



INSTITUTO NACIONAL DE
TECNOLOGIA E SAÚDE

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO



**MATERNIDADE MUNICIPAL MARIA DE
LOURDES SANTANA NOGUEIRA**

CONTRATO DE GESTÃO 113/2022

2023
Aracaju - SE

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS prestadas no ano de 2023 na Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, Aracaju/Sergipe, pelo Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS, entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social.

COMISSÃO DE ELABORAÇÃO

Rita de Cássia Leal de Souza – Diretora Geral

Mauro Muniz Bezerra – Diretor Médico

Michelle Fontes Sobral de Olivera Costa – Gerente Médica

Sandro Roberto Sousa Sampaio Tosta – Gerente Administrativo e Financeiro

Adriana Mota Bione Noronha – Gerente Operacional de Serviço Assistencial

Adriano Pessoa Dantas da Silva – Coordenador da Qualidade

Paloma Pereira de Souza – Coordenadora do Faturamento

Marilia Assis Prado Barreto – Coordenadora do NIR

Layra Viviane Rodrigues Pinto Dantas – Coordenadora Equipe Multidisciplinar

Emmanuelle Santos Moura – Coordenadora de Enfermagem

Adhara Suamme Bentio Fraga – Coordenadora de Enfermagem

Brenda Karoline Santos – Coordenadora de Enfermagem

Fabiana Monteiro da Silva Almeida – Coordenadora de Enfermagem

O INTS

O Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde (INTS) é uma organização social sem fins lucrativos, certificada pelo CEBAS – Certificação de Entidades Benéficas de Assistência Social na área de Saúde, com foco na pesquisa e inovação das melhores práticas tecnológicas para a gestão pública e operação de unidades nas áreas de saúde no Brasil.

Ao longo de treze anos, o INTS já contribuiu para a gestão de diversos municípios brasileiros nos estados da Bahia, São Paulo, Goiás, Espírito Santo, Ceará e Sergipe aplicando as melhores práticas tecnológicas e de inovação.

O INTS concentra sua base corporativa e de operações na cidade de Salvador – BA, onde conta com uma equipe extremamente qualificada para atender as necessidades do setor público brasileiro nas áreas da Saúde, Educação e da Assistência Social. Além da estrutura administrativa, o INTS é registrado em todos os conselhos de classes de suas áreas de atuação.

A estrutura organizativa do INTS é composta por um Conselho Administrativo; Presidência; Superintendências Geral, de Planejamento e de Relações Institucionais; Diretorias Geral, de Contratos, Administrativa, Financeira, de Tecnologia, Infraestrutura e Jurídica que, juntos com a equipe, atuam diretamente na organização, execução, avaliação e auditoria dos contratos vigentes, bem como na busca de novos contratos com vistas a ampliação do rol de unidades geridas pelo INTS.

O INTS recebeu, em 2021, o Certificado que garante a manutenção do Sistema de Gestão da Qualidade ISO 9001, versão 2015. Isto valida as atividades do Instituto junto à gestão dos contratos com órgãos públicos relativos à prestação de serviços nas áreas de saúde, educação e assistência social.

MISSÃO, VISÃO E VALORES

Missão: Prover à administração pública soluções de gestão e tecnologia na área de saúde, educação e ação social buscando a satisfação das partes interessadas, assim como, a conformidade com as legislações aplicáveis.

Visão: Ser referência nacional na gestão de serviço de saúde, educação e ações sociais destacando-se pela qualidade, aprimoramento e modernização dos nossos serviços.

Valores: Legalidade; transparência em suas atitudes; prezar pela vida e integridade das pessoas; preservar e honrar compromissos; respeitar as relações com as partes interessadas e aperfeiçoamento contínuo.

DADOS DO CONTRATO

CONTRATANTE: Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju/SE

Nº CHAMAMENTO PÚBLICO: 06/22

Nº CONTRATO DE GESTÃO: 113/2022

OBJETO CONTRATUAL: Gestão, operacionalização e execução das ações e dos serviços de saúde da Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira.

CNES: 4099206

ENDEREÇO: Rua Procurador José Cavalcante, 17 de março, S/N.

FUNCIONAMENTO: Todos os dias, 24 horas de funcionamento.

EQUIPE GESTORA DA UNIDADE

Rita de Cássia Leal de Souza – Diretora Geral

Mauro Muniz Bezerra – Diretor Médico

Michelle Fontes Sobral de Olivera Costa – Gerente Médica

Sandro Roberto Sousa Sampaio Tosta – Gerente Administrativo e Financeiro

Adriana Mota Bione Noronha – Gerente Operacional de Serviço Assistencial

SUMÁRIO

1. DESCRIÇÃO DA UNIDADE.....	8
1.1. Organograma	9
2. ESTUTURA DO SERVIÇO	9
2.1. Recursos Humanos	9
2.1.1. Serviços médicos	10
2.1.2. Serviços de Apoio Diagnostico e Terapêutico - SADT	11
2.1.3. Outros Serviços Assistenciais	11
2.1.4. Serviços de Atividade Meio	12
2.2. Suprimentos	14
2.3. Infraestrutura	14
2.4. Tecnologia da Informação	15
3. MONITORAMENTO CONTRATUAL.....	16
3.1. Mecanismos de Fiscalização, Monitoramento e Auditoria do Contrato Pela Secretaria Municipal de Saúde	16
3.2. Indicadores Contratuais.....	17
3.2.1. Metas Qualitativas.....	17
3.2.2. Metas Quantitativas.....	20
3.3. Pontuação alcançada - Parcela variável x Ajuste financeiro pelo não alcançe de metas.....	38
4. AÇÕES DESENVOLVIDAS	39
4.1. Ações realizadas para os pacientes	39
4.2. Ações realizadas para os colaboradores.....	43
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	55

1. DESCRIÇÃO DA UNIDADE

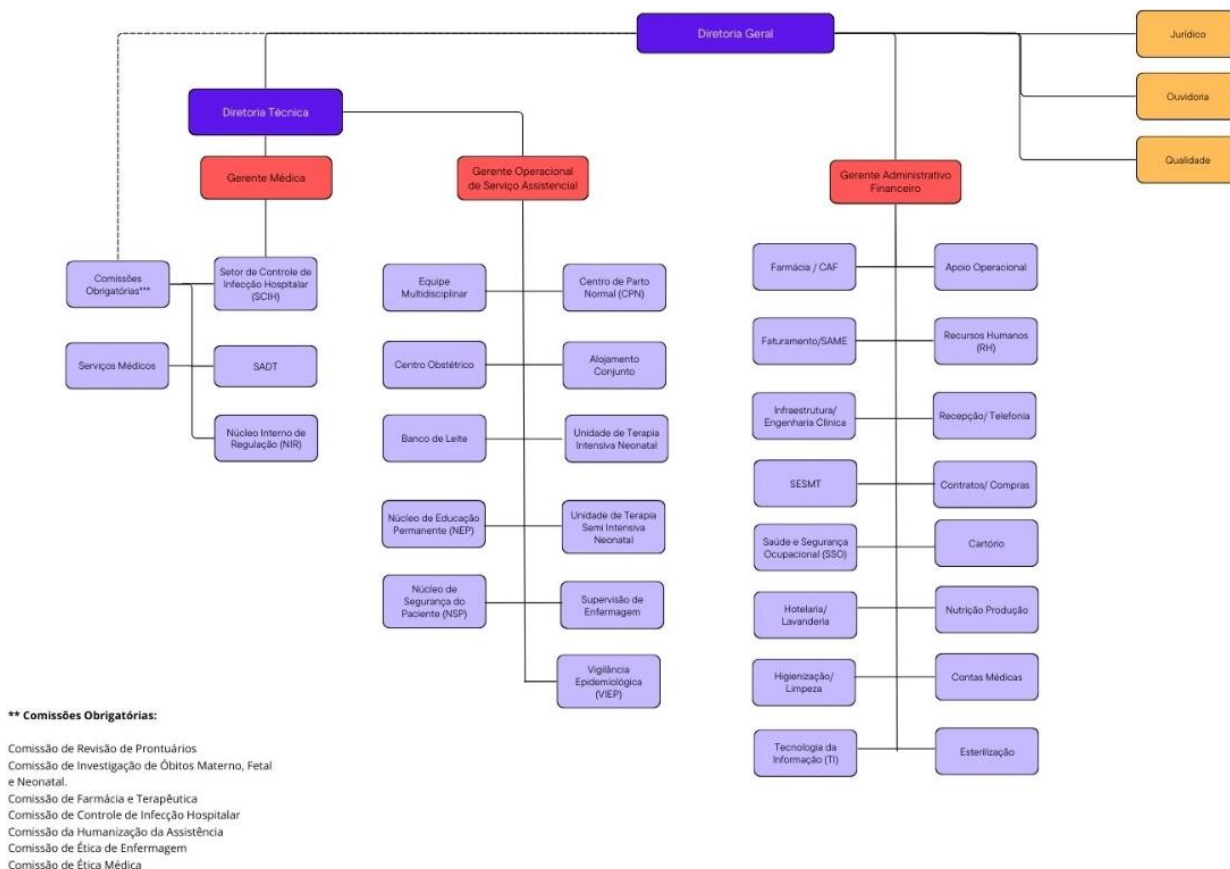
A Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, é uma unidade estruturada com perfil especializado em Obstetrícia e Neonatologia e que integra a Rede de Cuidados Materno-Infantil de Aracaju, com oferta 100% SUS e funcionamento 24 horas por dia nos sete dias da semana, realizando atendimentos nas áreas de urgência e emergência, internamento e ambulatório de follow-up, com oferta de consultas especializadas e exames de apoio diagnósticos, com atenção integral e foco na garantia de um atendimento humanizado, acolhedor e seguro às famílias, principalmente o binômio mãe e filho, da rede municipal de saúde em situações de parto, nascimento, abortamento, puerpério e pessoas em situação de violência.

O atendimento é prestado para pacientes oriundos de demanda espontânea, regulados pela Central de Regulação de Urgência (CRU) e transportados pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), ou pactuados via Núcleo Interno de Regulação (NIR) entre os serviços que compõem a rede materno-infantil estadual, mantendo as atividades integradas às diretrizes municipais.

Para o gerenciamento e operacionalização da Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, a equipe de saúde é treinada a desenvolver a escuta diferenciada, composta por diferentes saberes compondo uma equipe multidisciplinar com profissionais enfermeiros, técnicos de enfermagem, assistentes sociais, psicólogos, médicos especialistas, farmacêuticos, fonoaudiólogos, nutricionistas, fisioterapeutas, entre outros da área assistencial.

A Maternidade conta ainda com uma equipe de apoio operacional, treinada e orientada, voltada ao desenvolvimento das atividades-meio, vinculadas as áreas de controle de acesso, recepção, rouparia/hotelaria, transporte intra-hospitalar, segurança, suprimento, higienização, desinfecção e limpeza hospitalar, além de outros que agregam valor na segurança operacional da Unidade.

1.1. Organograma

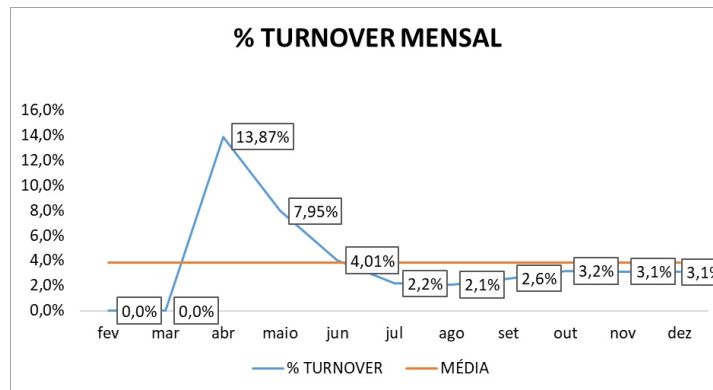


2. ESTUTURA DO SERVIÇO

2.1. Recursos Humanos

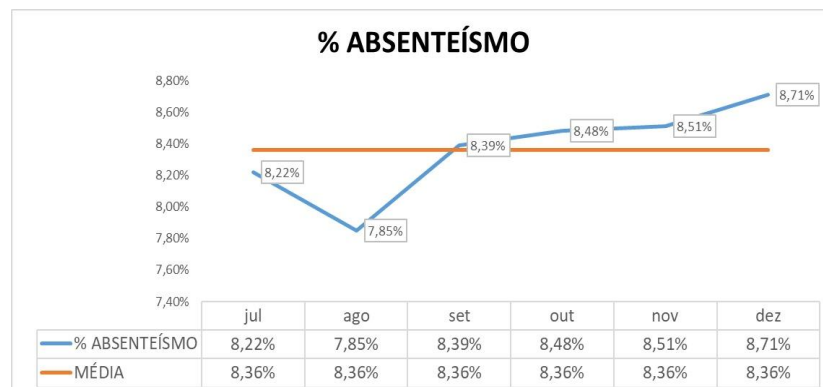
A unidade encerrou o exercício com 406 colaboradores celetistas, sendo 259 da área assistencial e 147 da área administrativa.

O índice de rotatividade teve um percentual médio de 4,7%, decorrente das movimentações de pessoal, realizadas a partir do terceiro mês da efetiva contratação (período de experiência), e está representado no gráfico a seguir:



Nota-se que a média apurada foi significativamente impactada pelos meses de abril (13,87%) e maio (7,95%), uma vez que nos meses seguintes o percentual apurado esteve sempre abaixo de média.

Referente ao indicador de absenteísmo evidencia-se uma média de 8,36% (gráfico a seguir) decorrente de afastamento de colaboradores por questões relativas à saúde. A equipe de Saúde e Segurança Ocupacional – SSO tem monitorado os CID’s e o perfil epidemiológico para estabelecer ações de prevenção a saúde do colaborador.



Além da equipe própria a Unidade dispõe ainda de prestadores de serviços terceirizados nas áreas assistenciais e de apoio.

2.1.1. Serviços médicos

Com o objetivo de assegurar a assistência ao paciente, foram firmados contratos para prestação de serviços médicos especializados com as seguintes empresas:

- AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA – serviços médicos e gerenciamento da equipe de plantonistas e serviço ambulatorial de *follow-up* nas especialidades de

neonatologia, obstetrícia, pediatria, infectologia, ultrassonografia, neurologia pediátrica, oftalmologia pediátrica, cardiologia pediátrica, ortopedia, clínica médica, gastroenterologia, urologia, endocrinologia, nefrologia, otorrinolaringologia e cirurgia geral;

- CIPE AJU – serviços de cirurgias neonatais/pediátricas; e
- COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DE SERGIPE LTDA - serviços de anestesiologia.

2.1.2. Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT

O Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico oferece exames com objetivo de apoiar o diagnóstico e direcionar na realização de procedimentos terapêuticos específicos para cada paciente. A unidade conta com serviços análise clínica e patológica, exames de radiologia, ultrassonografia, ECG e tococardiografia anteparto e intraparto, além de realizar testes rápidos sorológicos e testes de triagem neonatal (olhinho, coraçãozinho, linguinha, pezinho e orelhinha).

Para o serviço de Exames Laboratoriais e de Análises Clínicas, Anatomia Patológica e Citopatologia, e controle de qualidade microbiológico para o Banco de Leite Humano (BLH) foi celebrado contrato com a empresa Labchecap – Laboratórios de Análises Clínicas Ltda.

2.1.3. Outros Serviços Assistenciais

Com o objetivo de otimizar e melhorar a rotina dos serviços da Unidade, a operacionalização de algumas atividades assistenciais foi terceirizada. Considerando o grau de tecnicidade e especialização desses serviços, foram celebrados contratos com prestadores de serviços, seguindo as boas práticas do setor hospitalar.

- **Serviço de Terapia Renal Substitutiva** – realizado pela Diaverum Assistência Médica e Nefrologia Ltda., responsável pelos serviços de hemodiálise e/ou

diálise peritoneal neonatal, incluindo fornecimento de equipamentos, recursos humanos e insumos necessários para realização dos procedimentos. O serviço funciona sob demanda 24h por dia, 7 dias na semana. O serviço ainda inclui a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos e os exames da qualidade da água;

- **Serviço de Hemoterapia** – prestado pelo Instituto de Hematologia e Hemoterapia de Sergipe Ltda. (IHHS), responsável também pelo fornecimento de hemocomponentes e hemoderivados, equipamentos e insumos, em regime de 24h por dia, 7 dias por semana, garantindo o padrão de qualidade do serviço;

- **Serviço de remoção de pacientes** – realizado pela empresa ISG Serviços Médicos Ltda., responsável em disponibilizar Ambulância Tipo B (Unidade de Suporte Básico) – com 01 motorista socorrista e 01 técnico de enfermagem – e Ambulância Tipo D (Unidade de Suporte Avançado) – com 01 motorista socorrista, 01 enfermeiro e 01 médico emergencista/intensivista – em cumprimento à Portaria 2048/GM de 05/11/02, sob demanda 24h por dia, 7 dias por semana.

2.1.4. Serviços de Atividade Meio

- **Serviço de Nutrição e Dietética** – realizada pela empresa LBGS Grupos de Serviços Ltda., responsável pelo fornecimento diário de refeições nutricionalmente equilibradas e com bom nível de qualidade para colaboradores, pacientes e acompanhante. Consiste na prestação de serviços contínuos de produção, manipulação e distribuição de alimentação hospitalar, fórmulas infantis e nutrição clínica, englobando a operacionalização e desenvolvimento de todas as ações concernentes, fornecimento dos insumos, preparo, transporte e distribuição de refeições;

- **Serviço de Esterilização** – realizada pela empresa Steril Serviços de Esterilização Ltda., responsável pelo processo de esterilização de artigos médico-hospitalares com o objetivo de garantir a qualidade, segurança e controle de infecção nos procedimentos assistenciais;

- **Serviços de Higienização Hospitalar** – realizado pela empresa Max Serviços Assessoria Empresarial Ltda, responsável pelos serviços de limpeza, asseio e conservação, contemplando o fornecimento de mão-de-obra qualificada, materiais, equipamentos, acessórios e insumos, de modo a tornar o ambiente seguro e confortável para clientes internos e externos. Os procedimentos de limpeza adotados observam as boas práticas e normas estabelecidas nos protocolos operacionais de higienização por perfil assistencial implantados pela CCIH, em consonância com a legislação sanitária vigente.
- **Serviço de Lavanderia Hospitalar** – realizado pela empresa Yex Gestão de Serviços Ltda., responsável pela realização de serviços de lavanderia com fornecimento de enxoval nas quantidades necessárias e em condições de uso ideais segundo padrões determinados pelo Instituto, envolvendo o processamento de roupas e tecidos em geral em todas as suas etapas, desde sua utilização até seu retorno, sob situações higiênico-sanitárias adequadas, envolvendo a lavagem da roupa, secagem, calandragem e/ou passadoria da roupa limpa, costuraria e transporte, com o cuidado no fluxo da recolha dos itens sujos e na adequada entrega dos itens limpos;
- **Serviço de Segurança** – prestado pela empresa Sacel - Serviços de Vigilância Patrimonial Eireli, com foco na defesa do patrimônio visando assegurar a regularidade ou normalidade no funcionamento da unidade;
- **Serviços de Controle de Acesso** – prestado pela empresa RF Serviços Ltda., responsável pelos serviços de portaria visando controlar o fluxo de acesso de usuários às dependências da Unidade;
- **Bombeiro Civil** – prestado pela empresa Serviços e Locações Santos Rocha Ltda., responsável pela prevenção e combate a incêndio, com fornecimento dos equipamentos de proteção individuais e coletivos e de materiais de primeiros socorros.

2.2. Suprimentos

A Logística de Suprimento é definida como “o processo de planejar, executar e controlar, eficientemente a movimentação e a armazenagem dos materiais, garantindo integridade e prazos de entrega aos usuários.” Neste sentido, foram implementados fluxos determinados para a movimentação de produtos e insumos, tendo como objetivo satisfazer às necessidades de cada setor, em quantidade e em prazo adequados.

O setor é composto pela farmácia hospitalar e pelo almoxarifado, ambos realizados por equipe própria, formada por profissionais habilitados e devidamente treinados para o desenvolvimento das atividades. Dispõe de coordenação por profissional farmacêutico, designado também para assumir a Responsabilidade Técnica pelo serviço de farmácia hospitalar perante dos órgãos de controle e fiscalização.

A Farmácia adota metodologia e fluxos com o objetivo de assegurar armazenamento e distribuição adequados de medicamentos e insumos, controle de validade e de medicamentos de alta vigilância.

Já o Almoxarifado é responsável pela guarda e controle dos itens de Materiais de Nutrição e Dietética, Materiais de Expediente, Impressos, Segurança e Materiais Médico Hospitalares.

2.3. Infraestrutura

- **Manutenção predial e engenharia clínica** – prestado pela empresa Jlavin Locações e Manutenção Ltda, responsável pelo adequado planejamento das atividades de manutenção, garantindo o atendimento e recuperação da capacidade das instalações, infraestrutura, máquinas e equipamentos, por meio de regras e procedimentos que visam assegurar a correta definição das prioridades de atendimento, a previsibilidade dos recursos necessários, a padronização, a efetividade e a confiabilidade dos serviços prestados.

- **Serviço de manutenção de aparelhos de ar condicionado** – realizado pela empresa El Clima Climatização de Ambientes Ltda., responsável pela manutenção preventiva e corretiva em aparelhos de ar-condicionado e equipamentos de ventilação e exaustão, remanejamento e substituição eventual de equipamentos, com reposição de peças, de modo a garantir o cumprimento de normativas sanitárias e o conforto térmico adequado aos pacientes, visitantes, acompanhantes e colaboradores da Maternidade.
- **Serviço de fornecimento de Gases Medicinais** - prestado pela empresa Valmig Comércio e Assessoria Técnica de Equipamentos Ltda, com o objetivo de garantir o suprimento de gases medicinais, oxigênio medicinal (líquido e gasoso), ar medicinal gasoso, óxido nitroso medicinal gasoso, óxido nítrico medicinal gasoso, assim como a locação e instalação de todos equipamentos necessários para a geração de gases [usina geradora e tanque criogênico (oxigênio); central *manifold* e cilindros (oxigênio, ar, óxido nitroso e nítrico); módulo (ar e vácuo); monitor com carrinho (óxido nítrico)], incluindo materiais elétricos, mecânicos e pneumáticos; partida técnica e treinamento; manutenção preventiva e corretiva de todos os itens, incluindo reposição de peças, equipamentos e acessórios; manutenção e testes dos vasos de pressão;
- **Serviço de Circuito Fechado de TV** – prestado pela empresa Pulsatrix Tecnologia da Informação Ltda. e visa o videomonitoramento e acompanhamento remoto eletrônico das dependências da Unidade.

2.4. Tecnologia da Informação

Serviço realizado por equipe própria, responsável pela instalação e sustentação do parque tecnológico, prestando assistência e suporte técnico aos colaboradores no que diz respeito a infraestrutura de TI e sistemas utilizados, realizando, também, a interlocução com prestadores de serviços e fornecedores ligados à área.

O sistema para gestão hospitalar contratado foi desenvolvido pela empresa Smed - Tecnologia da Informação Ltda., que contempla os módulos e perfis de acesso para gestão de prontuário eletrônico do paciente.

3. MONITORAMENTO CONTRATUAL

Os indicadores contratuais são periodicamente acompanhados pela gestão da Unidade, visando a eficiência operacional das atividades, o alcance de metas quantitativas e qualitativas e o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.

O repasse mensal destinado às despesas de custeio para operacionalização da Unidade é composto por parcela fixa que representa 90% do repasse para custeio e 10% por parcela variável vinculada ao alcance das 07 metas qualitativas e 30 quantitativas.

O monitoramento é realizado por meio da análise de relatórios extraídos dos sistemas de gestão próprio e federal, de ferramentas de controle elaboradas pelas lideranças apresentadas em reuniões semanais com a participação da Direção, Gerência, Coordenações e demais envolvidos, onde são apresentados os resultados e os planos de ação para o alcance das metas.

3.1. Mecanismos de Fiscalização, Monitoramento e Auditoria do Contrato Pela Secretaria Municipal de Saúde

A Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju/SE (SMS) mantém a fiscalização contínua dos serviços prestados por meio de duas fiscais in loco, 05 dias por semana em horário administrativo, sendo uma voltada para os processos de trabalho assistenciais e outra para os processos da área administrativa, vinculadas à Diretoria de Inteligência e Gestão Estratégica da SMS. Além disso, médicos auditores, especialistas na área materno infantil, auditam e validam todas as contas advindas da auditoria interna da Maternidade, garantindo a alimentação dos sistemas federais de forma célere e fidedigna.

Somado a isso, em outubro de 2023 teve início o serviço de verificação independente, conforme previsão contratual. Os serviços são prestados por empresa de auditoria independente responsável pelo acompanhamento e avaliação dos resultados medindo a eficiência e a efetividade dos serviços prestados.

3.2. Indicadores Contratuais

O presente relatório se refere ao período compreendido entre 17 de abril a 31 de dezembro de 2023, cujos resultados serão apresentados a seguir:

3.2.1. Metas Qualitativas

1) Comissões

Descrição	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23
Comissão de Infecção Hospitalar	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Comissão de Revisão de Prontuários	-	-	1,0	1,0	-	1,0	1,0	1,0
Comissão de Investigação de Óbitos Materno, Fetal e Neonatal	1,0	1,0	1,0	1,0	-	1,0	1,0	1,0
Comissão de Farmácia e Terapêutica	1,0	1,0	1,0	1,0	-	1,0	1,0	1,0
Comissão da Humanização da Assistência	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)	-	-	-	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0

Em 2023, todas as comissões foram implantadas e se encontram em funcionamento regular alcançando a meta estabelecida.

A Comissão de Revisão de Prontuário em três prestações de contas não alcançou o resultado em decorrência da ausência de quórum mínimo e não cumprimento de reunião em período previsto. A mesma incidência ocorreu na Comissão de Investigação de Óbitos e Comissão de Farmácia no mês de setembro/23. Foram adotadas medidas de correção, como: alteração na composição dos membros e revisão do regimento, a partir das quais a situação foi regularizada.

O processo de implantação da Comissão de Prevenção de Acidentes de Trabalho foi iniciado a partir do mês de julho considerando que a Maternidade representa um novo equipamento de saúde em que os profissionais foram contratados em regime celetista. Assim, o Instituto adotou como estratégia postergar a implantação da Comissão visando minimizar riscos de demandas trabalhistas indenizatórias vinculadas à arguição de estabilidade decorrente de candidatura/eleição para membro da CIPA. A sua implantação foi efetivada no mês de agosto quando passamos a atender a meta estabelecida.

Além de comissões qualitativas implementadas, foram formalizadas comissões hospitalares atendendo aos requisitos contratuais e legislações vigentes. As reuniões ocorrem conforme a periodicidade estipulada em regimento específico de cada comissão. Estão implementadas as seguintes comissões:

- Ética de Enfermagem;
- Revisão de Prontuário;
- Revisão de Óbito Materno Neonatal e Fetal;
- Revisão de Farmácia Terapêutica;
- Núcleo de Segurança do Paciente (NSP);
- Núcleo de Educação Permanente (NEP);
- Prevenção e Tratamento de Lesões de Pele;
- Apoio e Incentivo ao Aleitamento Materno;
- Multidisciplinar de Terapia Enteral e Parenteral;
- Prevenção de Acidentes com Materiais Perfurocortantes;
- Controle de Infecção Hospitalar;
- Humanização.

Devido alteração da empresa prestadora de serviço, o processo de formalização da comissão de Ética Médica está em andamento. A empresa já realizou cadastro e iniciou o processo no CRM no mês de dezembro/2023.

2) Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC

A pesquisa de satisfação hospitalar é uma ferramenta importante para avaliar a qualidade dos serviços prestados por um hospital e a experiência geral dos pacientes. A ferramenta também permite que a unidade de saúde compreenda as expectativas, necessidades e preocupações dos clientes. O serviço de atendimento ao cliente (SAC) dispõe de equipe qualificada para realização de rondas com o objetivo de orientar e prestar auxílio a pacientes, acompanhantes e visitantes, aplicando questionário de Pesquisa de Satisfação para avaliação dos seguintes itens:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO BEIRA-LEITO:

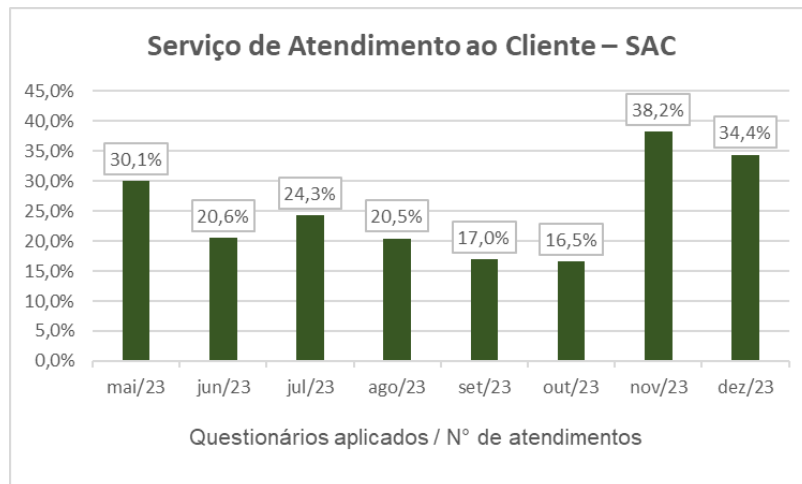
- Organização e limpeza;
- Estrutura física (Acomodação, iluminação, climatização);
- Equipe Médica;
- Equipe de Enfermagem;
- Recepção;
- Assistência Farmacêutica;
- Equipe de coleta (exame de laboratório);
- Realização de outros exames;
- Qualidade da alimentação;
- Equipe Multidisciplinar (assistente social, fisioterapia, psicólogo, nutricionista, fonoaudiólogo, farmacêutico).

PESQUISA DE SATISFAÇÃO EMERGENCIAL/AMBULATORIAL:

- Organização e limpeza;
- Estrutura física;
- Equipe Médica;
- Equipe de Enfermagem;
- Recepção;
- Tempo de espera p/ atendimento;
- Equipe de coleta (exames de laboratório);
- Realização de outros exames.

A pesquisa pode ocorrer por meio físico (preenchimento de formulário impresso) ou *on line* (acessível por meio de *QRcode*). Os registros estão padronizados com perguntas para classificação do serviço, como: “Ruim”, “Bom”, “Excelente” e “Não utilizei este serviço”. Também existe um espaço para livre preenchimento do usuário onde podem ser inseridos comentários adicionais, críticas e sugestões.

O gráfico a seguir apresenta os percentuais de pesquisas aplicadas em relação ao total de atendimentos realizados no período.



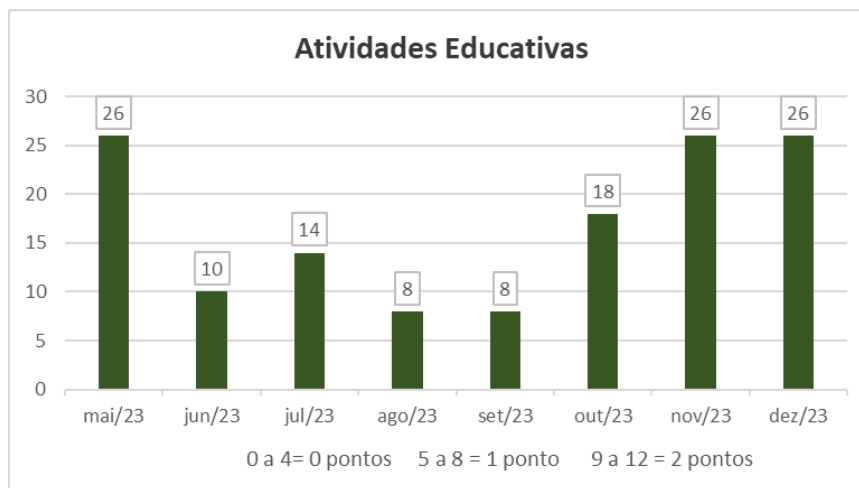
Percentual de questionários aplicados / Total de atendimentos: 10%

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

3.2.2. Metas Quantitativas

GRUPO 01 – AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE

1) Atividades Educativas



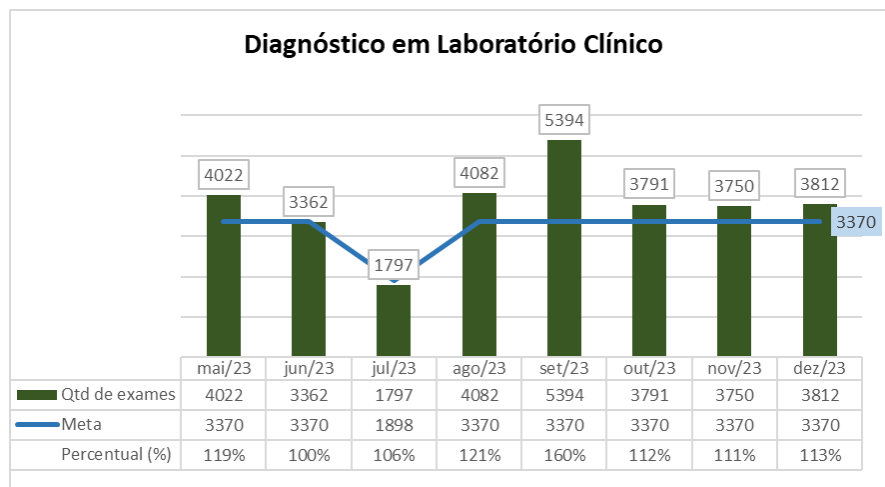
Nº absoluto total de atividades: 12

Conforme se verifica no gráfico, nos meses de agosto e setembro, a meta não foi atingida. Tal fato está relacionado ao entendimento da equipe de fiscalização de Contrato da SMS quanto aos critérios estabelecidos na Tabela SIGTAP, a qual foi considerado apenas a realização de atividades externas no período com quórum mínimo de 10 participantes.

Foi realizada reunião de alinhamento com o NEP e áreas correlacionadas, originando a inclusão de novas ações estratégicas para contemplar a comunidade externa como: sensibilização em sala de espera para pacientes e acompanhantes, orientação a visitantes, entre outras, visando o alcance da meta a qual foi restabelecida a partir do mês de outubro.

GRUPO 02 – PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

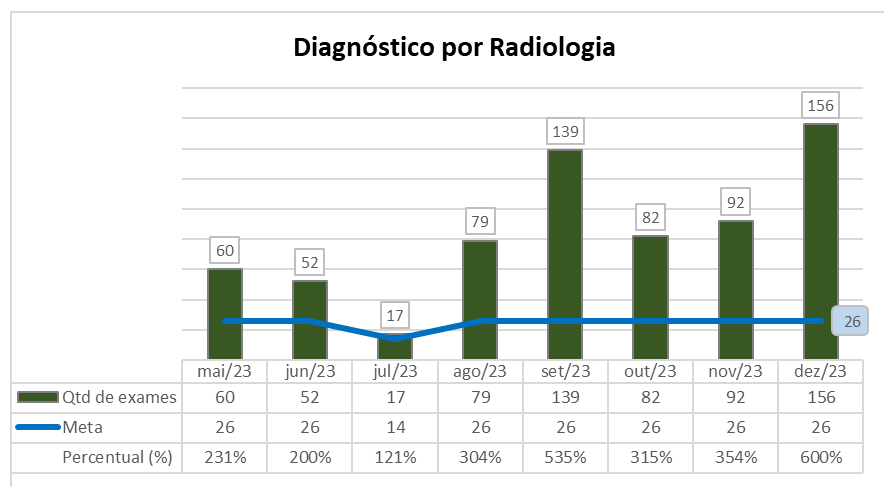
1) Diagnóstico em Laboratório Clínico



Nº absoluto total de exames: 3.370

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

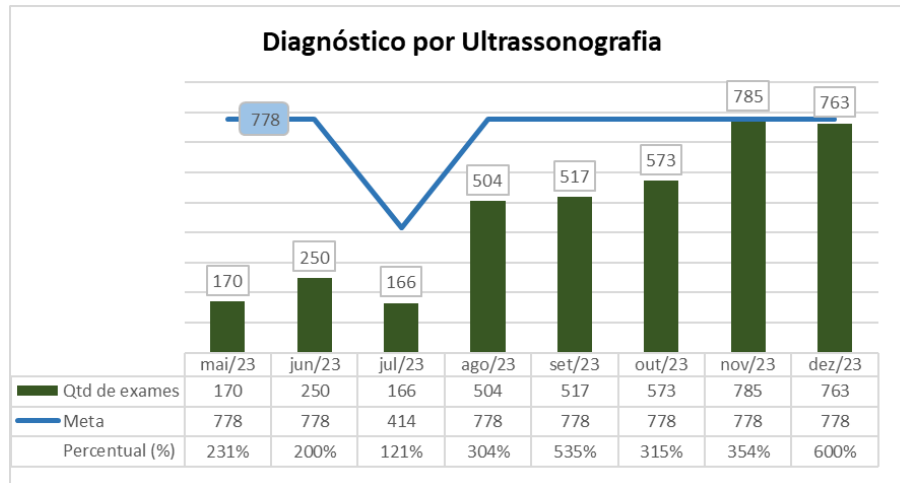
2) Diagnóstico por Radiologia



Nº absoluto total de exames: 26

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

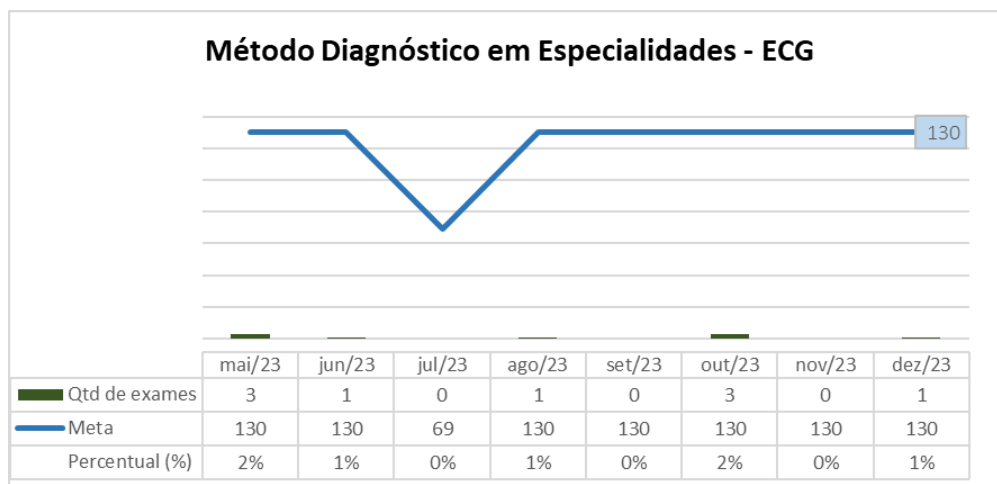
3) Diagnóstico por Ultrassonografia



Nº absoluto total de exames: 778

Conforme se verifica no gráfico, nos meses de agosto a outubro a pontuação alcançada foi parcial (02 pontos) e nos meses de novembro e dezembro houve o alcance integral da pontuação máxima (04 pontos) como resultado de uma ação vinculada ao Outubro Rosa e Novembro Azul onde foram realizados exames em colaboradores para prevenção do câncer.

4) Método Diagnóstico em Especialidades (ECG)



Nº absoluto total de exames: 130

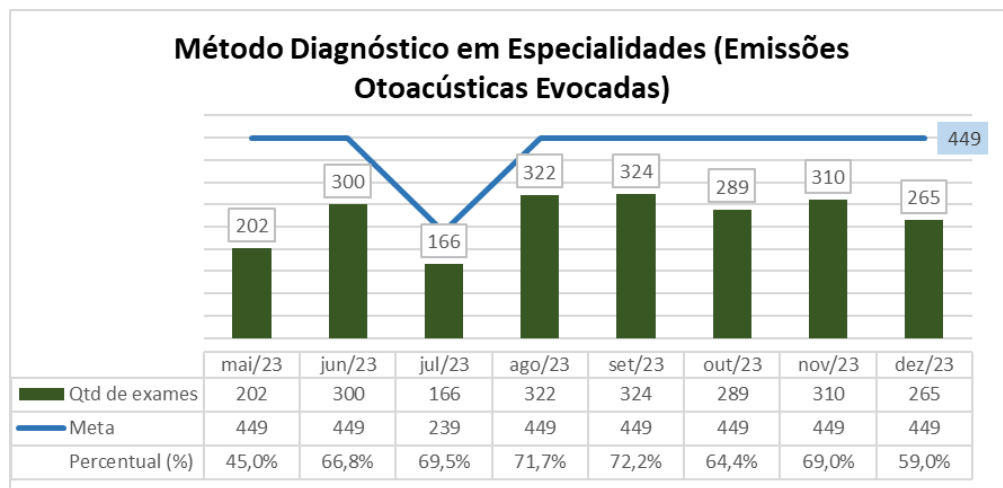
Conforme se verifica no gráfico, em nenhum dos meses foi obtida pontuação, uma vez que a meta pactuada não é possível ser atingida. Isto porque, o exame de eletrocardiograma não é um exame preconizado de triagem pré-natal pelo Ministério da Saúde para gestações de risco habitual.

A Sociedade Brasileira de Cardiologia recomenda que o eletrocardiograma (ECG) não deve fazer parte da rotina pré-natal para triagem de doença cardíaca e sim, para avaliação e acompanhamento de gestantes com uma cardiopatia prévia e para investigação de arritmias.

No contexto da Neonatologia, o exame de eletrocardiograma também não é um exame de triagem e seu uso não deve ser rotineiro, sendo indicado em casos de bradicardia, taquicardia ou arritmia no recém-nascido.

Assim, considerando que o perfil de atendimento da Maternidade é voltado para pacientes de risco habitual, o alcance da meta estabelecida torna-se inviável, uma vez que não existe indicação para realização do exame.

5) Método Diagnóstico em Especialidades (Emissões Otoacústicas Evocadas)

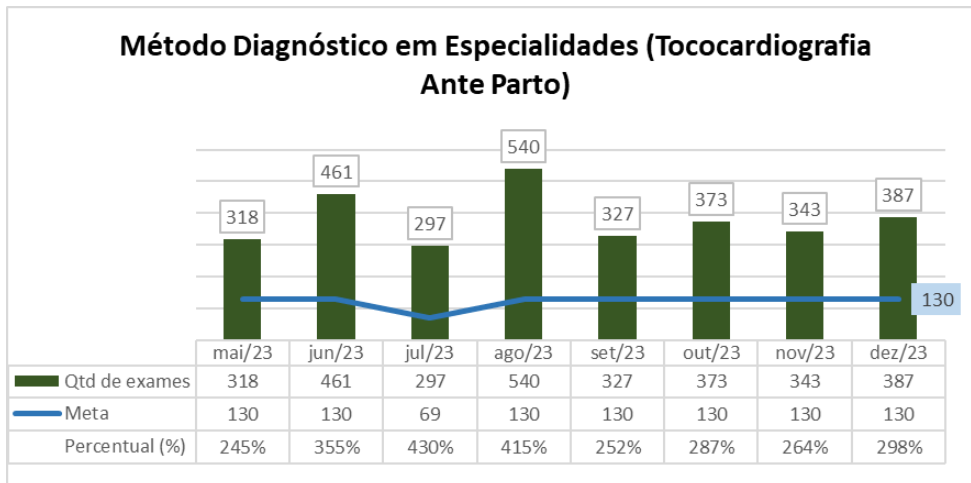


Nº absoluto total de exames: 449

Conforme se verifica no gráfico, nos meses de junho a novembro houve alcance parcial da pontuação (02 pontos) e nos meses de maio e dezembro não houve pontuação. Isto porque, a métrica da meta contratualizada está associada ao número absoluto de 449 exames, em discordância com a métrica adotada para os demais testes

de triagem neonatal, que se baseia no percentual de exames realizados x N° de nascidos vivos, cabendo a adequação da métrica utilizada para mensuração do resultado em consonância com os demais testes.

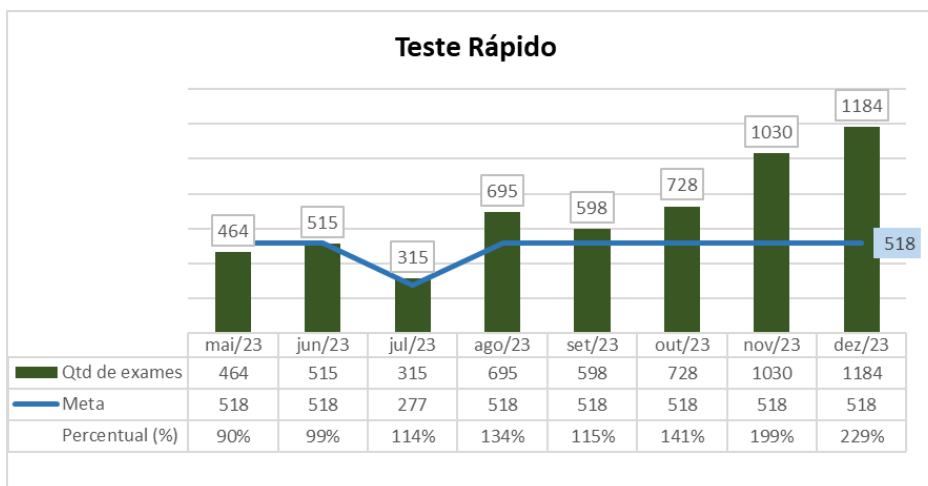
6) Método Diagnóstico em Especialidades (Tococardiografia Ante Parto)



Nº absoluto total de exames: 130

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

7) Teste Rápido

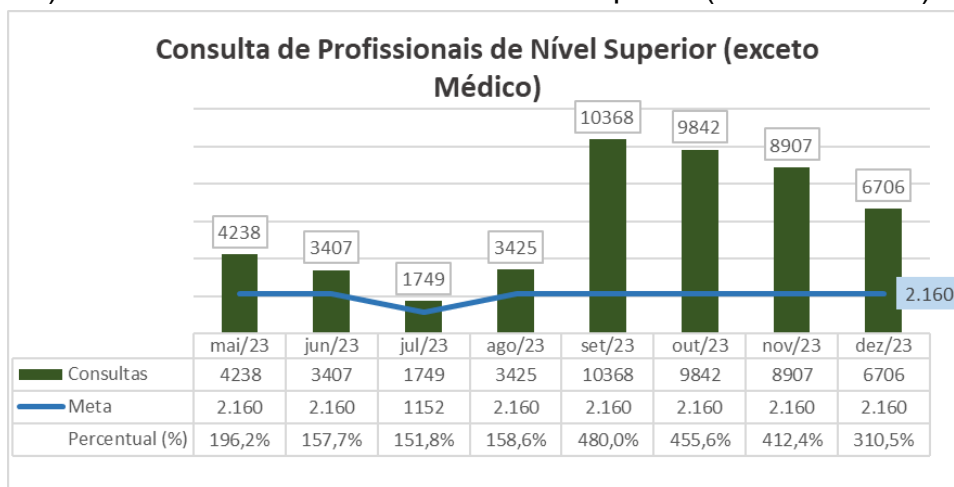


Nº absoluto total de exames: 518

Conforme se verifica no gráfico, apenas no mês de maio houve alcance parcial da pontuação (02 pontos). Como ação corretiva, foi ajustado relatório de evidência no Sistema SMPEP.

GRUPO 03 – PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

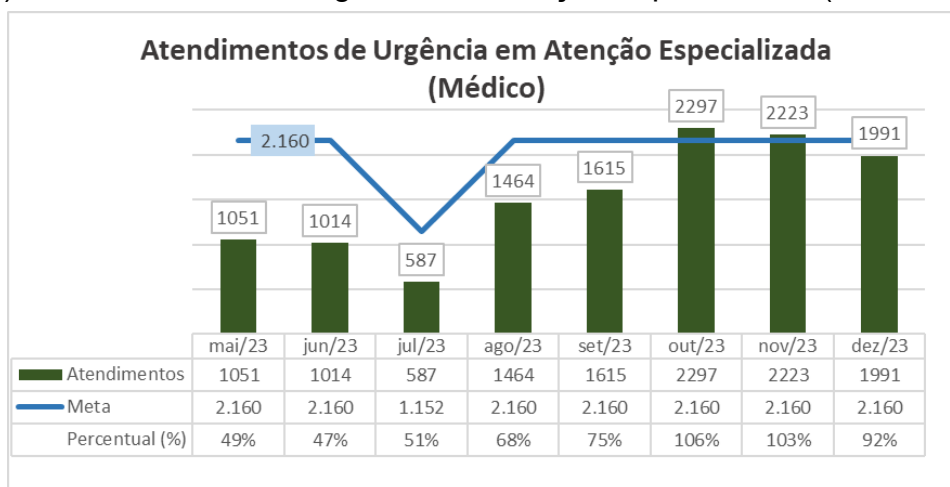
1) Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto Médico)



Nº absoluto total de atendimentos: 2.160

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

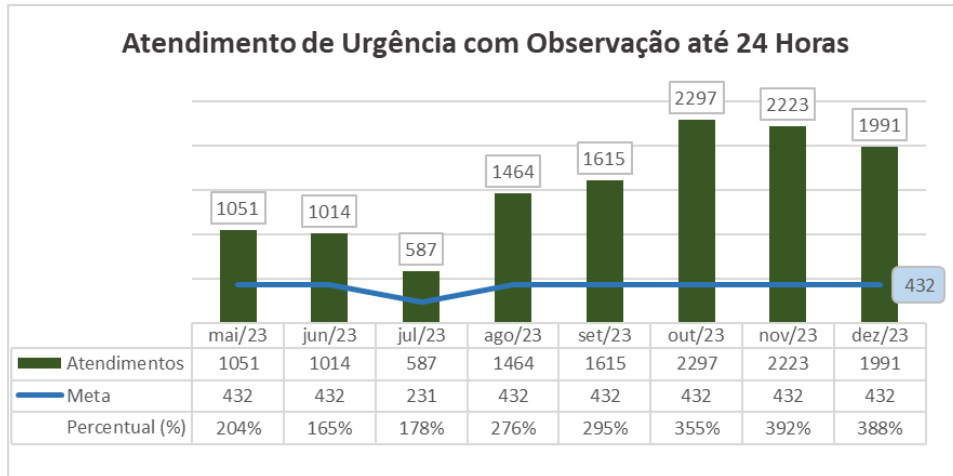
2) Atendimentos de Urgência em Atenção Especializada (Médicos)



Nº absoluto total de atendimentos: 2.160

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima apenas nos meses de outubro a dezembro e nos demais meses não houve pontuação. Isto porque, não estavam sendo contabilizados as consultas prestadas pelos médicos ultrassonografistas, pela equipe do faturamento. A inconsistência foi verificada e ajustada a partir do mês de outubro, por meio de capacitação e reestruturação da equipe.

3) Atendimento de Urgência com Observação até 24 Horas

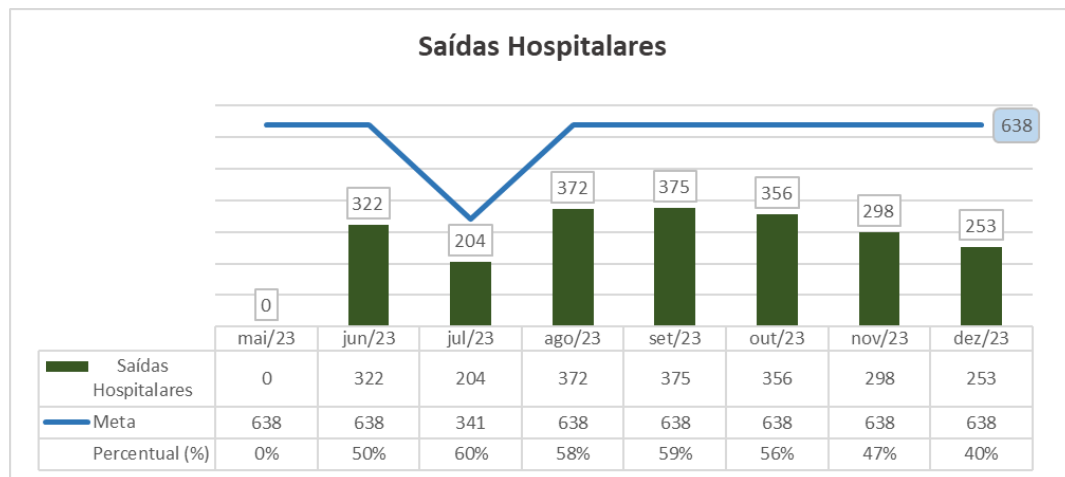


Nº absoluto total de atendimentos: 432

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses

GRUPO 04 – INTERNAÇÃO HOSPITALAR

1) Saídas Hospitalares (Leitos Clínicos e Cirúrgicos) – Tratamento durante a Gestação, Parto e Puerpério, Parto Normal em CO, Cirurgia Obstétrica e outras cirurgias relacionadas ao estado gestacional, Saúde da Mulher e Saúde Reprodutiva.

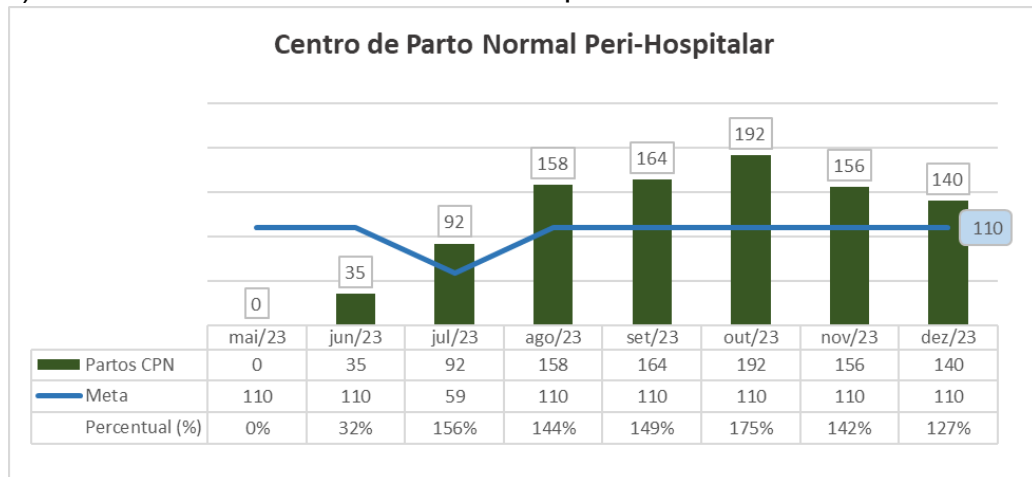


Nº absoluto total de saídas hospitalares: 638

Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance de pontuação no período que compreende maio a dezembro, considerando fatores externos e alheios a gestão da Maternidade por se tratar de equipamento de saúde novo na composição da rede materno-infantil, baixa demanda espontânea por desconhecimento do serviço pela

população, fragilidade na vinculação da gestante e limitação de acesso relacionados a questões socioeconômicas. Outro ponto relevante diz respeito a ausência de uma série histórica que pode ter contribuído para uma melhor definição da meta contratualizada.

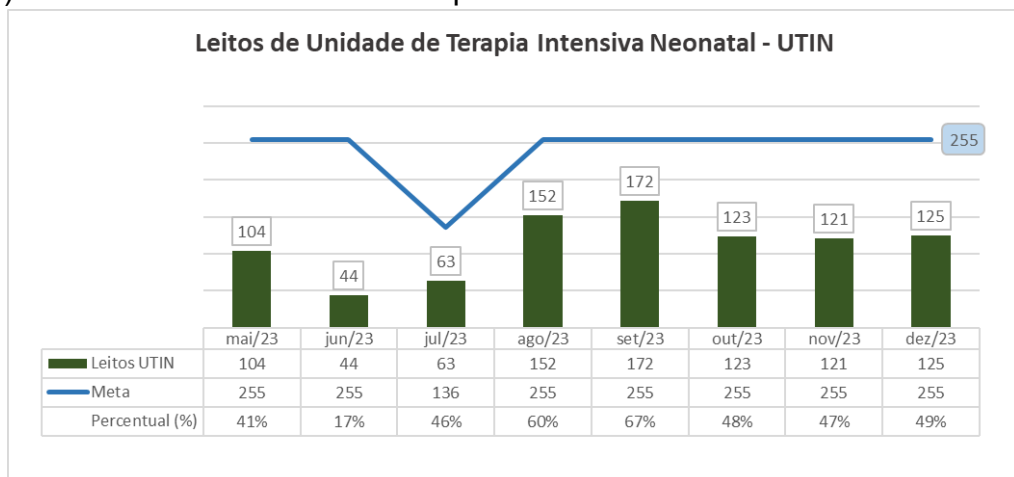
2) Centro de Parto Normal Peri-hospitalar



Nº absoluto total de saídas hospitalares do CPN: 110

Conforme se verifica no gráfico, nos meses de maio e junho, período de implantação da unidade, não foram consideradas as evidências encaminhadas. Nas competências posteriores todos os partos realizados no CPN foram devidamente identificados, com alcance integral da pontuação máxima em de julho a dezembro/23

3) Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – UTIN

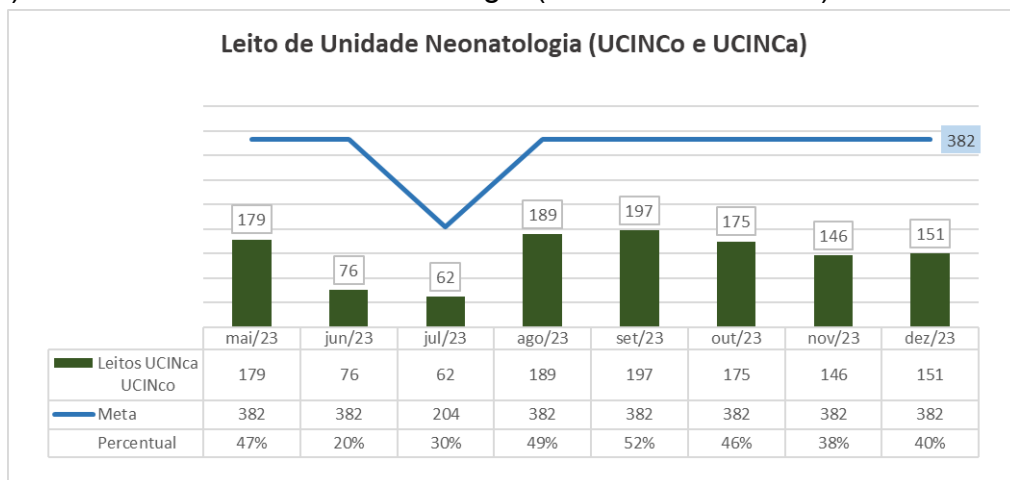


Nº absoluto total de diárias pela ocupação efetiva do leito: 255

Conforme se verifica no gráfico, apenas no mês de setembro foi alcançada pontuação parcial, devido a interdição da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes,

ocasionando a mudança do perfil de atendimento para alto risco obstétrico e neonatal. Destaca-se que o perfil de atendimento de risco habitual na Maternidade é incompatível com o alcance das referidas metas, uma vez que a UTIN é habilitada para admissão de RN's graves e potencialmente graves que, em sua maioria, estão relacionados a gestação de alto risco. Além disso, importante destacar também que o baixo percentual de internação dos RN's nascidos na Maternidade confere a qualidade da assistência prestada ao binômio.

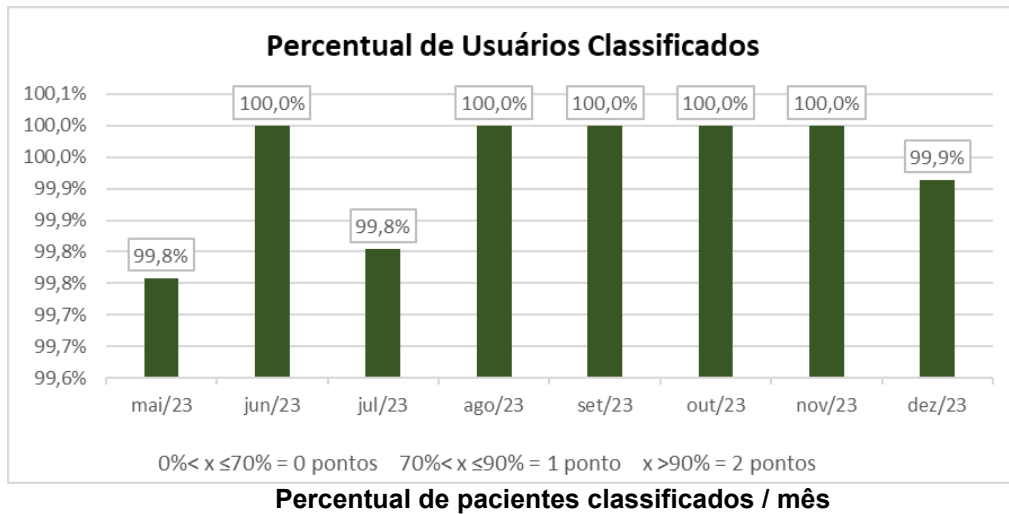
4) Leito de Unidade Neonatologia (UCINCo e UCINCa)



Nº absoluto total de diárias pela ocupação efetiva do leito: 382

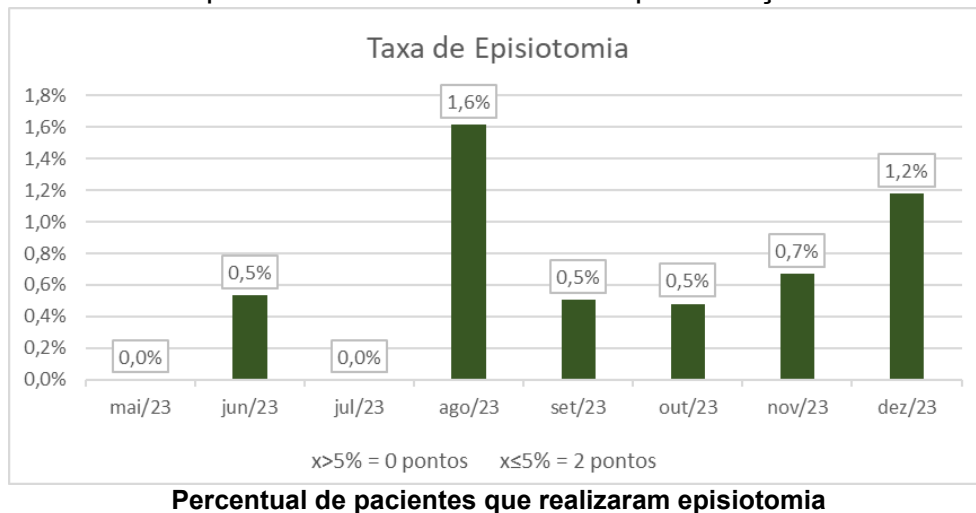
Conforme se verifica no gráfico, não foi obtida pontuação em nenhum dos meses de 2023. Importante destacar, que o baixo percentual de internação dos RN's nascidos na Maternidade está de acordo com o perfil de atendimento da Unidade e evidencia a qualidade da assistência prestada ao binômio.

5) Percentual de Usuários Classificados



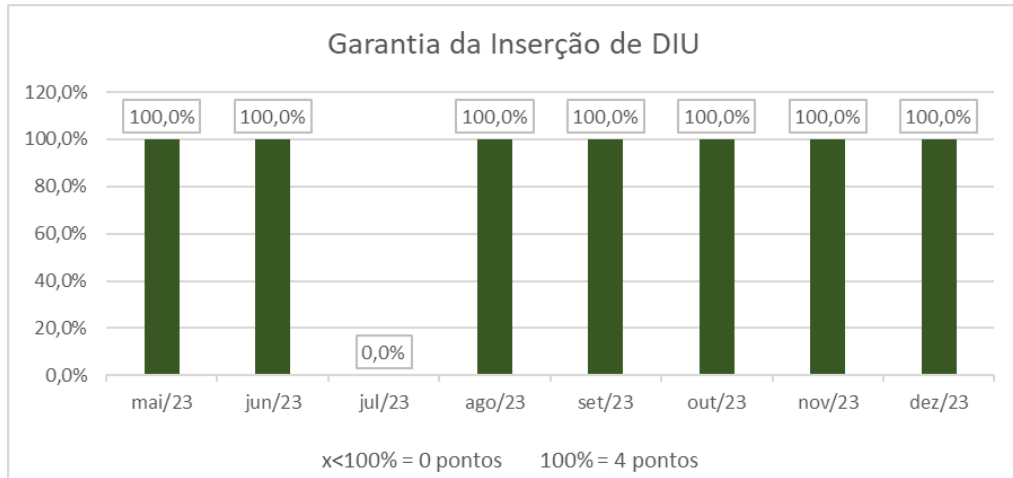
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (2 pontos) em todos os meses.

6) Taxa de Episiotomia – monitoramento e publicização



Conforme se verifica no gráfico, no mês de maio e julho, não houve alcance da pontuação (02 pontos), devido a não aceitação dos registros e controles manuais encaminhados. Como ação corretiva, foi ajustado a forma de apresentação dos registros com a validação prévia da equipe médica e de enfermagem.

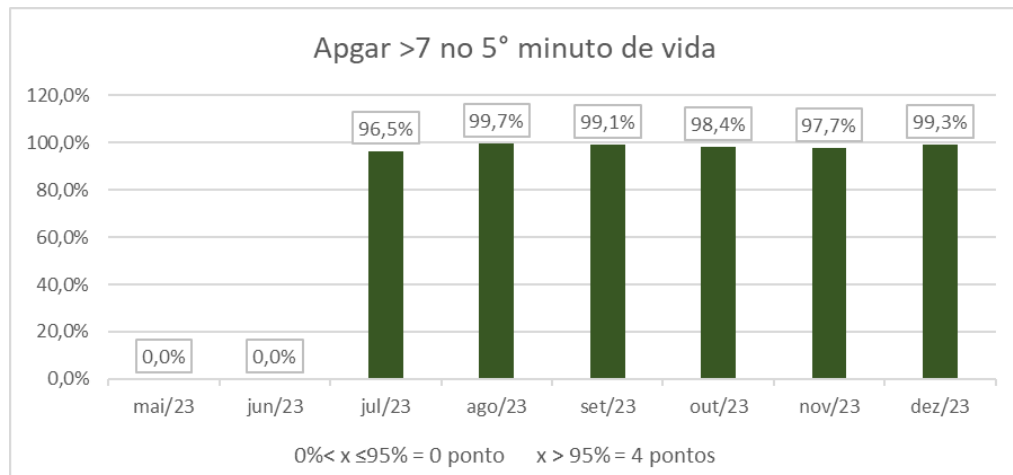
7) Garantia da Inserção de DIU



Percentual de pacientes que assinaram o termo de garantia da inserção de DIU

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (2 pontos) em todos os meses, exceto no mês de julho devido à não apresentação das evidências comprobatórias. Como ação corretiva, foi realizado alinhamento com contratante para o envio de todos os termos de consentimento independente da opção ou da condição clínica do paciente. Além disso, a equipe médica e assistencial foi reorientada sobre a importância da aplicação do termo para todos os pacientes.

8) Apgar >7 no 5º minuto de vida

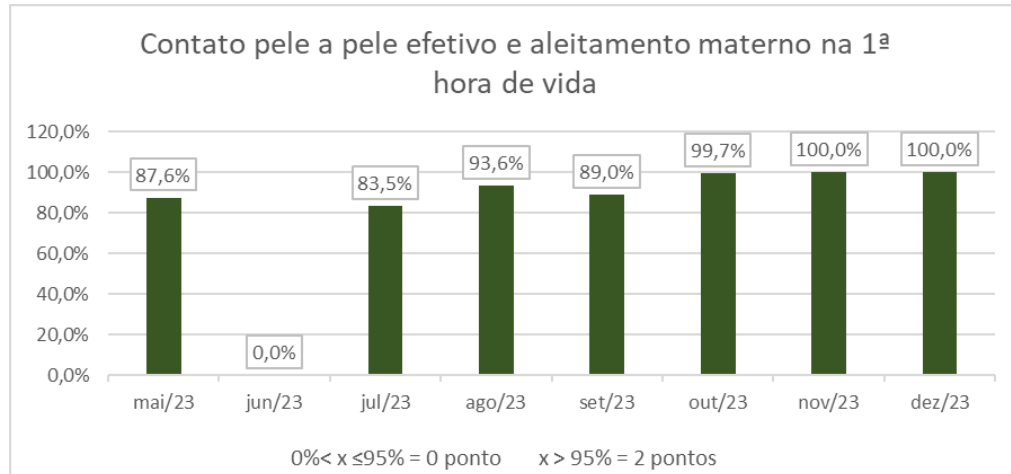


Percentual de RN nascidos com Apgar > 7 no 5º minuto de vida

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos) exceto nos meses maio e junho devido a parametrização do sistema SMPEP, que considera o apgar no primeiro minuto de vida. Diante dessa situação, foi realizado

alinhamento com a SMS, para encaminhamento do relatório de Declaração de Nascidos Vivos demonstrando o total de RN que realizaram o Apgar.

9) Contato pele a pele efetivo e aleitamento materno na 1ª hora de vida

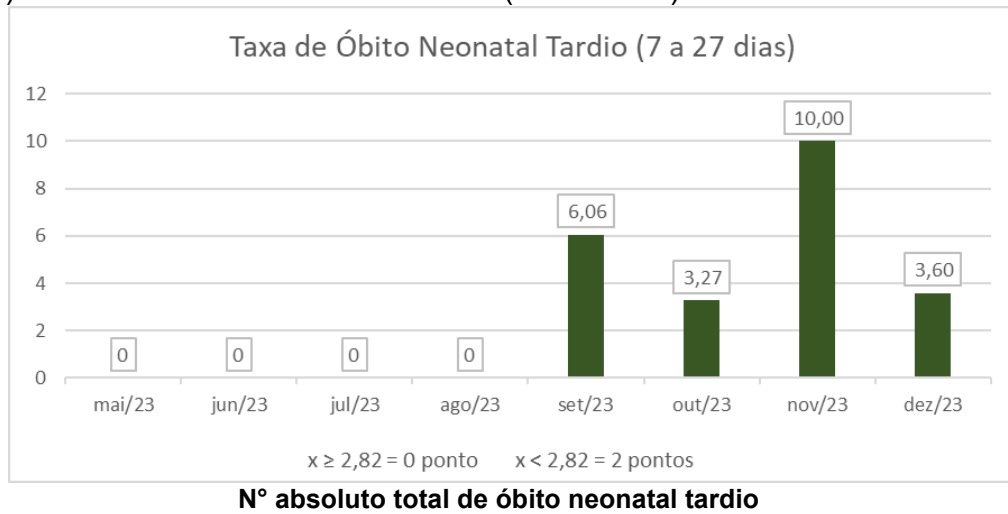


Percentual de RN com contato pele a pele e aleitamento materno na 1ª hora de vida

Conforme se verifica no gráfico, não houve pontuação nos meses de maio a setembro, devido a inconsistência de registro no sistema de gestão hospitalar (SMPEP), ausência de justificativa técnica de contra indicação relacionada a condição clínica materna ou do recém-nascido e equívocos na interpretação do conceito do indicador. Assim, foi realizado alinhamento com a contratante para envio das evoluções médicas evidenciando a inviabilidade dos procedimentos decorrente da condição clínica do RN ou da puérpera.

Com a implementação do fluxo, foi alcançada a pontuação máxima (2 pontos) para os meses de outubro a dezembro.

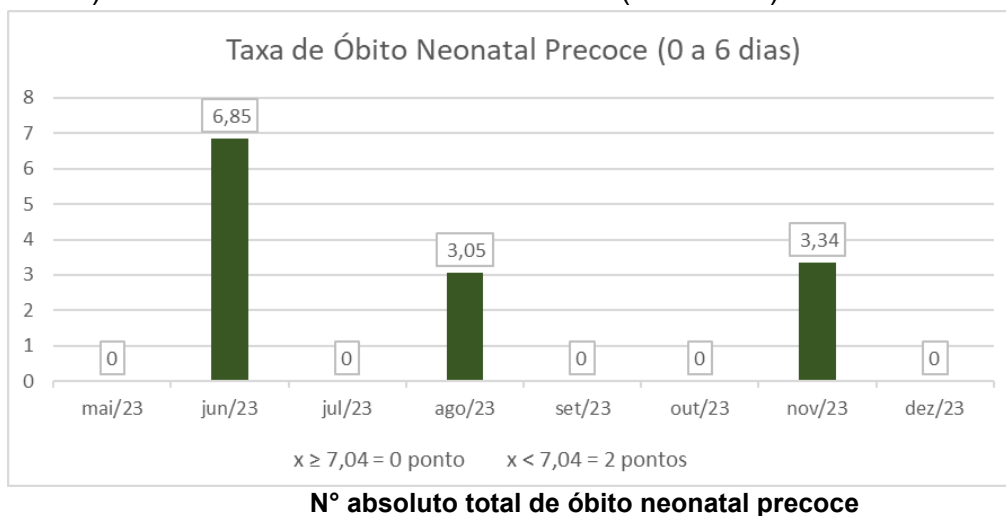
10) Taxa de Óbito Neonatal Tardio (7 a 27 dias)



Conforme se verifica no gráfico, nos meses de maio a agosto houve o alcance da meta pela não ocorrência de óbito neonatal tardios (7 a 27 dias). Já nos meses de setembro (02 óbitos), outubro (01 óbito), novembro (03 óbitos) e dezembro (01 óbito) houve a incidência de óbitos neonatais tardios inviabilizando o alcance da meta.

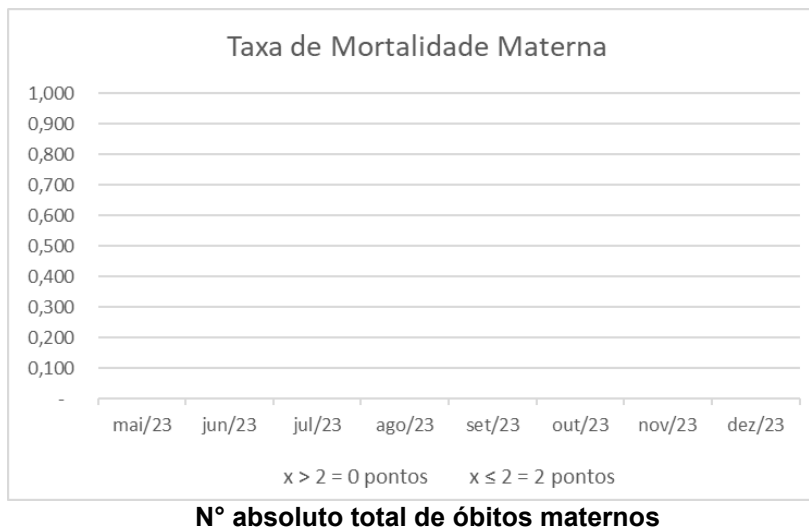
Cumpra a informar que todos os óbitos foram submetidos a Comissão de Investigação de Óbitos com objetivo de assegurar que não houve inconsistência relativas a práticas assistenciais, restando comprovado que os óbitos decorreram da condição clínica do RN. Entretanto, considerando a ocupação da unidade, a incidência de qualquer óbito compromete o alcance da meta.

11) Taxa de Óbito Neonatal Precoce (0 a 6 dias)



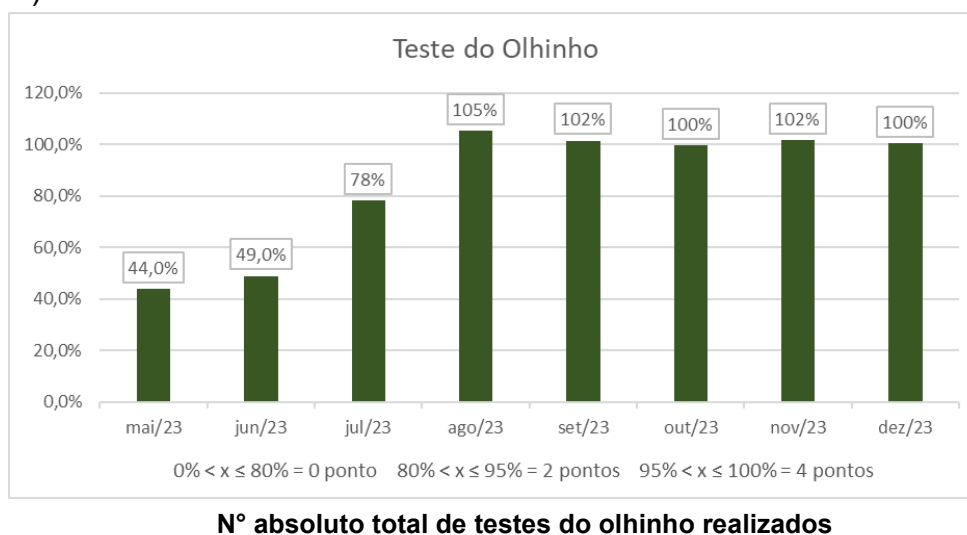
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (2 pontos) em todos os meses.

12) Taxa de Mortalidade Materna



Conforme se verifica no gráfico, **não houve óbito materno**, o indicador obteve alcance integral da pontuação máxima (2 pontos) em todos os meses.

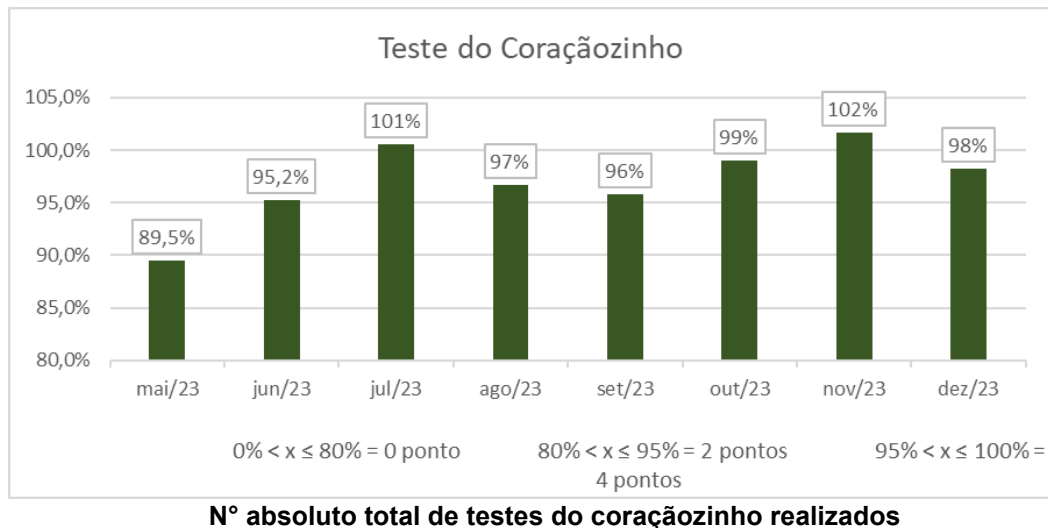
13) Teste do Olhinho



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (4 pontos) nos meses de agosto a dezembro. Não houve pontuação nos meses de maio a julho, devido a inconsistência de registro no sistema de gestão hospitalar (SMPEP).

Para fins de regularização da inconsistência verificada, foi realizado alinhamento com a equipe médica para alertar sobre a importância do registro da realização do teste no sistema. A partir de então, o problema foi solucionado e a meta passou a ser alcançada.

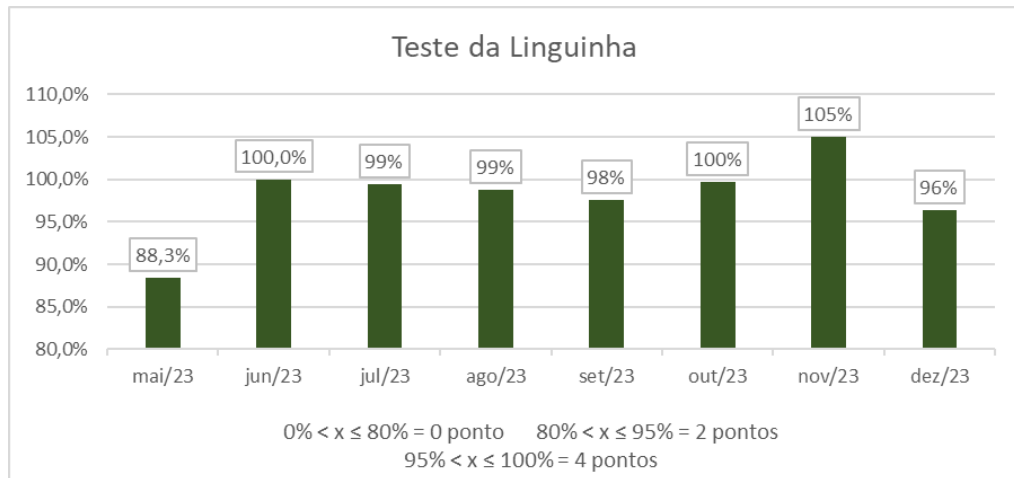
14) Teste do Coraçõozinho



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (4 pontos) nos meses de junho a dezembro e no mês de maio alcance parcial (2 pontos), devido a inconsistência de registro no sistema de gestão hospitalar (SMPEP).

Para fins de regularização da inconsistência verificada, foi realizado alinhamento com a equipe médica para alertar sobre a importância do registro da realização do teste no sistema. A partir de então, o problema foi solucionado e a meta passou a ser alcançada.

15) Teste da Linguinha

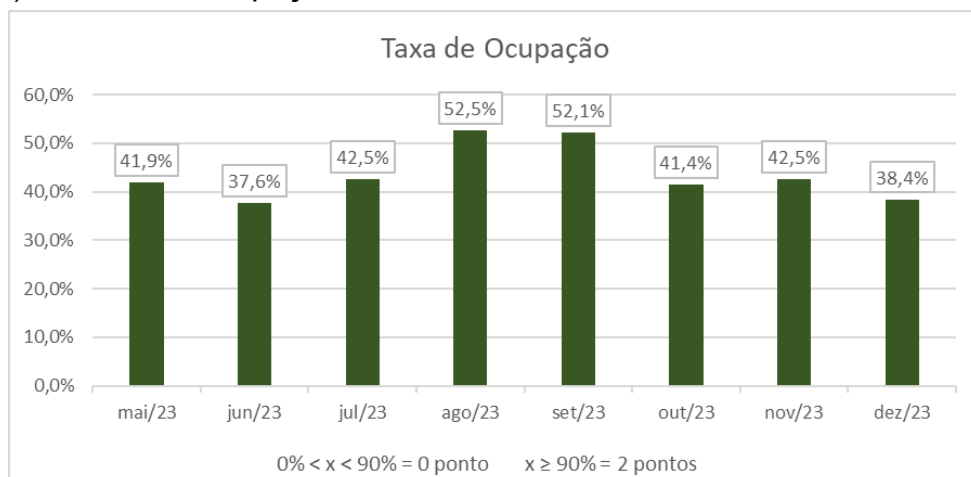


Nº absoluto total de testes da linguinha realizados

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (4 pontos) nos meses de junho a dezembro e no mês de maio alcance parcial (2 pontos), devido a inconsistência de registro no sistema de gestão hospitalar (SMPEP).

Para fins de regularização da inconsistência verificada, foi realizado alinhamento com a equipe de fonoaudiologia para alertar sobre a importância do registro da realização do teste no sistema. A partir de então, o problema foi solucionado e a meta passou a ser alcançada.

16) Taxa de Ocupação

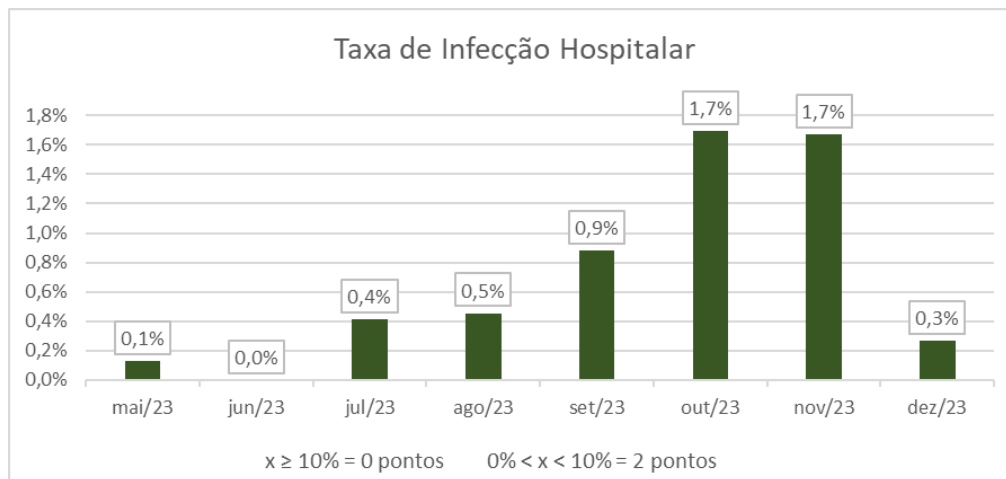


Taxa de ocupação: 90%

Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance de pontuação no período que compreende maio a dezembro, considerando fatores externos e alheios a gestão da Maternidade por se tratar de equipamento de saúde novo na composição da rede materno-infantil, baixa demanda espontânea por desconhecimento do serviço pela população, fragilidade na vinculação da gestante e limitação de acesso relacionados a questões socioeconômicas.

A Maternidade tem mantido foco na realização de ações com objetivo de promover e consolidar a imagem do serviço.

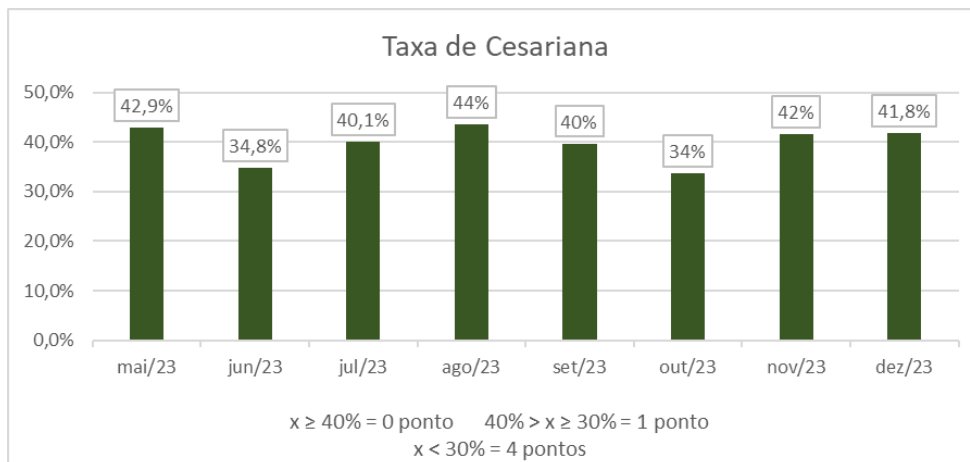
17) Taxa de Infecção Hospitalar



Taxa de infecção hospitalar: 10%

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (2 pontos) em todos os meses, exceto no mês de junho, em que não foi atribuída pontuação, uma vez que as evidencias encaminhadas foram consideradas insuficientes para o cálculo do indicador.

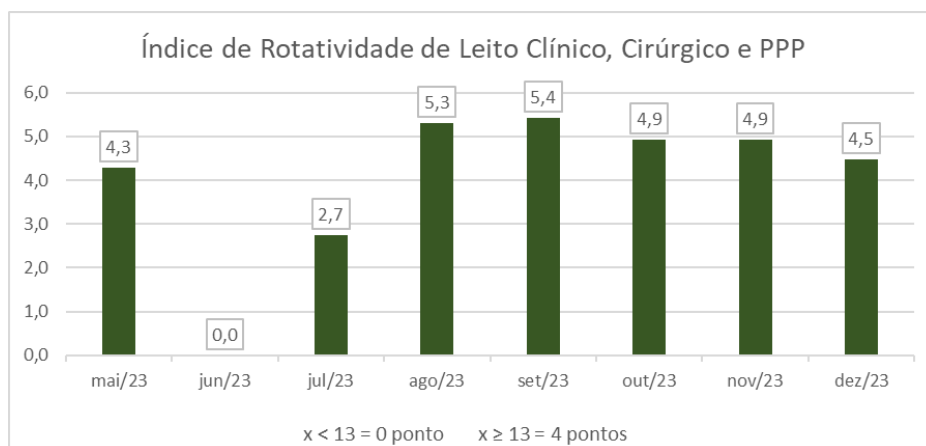
18) Taxa de Cesariana



Taxa de cesariana: 30%

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance parcial da pontuação (1 ponto) nos meses de junho e outubro. Nos demais não houve pontuação. Entretanto, os percentuais alcançados se encontram dentro da realidade do Estado de Sergipe, os quais estão vinculados a cultura intervencionista dos médicos obstetras e ao desconhecimento da população dos benefícios do parto normal e fragilidade no pré-natal.

19) Índice de Rotatividade do Leito Clínico, Cirúrgico e do PPP



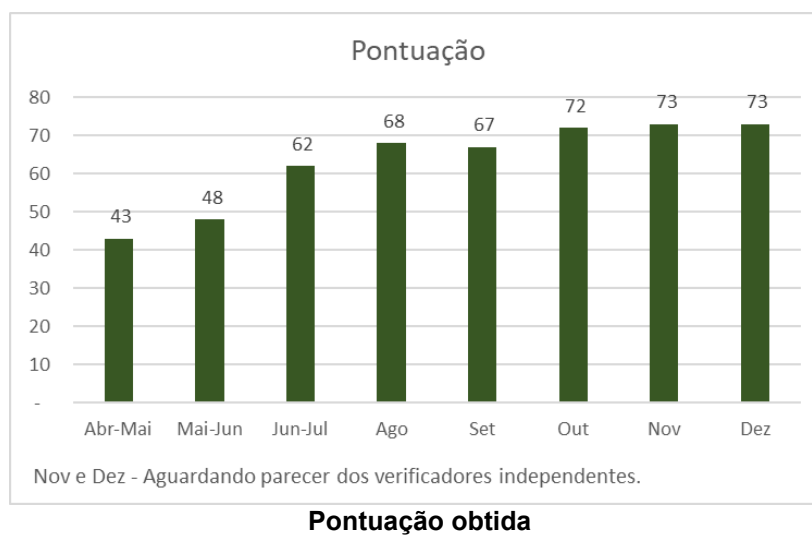
Nº absoluto total índice de rotatividade de leito: 13

Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance de pontuação no período de maio a dezembro. Isso porque, a baixa rotatividade está diretamente relacionada à baixa taxa de ocupação, pelas razões já explicitadas anteriormente. A Maternidade tem mantido foco na realização de ações com objetivo de promover e consolidar a imagem do serviço.

3.3. Pontuação alcançada - Parcela variável x Ajuste financeiro pelo não alcance de metas

O gráfico a seguir apresenta a pontuação mensal alcançada com base na avaliação de metas e indicadores vinculados a parcela variável. Conforme demonstrado, houve um crescimento gradual da pontuação ao longo do período.

Importante destacar que o resultado dos meses de novembro e dezembro ainda estão sob análise dos verificadores independentes e poderão sofrer alterações.



O crescimento verificado se deve a adoção de medidas para o regular monitoramento dos indicadores, bem como a implementação dos ajustes necessários para o alcance das metas. Assim, foram implementadas ações como: realização de encontros semanais com as lideranças das áreas envolvidas, capacitação das equipes assistenciais e administrativas, alinhamento de fluxos e processos, dentre outras.

4. AÇÕES DESENVOLVIDAS

Com o objetivo de promover a estratégia educacional que integra as ações de formação, educação continuada, educação em serviço, educação multiprofissional, interprofissional e ação educativa, nesse ano de 2023 destacamos as seguintes ações:

4.1. Ações realizadas para os pacientes

- Promoção à saúde com distribuição de kits de enxoval para o recém-nascido no momento da alta hospitalar e kits de higiene para pacientes em situação de vulnerabilidade;
- Visitas Guiadas na Maternidade das gestantes que realizam o pré-natal nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) como estratégia de fortalecimento da vinculação, diretriz da Rede Cegonha;



Figura 1: Visita guiada

- Projeto Mãe Aracaju – “O bebê chegou, e agora?” - temas ligados a maternidade para gestante e familiares via QR Code disponibilizado no ato da entrega do kit de enxoval, assegurando apoio psicológico;



Figura 2: Projeto mãe Aracaju

- Visitante seguro: Ação desenvolvida na recepção da unidade com orientações voltadas a garantia da segurança dos pacientes, abordando temas relacionados a práticas de higiene, segurança alimentar, entre outros;
- Sensibilização na sala de espera sobre Classificação de Risco direcionados aos pacientes e acompanhantes;



Figura 3: Sensibilização na sala de espera sobre Classificação de Risco

- Orientação sobre imunização, aleitamento humano e sobre aspectos psicossocial, de nutrição e postura da gestante com acompanhantes / puérperas do ALCON;



Figura 4: Orientação puérperas do ALCON

- Apoio ao Projeto Bebê Luz – executado pelo Instituto Mariana Moura, ação que visa levar informação e acolhimento a gestantes em situação de vulnerabilidade residentes no bairro 17 de março.



Figura 5: Apoio ao Projeto Bebê Luz

- 3º Torneio de Segurança do Paciente, com arrecadação de 10.738 itens em Material Escolar, que foram doados as Instituições (Associação Amigos do Autismo de Sergipe - AMAS, Centro de Integração Raio de Sol - CIRAS e Externato São Francisco de Assis);



Figura 6: Doação ao Externato São Francisco de Assis

- Ação “BLITZ sobre amamentação cruzada” voltada para as puérperas e acompanhantes para reforçar que essa prática é muito arriscada, colocando em risco a saúde da criança, pois algumas doenças podem ser transmitidas através do leite materno.



Figura 7: BLITZ sobre amamentação cruzada

4.2. Ações realizadas para os colaboradores

- Capacitações promovidas pela sede do INTS: Treinamento em Avaliação de Desempenho e *Oficina de Feedback*, Pró-líder, Gestão de Conflitos, dentre outros inerentes a atividades administrativas e gerenciais;

- Capacitação de Tutores do Método Canguru voltado a equipe de enfermagem e médica com proposito na formação de tutores Maternidade Municipal Lourdes Nogueira – MMLN;



Figura 8: Capacitação de Tutores do Método Canguru

- I Sensibilização do Método Canguru, para compreensão devida dos colaboradores quanto ao seu papel nesse processo que envolve a mãe, o recém-nascido e a família;



Figura 9: Sensibilização do Método Canguru

- Campanha Maio Furta Cor: Sensibilização realizada no mês de maio, com o objetivo conscientizar e sensibilizar e incentivar pacientes, acompanhantes, visitantes e colaboradores ao cuidado e promoção da saúde mental materna.



Figura 10: Maio - Furta Cor

- I Semana da Amamentação da MMLN - Alusivo ao agosto dourado, mês de incentivo a amamentação;



Figura 11: I Semana da Amamentação da MMLN

- 1ª turma do Curso de Libras com o Professor/Interprete em Libras para colaboradores com o intuito de facilitar a comunicação com os usuários e garantir acessibilidades aos portadores de deficiência auditiva;



Figura 12: 1ª turma do Curso de Libras da MMLN

- Curso de formação de Cipeiros em parceria com o Corpo de Bombeiro do Estado de Sergipe – Prevenção e Combate a Incêndios e Noções de Primeiro Socorro;



Figura 13: Curso de formação de Cipeiros

- Sensibilização sobre à Asfixia Perinatal para a equipe multiprofissional;



Figura 14: Sensibilização sobre à Asfixia Perinatal

- Outubro Rosa com palestras, roda de conversa e depoimentos vivenciados em alusão a campanha nacional sobre o Câncer de Mama e útero para a equipe multiprofissional da MMLN;



Figura 15: Outubro Rosa

- Sensibilização para acreditação ONA, em busca do engajamento dos profissionais das diversas áreas de atuação, incluindo terceiros disseminando a importância da cultura de segurança dos processos assistenciais e administrativos;



Figura 16: Sensibilização para Acreditação ONA

- Treinamento de Protocolo Rota SEPSE realizada pela infectologia e SCIH para a equipe médica da neonatologia;



Figura 17: Protocolo Rota SEPSE

- Treinamento sobre Vácuo Extrator Kiwi com a equipe médica da obstetrícia;

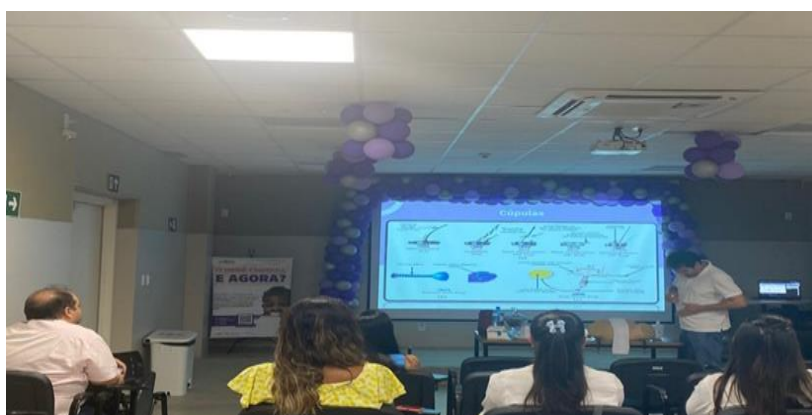


Figura 18: Vácuo Extrator Kiwi

- Ação voltada para os colaboradores “BLITZ” sobre amamentação cruzada, para reforçar que essa prática é muito arriscada, colocando em risco a saúde da criança, pois algumas doenças podem ser transmitidas através do leite materno;



Figura 19: “BLITZ” sobre amamentação cruzada

- Dia Nacional do Diabetes promovida pela Nutrição e Saúde Ocupacional, para conscientizar sobre o reflexo do diabetes na saúde e mortalidade da população;



Figura 20: Dia Nacional de Diabetes

- I Simpósio de Prematuridade da Maternidade Municipal Lourdes Nogueira voltada para os colaboradores e convidados; com discussões técnicas, evidências científicas e troca de experiências com foco na prematuridade;



Figura 21: I Simpósio de Prematuridade da MMLN

- Dia Internacional as múltiplas faces da Violência Contra a Mulher: Visando garantir um ambiente acolhedor, e incentivo para que as mulheres possam denunciar toda e qualquer forma de violência sofrida;



Figura 22: Dia Internacional as múltiplas faces da Violência Contra a Mulher

- Treinamento de Farmacovigilância com objetivo de disseminar do protocolo, fazendo alusão ao uso racional de medicamentos, insumos e reações adversas;



Figura 23: Farmacovigilância

- Dia Panamericano da Saúde Mental/ Física: Mobilização em torno de educação, qualidade de vida, bem-estar e prevenção de doenças;



Figura 24: Dia Panamericano da Saúde Mental/ Física

- Campanha ADORNO ZERO realizada aos colaboradores para reforçar importância do não uso de adornos no ambiente hospitalar, para reduzir o risco de infecção;



Figura 25: Campanha ADORNO ZERO

- Dia Mundial de Combate à AIDS, com a realização de palestra para informar os colaboradores sobre a importância da prevenção, diagnóstico precoce e tratamento do HIV/AIDS;



Figura 26: Dia Mundial de Combate à AIDS

- Treinamento de Reanimação Neonatal realizado pela equipe de neonatologia para disseminar conceitos e práticas de reanimação a equipe enfermagem e fisioterapia;



Figura 27: Reanimação Neonatal

- Treinamento de Protocolo Prevenção ao Suicídio; voltado à construção de uma cultura de saúde mental, refletindo nas rotinas operacionais junto aos pacientes, acompanhantes e colaboradores;



Figura 28: Protocolo Prevenção ao Suicídio

- Treinamento de Sensibilização dos Líderes para desenvolvimento de hábitos como proatividade, trabalho em equipe, autoconfiança, inteligência emocional e pensar nas possibilidades de como melhorar o seu próprio desempenho ou da equipe liderada.



Figura 29: Sensibilização dos Líderes

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Neste relatório foram apresentadas as atividades desenvolvidas e os resultados alcançados no exercício de 2023, demonstrando o compromisso da gestão INTS com a qualidade dos produtos e serviços prestados, empenho no desenvolvimento e implantação de melhoria contínua nos processos de trabalho assistenciais e administrativos garantir a segurança do paciente, humanização da assistência, satisfação dos usuários do serviço e eficiência operacional, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde- SUS.

O INTS reafirma o compromisso de consolidar a imagem da Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira como serviço de referência na elaboração de padrões para a prestação de cuidados de saúde, produzindo informações de modo a influenciar políticas públicas sobre riscos aos usuários, trabalhadores e o meio ambiente no município.

Aracaju/SE, 30 de janeiro de 2024.

INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS

Rita de Cássia Leal de Souza
Diretora Geral