento multidisciplinar aos pacientes da instituição;
- Registro dos atendimentos sociais no prontuário com objetivo de formular estratégias de intervenção profissional e subsidiar a equipe de saúde quanto às informações sociais dos usuários, resguardadas as informações sigilosas que devem ser registradas em prontuário social;
- Mediação com a Rede Inter setorial de Ribeirão Preto e Região: CAPS, CRAS, CREAS, SEAVIDAS, NAEM, Tribunal de Justiça, Ministério Público e Defensoria Pública entre outros;
- Coleta de informações em conjunto com a rede intersetorial para condução e intervenção dos casos;
- Notificações em casos de direitos violados, situação de risco e/ou vulnerabilidade social aos órgãos intersetoriais;
- Contato e/ou busca ativa de familiares de pacientes internadas para atendimento e mediação dos conflitos;
- Mediação de conflitos entre pacientes, familiares e equipe de saúde;
- Orientação e encaminhamento do benefício eventual (óbitos) e apoio social aos familiares e pacientes;
- Orientação aos pacientes e familiares em caso de não aceitação do tratamento de DSTs;
- Curso de gestante com orientação aos pacientes e familiares sobre seus direitos e deveres, normas e rotinas do Hospital;
- Orientações para obtenção de documentos civis básicos: RG, CPF, Certidão de Nascimento e entre outros;
- Atuação no Centro Integrado de Humanização, Núcleo de Segurança do paciente e Reuniões Administrativas;
- Recebimento de doações de enxovais (roupas) de recém-nascidos e entrega para as pacientes;
- Expedição de declarações de comparecimento para familiares quando da necessidade de atendimento social;
- Orientação e Intervenção social (se necessário) aos familiares da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal, de crianças transferidas do Complexo (Hospital das Clínicas);
- Atendimento social a pacientes que necessitem de medicação para continuidade de tratamento médico em domicílio e contato com farmácia para a liberação da referida medicação, conforme acordado previamente com a diretoria;
- Aconselhamento em Anticoncepção e orientação de Planejamento Familiar;

- Acolhimento, escuta, intervenção, notificação e encaminhamento para rede de serviços das gestantes do ambulatório;
- Orientação de pacientes e acompanhantes para a ouvidoria e execução do serviço de ouvidor;
- Execução da Pesquisa de Satisfação ao Usuário no Alojamento Conjunto.

c)ASSISTÊNCIA PSICOLOGICA

As atribuições e competências realizadas pela Psicologia no CRSMRP-MATER são:

- Atendimento psicológico às gestantes e seus familiares e/ou cuidadores no ambulatório de pré-natal, pré-parto, enfermaria e Unidade de Cuidados Intermediários Convencional (UCINco);
- Acolher as demandas dos pacientes e seus familiares e/ou cuidadores, oferecendo suporte psicológico, orientação e psicoeducação;
- Atuar junto às equipes interdisciplinares, identificando e compreendendo os fatores emocionais subjacentes a problemática do paciente, contribuindo, assim, para a discussão e construção da melhor proposta terapêutica para o caso;
- Favorecer a adesão de pacientes à proposta terapêutica apresentada, especialmente em casos de dificuldade de engajamento em tratamento e/ou modificação do comportamento;
- Participar de programas de apoio, orientação e psicoeducação, por meio da organização de grupos específicos para promoção de saúde, prevenção de doenças ou seu agravamento (por ex.: grupos para gestantes e suas famílias, planejamento familiar, tabagismo, obesidade, diabetes, entre outros grupos trabalhados no hospital).
- Realizar triagem e encaminhamentos, quando necessários, para a rede de saúde, sócio assistencial e serviços comunitários.
- Atendimento breve aos colaboradores da instituição que necessitem de suporte psicológico, de modo a acolher suas demandas, fornecendo apoio emocional e orientação, encaminhando, quando necessário, para seguimento.
- Avaliação psicológica nos casos de planejamento familiar, oferecendo suporte psicológico, orientação e psicoeducação e discutir o caso com a equipe
- Participar da divulgação e disseminação de práticas humanizadas na Instituição, contribuindo em eventos e discussões com as equipes.

d) ATENÇÃO NUTRICIONAL

O atendimento nutricional no CRSMRP-MATER é realizado nos cenários de ambulatório e de internação hospitalar, envolvendo triagem nutricional, avaliações subjetiva e objetiva, visitas ao leito, avaliação da aceitação da dieta e orientações para alta hospitalar. Atua ainda na assistência aos recém-nascidos que necessitam do serviço de lactário, distribuição de leite humano pasteurizado e fracionado e, nos casos necessários, distribuição de fórmula dentro dos princípios aceitáveis da IHAC.

e) SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**✓ Dispensação e Distribuição de Medicamentos**

O Serviço de Assistência Farmacêutica (SAF) do CRSMRP-MATER está integrado à equipe multiprofissional e fornece aos profissionais e pacientes informações necessárias sobre utilização dos medicamentos, promovendo, assim, seu uso seguro e racional.

A equipe de farmacêuticos realiza a avaliação de prescrições e faz o acompanhamento farmacoterapêutico durante a internação dos pacientes. O SAF realiza, mediante prescrição eletrônica, a dispensação 24 horas por dia dos medicamentos por dose individualizada para os seguintes setores: Alojamento Conjunto, Centro Cirúrgico, Unidade de Cuidados Intermediários Convencional (UCINco), Pronto atendimento e Ambulatório. Este método facilita o preparo das medicações pela enfermagem, diminuindo perdas e erros com aumento da segurança do paciente.

Os medicamentos são fracionados e/ou individualizados sem serem retirados de sua embalagem primária e são identificados com etiquetas de códigos de barras. Desta forma, obtém-se maior controle do processo de dispensação e administração do medicamento, promovendo a garantia do cumprimento da terapia medicamentosa do paciente internado.

Com o objetivo de facilitar o acesso aos medicamentos, após a alta do paciente, o SAF, quando necessário, com o apoio do serviço social da instituição e com a rede de saúde dos municípios atendidos, viabiliza melhores meios de fornecimento, garantindo o tratamento em domicílio.

✓ Padronização de Medicamentos

O Hospital possui uma lista de medicamentos padronizados, elaborada pela Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT). A aquisição destes medicamentos é realizada de forma programada, junto ao setor de compras e estão disponíveis no estoque para serem prescritos e utilizados aos pacientes atendidos na instituição. A padronização dos medicamentos é realizada de acordo com a necessidade do Hospital e busca garantir a terapia medicamentosa dos pacientes internados, bem como os procedimentos realizados.

f) LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

O laboratório de análises clínicas do CRSMRP- MATER foi reestruturado em 2009 e atualmente o quadro de funcionários é composto por seis biólogos e uma bióloga responsável técnica.

Tem como objetivo realizar dentro da instituição os seguintes exames laboratoriais: gasometria arterial e venosa, gasometria do sangue do cordão umbilical, eletrólitos (sódio, potássio, cálcio e cloro), glicose, lactato, hemoglobina e hematócrito, HIV teste rápido, beta HCG qualitativo) para suporte às decisões e condutas e urgência. Realiza também as coletas dos demais exames laboratoriais (bioquímicos, hematológicos e coagulação, urinálise, hormônios, microbiológicos e toxicológicos) encaminhados ao laboratório de apoio (HEMAC). A equipe do laboratório também realiza as coletas de triagem neonatal dos recém-nascidos que estão internados na maternidade após o quarto dia de vida do RN e encaminha para o laboratório de Screening do HCFMRP - USP)

Em média são realizados 3.750 exames laboratoriais/mês, sendo 1.100 caracterizados de urgência no laboratório de análise clínicas do CRSMRP-MATER e outros 2.650 exames laboratoriais coletados e encaminhados aos laboratórios de apoio. Todos os pedidos de exames são realizados via sistemas eletrônicos e os resultados são disponibilizados por meio de integração online com os sistemas HCRP, dessa forma, há agilidade e confiabilidade dos exames liberados, facilitando a continuidade dos cuidados nos casos de transferência dos pacientes para o HCFMRP-USP.

A fim de garantir a qualidade dos exames realizados a equipe do laboratório é composta por profissionais treinados e qualificados. São realizados periodicamente controles de qualidade interno e externo (ensaio de proficiência – CONTROL LAB), processos de validação, inspeção e calibração dos equipamentos, registros de notificação de eventos adversos junto ao Núcleo de Segurança do paciente bem como o registro das medidas corretivas e preventivas adotadas em casos de não conformidade.

g) AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

A agência transfusional do CRSMRP – MATER é vinculada à Fundação Hemocentro de Ribeirão Preto (FUNDHERP) e atua desde outubro de 2014 com quadro de funcionários composto por sete biólogas contratadas, contando com o apoio de uma enfermeira responsável pelas coletas do sangue do cordão umbilical e placentário e uma Médica hemoterapeuta e hematologista, ambas do Hemocentro.

A agência tem como objetivo realizar os exames pré-transfusionais (tipagem ABO, triagem de anticorpos irregulares, fenotipagem RHD, e prova de compatibilidade) em pacientes submetidas às cirurgias eletivas e em gestantes e puérperas com indicação

clínica de transfusão sanguínea. Realiza em média 25 testes pré-transfusionais e 10 transfusões sanguíneas ao mês. Para garantir rapidez e segurança para as pacientes internadas, há estoque de hemocomponentes (concentrados de hemácias, plasmas frescos congelados e crioprecipitados) fornecidos pela FUNDHERP para atendimento às necessidades de transfusões sanguíneas na maternidade. Os demais exames (tipagem sanguínea (ABO), fenotipagem eritrocitária, fenotipagem RHD, triagem de anticorpos irregulares, identificação de anticorpos irregulares e pesquisa de antiglobulina direta (TAD) de gestantes internadas e sem indicação clínica de transfusão) são realizados na FUNDHERP, totalizando em média 1.300 exames/mês.

Além dos exames pré-transfusionais a equipe contratada também realiza as coletas de sangue do cordão umbilical e placentário de gestantes no momento do parto, totalizando em média 10 coletas de bolsas por mês de doadoras para o Banco de Sangue de Cordão Umbilical e Placentário da FUNDHERP.

Como garantia da qualidade dos produtos fornecidos, a equipe da agência transfusional é treinada por profissionais qualificados. São realizados controles de qualidade interno e externo, processos de validação, inspeção dos equipamentos e reagentes utilizados nas rotinas, registros de não conformidades, registros das análises e das medidas corretivas e preventivas tomadas sempre que forem observadas não conformidades em qualquer etapa da realização dos testes.

INDICADORES ASSISTENCIAIS

Os indicadores de produção do período de janeiro a dezembro de 2018, encontram-se registrados nas Tabelas abaixo bem como a evolução desses indicadores desde 2009. Na sequência, são apresentados os indicadores de qualidade.

INDICADORES QUANTITATIVOS

Tabela 2 - CRSMRP-MATER – Ambulatório – Consultas – 1º Semestre 2018

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|----------------------|---------------------|--------------|------------------|
| Primeira Consulta | 1.620 | 1.833 | 113,15% |
| Interconsultas | 0 | 0 | 0% |
| Consulta Subsequente | 3.660 | 3.823 | 104,45% |
| Total | 5.280 | 5.656 | 107,12% |

Tabela 3 - CRSMRP-MATER – Ambulatório – Consultas – **2º Semestre 2018**

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|----------------------|---------------------|--------------|------------------|
| Primeira Consulta | 2.046 | 2.064 | 100,88% |
| Interconsultas | 300 | 432 | 144,00% |
| Consulta Subsequente | 4.620 | 4.009 | 86,77% |
| Total | 6.966 | 6.505 | 93,38% |

Observação: A alínea interconsultas corresponde as avaliações pré-anestésicas necessárias para liberação de procedimentos cirúrgicos, anteriormente informadas na alínea consultas subsequentes, a partir de outubro/2018, passou a ser informada na alínea interconsultas, apesar de ter superado em 44% a meta, as interconsultas faz parte do grupo de Consultas Médicas que em seu total foi realizado 93,38% da meta contratada

Tabela 4 - CRSMRP-MATER – Ambulatório – Consultas Não Médicas **1º Semestre 2018**

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|---------------------------------------------------------|---------------------|--------------|------------------|
| Consulta Subsequente | 960 | 1.111 | 115,73% |
| Procedimentos Terapêuticos (Sessões) - Fisioterapias | 0 | 0 | 0 |
| Total | 960 | 1.111 | 115,73% |

Observação: O total de consultas não médicas no ambulatório superou 15,73% acima da meta contratada, devido aumento na demanda de consultas de casos novos no ambulatório, gerando consultas subsequentes para acompanhamento das gestantes a partir da 36ª semana de gestação.

Tabela 5 - CRSMRP-MATER – Ambulatório – Consultas Não Médicas **2º Semestre 2018**

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|---------------------------------------------------------|---------------------|--------------|------------------|
| Consulta Subsequente | 1.710 | 1.548 | 90,53% |
| Procedimentos Terapêuticos (Sessões) - Fisioterapias | 570 | 432 | 75,79% |
| Total | 2.280 | 1.980 | 86,84% |

Tabela 6 - CRSMRP-MATER – SADT EXTERNO (EXAMES E PROCEDIMENTOS) **1º Semestre 2018**

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|-----------------------------------------------------------|---------------------|------------|------------------|
| Diagnostico por Radiologia (Mamografia) | 0 | 0 | 0% |
| Diagnóstico Ultrassonografia | 960 | 878 | 91,46% |
| Diagnóstico por Endoscopia (Histeroscopia Diagnóstica) | 96 | 76 | 79,17% |
| Total | 1.056 | 954 | 90,34% |

Tabela 7 - CRSMRP-MATER – SADT EXTERNO (EXAMES E PROCEDIMENTOS) 2º Semestre 2018

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|--------------------------------------------------------|---------------------|--------------|------------------|
| Diagnóstico por Radiologia (Mamografia) | 450 | 0 | 0% |
| Diagnóstico Ultrassonografia | 1.080 | 1.213 | 112,31% |
| Diagnóstico por Endoscopia (Histeroscopia Diagnóstica) | 96 | 33 | 57% |
| Total | 1.626 | 1.246 | 76,63% |

OBS: O equipamento de Mamografia foi adquirido através de ATA da Secretaria de Estado da Saúde e instalado no início de fevereiro de 2019, portanto a meta de 450 exames pactuadas para o 4º trimestre de 2018, conforme acordado com a SES-SP, será realizado no primeiro semestre de 2019. Portanto foi considerado para metas apenas as duas alíneas de Ultrasson e Histeroscopia diagnóstica sendo cumpridas as metas no segundo semestre de 2018.

Tabela 8 - CRSMRP-MATER – INTERNAÇÕES – 1º Semestre 2018

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|--------------------|---------------------|--------------|------------------|
| Clínica Médica | 120 | 78 | 65% |
| Obstétrica | 1.512 | 1.553 | 102,71% |
| Pediatria (UCInco) | 216 | 229 | 106,02% |
| Total | 1.848 | 1.860 | 100,65% |

Tabela 9 - CRSMRP-MATER – INTERNAÇÕES – 2º Semestre 2018

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|--------------------|---------------------|--------------|------------------|
| Clínica Médica | 120 | 75 | 62,50% |
| Obstétrica | 1.440 | 1.472 | 102,22% |
| Pediatria (UCInco) | 216 | 213 | 98,61% |
| Total | 1.776 | 1.760 | 99,10% |

Tabela 10 - CRSMRP-MATER – Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica 1º Semestre 2018

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|------------------|---------------------|------------|------------------|
| Eletivas | 372 | 358 | 96,24% |
| Total | 372 | 358 | 96,24% |

Tabela 11 - CRSMRP-MATER – Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica 2º Semestre 2018

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|------------------|---------------------|------------|------------------|
| Eletivas | 384 | 386 | 100,52% |
| Total | 384 | 386 | 100,52% |

Tabela 12 - CRSMRP-MATER – Hospital – Dia Cirúrgico / Cirurgia Ambulatorial 1º Semestre 2018

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|------------------------|---------------------|------------|------------------|
| Cirurgia Hospital Dia | 252 | 242 | 96,03% |
| Cirurgias Ambulatorial | 78 | 57 | 73,08% |
| Total | 330 | 299 | 90,61% |

Tabela 13 - CRSMRP-MATER – Hospital – Dia Cirúrgico / Cirurgia Ambulatorial 2º Semestre 2018

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|------------------------|---------------------|------------|------------------|
| Cirurgia Hospital Dia | 312 | 297 | 95,19% |
| Cirurgias Ambulatorial | 78 | 79 | 101,28% |
| Total | 390 | 376 | 96,41% |

Tabela 14- CRSMRP-MATER –Urgência / Emergência – 1º Semestre 2018

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|------------------------|---------------------|--------------|------------------|
| Consultas de Urgências | 3.600 | 4.402 | 122,28% |
| Total | 3.600 | 4.402 | 122,28% |

Observação: O total de consultas de urgências superou 22,28% acima da meta contratada por demanda espontânea e encaminhamento de gestantes via CROSS ao serviço.

Tabela 15- CRSMRP-MATER –Urgência / Emergência – 2º Semestre 2018

| Tipo Atendimento | Metas Pactuadas SES | Realizado | Índice Realizado |
|------------------------|---------------------|--------------|------------------|
| Consultas de Urgências | 3.600 | 4.299 | 119,42% |
| Total | 3.600 | 4.299 | 119,42% |

Observação: O total de consultas de urgências superou 19,42% acima da meta contratada por demanda espontânea e encaminhamento de gestantes via CROSS ao serviço.

Tabela 16 - CRSMRP-MATER –SADT INTERNO(AMBULATÓRIO) 1º Semestre 2018

| Tipo de Atendimento | Total |
|------------------------------------|--------------|
| Diagnóstico em Laboratório Clínico | 5.726 |
| Diagnóstico por Ultra-sonografia | 939 |
| Total | 6.665 |

Tabela 17 - CRSMRP-MATER –SADT INTERNO(AMBULATÓRIO) 2º Semestre 2018

| Tipo de Atendimento | Total |
|------------------------------------|--------------|
| Diagnóstico em Laboratório Clínico | 6.379 |
| Diagnóstico por Ultra-sonografia | 1.358 |
| Total | 7.737 |

Tabela 18 - CRSMRP-MATER –SADT INTERNO (INTERNAÇÃO) 1º Semestre 2018

| Tipo de Atendimento | Total |
|------------------------------------------------------|---------------|
| Diagnóstico em Laboratório Clínico | 9.919 |
| Diagnóstico de Radiologia | 342 |
| Diagnóstico por Ultra-sonografia | 939 |
| Diagnóstico por Anatomia Patológica e Citopatológica | 624 |
| Total | 11.824 |

Tabela 19 - CRSMRP-MATER –SADT INTERNO (INTERNAÇÃO) 2º Semestre 2018

| Tipo de Atendimento | Total |
|------------------------------------------------------|---------------|
| Diagnóstico em Laboratório Clínico | 9.264 |
| Diagnóstico de Radiologia | 320 |
| Diagnóstico por Ultra-sonografia | 1.358 |
| Diagnóstico por Anatomia Patológica e Citopatológica | 654 |
| Total | 11.596 |

EVOLUÇÃO DOS INDICADORES ASSISTENCIAIS QUANTITATIVOS

Tabela 20 - CRSMRP-MATER – Evolução das Internações

| | | INTERNAÇÃO - Meta 95% a 100% | | | | | | | | | | |
|-------------------|------------|------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | TOTAL |
| Clínica Médica | Realizado | 112 | 152 | 270 | 298 | 295 | 278 | 287 | 300 | 176 | 153 | 2.321 |
| | Contratado | 0 | 84 | 180 | 180 | 216 | 216 | 216 | 240 | 240 | 240 | 1.812 |
| Clínica Cirúrgica | Realizado | 458 | 757 | 704 | 497 | 458 | 664 | 871 | 825 | 782 | 744 | 6.760 |
| | Contratado | 425 | 720 | 720 | 264 | 360 | 540 | 840 | 876 | 720 | 756 | 6.221 |
| Obstetrícia | Realizado | 2.318 | 3.340 | 3.229 | 3.109 | 3.084 | 2.904 | 3.133 | 3.014 | 3.190 | 3.025 | 30.346 |
| | Contratado | 1.914 | 2.880 | 3.000 | 2.940 | 3.000 | 3.000 | 2.880 | 3.168 | 3.168 | 2.952 | 28.902 |
| Pediatria (UCI) | Realizado | 94 | 279 | 284 | 319 | 311 | 390 | 429 | 435 | 436 | 442 | 3.419 |
| | Contratado | 114 | 240 | 264 | 252 | 264 | 264 | 264 | 432 | 432 | 432 | 2.958 |
| Total Realizado | | 2.982 | 4.528 | 4.487 | 4.223 | 4.148 | 4.236 | 4.720 | 4.574 | 4.584 | 4.364 | 42.846 |
| Contratado Anual | | 2.453 | 3.924 | 4.164 | 3.636 | 3.840 | 4.020 | 4.200 | 4.716 | 4.560 | 4.380 | 39.893 |
| Índice Realizado | | 122% | 115% | 108% | 116% | 108% | 105% | 112% | 97% | 101% | 100% | 107% |

Tabela 21 - CRSMRP-MATER – Evolução Hospital Dia

| | | Hospital DIA - HD - Meta 85% a 100% | | | | | | | | | | |
|-------------------|------------|-------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | TOTAL |
| Hospital DIA - HD | Realizado | 232 | 400 | 269 | 159 | 154 | 280 | 370 | 350 | 345 | 539 | 3.098 |
| | Contratado | 266 | 368 | 264 | 120 | 144 | 264 | 384 | 384 | 384 | 564 | 3.142 |
| Total Realizado | | 232 | 400 | 269 | 159 | 154 | 280 | 370 | 350 | 345 | 539 | 3.098 |
| Contratado Anual | | 266 | 368 | 264 | 120 | 144 | 264 | 384 | 384 | 384 | 564 | 3.142 |
| Índice Realizado | | 87% | 109% | 102% | 133% | 107% | 106% | 96% | 91% | 90% | 96% | 99% |

Tabela 22 - CRSMRP-MATER – Evolução do Ambulatório

| | | AMBULATÓRIO - Meta 85% a 100% | | | | | | | | | | |
|----------------------|------------|-------------------------------|--------|--------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | TOTAL |
| Primeira Consulta | Realizado | 2.397 | 4.132 | 4.272 | 2.617 | 2.667 | 2.888 | 3.156 | 3.363 | 3.640 | 3.897 | 33.029 |
| | Contratado | 1.656 | 2.484 | 4.092 | 2.280 | 2.280 | 2.580 | 2.880 | 2.880 | 3.240 | 3.666 | 28.038 |
| Interconsultas | Realizado | | | | | | | | | | 432 | 432 |
| | Contratado | | | | | | | | | | 300 | 300 |
| Consulta Subsequente | Realizado | 3.148 | 6.962 | 7.652 | 4.827 | 5.492 | 6.434 | 7.591 | 8.146 | 7.677 | 7.832 | 65.761 |
| | Contratado | 6.380 | 7.200 | 6.972 | 3.480 | 4.320 | 4.800 | 5.280 | 5.280 | 7.320 | 8.280 | 59.312 |
| Consulta Não Médica | Realizado | 2.397 | 4.132 | 4.272 | 2.617 | 2.667 | 2.888 | 2.146 | 2.283 | 2.861 | 2.659 | 28.922 |
| | Contratado | 1.656 | 2.484 | 4.092 | 2.280 | 2.280 | 2.580 | 1.920 | 1.920 | 1.920 | 2.670 | 23.802 |
| Sessão Fisioterapia | Realizado | | | | | | | | | | 432 | 432 |
| | Contratado | | | | | | | | | | 570 | 570 |
| Total Realizado | | 5.545 | 11.094 | 11.924 | 7.444 | 8.159 | 9.322 | 10.747 | 11.509 | 11.317 | 15.252 | 99.222 |
| Contratado Anual | | 8.036 | 9.684 | 11.064 | 5.760 | 6.600 | 7.380 | 8.160 | 8.160 | 10.560 | 15.486 | 87.920 |
| Índice Realizado | | 69% | 115% | 108% | 129% | 124% | 126% | 132% | 141% | 107% | 98% | 113% |

Tabela 23 - CRSMRP-MATER – Evolução do SADT Externo

| SADT EXTERNO - Meta 85% a 100% | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | TOTAL |
| Mamografia | Realizado | | | | | | | | | | 0 | 0 |
| | Contratado | | | | | | | | | | 450 | 450 |
| Ultrassonografia | Realizado | 0 | 3.579 | 3.870 | 2.334 | 2.087 | 2.302 | 2.498 | 1.841 | 1.750 | 2.091 | 22.352 |
| | Contratado | 0 | 3.096 | 3.744 | 2.112 | 2.112 | 2.112 | 1.920 | 1.920 | 1.920 | 2.040 | 20.976 |
| Diagnóstico por Endoscopia (Histeroscopia Diagnóstica) | Realizado | 0 | 301 | 386 | 201 | 169 | 218 | 246 | 303 | 121 | 109 | 2.054 |
| | Contratado | 0 | 256 | 384 | 192 | 192 | 192 | 192 | 192 | 192 | 192 | 1.984 |
| Total Realizado | | 0 | 301 | 386 | 201 | 169 | 218 | 246 | 303 | 121 | 2.200 | 4.145 |
| Contratado Anual | | 0 | 256 | 384 | 192 | 192 | 192 | 192 | 192 | 192 | 2.682 | 4.474 |
| Índice Realizado | | | 118% | 101% | 105% | 88% | 114% | 128% | 158% | 63% | 82% | 93% |

Em SADT Externo produção inferior ao contrato de Gestão, pois foi contrato no 3º trimestre 2018, exames de mamografia, porém, o mamógrafo chegou somente no começo de 2019. Ficou acordado da Unidade de compensar esses 450 exames para o 1º semestre 2019.

Tabela 24 - CRSMRP-MATER – Evolução das Consultas de Urgência

| CONSULTA DE URGENCIA - Meta 85% a 100% | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | TOTAL |
| Consulta de Urgência | Realizado | 5.560 | 8.500 | 8.950 | 8.754 | 9.197 | 9.063 | 9.578 | 8.585 | 9.125 | 8.701 | 86.013 |
| | Contratado | 6.400 | 9.600 | 8.832 | 7.800 | 8.400 | 8.400 | 8.400 | 9.600 | 7.200 | 7.200 | 81.832 |
| Total Realizado | | 5.560 | 8.500 | 8.950 | 8.754 | 9.197 | 9.063 | 9.578 | 8.585 | 9.125 | 8.701 | 86.013 |
| Contratado Anual | | 6.400 | 9.600 | 8.832 | 7.800 | 8.400 | 8.400 | 8.400 | 9.600 | 7.200 | 7.200 | 81.832 |
| Índice Realizado | | 87% | 89% | 101% | 112% | 109% | 108% | 114% | 89% | 127% | 121% | 105% |

Tabela 25 - CRSMRP-MATER – Evolução dos Total de Atendimento Pactuados

| Total atendimentos Externos Realizados | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------|------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | TOTAL |
| Total Atendimentos | Realizado | 14.319 | 24.823 | 26.016 | 20.781 | 21.827 | 23.119 | 25.661 | 25.321 | 25.492 | 31.056 | 238.415 |
| | Contratado | 17.155 | 23.832 | 24.708 | 17.508 | 19.176 | 20.256 | 21.336 | 23.052 | 22.896 | 30.312 | 220.231 |
| Total Realizado | | 14.319 | 24.823 | 26.016 | 20.781 | 21.827 | 23.119 | 25.661 | 25.321 | 25.492 | 31.056 | 238.415 |
| Contratado Anual | | 17.155 | 23.832 | 24.708 | 17.508 | 19.176 | 20.256 | 21.336 | 23.052 | 22.896 | 30.312 | 220.231 |
| Índice Realizado | | 83% | 104% | 105% | 119% | 114% | 114% | 120% | 110% | 111% | 102% | 108% |

INDICADORES DE QUALIDADE

Na avaliação dos serviços prestados mediante Contratos de Gestão, além das metas quantitativas, são estabelecidos indicadores de qualidade que interferem no financiamento da parte variável dos ajustes, que, a exemplo dos indicadores assistenciais, são reavaliados trimestralmente. Assim, adicionalmente ao Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), que integra a pesquisa de satisfação, são pactuados indicadores de acordo com o perfil da unidade de saúde. Destaca-se a seguir, os indicadores e as respectivas metas definidos para CRSMRP-Mater. Ressalta-se que, no período de janeiro a dezembro de 2018, todas as metas qualitativas também foram integralmente cumpridas.

➤ PRÉ-REQUISITOS PARA AVALIAÇÃO DA PARTE VARIÁVEL

1. Apresentação de AIH.

- a. Percentual de AIH referente à saída. Avalia a proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar.

Meta: Apresentar a totalidade (100%) de AIH referente às saídas em cada mês de competência.

Resultado:

| | |
|---------------|---------|
| 1 ° Trimestre | 100,08% |
| 2 ° Trimestre | 100% |
| 3° trimestre | 100% |
| 4° trimestre | 100,09% |

- b. Porcentagem de declaração do motivo das cesáreas.

Meta: Parâmetro de, no mínimo, 80% dos CIDs corretos.

Resultado:

| | |
|---------------|------|
| 1 ° Trimestre | 100% |
| 2 ° Trimestre | 100% |
| 3° trimestre | 100% |
| 4° trimestre | 100% |

- c. Percentual de registro de CEP correspondentes ao endereço. O objetivo é conhecer a localidade de residência do paciente para avaliar a adequada inserção regional do hospital por meio da caracterização da origem da demanda.

Meta: Apresentar, no mínimo, 98% de CEPs corretos (correspondentes aos endereços registrados) para os registros no Sistema de Informações Hospitalares (SIH).

Resultado:

| | |
|---------------|--------|
| 1 ° Trimestre | 100% |
| 2 ° Trimestre | 99,92% |
| 3° trimestre | 99,84% |
| 4° trimestre | 100% |

- d. Porcentagem de registro de, pelo menos, um diagnóstico secundário por especialidade.

Meta: Parâmetro de, no mínimo, 28% em clínica cirúrgica, 30% em clínica médica, 15% em clínica obstétrica e 18% em clínica pediátrica.

Resultado:

| Especialidade | Parametro | 1º Trim | 2º Trim | 3º trim | 4º Trim |
|--------------------|-----------|---------|---------|---------|---------|
| Clínica Médica | >= 30% | 44,44% | 57,50% | 54,05% | 42,11% |
| Clínica cirúrgica | >=28% | 35,29% | 39,89% | 43,52% | 39,38% |
| Clínica pediátrica | >=18% | 42,62% | 52,34% | 56,73% | 56,88% |
| Clínica Obstétrica | >= 15% | 45,38% | 55,68% | 48,35% | 59,61% |

Programas de Controle de Infecção Hospitalar

Este indicador tem como objetivo acompanhar os índices de infecção hospitalar a partir dos dados informados nas planilhas de notificação de infecções hospitalares do Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares do Estado de São Paulo, conforme perfil do hospital.

Meta: Enviar, por via eletrônica, cópia das planilhas de notificações de infecções hospitalares do Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares do Estado de São Paulo para a Diretoria Técnica da Divisão de Infecção Hospitalar do Centro de Vigilância Epidemiológica – CVE, com cópia para a CGCSS, até o dia 20 do mês subsequente.

Resultado: Meta cumprida

➤ METAS E INDICADORES DE QUALIDADE PARA 2018

1 Qualidade de informação:

1.1 Inserção de dados no Sistema Gestão em Saúde.

Meta: A inserção de dados no sistema deverá cumprir as datas estabelecidas.

| Informação | Data limite |
|------------------------------------|-------------------|
| Dados de Produção | Dia 11 |
| Dados dos indicadores de qualidade | Dia 15 |
| Dados econômico-financeiros | Dia 20 |
| Custos | Último dia do mês |

Resultado: Meta cumprida

1.2 Solicitação de alteração de dados inseridos no Sistema Gestão em Saúde.

Meta: É aceita, por mês, apenas 01 (uma) solicitação de alteração de dado contábil, financeiro ou custos inseridos no sistema de gestão.

Resultado: Meta cumprida

1.3 Manutenção do Módulo de Leitos no Sistema Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde–CROSS.

Meta: Informar o mapa de leitos do hospital no Módulo de Leitos ou Módulo de Leitos com AIH do Portal CROSS com atualização contínua da ocupação dos leitos para internação e, caso ocorra, dos leitos extras.

Resultado: Meta cumprida

1.4 Entrega de documentos ao Centro de Atendimento à Fiscalização (CAF) da CGCSS:

Meta: Entregar 100% dos documentos no prazo solicitado. A aferição ocorre por meio de relatório elaborado pelo CAF com as datas de solicitação e de entrega.

Resultado: Meta cumprida

2 Programa de Humanização

2.1 Pesquisa de Satisfação: A Pesquisa fornece dados não apenas sobre as atuais condições dos serviços de saúde, como também informações relevantes para que o Centro Integrado de Humanização da Unidade proponha e promova melhorias. A pesquisa é feita verbalmente, sendo obrigatoriamente anônima, apenas com a identificação numérica. As informações das pesquisas devem ser preenchidas diretamente no Sistema de Pesquisa de Satisfação do Usuário – PSAT. O sistema permanece aberto até o dia 15 do mês subsequente. A amostra estimada por trimestre para aplicação dos questionários, por tipo de atendimento, é a seguinte:

- Internações – 135 questionários por trimestre.
- Pronto Atendimento – 159 questionários por trimestre.
- Ambulatório – 180 questionários por trimestre.

Meta: Enviar as pesquisas mensalmente, até o dia 15 do mês subsequente.

Resultado: Meta cumprida

2.2 Serviço de Atenção ao Usuário – SAU

Este serviço destina-se a resolução de queixas expressas pelos usuários. Entende-se por queixa, o conjunto de reclamações recebidas por qualquer meio, necessariamente com identificação do autor, e que devem ser registradas adequadamente. Entende-se por resolução o conjunto de ações geradas por uma

queixa no sentido de solucioná-la e encaminhá-la a seu autor como resposta ou esclarecimento ao problema apresentado.

Meta: Resolução de, no mínimo, 80% das queixas recebidas. No ano de 2018, 100% das queixas foram solucionadas.

Resultado: Queixas recebidas/Resolvidas

| | |
|---------------|------|
| 1 ° Trimestre | 100% |
| 2 ° Trimestre | 100% |
| 3° trimestre | 100% |
| 4° trimestre | 100% |

3 Melhoria contínua em Obstetrícia.

Este indicador tem como objetivo monitorar iniciativas implementadas pelos hospitais para promover melhoria contínua no processo assistencial em obstetrícia. No exercício de 2018, foram monitoradas as iniciativas conforme explicitado no Relatório Padrão da SES-SP.

Meta: Enviar o relatório trimestral, até o dia 15 do mês subsequente ao trimestre, sendo considerado cumprido se a unidade atingir 90 pontos (a cada iniciativa elencada corresponde uma pontuação). Caso a Unidade atinja acima de 80 e menos de 90 pontos, o indicador será considerado como cumprido parcialmente, ou seja, 50% da valoração do percentual do indicador. Caso a Unidade atinja menos de 80 pontos, o indicador será considerado como não cumprido.

Resultado:

| | |
|---------------|------------|
| 1 ° Trimestre | 90 pontos |
| 2 ° Trimestre | 90 pontos |
| 3° trimestre | 100 pontos |
| 4° trimestre | 90 pontos |

3.1 Notificar 100% dos óbitos maternos em 48h

O Hospital deverá notificar 100% dos óbitos maternos em 48 horas e encaminhar à CGCSS, até o dia 15 do mês subsequente ao trimestre, planilha específica com os dados relacionados à meta, com cópia para o Centro de Vigilância Epidemiológica (CVE).

Resultado: Meta cumprida

4 Atividade Cirúrgica

Este indicador tem como objetivo acompanhar a atividade cirúrgica dos hospitais, de forma a monitorar ações para o aumento da resolubilidade e da eficiência, o aprimoramento dos processos assistenciais e a melhoria na qualidade e segurança do atendimento aos pacientes. No exercício de 2018, foram monitoradas as iniciativas conforme explicitado no Relatório Padrão da SES-SP, que dispõe sobre os parâmetros adotados e respectiva pontuação. O Relatório Padrão foi preenchido segundo a orientação indicada, tanto para as iniciativas pontuadas, quanto para as iniciativas acompanhadas (informação) e Relatórios Complementares – Óbitos peri-operatórios e Cirurgias Oncológicas.

Meta: Enviar o relatório trimestral, até o dia 15 do mês subsequente ao trimestre, sendo considerado cumprido se a Unidade atingir ao menos 80 pontos (a cada iniciativa elencada corresponde uma pontuação). Caso a Unidade atinja menos de 80 e mais de 60 pontos, o indicador será considerado como cumprido parcialmente, ou seja, 50% da valoração do percentual do indicador. Caso a Unidade atinja menos de 60 pontos, o indicador será considerado como não cumprido.

Resultado:

| | |
|---------------|------------|
| 1 ° Trimestre | 100 pontos |
| 2 ° Trimestre | 100 pontos |
| 3° trimestre | 100 pontos |
| 4° trimestre | 100 pontos |

5 Monitoramento de Atividades Seleccionadas

Este indicador tem como objetivo monitorar a execução do volume realizado das atividades seleccionadas, para avaliar a qualidade na gestão dos processos de trabalho da unidade hospitalar por meio da realização regular de procedimentos eletivos pactuados.

Meta: Enviar o relatório trimestral, até o dia 15 do mês subsequente ao trimestre. A meta é considerada cumprida com a realização de, no mínimo, 90% do volume pactuado por procedimento pré-determinado pela DRS XIII.

Resultado: Meta cumprida

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU

O SAU é um serviço de atenção e atendimento ao usuário, que recebe queixas, reclamações, sugestões e elogios. Atua na defesa dos direitos e interesses dos usuários, contra atos e omissões cometidas pela instituição, com a finalidade de zelar para que

a mesma atue com eficiência e mantenha crescente o seu compromisso com a assistência prestada. O CRSMRP-MATER conta com duas assistentes sociais para organização e desenvolvimento desse serviço.

Destaca-se que a Pesquisa de Satisfação do Usuário, realizada pelo SAU, por meio de questionário estruturado, segue o padrão definido pela Coordenadoria de Gestão de Contratos da SES-SP.

Ilustrando parte dos resultados alcançados pelo Centro, no período de janeiro a dezembro do ano de 2018, destaca-se a seguir, alguns percentuais relacionados ao Hospital em geral e elogios recebidos durante o Ano.

Questões do Hospital em Geral, 1.554 pacientes entrevistados:

Tabela 26 : Índices de satisfação geral do usuário de janeiro a dezembro de 2018:

| ESCALA GERAL DE SATISFAÇÃO | |
|----------------------------------|--------------|
| Espaço físico | 97,1% |
| Atendimento Recepção | 97,8% |
| Atendimento Equipe Médica | 98,1% |
| Atendimento Equipe Enfermagem | 97,7% |
| Atendimento Outros Profissionais | 98,4% |
| Ambulatório | 98,6% |
| Internação | 97,8% |
| Nota Geral | 98,3% |

ATIVIDADES DE TREINAMENTO E DE ATENÇÃO E PROMOÇÃO À SAÚDE

Tabela 27: Capacitações e eventos realizados pela educação continuada no ano de 2018 no CRSMRP-MATER

| CAPACITAÇÃO/EVENTO | PERÍODO | REALIZAÇÃO / PARCERIA | Nº DE PARTICIPANTES |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------|-------------------------------|
| Programa de integração: Residentes GO, PED, alunos FMRP e EERP | jan-dez | EC/CCIH/SESMT/RH | 229 |
| Programa de Integração de funcionários recém-admitidos | jan-dez | EC/CCIH/SESMT/RH | 43 |
| Boas práticas em coleta de exames laboratoriais e hemocultura, atualização em manejo de AVP e isolamentos | janeiro | EC/Gerência de Qualidade/laboratório | 72 |
| Comemoração 20 anos Mater | março | EC/Gerência de Qualidade/Diretoria geral | Todos os colaboradores |
| I Semana de Segurança do Paciente | abril | NSP | 107 |
| Capacitação em aleitamento materno para equipes não assistenciais | abril | EC/Gerência de Qualidade | 22 |

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------|-------------|
| Oficinas de comunicação | maio | CIH | 81 |
| Maio amarelo: Segurança no trânsito | maio | CIPA | 23 |
| Semana da enfermagem - Palestra: O poder da motivação | maio | EC/Gerência de Qualidade | 20 |
| SIPAT (Semana Interna de Prevenção de Acidentes) | junho | CIPA | 183 |
| Capacitação sobre o sistema Cirúrgico 3 | junho | TI | 19 |
| Sensibilização sobre o contato pele a pele imediato e na posição canguru | julho | EC/Gerência de Qualidade/EERP | 49 |
| Ginástica laboral: saúde do trabalhador | agosto | CIPA | 21 |
| II Semana de EPI, NR32, CCIH e descarte de RSS | agosto | EC/Gerência de Qualidade/SESMT | 89 |
| Atualização em UCI (fixação de sonda enteral) | setembro | EC/enfermeira UCI | 14 |
| Curso de reanimação neonatal da SBP | outubro e novembro | EC/Pediatra credenciado da SBP | 12 |
| Atualização em urgências: Síndromes Hipertensivas e Hemorragia pós-parto | outubro | EC/Gerência de Qualidade/Diretoria de assistência | 65 |
| Outubro rosa: Palestras sobre prevenção do câncer de mama | outubro | CIPA/EC | 48 |
| Capacitação em dispositivos intravenosos de segurança | outubro | EC | 32 |
| Workshop: Comunicação não violenta para qualidade de vida no trabalho | novembro | EC/Instrutores Daniel e Marcelo | 49 |
| Capacitação em venoclise na internação e anotação de enfermagem | novembro | EC/Gerência de qualidade/ EERP | 31 |
| Capacitação em teste do coração, PASAO2 4MM e fototerapia | novembro | EC/Gerência de qualidade/ EERP | 20 |
| Capacitação em venoclise na internação e anotação de enfermagem | novembro | EC/Gerência de qualidade/ EERP | 31 |
| TOTAL DE PARTICIPANTES | | | 1260 |

VII JORNADA DE ASSISTÊNCIA MATERNO-INFANTIL E CIRURGIA GINECOLÓGICA DO CENTRO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO-MATER

Nos dias 30 de novembro e 01 de dezembro de 2018, o CRSMRP-Mater, realizou a sétima edição da Jornada de Assistência Materno-Infantil e Cirurgia Ginecológica da instituição.

Durante a solenidade de abertura ressaltou-se a relevante atuação do CRSMRP-MATER como centro de assistência de excelência à mulher, além de cenário de capacitação profissional, multiplicador de conhecimento e de desenvolvimento de pesquisas científicas. Em comemoração aos 20 anos do hospital, foi lembrado ao público presente essa louvável história e homenageados seus personagens.

Participaram do evento, aproximadamente, 350 pessoas entre palestrantes, congressistas, equipe de apoio e patrocinadores. Prestigiaram o evento profissionais graduados ou em formação de todas as áreas relacionadas à assistência à saúde da mulher e do recém-nascido.

O tema central da Jornada foi a “**Desafios atuais da prática em saúde**”. A exemplo de edições anteriores do evento, as discussões teóricas foram caracterizadas pela integração entre público, palestrantes e debatedores, utilizando-se de ferramentas interativas. Foram ainda propostas práticas simuladas em manequins ou com atores que propiciaram oportunidades de treinamentos de práticas clínicas e técnicas de procedimentos, contemplando os seguintes cenários: **Vivências em humanização; Dispositivos e sistemas intrauterinos; Laser: rejuvenescimento vaginal e tratamento de lesões.**

ATIVIDADES DE ENSINO E PESQUISA CIENTÍFICA

O CRSMRP-MATER oferece campo de estágio prático para alunos dos cursos de graduação de medicina e de enfermagem do Campus da USP em Ribeirão Preto, além de contribuir significativamente como campo de estágio para formação de médicos residentes em Ginecologia e Obstetrícia, Puericultura e Pediatria, Neonatologia, Medicina de Família, Medicina de Emergências, Medicina Fetal, Uroginecologia, Videoendoscopia Ginecológica e Anestesiologia do HCFMRP-USP. É um cenário amplamente utilizado em projetos de pesquisa vinculados aos programas de Pós-Graduação dos Departamentos de Ginecologia e Obstetrícia, Puericultura e Pediatria, Cirurgia e Medicina Social da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto – USP e do Departamento Materno-Infantil da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto-USP.

Tabela 28: Participação de alunos de graduação em atividades desenvolvidas no CRSMRP-MATER:

| Especialidade | Ano | Quantidade |
|-------------------------|--------|------------------|
| Eixo de Emergências | 1º ano | 100 |
| GO / pediatria | 4º ano | 100 |
| GO / pediatria | 5º ano | 100 |
| Bacharelado Enfermagem | 3º ano | 80 |
| Bacharelado Enfermagem | 4º ano | 80 |
| Bacharelado Enfermagem | 5º ano | 6 |
| Licenciatura Enfermagem | 2º ano | 50 |
| Licenciatura Enfermagem | 3º ano | 50 |
| Licenciatura Enfermagem | 5º ano | 4 |
| TOTAL | | 570 ALUNOS / ANO |

Tabela 29: Participação de médicos residentes (Pós-Graduação Lato Sensu) em atividades desenvolvidas no CRSMRP-MATER :

| Especialidade | Ano | Quantidade |
|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| GO | R1 | 16 |
| GO | R2 | 16 |
| GO | R3 | 16 |
| Mastologia | R4 | 4 |
| Medicina Fetal | R4 | 7 |
| Endoscopia Ginecológica | R4 | 2 |
| Uroginecologia | R4 | 3 |
| Puericultura e Pediatria | R1 | 24 |
| Puericultura e Pediatria | R3 | 12 |
| Puericultura e Pediatria | R4 | 12 |
| Medicina de Emergências | R1 | 4 |
| Medicina de Família | R2 | 15 |
| TOTAL | 131 MÉDICOS / ANO | |

Tabela 30: Projetos de pesquisa (Pós-Graduação Stricto Sensu) desenvolvidos no CRSMRP-MATER em 2018

| Especialidade | Nível | Quantidade |
|--------------------------|---------------------------|-------------------|
| GO | Mestrado/ Doutorado | 9 |
| Puericultura e Pediatria | Mestrado/ Doutorado | 5 |
| Saúde da Família | Mestrado/ Doutorado | 0 |
| Enfermagem | Mestrado/ Doutorado | 2 |
| TOTAL | 16 ESTUDOS EM 2018 | |

Tabela 31: Evolução dos projetos de pesquisa submetidos e desenvolvidos no CRSMRP-MATER :

| Ano | Projetos Submetidos | Projetos Aprovados | Projetos Não Aprovados | Projetos em Execução | Projetos Cancelados | Projetos Concluídos |
|------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 2010 | 16 | 15 | 1 | 7 | 3 | 5 |
| 2011 | 27 | 26 | 1 | 21 | 1 | 11 |
| 2012 | 8 | 7 | 1 | 26 | 2 | 0 |
| 2013 | 12 | 11 | 1 | 36 | 1 | 0 |
| 2014 | 14 | 14 | 0 | 50 | 0 | 0 |
| 2015 | 9 | 9 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| 2016 | 13 | 11 | 2 | 9 | 0 | 0 |
| 2017 | 10 | 10 | 0 | 16 | 0 | 0 |
| 2018 | 13 | 13 | 0 | 14 | 0 | 0 |

INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FINANCEIRAS

Em 2018, no Termo de Retirratificação 06 do Contrato de Gestão celebrado entre a SES-SP e a FAEPA, foi estabelecido o valor anual de R\$28.844.200,00 para custeio e R\$ 573.876,00 destinados a investimentos. Destaca-se que, o CRSMRP-MATER atingiu as metas estabelecidas para os indicadores de produção e de qualidade, não tendo, assim, sofrido penalizações financeiras.

As despesas operacionais do exercício, pelo regime de competência, totalizaram R\$ 27.857.776,23 e pelo regime de caixa totalizaram R\$39.032.695,82. Na figura 1, ilustra-se o percentual de despesa por alínea. Na sequência, encontram-se as demonstrações contábeis para os exercícios findos de 2017 e 2018.

Gráfico 2 - FAEPA – CRSMRP-MATER - Gastos com Custeio – Distribuição por alínea – 2018

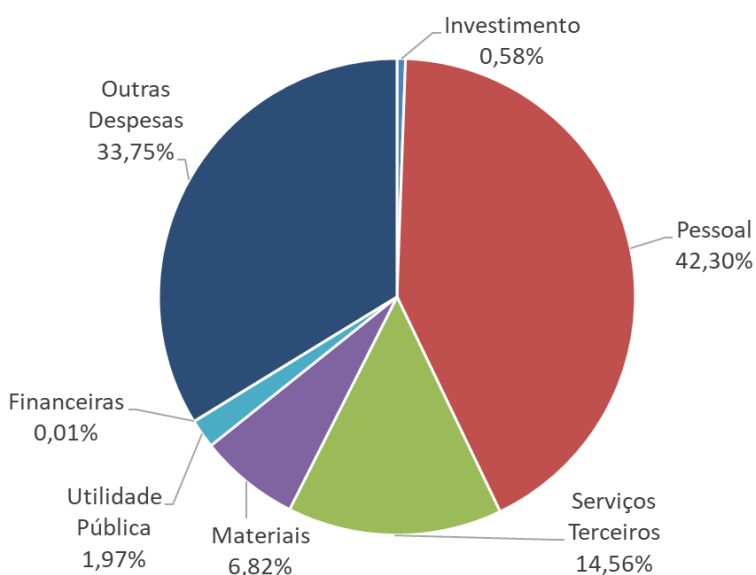
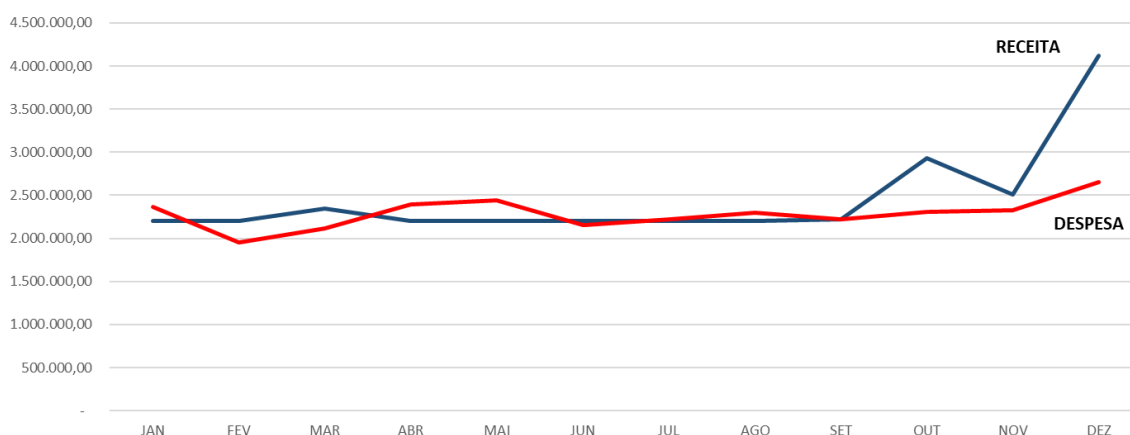


Gráfico 3 – FAEPA – CRSMRP-MATER – Fluxo Operacional - 2018 – Em Reais





FUNDAÇÃO DE APOIO AO ENSINO, PESQUISA E ASSISTÊNCIA DO
HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO
PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO –
FAEPACNPJ:57.722.118/0003-02

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

CENTRO DE REFERÊNCIA DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO - MATER

FAEPA

BALANÇO PATRIMONIAL EM 31 DE DEZEMBRO DE 2018 E DE 2017
(Em reais)

| ATIVO | Nota | 2018 | 2017 |
|----------------------------------------|------|------------------|-------------------|
| CIRCULANTE | | 7.508.954 | 26.722.407 |
| Caixa e Equivalentes de Caixa | 7 | 339.230 | 53.432 |
| Convênios/Contratos Públicos a Receber | 8 | 6.766.000 | 26.344.200 |
| Estoques | 9 | 312.934 | 236.853 |
| Adiantamentos Diversos | 10 | 90.790 | 87.922 |
| NÃO CIRCULANTE | | - | 6.586.050 |
| Realizável à Longo Prazo | | - | 6.586.050 |
| Convênios/Contratos Públicos a Receber | 8 | | 6.586.050 |
| TOTAL DO ATIVO | | 7.508.954 | 33.308.457 |

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis



FUNDAÇÃO DE APOIO AO ENSINO, PESQUISA E ASSISTÊNCIA DO
HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO
PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO –
FAEPACNPJ:57.722.118/0003-02

CENTRO DE REFERÊNCIA DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO - MATEF

FAEPA

BALANÇO PATRIMONIAL EM 31 DE DEZEMBRO DE 2018 E DE 2017

| PASSIVO | Nota | 2018 | 2017 |
|-----------------------------------------|-------------|------------------|-------------------|
| CIRCULANTE | | 7.508.954 | 26.722.407 |
| Fornecedores | 11 | 909.738 | 304.387 |
| Salários e Obrigações Sociais | 12 | 1.153.685 | 1.103.699 |
| Obrigações Tributárias | 13 | 243.126 | 237.569 |
| Provisões para Férias e Encargos | | 1.554.794 | 1.538.532 |
| Convênios/Contratos Públicos a Realizar | 14 | 3.609.161 | 22.699.674 |
| Outras Obrigações | 15 | 38.450 | 838.546 |
| NÃO CIRCULANTE | | - | 6.586.050 |
| Convênios/Contratos Públicos a Realizar | 14 | - | 6.586.050 |
| TOTAL DO PASSIVO | | 7.508.954 | 33.308.457 |

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis



FUNDAÇÃO DE APOIO AO ENSINO, PESQUISA E ASSISTÊNCIA DO
HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO
PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO –
FAEPACNPJ:57.722.118/0003-02
CENTRO DE REFERÊNCIA DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO - MATER

FAEPA

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO PARA OS EXERCÍCIOS
FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2018 E DE 2017
(Em reais)

| | Nota | 2018 | 2017 |
|---------------------------------------------------------------|------|---------------------|---------------------|
| RECEITAS OPERACIONAIS | | 27.436.220 | 25.485.651 |
| Contrato de Gestão Centro Ref Saúde Mulher Rib.Preto-MATER | | 27.330.389 | 25.434.827 |
| Outras Receitas Operacionais | 16 | 105.831 | 50.824 |
| DESPESAS OPERACIONAIS | | (27.452.132) | (25.546.714) |
| Despesas com Pessoal | 17 | (16.601.236) | (16.137.563) |
| Medicamentos e Materiais de Consumo | 18 | (2.822.317) | (2.481.705) |
| Despesas Administrativas e Gerais | 19 | (1.939.530) | (1.971.199) |
| Serviços de Terceiros | 20 | (5.524.438) | (4.956.247) |
| Despesas com Bens de Terceiros | 21 | (564.611) | - |
| SUPERÁVIT ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO | | (15.912) | (61.063) |
| Receitas (Despesas) Financeiras Líquidas | 22 | 15.912 | 61.063 |
| SUPERÁVIT (DÉFICIT) DO EXERCÍCIO | | - | - |

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis

CENTRO DE REFERÊNCIA DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO - MATER**FAEPA****NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS PARA OS
EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2018 E DE 2017.
(Em reais)****1. CONTEXTO OPERACIONAL****1.1. Segmento Operacional**

O CENTRO DE REFERÊNCIA DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO (MATER) é um segmento operacional e parte integrante da Fundação de apoio ao Ensino, Pesquisa e Assistência do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (FAEPA).

1.2. Do Contrato de Gestão do Centro de Referência da Saúde da Mulher de Ribeirão Preto – MATER

Em 05 de março de 2014, foi celebrado Contrato de Gestão entre a o Governo do Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria Estadual de Saúde e a Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Assistência do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da USP – FAEPA, Processo nº 001.0500.000.003/2014, tendo por objeto a operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde no **CENTRO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO-MATER – MATER**.

Pela execução do Contrato, a Secretaria Estadual da Saúde repassará a Fundação, nos prazos e condições acordados, a importância global estimada de R\$ 92.916.900,00, referente a recursos de custeio.

O prazo de vigência do Contrato é de 5 (cinco) anos, de 05 de março de 2014 a 04 de março de 2019, podendo ser denunciado ou renovado, após a consecução dos objetivos estratégicos e das metas estabelecidas.

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS**Base de Preparação e Apresentação**

As demonstrações contábeis foram elaboradas e estão sendo apresentadas de acordo com as práticas contábeis adotados no Brasil, que consideram as diretrizes contábeis emanadas da Lei das Sociedades por Ações (Lei nº 6.404/76, alterada pelas Leis nº 11.638/07 e nº 11.941/09), adaptadas as peculiaridades as entidades de fins não lucrativos em consonância com a Interpretação Técnica NBC ITG 2002 e estão de acordo os pronunciamentos, orientações e as interpretações técnicas emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC), aprovados pelas Normas Brasileiras de Contabilidade (NBC), emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC).

Base de Elaboração

As demonstrações contábeis foram elaboradas considerando o custo histórico como base de valor, salvo quando indicado de outra forma.

Moeda Funcional e de Apresentação

As demonstrações contábeis estão expressas em reais, que é a moeda funcional e de apresentação da FAEPA/MATER.

Aprovação das Demonstrações Contábeis

As demonstrações contábeis, incluindo as notas explicativas, são de responsabilidade da Administração da FAEPA/MATER, e foram aprovadas pela Administração em 25 de março de 2019, as quais consideram os eventos subsequentes ocorridos até esta data, que pudessem ter efeito sobre estas demonstrações contábeis.

3. SUMÁRIO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

As principais práticas contábeis adotadas pela FAEPA/MATER são:

a. Transações e Saldos em Moeda Estrangeira

Na elaboração das demonstrações contábeis, quando ocorrer transações em moeda estrangeira, isto é, todas aquelas que não realizadas na moeda funcional, serão convertidas pela taxa de câmbio vigente na data de cada transação.

No final de cada período de relatório, esses itens monetários classificados em moeda estrangeira são reconvertidos pelas taxas vigentes no fim do exercício. Os ganhos e as perdas de variações nas taxas de câmbio sobre os ativos e passivos monetários são reconhecidos na demonstração de resultado.

b. Instrumentos Financeiros**(i) Instrumentos financeiros derivativos**

Os derivativos são reconhecidos inicialmente pelo seu valor justo. O valor justo é o valor no qual o ativo pode ser realizado e o passivo liquidado, entre partes conhecidas, em condições normais de mercado.

Subsequentemente ao reconhecimento inicial, os instrumentos derivativos são mensurados pelo valor justo na data das demonstrações contábeis e as variações são registradas como superávits ou déficits.

As operações de compra onde há a fixação de preço antes do recebimento físico das mercadorias, ou seja, compra de *equipamentos ou produtos*, são reconhecidos contabilmente como derivativos, portanto registrado pelo seu valor justo da data da operação, bem como, em suas mensurações subsequentes.

A apuração do valor justo dessas operações, é realizada de acordo com as práticas de mercado, que consiste no diferencial entre o preço fixado

e o preço futuro dos equipamentos ou produtos para a data-base em questão, cotações essas que são disponibilizadas nas principais ferramentas de mercado.

(ii) Outros Instrumentos financeiros

Quando o valor justo de ativos e passivos financeiros apresentados no balanço patrimonial não puder ser obtido de mercados ativos, é determinado utilizando técnicas de avaliação, incluindo o método de fluxo de caixa descontado. Os saldos para esses métodos se baseiam naqueles praticados no mercado, quando possível, contudo, quando isto não for viável, um determinado nível de julgamento é requerido para estabelecer o valor justo. O julgamento inclui considerações sobre os dados utilizados como por exemplo, risco de liquidez, risco de crédito e volatilidade. Mudanças nas premissas sobre esses fatores poderiam afetar o valor justo apresentado dos instrumentos financeiros.

c. Caixa e Equivalentes de Caixa

Compreendem os saldos de caixa, depósitos bancários à vista e aplicações financeiras demonstradas ao custo. As aplicações financeiras são acrescidas dos rendimentos auferidos até a data do encerramento do balanço patrimonial e têm liquidez imediata ou até 90 dias da data da aplicação e estão sujeitas a um insignificante risco de mudança de seu valor de mercado, sendo o ganho ou perda registrado no resultado do exercício respeitando a competência.

d. Convênios/Contratos Públicos a Receber

Os Convênios/Contratos Públicos a receber são registrados e mantidos pelo valor nominal dos convênios/contratos representativos desses créditos, referentes principalmente por direitos a receber de convênios/contratos públicos realizados com a Secretaria Estadual de Saúde de São Paulo.

e. Ajuste a Valor Presente de Ativos e Passivos

Os ativos e passivos monetários circulantes, quando relevantes, e ativos e passivos de longo prazo são ajustados pelo valor presente.

O ajuste a valor presente é calculado levando-se em consideração os fluxos de caixa contratuais e a taxa de juros explícita e, em certos casos, implícita dos respectivos ativos e passivos, se relevantes. Dessa forma, os juros embutidos nas receitas, despesas e custos associados a esses ativos e passivos são descontados com o intuito de reconhecê-los em conformidade com o regime de competência de exercícios. Posteriormente, esses juros são realocados nas linhas de despesas e receitas financeiras no resultado por meio da utilização do método da taxa efetiva de juros em relação aos fluxos de caixa contratuais.

f. Estoques

Avaliados pelo custo médio de aquisição, inferiores ao valor de mercado.

g. Outros Ativos e Passivos

Um ativo é reconhecido no balanço quando for provável que seus benefícios econômicos futuros serão gerados em favor da FAEPA/MATER e seu custo ou valor puder ser mensurado com segurança.

Um passivo é reconhecido no balanço por seus valores conhecidos ou calculáveis, quando a FAEPA/MATER possui uma obrigação legal ou constituída como resultado de um evento passado, sendo provável que um recurso econômico seja requerido para liquidá-lo. As provisões são registradas tendo como base as melhores estimativas do risco envolvido.

h. Atualização Monetária de Direitos e Obrigações

Os ativos e passivos monetários sujeitos a reajustes contratuais ou variações monetárias são atualizados até a data do balanço patrimonial, sendo essas variações registradas no resultado do exercício a que se referem.

i. Segregação entre Circulante e Não Circulante

Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra em até 12 meses, caso contrário, são classificados como ativos e passivos não circulantes.

j. Fornecedores

As contas a pagar aos fornecedores são inicialmente reconhecidas pelo valor justo e acrescidas, quando aplicável, dos correspondentes encargos e das variações monetárias e cambiais incorridos até as datas dos balanços. Na prática, são normalmente reconhecidas ao valor da fatura correspondente.

k. Convênios/Contratos Públicos a Realizar

Os convênios/contratos são reconhecidos pelo valor nominal e enquanto não atendidos os requisitos para o reconhecimento no resultado, são registrados no ativo em contrapartida do passivo em conta específica de convênios/contratos públicos a realizar e são reconhecidos em confronto com as despesas correspondentes.

l. Impostos e Contribuições

Sendo a FAEPA/MATER, uma entidade sem fins lucrativos, goza de imunidade tributária de imposto de renda e contribuição social prevista na alínea “c”, inciso VI, do parágrafo 150 da Constituição Federal e no artigo 15 da Lei nº 9.522/1997. A imunidade em relação à parte patronal do INSS sobre os salários dos empregados e sobre os serviços prestados por terceiros, decorre da previsão constitucional artigo 145.

m. Apuração do Resultado e Reconhecimento da Receita

As receitas e as despesas são reconhecidas de acordo com o princípio contábil da competência e de acordo com a NBC TG 07 – Subvenção e Assistências.

As receitas de serviços são reconhecidas quando efetivamente realizadas, ou seja, quando os seguintes aspectos tiverem sido cumulativamente atendidos: (a) haja evidência da existência de contrato; (b) o serviço tenha sido efetivamente prestado; (c) o preço esteja fixado e determinado; e (d) o recebimento seja provável.

Receitas provenientes de contrato de gestão

As receitas provenientes de contrato de gestão são reconhecidas quando houver razoável certeza de que o benefício será recebido e que todas as correspondentes condições serão satisfeitas. Quando o benefício se refere a um item de despesa, é reconhecido como receita ao longo do período do benefício, de forma sistemática em relação aos custos cujo benefício objetiva compensar. Quando o benefício se referir a um ativo, é reconhecido como Imobilizado vinculado ao Estado e lançado no resultado em valores iguais ao longo da vida útil esperada do correspondente ativo, por meio de depreciação, amortização ou baixa.

n. Benefícios a Empregados

A FAEPA/MATER não possui planos de previdência privada, plano de aposentadoria complementar, benefícios pós-emprego, benefícios de rescisão de contrato de trabalho ou outros benefícios de longo prazo para seus empregados.

4. PRINCIPAIS JULGAMENTOS CONTÁBEIS, ESTIMATIVAS E PREMISSAS

Na elaboração das demonstrações contábeis é necessário utilizar julgamentos, estimativas e premissas para contabilizar certos ativos, passivos e outras transações que afetam a aplicação de políticas contábeis e os respectivos valores reportados.

Nas demonstrações contábeis estão incluídas, portanto, julgamentos e estimativas cujos resultados reais podem apresentar variação devido às imprecisões inerentes ao processo de sua determinação. A Administração da FAEPA/MATER monitora e revisa as estimativas e suas premissas pelo menos anualmente.

As estimativas e premissas que podem resultar em um ajuste material dentro do próximo exercício estão relacionadas, principalmente, aos seguintes aspectos: perdas estimadas com créditos de liquidação duvidosa, provisão para perdas de outros ativos, apuração de outros tributos e provisão para contingências.

5. GERENCIAMENTO DE RISCOS

A administração dos riscos e a gestão dos instrumentos financeiros são realizadas por meio de políticas, definição de estratégias e implementação de sistemas de controle, definidos pela FAEPA/MATER.

a) Risco Financeiro

As atividades da FAEPA/MATER a expõe a diversos riscos financeiros: riscos de mercado (incluindo risco de moeda e de taxa de juros), de crédito e de liquidez. O programa de gestão de risco global da FAEPA/MATER concentra-se na imprevisibilidade dos mercados financeiros e busca minimizar potenciais efeitos adversos no desempenho financeiro.

I - Risco de mercado: É o risco que alterações nos preços de mercado, tais como as taxas de câmbio e taxas de juros, têm nos ganhos da FAEPA/MATER ou no valor de suas participações em instrumentos financeiros. O objetivo do gerenciamento de risco de mercado é gerenciar e controlar as exposições a riscos de mercados, dentro de parâmetros aceitáveis, e ao mesmo tempo otimizar o retorno.

Risco de moeda (cambial)

A MATER não está sujeita a risco de moeda estrangeira.

Risco de taxa de juros

A FAEPA/MATER busca obter as taxas de juros de suas operações de aplicações financeiras, atreladas ao Certificado de Depósito Interbancários – CDI, criando um hedge natural para os saldos.

II - Risco de crédito: É o risco de prejuízo financeiro da FAEPA/MATER caso uma contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis da FAEPA/MATER. Não há histórico de perdas significativas e de riscos excessivos em valores a receber.

III - Risco de liquidez: É o risco da FAEPA/MATER não possuir recursos líquidos suficientes para honrar seus compromissos financeiros, em decorrência do descasamento de prazo ou de volume entre os recebimentos e pagamentos previstos.

Para administrar a liquidez do caixa, são estabelecidas estratégias para desembolsos e recebimentos futuros (fluxos de caixa), sendo monitoradas periodicamente pela administração. A situação da FAEPA/MATER é de liquidez nos exercícios apresentados.

b) Risco Operacional

É o risco de déficits diretos ou indiretos decorrentes de uma variedade de causas associadas processos, pessoal, tecnologia e infraestrutura da FAEPA/MATER e de fatores externos.

c) Gestão de Capital

Os objetivos da FAEPA/MATER ao administrar seu capital são os de garantir a existência de recursos suficientes para investimentos necessários para a continuidade da sua atividade-fim.

6. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

Os principais instrumentos financeiros e seus valores registrados nas demonstrações contábeis, por categoria, são resumidos a seguir:

| Descrição | 2018 | 2017 |
|-----------------------------------------|------------------|-------------------|
| Ativos Financeiros | | |
| Caixa e Equivalentes de Caixa | 339.230 | 53.432 |
| Convênios/Contratos Públicos a Receber | 6.766.000 | 32.930.250 |
| Total | 7.105.230 | 32.983.682 |
| Passivos Financeiros | | |
| Fornecedores | 909.738 | 304.387 |
| Convênios/Contratos Públicos a Realizar | 3.609.161 | 29.285.724 |
| Total | 4.518.899 | 29.590.111 |

Os instrumentos financeiros estão mensurados de acordo com a Nota Explicativa nº 3.b.

7. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

| Descrição | 2018 | 2017 |
|--------------------------------------------|----------------|---------------|
| Aplicações Financeiras (i) | | |
| Fundos de Aplicações Financeiras em Fundos | 339.230 | 53.432 |
| Total | 339.230 | 53.432 |

- (i) As aplicações financeiras são realizadas junto a instituições financeiras nacionais, com rentabilidade nas condições usuais de mercado para a modalidade, considerando o valor, o prazo e a época da aplicação. As aplicações financeiras com recursos oriundos do contrato de gestão no montante de R\$ 339.230 (R\$ 53.432 em 2017) que visam à operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde no Centro de Referência da Mulher de Ribeirão Preto (MATER) são resgatadas exclusivamente para atender o objeto do contrato de gestão firmado.

8. CONVÊNIOS/CONTRATOS PÚBLICOS A RECEBER

| Descrição | 2018 | | 2017 | |
|-----------------------------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| | Circulante | Não Circulante | Circulante | Não Circulante |
| Convênios/ Contratos Públicos a Receber | 6.766.000 | - | 26.344.200 | 6.586.050 |
| Total | 6.766.000 | - | 26.344.200 | 6.586.050 |

Os convênios/contratos públicos são registrados no ativo em contrapartida do passivo (nota 14) e os convênios/contratos públicos a receber são realizados, quando do seu recebimento.

- (i) Contrato de gestão descrito na nota explicativa nº 1.2.

9. ESTOQUES**(a) Composição:**

| Descrição | 2018 | 2017 |
|-------------------------------------|----------------|----------------|
| Medicamentos e Materiais de Consumo | 312.934 | 236.853 |
| TOTAL | 312.934 | 236.853 |

(b) Informações Adicionais:

Em 31 de dezembro de 2018 e de 2017, a FAEPA/MATER não efetuou provisões para obsolescência ou quebra de estoque.

Na mensuração dos estoques não foi considerado o ajuste a valor presente, não relevante, segundo análise da Administração.

10. ADIANTAMENTOS DIVERSOS

| Descrição | 2018 | 2017 |
|----------------------------|---------------|---------------|
| Adiantamento de Férias | 90.643 | 87.922 |
| Adiantamento para Despesas | 147 | - |
| TOTAL | 90.790 | 87.922 |

11. FORNECEDORES**(a) Composição:**

| Descrição | 2018 | 2017 |
|-----------------------|----------------|----------------|
| Fornecedores Diversos | 909.738 | 304.387 |
| TOTAL | 909.738 | 304.387 |

Refere-se substancialmente aos fornecedores de medicamentos, materiais, equipamentos e prestadores de serviços.

(b) Informações Adicionais:

O cálculo da estimativa de valor presente efetuado pela Administração, não apurou valores materiais para ajustes nas demonstrações contábeis.

Os fornecedores são pagos nos respectivos vencimentos e nas datas dos balanços patrimoniais apresentados, não há valores vencidos

12. SALÁRIOS E OBRIGAÇÕES SOCIAIS

| Descrição | 2018 | 2017 |
|--------------------------------|------------------|------------------|
| INSS a Recolher sobre Salários | 66.950 | 57.450 |
| INSS sobre Mão de Obra | 7.556 | - |
| FGTS a Recolher | 143.674 | 137.885 |
| PIS sobre Folha a Recolher | 22.885 | 21.848 |
| Sindical a Recolher | 40 | 60 |
| Mensalidade ASTSRP | 5.240 | 3.553 |
| Rescisão a Pagar | 5.466 | |
| Salários a Pagar | 901.874 | 882.903 |
| TOTAL | 1.153.685 | 1.103.699 |

13. OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS

| Descrição | 2018 | 2017 |
|-----------------------------------------|----------------|----------------|
| IRRF a Recolher | 216.378 | 220.857 |
| IRRF sobre Serviços | 5.678 | |
| COFINS / PIS / CSLL Retenção a Recolher | 20.107 | 16.684 |
| ISS a Recolher | 963 | 28 |
| TOTAL | 243.126 | 237.569 |

14. CONVÊNIOS/CONTRATOS PÚBLICOS A REALIZAR

| Descrição | 2018 | | 2017 | |
|---------------------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| | Circulante | Não Circulante | Circulante | Não Circulante |
| Convênios/ Contratos a Realizar | 3.609.161 | - | 22.699.674 | 6.586.050 |
| Total | 3.609.161 | - | 22.699.674 | 6.586.050 |

Os contratos públicos são registrados no ativo (nota 8) em contrapartida do passivo e os contratos públicos a realizar têm sua realização no resultado, quando do reconhecimento das despesas correspondentes.

- (i) Contrato de gestão descrito na nota explicativa nº 1.2. No exercício de 2018 foram registrados no resultado, em receita de contrato, o montante de R\$ 27.330.389 (R\$ 25.434.827 em 2017).

15. OUTRAS OBRIGAÇÕES

| Descrição | 2018 | 2017 |
|-----------------------------------------|---------------|----------------|
| Empréstimos Consignados de Empregados | 38.450 | 38.140 |
| Adiantamentos a Pagar MATER a FAEPA (i) | - | 800.406 |
| Total | 38.450 | 838.546 |

- (i) Adiantamentos efetuados pela FAEPA para o segmento MATER.

16. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS

| Descrição | 2018 | 2017 |
|----------------------|----------------|---------------|
| Receitas com Doações | 105.315 | 48.791 |
| Outras Receitas | 516 | 2.033 |
| TOTAL | 105.831 | 50.824 |

17. DESPESAS COM PESSOAL

| Descrição | 2018 | 2017 |
|----------------------------------|---------------------|---------------------|
| Salários | (10.650.427) | (10.305.457) |
| Prêmio Incentivo PIN | (1.648.954) | (1.575.693) |
| 13º Salário | (1.115.131) | (1.081.521) |
| Férias | (1.436.731) | (1.496.628) |
| FGTS | (1.205.137) | (1.204.237) |
| PIS sobre Folha | (150.573) | (147.364) |
| Vale Refeição | (156.940) | (147.066) |
| Vale Transporte | (55.771) | (43.797) |
| Auxílio Natalidade | (3.745) | (6.420) |
| Cestas Básicas e Cestas de Natal | (53.172) | - |
| Berçários, Escolas e Creches | (124.655) | (129.380) |
| TOTAL | (16.601.236) | (16.137.563) |

18. MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

| Descrição | 2018 | 2017 |
|------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| Combustíveis e Lubrificantes | (21.326) | (18.070) |
| Gêneros Alimentícios | (557.159) | (482.256) |
| Materiais Auxiliares e de Consumo | (393.173) | (277.578) |
| Materiais de Higiene e Limpeza | (436.225) | (415.779) |
| Material Médico, Odontolog. Lab. e Veterinário | (995.235) | (927.394) |
| Materiais de Informática e Escritório | (50.357) | (28.554) |
| Medicamentos | (368.542) | (332.074) |
| TOTAL | (2.822.317) | (2.481.705) |

19. DESPESAS ADMINISTRATIVAS E GERAIS

| Descrição | 2018 | 2017 |
|------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| Água, Luz e Telefone | (783.558) | (737.218) |
| Anuidades, Contribuições e Mensalidades | (1.428) | (1.400) |
| Frete e Carretos | - | (6.984) |
| Coleta de Lixo | (56.138) | (52.287) |
| Impostos, Taxas e Multas | (164.053) | (139.768) |
| Impressos, Cartazes e Informativos | (1.706) | (146) |
| Seguros Diversos | (7.470) | (8.602) |
| Locomoção, Transportes e Estádias | (804) | (3.934) |
| Outras Locações | (16.368) | (32.018) |
| Locação de Equipamentos | (1.764) | (3.633) |
| Hospedagem e Alimentação | (746) | (1.896) |
| Custeio Administrativo | (895.627) | (975.034) |
| Correios | (4.813) | (4.864) |
| Outras Despesas Administrativas e Gerais | (5.055) | (3.415) |
| TOTAL | (1.939.530) | (1.971.199) |

20. SERVIÇOS DE TERCEIROS

| Descrição | 2018 | 2017 |
|-------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| Serv. Berçários, Escolas e Creches - PJ | | (2.133) |
| Serv. com Diversos – PJ | (99.460) | (90.600) |
| Serv. com Outros Serviços Profissionais de Saúde - PJ | (4.192) | |
| Serv. com Médicos – PJ | (23.700) | (25.736) |
| Serv. com Médicos- PF | (112.896) | (58.773) |
| Serv. Diversos – PF | (6.300) | (2.352) |
| Serv. com Informática – PJ | (42.757) | (16.620) |
| Serv. com Laborat., Exames e Esterilização - PJ | (533.857) | (434.033) |
| Serv. com Limpeza e Higiene – PJ | (11.952) | (13.735) |
| Serv. com Estagiários – PJ | (486) | - |
| Serv. com Ambulância – PJ | (67.225) | (51.778) |
| Serv. com Cursos e Congressos- PJ | (1.000) | |
| Manutenção em Elevadores | (3.121) | (19.184) |
| Manutenção em Equipamentos | (91.296) | (80.877) |
| Manutenção em Imóveis | (150) | |
| Manutenção em Veículos | - | (650) |
| Manutenção em Informática | (20.302) | (13.395) |
| Outras Manutenções | (91.121) | (73.153) |
| Serv. com Segurança e Vigilância – PJ | (565.000) | (578.360) |
| Serv. com Gráficos – PJ | (1.653) | (362) |
| Serv. com Obras e Instalações – PJ | (3.530) | (4.880) |
| Serv. com Lavanderia – PJ | (314.298) | (238.708) |
| Serv. com Consultoria – PJ | (12.866) | (10.549) |
| Serv. com Correios, Frete e Carretos - PJ | (48.741) | (35.585) |
| Serv. C/ Cooperativas Médicas - PJ | (3.468.535) | (3.204.784) |
| TOTAL | (5.524.438) | (4.956.247) |

21. DESPESAS COM BENS DE TERCEIROS

| Descrição | 2018 | 2017 |
|-----------------------------------|------------------|-------------|
| Bens de Natureza Permanente MATER | (564.611) | - |
| TOTAL | (564.611) | - |

22. RECEITAS (DESPESAS) FINANCEIRAS LÍQUIDAS

| Descrição | 2018 | 2017 |
|-------------------------------------|----------------|----------------|
| Receitas: | | |
| Descontos Obtidos | 44 | - |
| Rendimentos sobre Aplicações Fundos | 21.511 | 40.100 |
| Multa Contratual | - | 27.513 |
| | 21.555 | 67.613 |
| Despesas: | | |
| Despesas Bancárias | (5.643) | (6.385) |
| Juros Pagos | - | (165) |
| | (5.643) | (6.550) |
| TOTAL | 15.912 | 61.083 |

23. APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Conforme determinação do Artigo 227º, Inciso VI da Instrução Normativa nº 1.071, de 15/09/2010, os recursos da FAEPA/MATER foram aplicados em suas finalidades institucionais, de conformidade com seu Estatuto Social, demonstrados pelas suas Despesas e Investimentos Patrimoniais.

24. PRESTAÇÃO DE SERVIÇO AO SUS

Foram ofertados serviços ao SUS com observância ao limite mínimo de 60% (sessenta por cento) fixado pelo Artigo 4º, Inciso II da Lei nº 12.101 de 27/11/2009, regulamentada pelos Artigos 19º e 20º do Decreto nº 8.242 de 23/05/2014, conforme demonstrativo a seguir:

| NÚMEROS DE ATENDIMENTOS | 2018 | 2017 |
|------------------------------------|-------------|-------------|
| Atendimentos realizados para o SUS | 23.953 | 18.539 |
| Atendimentos totais | 23.953 | 18.539 |
| % do SUS nos Atendimentoos | 100% | 100% |
| NÚMEROS DE INTERNAÇÕES | | |
| Internações realizadas para o SUS | 3.620 | 3.802 |
| Internações totais | 3.620 | 3.802 |
| % do SUS nas Internações | 100% | 100% |

Em razão dos convênios e contratos firmados entre a Secretaria Estadual da Saúde, com interveniência da FAEPA que tem por objetivos a gestão e execução das atividades e serviços de saúde, o desempenho assistencial em 2018 está demonstrado a seguir, conforme seus principais indicadores:

No âmbito do **CENTRO DE REFERÊNCIA DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO MATER**:

| 1º SEMESTRE DE 2018 | | | |
|--------------------------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------|
| Descrição | Pactuado-SUS | Realizado-SUS | Variação % |
| Atendimentos / Consultas | 5.280 | 5.656 | 107,12 |
| Consultas Urgência / Emergência | 3.600 | 4.402 | 122,28 |
| Internações | 1.848 | 1.860 | 100,65 |
| Exames | 1.056 | 954 | 90,34 |
| Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica | 372 | 358 | 96,24 |
| Hospital dia Cirúrgico / Cirurgias Ambulatoriais | 330 | 299 | 90,60 |
| Consultas Não Médicas | 960 | 1.111 | 115,73 |

| 2º SEMESTRE DE 2018 | | | |
|--------------------------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------|
| Descrição | Pactuado-SUS | Realizado-SUS | Variação % |
| Atendimentos / Consultas | 6.966 | 6.505 | 93,38 |
| Consultas Urgência / Emergência | 3.600 | 4.299 | 119,42 |
| Internações | 1.776 | 1.760 | 99,10 |
| Exames | 1.626 | 1.246 | 76,63 |
| Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica | 384 | 386 | 100,52 |
| Hospital dia Cirúrgico / Cirurgias Ambulatoriais | 390 | 376 | 96,41 |
| Consultas Não Médicas | 2.280 | 1.980 | 86,84 |



RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS PREVIAMENTE ACORDADOS COM AS CONSTATAÇÕES FACTUAIS

Aos Administradores da
**FUNDAÇÃO DE APOIO AO ENSINO, PESQUISA E ASSISTÊNCIA DO HOSPITAL
DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO – FAEPA**
Ribeirão Preto - SP

CONTRATO DE GESTÃO "CENTRO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO - MATER"

Aplicamos os procedimentos previamente acordados com V.Sas., a seguir descritos, em relação às informações contábeis específicas do CONTRATO DE GESTÃO "CENTRO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO – MATER" da Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Assistência do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo – Faepa na data-base de 31 de dezembro de 2018, apresentadas nos demonstrativos anexos, em atendimento a Portaria do Ministério da Saúde nº 1.550 de 29/07/2014, artigo 87. O nosso trabalho foi realizado de acordo com a NBC TSC 4400, emitida pelo Conselho Federal de Contabilidade, aplicável a trabalhos de procedimentos previamente acordados. Os procedimentos foram aplicados com o único intuito de auxiliar V.Sas. a avaliar a adequação das informações contábeis específicas do CONTRATO DE GESTÃO "CENTRO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO – MATER". Esses procedimentos são assim resumidos:

1. Obtivemos e conferimos as informações contábeis específicas do CONTRATO DE GESTÃO "CENTRO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO – MATER" na data-base de 31 de dezembro de 2018, elaborada pela FAEPA, e analisamos se estão de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.
2. Analisamos as origens dos recursos.
3. Analisamos as aplicações dos recursos.
4. Obtivemos extratos das contas bancárias deste projeto com os saldos em 31 de dezembro de 2018 e comparamos esses extratos com os valores referidos no item 1.

Nosso relatório contém os seguintes aspectos que foram por nós constatados:

- (a) em relação ao item 1, constatamos que as informações contábeis específicas estão de acordo com as Normas Brasileiras de Contabilidade e práticas contábeis.
- (b) em relação ao item 2, constatamos as origens dos recursos através de extratos bancários e o termo de compromisso.
- (c) em relação ao item 3, constatamos as aplicações de recursos através de documentos idôneos e extratos bancários.

Av. Costabile Romano, 2810 - Sala 04 - Ribeirânia • Ribeirão Preto/SP • Fone: (16) 3931-1718

www.conaud.com.br | conaud@conaud.com.br



(d) em relação ao item 4, constatamos que o saldo do extrato bancário está de acordo com o balancete.

Considerando que os procedimentos acima não se constituem em um trabalho de auditoria ou de revisão limitada conduzido de acordo com as normas de auditoria ou de revisão aplicáveis no Brasil, não expressamos qualquer asseguarção sobre as informações contábeis específicas do CONTRATO DE GESTÃO "CENTRO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO – MATER".

Auditamos as demonstrações contábeis da Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Assistência do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo – Faepa, na data-base de 31 de dezembro de 2018, na qual emitimos parecer datado de 22 de março de 2019 em que foram aplicados procedimentos de acordo com as normas de auditoria aplicáveis no Brasil e na qual o CONTRATO DE GESTÃO "CENTRO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO – MATER" está incluído.

O nosso relatório destina-se exclusivamente à finalidade descrita no primeiro parágrafo deste relatório e a informar V.Sas. não devendo ser utilizado para qualquer outro fim ou distribuído a terceiros que não tenham assumido responsabilidade pela suficiência de, ou que não tenham concordado com, os procedimentos acima. Este relatório está relacionado exclusivamente com as informações contábeis específicas do projeto acima especificado e não se estende às demonstrações contábeis da Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Assistência do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo – Faepa, tomadas em conjunto.

Ribeirão Preto (SP), 25 de março de 2019.

CONAUD - AUDITORES INDEPENDENTES S.S.
CRC 2SP022311/O-8


Luiz Cláudio Gaona Granados
Contador CRC 1SP118402/O-3