



# 2022

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES

### ENCARTE III

Centro de Referência  
da Saúde da Mulher de  
Ribeirão Preto - MATER



Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e  
Assistência do Hospital das Clínicas da FMRP-USP

# ÍNDICE

HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL.....	3
PERFIL INSTITUCIONAL.....	3
ESTRUTURA FÍSICA .....	4
ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E FORÇA DE TRABALHO .....	4
CARACTERÍSTICAS DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS .....	5
INDICADORES ASSISTENCIAIS .....	9
INDICADORES QUANTITATIVOS .....	10
INDICADORES DE QUALIDADE .....	14
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – S.A.U.....	20
ATIVIDADES DE TREINAMENTO E DE ATENÇÃO E PROMOÇÃO À SAÚDE .....	21
Informações adicionais.....	21
Pandemia do Coronavírus – (COVID-19) .....	21
ACREDITAÇÃO PLENA EM QUALIDADE E SEGURANÇA HOSPITALAR pela Organização Nacional de Acreditação (ONA) .....	21
INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FINANCEIRAS .....	23

## **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.

Em março de 2014, após participar de Convocação Pública, a FAEPA celebrou o Contrato de Gestão com a SES-SP para gerenciar o CRSMRP- MATER, por cinco anos. Com o fim deste Contrato, estabelecido para fevereiro de 2019, nos prazos estipulados e seguindo os critérios estabelecidos na convocação pública de que tratou a Resolução SS 81, de 21/11/2018, a FAEPA apresentou um novo Plano Operativo para a gestão da unidade e sagrou-se vencedora do certame, iniciando, assim, em março de 2019, um novo período de gerenciamento do CRSMRP-MATER .

Atualmente, o CRSMRP-MATER atende 26 municípios da região de Ribeirão Preto que integram o DRS XIII, cobrindo uma população estimada em aproximadamente 1.440.000 habitantes. A oferta de serviços fica concentrada no Complexo Regulador Regional, devendo a paciente chegar ao Centro devidamente referenciada.

### **PERFIL INSTITUCIONAL**

O CRSMRP-MATER tornou-se vanguarda na atenção à mulher, criando modelos multiprofissionais de assistência em consultas ambulatoriais, 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 nas unidades terciárias da rede de saúde do Departamento Regional de Saúde de Ribeirão Preto - DRS XIII. Neste contexto, ao contar com a retaguarda dos atendimentos prestados no CRSMRP-MATER ,as unidades de complexidade terciária têm sua capacidade assistencial potencializada.

Destaca-se, ainda, a importância do CRSMRP-MATER como cenário de capacitação profissional, atuando, por meio de convênios interinstitucionais, como

campo de estágio prático para os cursos de graduação de medicina, enfermagem, fisioterapia e nutrição da Universidade de São Paulo, além de contribuir significativamente como campo de estágio para formação acadêmica de médicos residentes do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (HCFMRP-USP) nas áreas de 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 Materno-Infantil da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto-USP.

### **ESTRUTURA FÍSICA**

O CRSMRP-MATER está localizado na Avenida Wanderley Taffo, 330, Quintino Facci II, Ribeirão Preto - SP, com área construída de 3.994,62 m<sup>2</sup>, em um terreno de 7.617,54 m<sup>2</sup>. As instalações físicas são distribuídas em dois blocos, sendo o Bloco Hospitalar construído em um único pavimento e o Bloco Ambulatorial distribuídos em dois pavimentos.

### **ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E FORÇA DE TRABALHO**

O CRSMRP-MATER tem a seguinte estrutura administrativa:

- I. Conselho Consultivo
- 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 97% indicariam o hospital para outras pessoas.

No final de 2022, eram 285 profissionais, contando ainda com 06 contratados no âmbito do Programa Aprendiz Legal e 01 estagiários do Programa Acolhe Saúde do Governo do Estado de São Paulo.

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, vigilância patrimonial e Raio-X.

## 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 Anatomopatológico, 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 nesta 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:**

Considerando a 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 um serviço de Pré-natal pioneiro, que oferece atendimento de nível secundário com seguimento conjunto e complementar com a atenção primária. Profissionais especializados em Gestação de Alto Risco e Medicina Fetal coordenam a linha de cuidados de cada gestante, mantendo o vínculo assistencial com a UBS. Este serviço tem como objetivo reduzir as descompensações de patologias clínicas e, conseqüentemente, minimizar as consequências negativas para a 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 à 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, o tratamento fisioterápico resulta 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 potencial chance 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, uso de droga, moradia nas ruas, 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.

- **Serviço de acolhimento e aconselhamento de gestantes**

Com vigência da lei 17.137, de 23 de agosto de 2019 a julho de 2020, que voltou a vigorar a partir de 30 de junho de 2021 em decorrência de posicionamento do Supremo Tribunal Federal a respeito de reconhecer a competência concorrente do Estado de São Paulo para legislar sobre o direito à saúde, que garantia à parturiente a possibilidade de optar pela cesariana, a partir da 39 (trinta e nove semanas) de gestação, bem como pela analgesia quando escolhido o parto normal, o CRSMRP-MATER manteve no ambulatório de pré-natal o serviço de acolhimento e aconselhamento de gestantes, por meio de sua equipe multiprofissional com atendimento em grupo e individualizado, cujo objetivo consistiu no esclarecimento de dúvidas quanto à gestação e tipos de partos.

Mesmo com a revogação da lei, entendeu-se que o acolhimento e o aconselhamento às gestantes sobre os tipos de partos são de suma importância para assistência destas pacientes.

**b) AMBULATÓRIOS DE ASSISTÊNCIA GINECOLÓGICA:**

O CRSMRP-MATER disponibiliza atendimentos ginecológico em:

- **Ambulatório de Cirurgia Ginecológica e Uroginecologia;**
- **Ambulatório de Histeroscopia;**
- **Ambulatório de Planejamento Familiar;**
- **Centro Avançado de Diagnóstico em Mastologia Secundária;**
- **Ambulatório de avaliação pré-anestésica;**
- **Central de Agendamento de Procedimentos Cirúrgicos;**
- **Ambulatório de Triagem de Cirurgia Ginecológica;**
- **Pós-consulta ginecológica ambulatorial.**

**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.

**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:

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

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.

- SERVIÇO SOCIAL
- ASSISTÊNCIA PSICOLÓGICA
- ATENÇÃO NUTRICIONAL
- SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
- LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
- AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

### INDICADORES ASSISTENCIAIS

Os indicadores de produção do período de janeiro a dezembro de 2022, encontram-se registrados nas tabelas a seguir. Na sequência, são apresentados os indicadores de qualidade.

É importante ressaltar que, frente à pandemia de Covid-19, o CRSMRP-MATER adotou medidas temporárias e emergenciais de prevenção ao contágio e disseminação do novo vírus aos pacientes, funcionários, visitantes e acompanhantes, como um plano de contingência institucional. Dentro deste contexto, alguns indicadores assistenciais de produção e qualidade ficaram prejudicados pelas condições impostas pela pandemia.

## INDICADORES QUANTITATIVOS

Tabela 2 - CRSMRP-MATER – Paciente-dia (\*) 1º e 2º Semestres 2022

Tipo Atendimento	Pacientes - Dia	
	1º Semestre	2º Semestre
Clínica Médica	360	279
Clínica Cirúrgica	624	648
Clínica Obstétrica	4.473	3.835
Clínica Pediátrica	1.065	847
<b>Total</b>	<b>6.522</b>	<b>5.609</b>

\*Critério utilizado para cômputo de paciente-dia: O sistema de Gestão de Leitos contabiliza diariamente as 13:00h a utilização dos leitos pelos pacientes internados.

Tabela 3 - CRSMRP-MATER – Ambulatório – Consultas – 1º Semestre 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Primeira Consulta	2.472	2.647	107,08%
Interconsultas	600	949	158,17%
Consulta Subsequente	4.464	4.524	101,34%
<b>Total</b>	<b>7.536</b>	<b>8.120</b>	<b>107,75%</b>

\*O total de consultas médicas no ambulatório superou em 7,75% acima da meta contratada, devido aumento na demanda do DRS XIII de consultas para acompanhamento das gestantes a partir da 36ª semana de gestação. A maior necessidade de interconsultas e consultas subsequentes é devido ao aumento de taxa de comorbidades apresentada pelas pacientes, provavelmente como reflexo ainda de dificuldades de acesso a cuidados e/ou lacuna assistencial prévia em decorrência da pandemia por COVID-19. Neste contexto, as pacientes necessitaram de maior vigilância assistencial para segurança do binômio materno-perinatal.

Tabela 4 - CRSMRP-MATER – Ambulatório – Consultas – 2º Semestre 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Primeira Consulta	2.472	2.237	90,49%
Interconsultas	600	905	150,83%
Consulta Subsequente	4.464	4.329	96,98%
<b>Total</b>	<b>7.536</b>	<b>7.471</b>	<b>99,14%</b>

\* Realizado o cumprimento da meta de acordo com os parâmetros definidos na tabela II – Valoração dos desvios dos indicadores de produção no contrato de gestão formalizado com a Secretaria de Estado da Saúde. A maior necessidade de interconsultas é devida ao aumento de taxa de comorbidades apresentada pelas pacientes, provavelmente como reflexo ainda de dificuldades de acesso a cuidados e/ou lacuna assistencial prévia em decorrência da pandemia por COVID-19. Neste contexto, as pacientes necessitaram de maior vigilância assistencial para segurança do binômio materno-perinatal.

Tabela 5 - CRSMRP-MATER – Ambulatório – Consultas Não Médicas -1º semestre 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Consulta Subsequente	2.460	2.942	119,59%
Procedimentos Terapêuticos (Sessões) - Fisioterapias	1.380	894	64,78%
<b>Total</b>	<b>3.840</b>	<b>3.836</b>	<b>99,90%</b>

\* Realizado o cumprimento da meta de acordo com os parâmetros definidos na tabela II – Valoração dos desvios dos indicadores de produção no contrato de gestão formalizado com a Secretaria de Estado da Saúde. A maior necessidade de consultas subsequentes não médicas é devida ao aumento de taxa de comorbidades apresentada pelas pacientes, provavelmente como reflexo ainda de dificuldades de acesso a cuidados e/ou lacuna assistencial prévia em decorrência da pandemia por COVID-19. Neste contexto, as pacientes necessitaram de maior vigilância assistencial para segurança do binômio materno-perinatal.

Tabela 6 - CRSMRP-MATER – Ambulatório – Consultas Não Médicas 2º Semestre 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Consulta Subsequente	2.460	2.833	115,16%
Procedimentos Terapêuticos (Sessões) - Fisioterapias	1.380	1.417	102,68%
<b>Total</b>	<b>3.840</b>	<b>4.250</b>	<b>110,68%</b>

\*O total de consultas não médicas no ambulatório superou 10,68% a meta contratada, devido aumento na demanda de consultas para acompanhamento das gestantes a partir da 36ª semana de gestação. A maior necessidade de consultas não médicas é devida ao aumento de taxa de comorbidades apresentada pelas pacientes, provavelmente como reflexo ainda de dificuldades de acesso a cuidados e/ou lacuna assistencial prévia em decorrência da pandemia por COVID-19. Neste contexto, as pacientes necessitaram de maior vigilância assistencial para segurança do binômio materno-perinatal.

Tabela 7 - CRSMRP-MATER – SADT EXTERNO (EXAMES E PROCEDIMENTOS) 1º semestre de 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Diagnostico por Radiologia (Mamografia)	1.200	1.423	118,58%
Diagnóstico Ultrassonografia	1.320	1.560	118,18%
Diagnóstico por Endoscopia (Histeroscopia Diagnóstica)	0	31	0
<b>Total</b>	<b>2.520</b>	<b>3.014</b>	<b>119,60%</b>

\*O total de SADT – Externo (Exames e Procedimentos) superou em 19,60% acima da meta contratada, devido aumento na demanda dos municípios pertencentes ao Departamento Regional de Saúde – DXIII, incluídos no sistema CROSS de Regulação. A maior necessidade de SADT é devido à demanda reprimida evidenciada pelo DRS XIII, provavelmente como reflexo ainda de dificuldades de acesso a cuidados e/ou lacuna assistencial prévia em decorrência da pandemia por COVID-19. Neste contexto, foi necessário cobrir essa demanda com objetivo de evitar diagnósticos oncológicos tardios piorando o prognóstico de vida das pacientes

Tabela 8 - CRSMRP-MATER – SADT EXTERNO (EXAMES E PROCEDIMENTOS) 2º Semestre 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Diagnostico por Radiologia (Mamografia)	1.200	1.256	104,67%
Diagnóstico Ultrassonografia	1.320	1.426	108,03%
Diagnóstico por Endoscopia (Histeroscopia Diagnóstica)	0	26	0
<b>Total</b>	<b>2.520</b>	<b>2.708</b>	<b>107,46%</b>

\*O total de SADT – Externo (Exames e Procedimentos) superou em 7,46% acima da meta contratada, devido aumento na demanda dos municípios pertencentes ao Departamento Regional de Saúde – DXIII, incluídos no sistema CROSS de Regulação. A maior necessidade de SADT é devido à demanda reprimida evidenciada pelo DRS XIII, provavelmente como reflexo ainda de dificuldades de acesso a cuidados e/ou lacuna assistencial prévia em decorrência da pandemia por COVID-19. Neste contexto, foi necessário cobrir essa demanda com objetivo de evitar diagnósticos oncológicos tardios piorando o prognóstico de vida das pacientes

Tabela 9 - CRSMRP-MATER – INTERNAÇÕES – 1º semestre 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Clínica Médica	72	137	190,28%
Obstétrica	1.410	1.488	105,53%
Pediatria (UCInco)	216	261	120,83%
<b>Total</b>	<b>1.698</b>	<b>1.886</b>	<b>111,07%</b>

\*O total de internações superou em 11,07% acima da meta contratada, devido aumento na demanda, verifica-se historicamente que, no primeiro semestre, o número de partos realizados na Instituição é superior ao segundo semestre, refletindo o aumento das internações nas demais clínicas.

Tabela10 - CRSMRP-MATER – INTERNAÇÕES – 2º Semestre 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Clínica Médica	72	111	154,17%
Obstétrica	1.410	1.312	93,05%
Pediatria (UCInco)	216	204	94,44%
<b>Total</b>	<b>1.698</b>	<b>1.627</b>	<b>95,82%</b>

\* Realizado o cumprimento da meta de acordo com os parâmetros definidos na tabela II – Valoração dos desvios dos indicadores de produção no contrato de gestão formalizado com a Secretaria de Estado da Saúde.

Tabela11 - CRSMRP-MATER – Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica 1º semestre 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Eletivas	384	405	105,47%
<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>405</b>	<b>105,47%</b>

\* O CRSMRP-MATER participou do Programa Corujão da Saúde promovido pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, que teve início no mês de maio/2022. Foram realizadas, entre os meses de maio à junho, 29 procedimentos cirúrgicos computados na alínea Saídas Hospitalares. Excluindo-se os procedimentos cirúrgicos (29) realizados por meio do Programa Corujão da Saúde, a meta foi cumprida de acordo com os parâmetros definidos na tabela II – Valoração dos desvios dos indicadores de produção no contrato de gestão formalizado com a Secretaria de Estado da Saúde.

Tabela 12 - CRSMRP-MATER – Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica 2º Semestre 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Cirurgias Eletivas	384	467	121,61%
<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>467</b>	<b>121,61%</b>

\* O CRSMRP-MATER participou do Programa Corujão da Saúde promovido pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, que teve início no mês de maio/2022. Foram realizadas entre os meses de julho à dezembro 86 procedimentos cirúrgicos computados na alínea Saídas Hospitalares. Excluindo-se os procedimentos cirúrgicos (86) realizados por meio do Programa Corujão da Saúde, a meta foi cumprida de acordo com os parâmetros definidos na tabela II – Valoração dos desvios dos indicadores de produção no contrato de gestão formalizado com a Secretaria de Estado da Saúde.

Tabela 13 - CRSMRP-MATER – Hospital – Dia Cirúrgico / Cirurgia Ambulatorial 1º semestre 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Cirurgia Hospital Dia (*)	342	315	92,11%
Cirurgias Ambulatorial	78	69	88,46%
<b>Total</b>	<b>420</b>	<b>384</b>	<b>91,43%</b>

\* Realizado o cumprimento da meta de acordo com os parâmetros definidos na tabela II – Valoração dos desvios dos indicadores de produção no contrato de gestão formalizado com a Secretaria de Estado da Saúde.

Tabela 14 - CRSMRP-MATER – Hospital – Dia Cirúrgico / Cirurgia Ambulatorial 2º Semestre 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Cirurgia Hospital Dia (*)	342	353	103,22%
Cirurgias Ambulatorial	78	60	76,92%
<b>Total</b>	<b>420</b>	<b>413</b>	<b>98,33%</b>

\* Realizado o cumprimento da meta de acordo com os parâmetros definidos na tabela II – Valoração dos desvios dos indicadores de produção no contrato de gestão formalizado com a Secretaria de Estado da Saúde.

\*Critérios utilizados para cômputo de cirurgias em hospital dia: (1) A alta do paciente deve ocorrer com menos de 12 horas de internação. (2) A cirurgia deve constar na tabela SIGTAP – Ministério da Saúde como modalidade de atendimento (Hospital Dia).

Tabela 15- CRSMRP-MATER –Urgência / Emergência – 1º semestre 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Consultas de Urgências	4.320	4.844	112,13%
<b>Total</b>	<b>4.320</b>	<b>4.844</b>	<b>112,13%</b>

\*O total de consultas de Urgência superou em 12,13% acima da meta contratada, devido aumento dos atendimentos ocorridos no primeiro semestre de 2022, uma vez que, as pacientes tem acesso ao pronto atendimento 24 horas por dia, sete dias por semana em casos de urgências e emergências à mulher em seu ciclo gravídico-puerperal e em acompanhamento cirúrgico.

Tabela 16- CRSMRP-MATER –Urgência / Emergência – 2º Semestre 2022

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Consultas de Urgências	4.320	4.086	94,58%
<b>Total</b>	<b>4.320</b>	<b>4.086</b>	<b>94,58%</b>

\* Realizado o cumprimento da meta de acordo com os parâmetros definidos na tabela II – Valoração dos desvios dos indicadores de produção no contrato de gestão formalizado com a Secretaria de Estado da Saúde.

Tabela 17 - CRSMRP-MATER –SADT INTERNO(AMBULATÓRIO)

Tipo de Atendimento	1º semestre	2º semestre
Diagnóstico em Laboratório Clínico	6.397	6.649
Diagnóstico por Ultrassonografia	1.863	1.851
Diagnóstico por Radiologia (Mamografia)	167	158
Métodos Diagnósticos em Especialidades	2.343	1.892
<b>Total</b>	<b>10.770</b>	<b>10.550</b>

Tabela 18 - CRSMRP-MATER –SADT INTERNO (INTERNAÇÃO)

Tipo de Atendimento	1º semestre	1º semestre
Diagnóstico em Laboratório Clínico	13.326	11.690
Diagnóstico de Radiologia	280	256
Diagnóstico por Ultrassonografia	18	26
Diagnóstico por Anatomia Patológica e Citopatológica	911	977
<b>Total</b>	<b>14.535</b>	<b>12.949</b>

## 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 2022, todas as metas qualitativas também foram integralmente cumpridas.

### ➤ PRÉ-REQUISITOS PARA AVALIAÇÃO DA PARTE VARIÁVEL

#### 1. Apresentação de AIH.

- 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:\*** Problemas na base coletora de dados da SES; \*\* Informações ainda não divulgadas.

1º Trimestre	100%
2º Trimestre	100%
*3º trimestre	%
**4º trimestre	%

- b. Porcentagem de declaração do motivo das cesáreas.

**Meta:** Parâmetro de, no mínimo, 80% de indicação da Classificação Internacional de Doenças (CIDs) corretamente.

**Resultado:\*** Problemas na base coletora de dados da SES; \*\* Informações ainda não divulgadas.

1º Trimestre	95,75%
2º Trimestre	97,66%
*3º trimestre	%
**4º trimestre	%

- 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 códigos de endereçamentos postais (CEP) corretos (correspondentes aos endereços registrados) para os registros no Sistema de Informações Hospitalares (SIH).

**Resultado:\*** Problemas na base coletora de dados da SES; \*\* Informações ainda não divulgadas.

1º Trimestre	99,92%
2º Trimestre	99,70%
*3º trimestre	%
**4º trimestre	%

- 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:\*** Problemas na base coletora de dados da SES; \*\* Informações ainda não divulgadas.

Especialidade	Parâmetro	1º Trim	2º Trim	*3º Trim	**4º Trim
Clínica Médica	>= 30%	86,44%	88,46%	%	%
Clinica Cirúrgica	>=28%	66,85%	77,38%	%	%
Clínica Pediátrica	>=18%	92,81%	95,12%	%	%
Clinica Obstétrica	>= 15%	76,15%	86,90%	%	%

## 2. 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

## 3. Núcleo Hospitalar de Epidemiologia

Este indicador tem como objetivo, induzir a implantação e acompanhar o funcionamento dos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE) nos Hospitais sob Contrato de Gestão/Convênio. Os hospitais devem contar com processos que garantam as notificações compulsórias à Vigilância Sanitária.

**Meta:** Enviar até o dia 15 do mês subsequente ao trimestre finalizado, a planilha específica com os dados relacionados a esta meta à Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde.

**Resultado:** Meta cumprida

## ➤ METAS E INDICADORES DE QUALIDADE PARA 2022

### 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 Modulo 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

#### 1.5 Tempo de resposta do (NIR) – Núcleo Interno de Regulação às solicitações de Vagas.

Disponibilizar sua capacidade para os atendimentos de urgência e emergência demandadas pelas respectivas Centrais de Regulação e microrregulação, via Módulo de Urgência, portal CROSS, de forma ininterrupta, com resposta em até 60 minutos

**Meta:** Maior ou igual 85% (adequado)

\*Informações ainda não divulgadas.

1º trimestre	92,76%
2º trimestre	91,25%
3º trimestre	94,34%
*4º trimestre	%

**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 realizada 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 – 87 questionários por trimestre.
- Pronto Atendimento 90 questionários por trimestre.
- Ambulatório – 177 questionários por trimestre.

**Meta:** Enviar 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 2022, 100% das queixas foram solucionadas.

**Resultado:** Queixas recebidas/Resolvidas

1º Trimestre	100%
2º Trimestre	100%
3º trimestre	100%
4º 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 2022, 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: \* Informações ainda não divulgadas**

1º Trimestre	90 pontos
2º Trimestre	100 pontos
3º trimestre	100 pontos
*4º trimestre	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 2022, 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: \* Informações ainda não divulgadas,**

1º Trimestre	95 pontos
2º Trimestre	100 pontos
3º trimestre	100 pontos
*4º trimestre	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 pelo DRS XIII.

**Resultado:** Meta cumprida

### SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – S.A.U.

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 ano de 2022, destaca-se a seguir, alguns percentuais relacionados ao Hospital em geral.

#### Questões do Hospital em Geral, 1.380 pacientes entrevistados:

Tabela19 : Índices de satisfação geral do usuário em 2022:

ESCALA GERAL DE SATISFAÇÃO	
Espaço físico	95,8%
Atendimento Recepção	97,7%
Atendimento Equipe Médica	95,5%
Atendimento Equipe Enfermagem	97,0%
Atendimento Outros Profissionais	97,8%
Ambulatório	94,9%
Internação	91,7%
<b>Nota Geral</b>	<b>96,4%</b>

## **ATIVIDADES DE TREINAMENTO E DE ATENÇÃO E PROMOÇÃO À SAÚDE**

Durante o ano de 2022, foram realizadas 65 capacitações, envolvendo colaboradores e terceirizados do CRSMRP-MATER, totalizando 119 horas de treinamento que contaram com 1156 participantes. Ao fim, foi atingida a média anual de 7 horas/homem/treinamento. Do total de capacitações, 55,8% foram realizadas na modalidade presencial.

No que se refere às temáticas abordadas, 50,31% da carga horária de treinamentos esteve voltada para o desenvolvimento de equipes; 33,82% ao treinamento de protocolos institucionais, prioritariamente referentes à segurança da assistência à saúde; 10,65% ao treinamento de procedimentos assistenciais; e 5,22% ao incentivo e reforço de boas práticas em saúde.

Além das capacitações, as comissões internas promoveram 16 eventos no decorrer do ano, contando com a presença de 338 colaboradores. As temáticas envolveram a saúde e segurança do colaborador.

## **INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

### **PANDEMIA DO CORONAVÍRUS – (COVID-19)**

Considerando a existência de pandemia do Coronavírus - (COVID-19), declarada pela Organização Mundial de Saúde, o CRSMRP-MATER adotou em 2020 um PLANO DE CONTINGÊNCIA INSTITUCIONAL, que incluiu medidas temporárias e emergenciais de prevenção ao contágio e disseminação do novo vírus entre pacientes, funcionários, visitantes e acompanhantes. Essas medidas perduraram ao longo de 2021.

Graças a essas ações, a instituição conseguiu evitar aglomeração de pessoas, promover a reestruturação de suas áreas físicas, adequar os processos internos e otimizar recursos humanos, garantindo, assim, a continuidade do atendimento emergencial.

Uma análise criteriosa e dinâmica dos cenários epidemiológicos durante o ano de 2022 permitiu a retomada das atividades assistenciais plenas da unidade, conforme o pactuado em contrato de prestação de serviços, em consonância com as orientações estabelecidas pela Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde – (CGCSS).

### **ACREDITAÇÃO PLENA EM QUALIDADE E SEGURANÇA HOSPITALAR PELA ORGANIZAÇÃO NACIONAL DE ACREDITAÇÃO (ONA)**

A Acreditação é um método de avaliação e certificação voluntária e reservada, que busca, por meio de padrões e requisitos previamente definidos, promover a qualidade e a segurança da assistência no setor de saúde.

A avaliação possui caráter educativo e não fiscalizatório, com revisões sistemáticas que visam estimular a melhoria contínua nas instituições de saúde, sendo este um dos objetivos do CRSMRP-MATER.

Os benefícios da acreditação para os(as) usuários(as) são caracterizados por:

- Maior qualidade na assistência à saúde;
- Segurança para os pacientes;
- Atendimento digno às diversidades;
- Comunicação efetiva com pacientes, familiares e comunidade;
- Participação do paciente no seu cuidado;
- Abordagem interdisciplinar;
- Atendimento conforme as necessidades individuais de cada paciente;
- Protocolos de atendimentos de emergência bem estabelecidos;
- Resolutividade e redução do tempo de espera para atendimento;
- Redução e controle de custos no âmbito do SUS, que impacta para a

sociedade.

Os benefícios da acreditação para a instituição são caracterizados por:

- Qualidade na assistência;
- Segurança para os pacientes, bem como para os profissionais;
- Eficiência no atendimento;
- Melhoria do clima organizacional, considerando o alcance da melhoria dos

processos;

- Melhora, em geral, do desenvolvimento institucional;
- Promoção do trabalho integrativo, de maneira a unificar os interesses dos

departamentos;

- Valorização do colaborador;
- Eficiência e uso racional dos insumos, acarretando redução de custos;
- Comunicação eficaz;
- Responsabilidade Socioambiental;
- Imagem positiva da instituição de saúde perante os profissionais, pacientes

e sociedade;

- Excelência em Gestão, demonstrando uma cultura organizacional de melhoria contínua com maturidade institucional.

O CRSMRP-MATER recebeu no dia 12 de janeiro de 2023 a acreditação em qualidade e segurança hospitalar pela Organização Nacional de Acreditação (ONA) em nível 2 Acreditado Pleno que, além de atestar os critérios de segurança, também assegura uma gestão organizacional integrada dos processos, promovendo ações de melhorias entre as áreas.

Alguns pontos fortes do CRSMRP-MATER apontados em relatório pela Instituição Acreditadora foram:

- Hospital Amigo da Criança e da Mulher –IHAC (2002) e Prêmio Dr. Pinotti (2014);
- Maternidade Apoiadora da Política de Humanização (2019);
- Referência em Matriciamento em Linha de Cuidado Materno Infantil;
- Ensino, Pesquisa e Jornada do CRSMRP-MATER;
- Gerenciamento de Cumprimento de Políticas Institucionais;
- Desdobramento da Estratégia Organizacional – Time de Resposta Rápida;
- Capacidade de Articulação em Rede;
- Envolvimento da Alta e Média Liderança no Processo de Melhoria Contínua;
- Política de Gestão;
- Código Borboleta Azul: ações de humanização para a família enlutada;
- Plano de Contingência para COVID-19;
- Códigos de Urgência e Emergência (vermelho, laranja, amarelo, azul, violeta e rosa);
- Projeto DIU Pós Parto (30% das mulheres têm alta com DIU inserido);
- Programa de Desenvolvimento de Pessoas;
- Captação de Doadores de Leite Materno;
- Organização da Rouparia Hospitalar.

## CUSTO UNITÁRIO DAS METAS

Internações	Total			Custo Unit. Contratado	Custo Total Contratado
	Cont.	Real.	%		
Clinica Médica	144	248	172,22%	R\$ 2.440,80	R\$ 351.475,20
Obstetrícia	2.820	2.800	99,29%	R\$ 6.234,99	R\$ 17.582.671,80
Pediatria	432	465	107,64%	R\$ 5.394,13	R\$ 2.330.264,16
Total					

Consultas Médicas	Total			Custo Unit. Contratado	Custo Total Contratado
	Cont.	Real.	%		
Primeiras Consultas Rede	4.944	4.884	98,79%	R\$ 120,15	R\$ 594.021,60
Interconsultas	1.200	1.854	154,50%	R\$ 120,15	R\$ 144.180,00
Consultas Subseqüentes	8.928	8.853	99,16%	R\$ 120,15	R\$ 1.072.699,20
Total	15.072	15.591			

Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica	Total			Custo Unit. Contratado	Custo Total Contratado
	Cont.	Real.	%		
Eletivas	768	872	113,54%	R\$ 6.216,91	R\$ 4.774.586,88

Consultas Não Médicas	Total			Custo Unit. Contratado	Custo Total Contratado
	Cont.	Real.	%		
Consultas Subseqüentes	4.920	5.775	117,38%	R\$ 174,26	R\$ 857.359,20
Procedimentos	2.760	2.311	83,73%	R\$ 174,26	R\$ 480.957,60
Total	7680	8086			

Hospital - Dia Cirúrgico/Cirurgias	Total			Custo Unit. Contratado	Custo Total Contratado
	Cont.	Real.	%		
Cirurgia Hospital - Dia	684	668	97,66%	R\$ 4.823,95	R\$ 4.052.118,00
Cirurgias Ambulatoriais	156	129	82,69%		
Total	840	797			

SADT Externo	Total			Custo Unit. Contratado	Custo Total Contratado
	Cont.	Real.	%		
Diagnóstico por Radiologia	2.400	2.679	111,63%	R\$ 56,52	R\$ 135.648,00
Diagnóstico por Ultra-	2.640	2.986	113,11%	R\$ 38,41	R\$ 101.402,40
Total	5040	5665			

Urgência / Emergência	Total			Custo Unit. Contratado	Custo Total Contratado
	Cont.	Real.	%		
Consultas de Urgência	8.640	8.930	103,36%	R\$ 317,10	R\$ 2.739.744,00

R\$ 31.830.860,04

R\$ 3.386.268,00

## INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FINANCEIRAS

Em março 2019, foi celebrado o Termo de Contrato de Gestão nº 1891539/2018 entre a SES-SP e a FAEPA, pelo qual gerou o termo aditivo nº 01/22 assinado em 23/12/2021 no valor de R\$31.926.000,00, destinado a despesas de custeio, para o período de janeiro a dezembro de 2022.

Em abril de 2022, foi assinado o termo aditivo nº 02/22 – Referente ao repasse de recursos financeiros de custeio, estabelecido pela Emenda Parlamentar (Incremento

do MAC – Portaria 2.871 – Proposta 36000.4128842/02-100) no valor de R\$125.993,00, destinados a despesas de custeio do CRSMRP-MATER.

Em maio de 2022, foi assinado o termo aditivo nº 03/22, referente ao repasse de recursos financeiros de custeio em virtude da realização do Projeto Especial Corujão de Cirurgias Eletivas, no valor de R\$ R\$131.840,00 destinados ao custeio do projeto para realização de (80) cirurgias de Histerectomia e (32) cirurgias de perineoplastia contratadas pela Secretaria de Estado da Saúde.

Em junho de 2022, foi assinado o termo aditivo nº 04/22, referente ao repasse de recursos financeiros de custeio, estabelecido pela Emenda Parlamentar (Código 2022.066.39773) no valor de R\$145.000,00, destinados a despesas de custeio do CRSMRP-MATER.

Em setembro de 2022, foi assinado o termo aditivo nº 05/22, referente a supressão de recursos financeiros de custeio por ressarcimento dos medicamentos dos Kit intubação adquiridos de forma centralizada pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, por meio da Coordenadoria de Assistência Farmacêutica (CAF/SES), no valor de R\$2.593,00.

Ainda durante o exercício de 2022, o projeto de Eficiência Energética apresentado pelo CRSMRP-MATER e aprovado pela CPFL, foi executado com a implementação da usina fotovoltaica e a substituição das lâmpadas fluorescentes por lâmpadas mais econômicas, de formar que, a economia gerada a partir dessas ações serão apuradas durante o exercício de 2023. Estima-se uma economia na ordem de R\$14.500,00 ao mês.

As despesas operacionais do exercício 2022 por regime de caixa totalizaram R\$35.071.994,41.

Tabela 20: Informações Financeiras:

DESPESAS - FLUXO DE CAIXA 2022 (R\$)	
Pessoal (CLT)	21.091.871,13
Serviços Terceirizados	6.626.464,10
Materiais	5.031.780,83
Ações Judiciais	58.426,19
Utilidade Pública	1.111.786,67
Financeiras	8.322,68
Manutenção Predial	15.968,18
Investimentos	250.030,00
Ressarcimento por Rateio	877.344,63
Total de Despesas	35.071.994,41

Ribeirão Preto, 29 de março de 2023.

  
Prof. Dr. VALDAIR FRANCISCO MUGLIA  
Diretor Executivo