

2024



**INSTITUTO NACIONAL
DE TECNOLOGIA E SAÚDE**

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO



**MATERNIDADE MUNICIPAL MARIA DE
LOURDES SANTANA NOGUEIRA**

CONTRATO DE GESTÃO 113/2022

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS prestadas no ano de 2024 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.

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

Sandro Roberto Sousa Sampaio Tosta – Diretor Geral

Mauro Muniz Bezerra – Diretor Médico

Cintia Silva dos Santos Nascimento – Gerente Administrativo e Financeiro

Michelle Fontes Sobral de Olivera Costa – Gerente Médica

Adriana Mota Bione Noronha – Gerente Operacional de Serviço Assistencial

COMISSÃO DE ELABORAÇÃO

Sandro Roberto Sousa Sampaio Tosta – Diretor Geral

Mauro Muniz Bezerra – Diretor Médico

Cintia Silva dos Santos Nascimento – Gerente Administrativo e Financeiro

Adriana Mota Bione Noronha – Gerente Operacional de Serviço Assistencial

Michelle Fontes Sobral de Oliveira Costa – Gerente Médica

Ully Marianne Ferreira Lemos – Coordenadora da Qualidade

Paloma Pereira de Souza – Coordenadora do Faturamento

Marília Assis Prado Barreto – Coordenadora do NIR

Nayara de Oliveira Santana – Coordenadora Equipe Multidisciplinar

Emmanuelle Santos Moura – Coordenadora de Enfermagem

Adhara Suamme Bentio Fraga – Coordenadora de Enfermagem

Brenda Karoline Santos – Coordenadora de Enfermagem

Nayra Jessica Alves Silveira – Coordenadora de Enfermagem

SUMÁRIO

1.	O INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE.....	5
2.	A UNIDADE MARIA DE LOURDES SANTANA NOGUEIRA	6
2.1.	ORGANOGRAMA	7
3.	ESTUTURA DO SERVIÇO	7
3.1.	RECURSOS HUMANOS.....	7
3.2.	APOIO DIAGNOSTICO TERAPÊUTICO.....	9
3.3.	OUTROS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS.....	9
3.4.	SERVIÇOS AUXILIARES À ASSISTÊNCIA.....	10
3.4.1.	Serviços médicos.....	13
3.5.	SUPRIMENTOS.....	13
3.6.	INFRAESTRUTURA	14
3.7.	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	16
4.	MONITORAMENTO CONTRATUAL	16
4.1.	MECANISMOS DE FISCALIZAÇÃO, MONITORAMENTO E AUDITORIA DO CONTRATO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	17
5.	INDICADORES CONTRATUAIS.....	18
5.1.	INDICADORES CONTRATUAIS QUALITATIVOS	18
5.2.	INDICADORES QUANTITATIVOS	20
5.3.	INDICADORES COMPLEMENTARES.....	36
6.	COMISSÕES.....	41
6.1.	COMISSÕES OBRIGATÓRIAS	41
6.2.	COMISSÕES COMPLEMENTARES.....	42
6.3.	COMISSÃO EM PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO.....	42
7.	AÇÕES DE PROMOÇÃO À SAÚDE	43
7.1.	AÇÕES REALIZADAS PARA OS PACIENTES	43
7.2.	AÇÕES REALIZADAS PARA OS COLABORADORES.....	47
8.	AÇÕES DE DESTAQUE.....	50
9.	CONSIDERAÇÕES FINAIS	60

1. O INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE

O Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde (INTS) é uma organização social sem fins lucrativos, certificada pelo CEBAS – Certificação de Entidades Beneficentes 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, educação e da assistência social no Brasil.

Ao longo de quinze anos, o INTS já contribuiu para a gestão de diversos municípios brasileiros nos estados da Bahia, São Paulo, Goiás, Espírito Santo, Ceará, Sergipe e Minas Gerais 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 Projetos, 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. O certificado agora tem validade até fevereiro de 2025, com auditorias de manutenção anual.

O INTS assume o compromisso com a qualidade dos produtos e serviços, com a eficiência operacional e com a satisfação dos usuários. No campo da saúde, o INTS visa o gerenciamento, operacionalização e organização dos serviços de saúde, prestando assistência seguindo os princípios de diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), em

busca de ser líder atuante, empenhado no desenvolvimento e implantação de melhoria contínua dos requisitos do Sistema de Gestão de Qualidade.

2. A UNIDADE MARIA DE LOURDES SANTANA NOGUEIRA

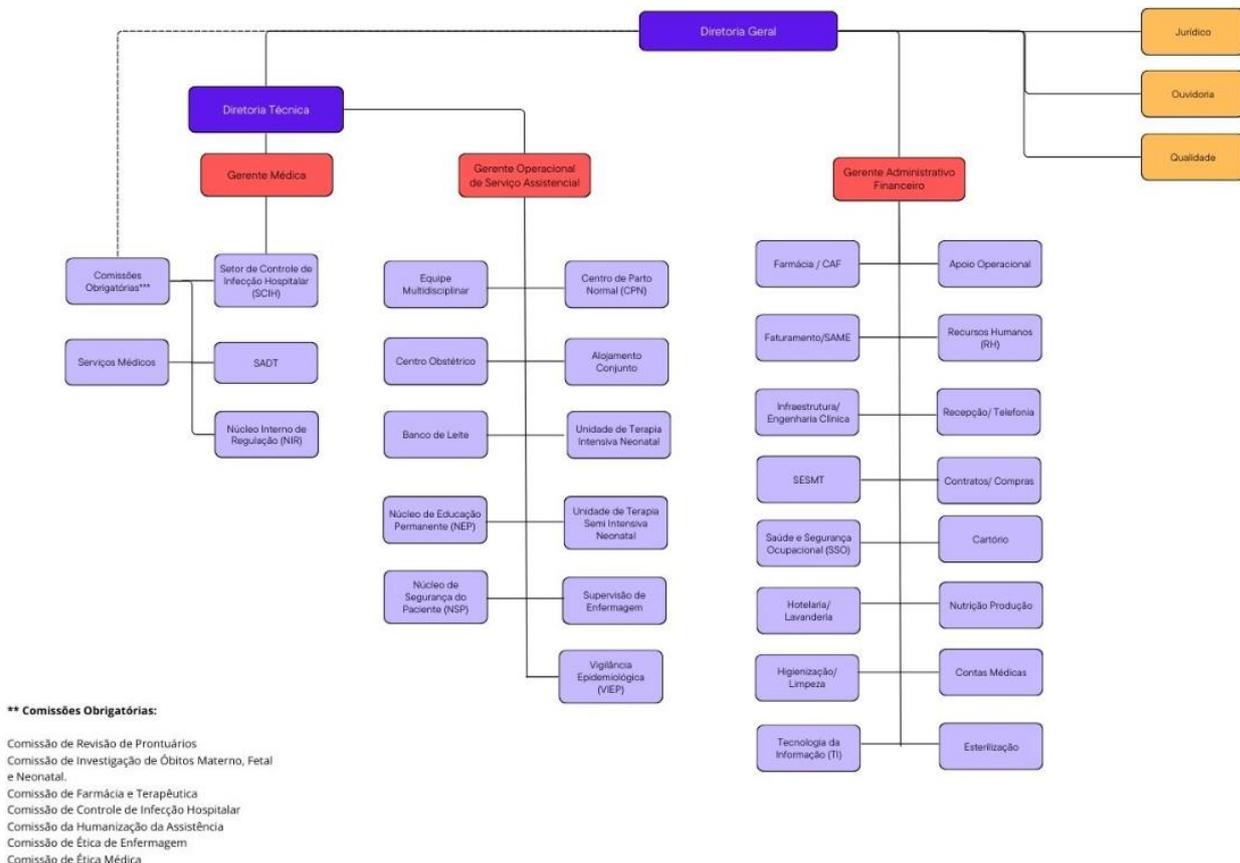
A Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, é uma unidade estruturada com perfil especializado em Obstetrícia e Neonatologia e que integra a Rede de Cuidados Materno-Infantil de Aracaju, com oferta 100% SUS e funcionamento 24 horas por dia nos sete dias da semana, realizando atendimentos 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, fluxos e políticas 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.

2.1. ORGANOGRAMA

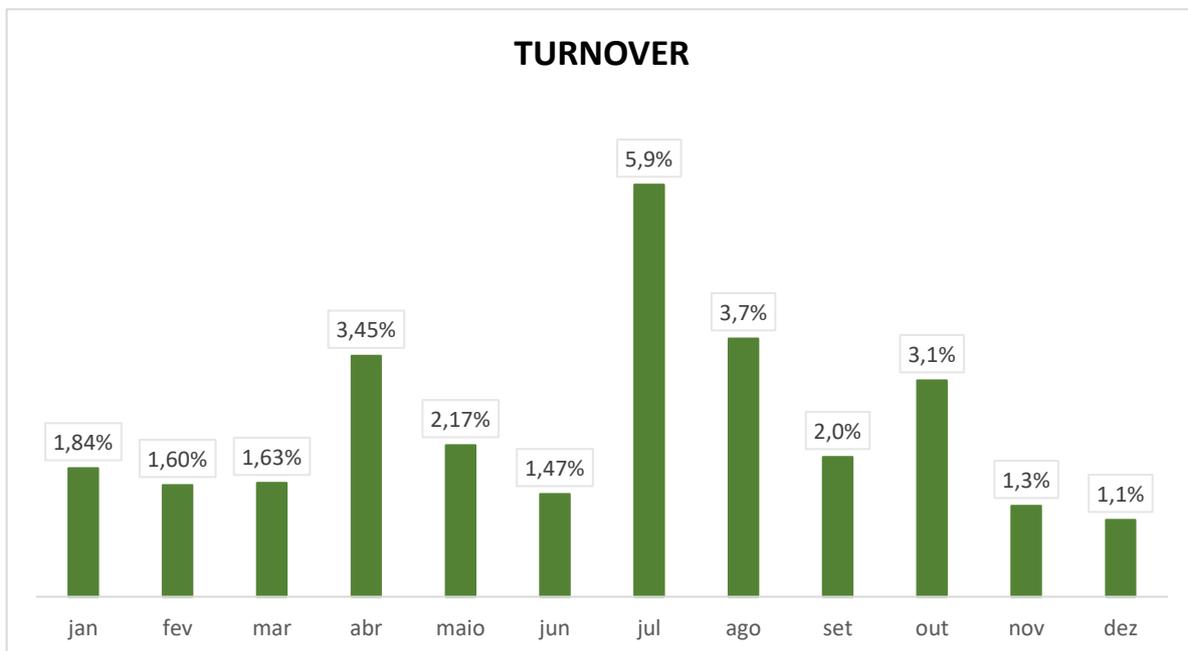


3. ESTUTURA DO SERVIÇO

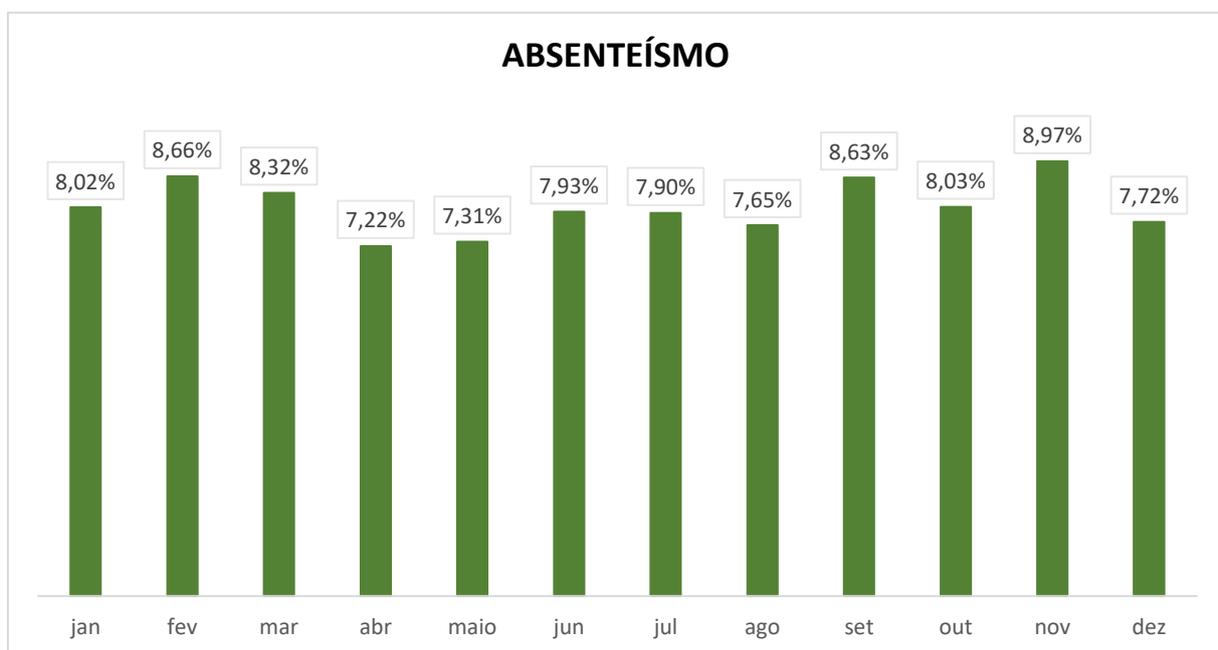
3.1. RECURSOS HUMANOS

A unidade encerrou o exercício do ano de 2024 com 419 colaboradores celetistas, sendo 281 da área assistencial e 138 da área administrativa.

• **TURNOVER**



• **ABSENTEÍSMO**



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

3.2. APOIO DIAGNOSTICO TERAPÊUTICO

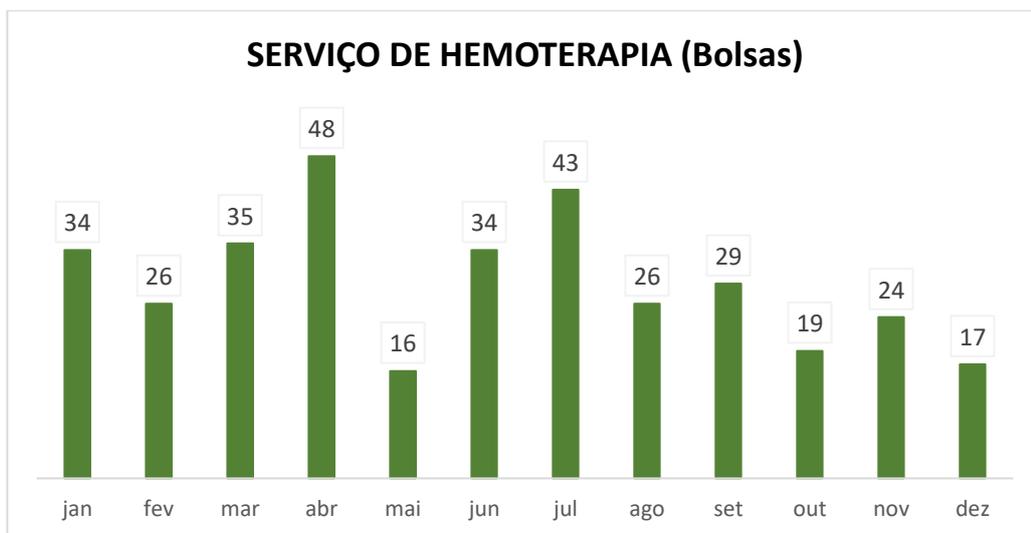
O Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico oferece exames com objetivo de apoiar o diagnóstico e direcionar na realização de procedimentos terapêuticos específicos para cada paciente. A unidade conta com serviços análise clínica e patológica, exames de radiologia, ultrassonografia, ECG e tococardiografia 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.

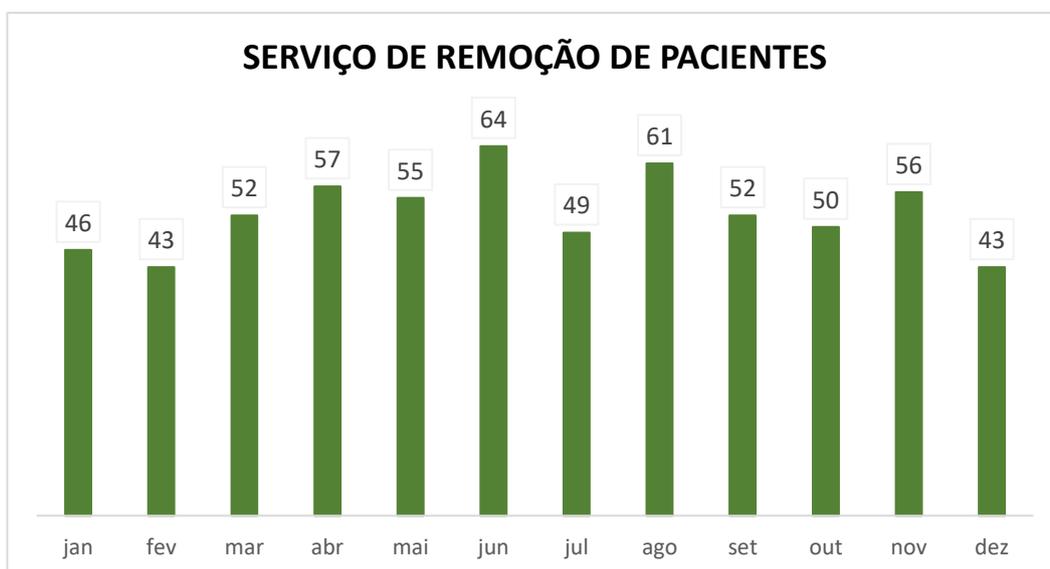
3.3. OUTROS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS

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. No ano de 2024 não houve necessidade de solicitação dos serviços;
- **Serviço de Hemoterapia** – prestado pelo Instituto de Hematologia e Hemoterapia de Sergipe Ltda. (IHHS), responsável também pelo fornecimento de hemocomponentes e hemoderivados, em regime de 24h por dia, 7 dias por semana, garantindo o padrão de qualidade do serviço;



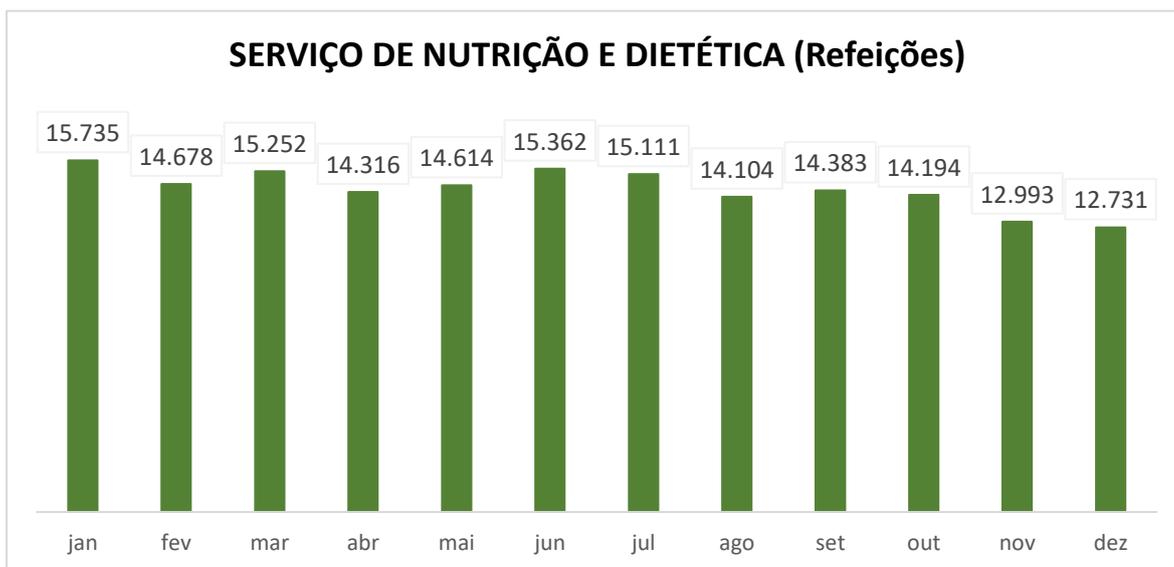
- **Serviço de remoção de pacientes** – realizado pela empresa ISG Serviços Médicos Ltda., responsável em disponibilizar Ambulância Tipo B (Unidade de Suporte Básico) – com 01 motorista socorrista e 01 técnico de enfermagem – e Ambulância Tipo D (Unidade de Suporte Avançado) – com 01 motorista socorrista,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



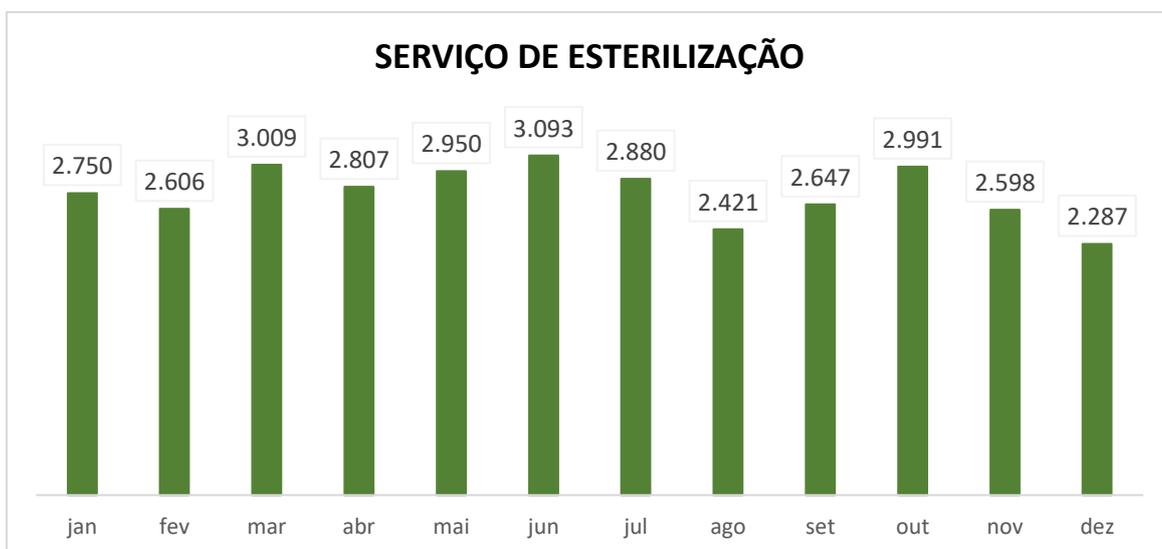
3.4. SERVIÇOS AUXILIARES À ASSISTÊNCIA

- **Serviço de Nutrição e Dietética** – realizada pela empresa LBGS Grupos de Serviços Ltda., responsável pelo fornecimento diário de refeições

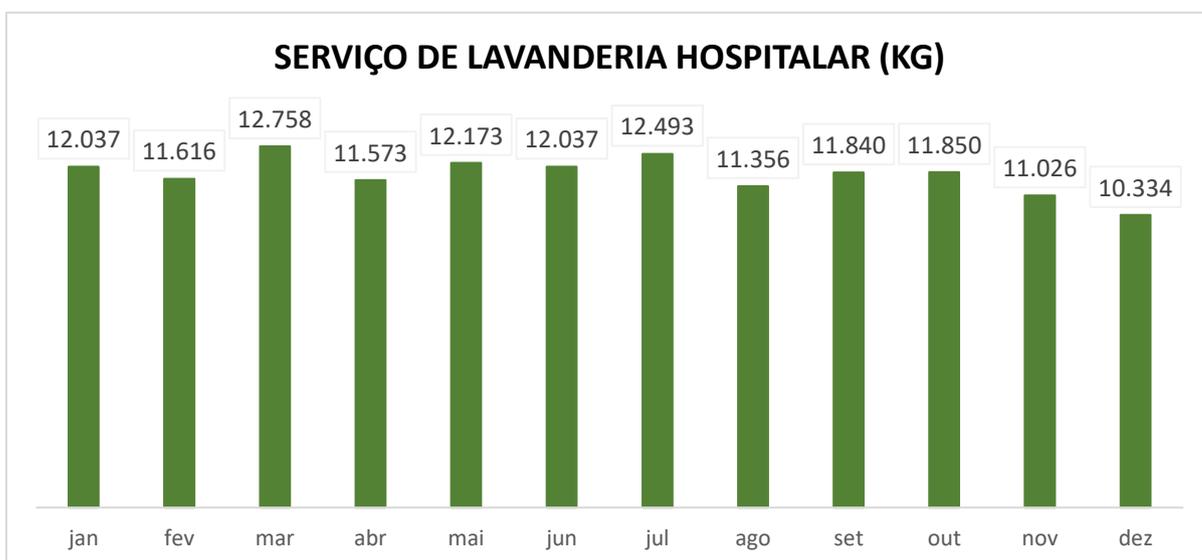
nutricionalmente equilibradas e com bom nível de qualidade para colaboradores, pacientes e acompanhantes. Consiste na prestação de serviços contínuos de produção, manipulação e distribuição de alimentação hospitalar, fórmulas infantis e nutrição clínica, englobando a operacionalização e desenvolvimento 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.

3.4.1. 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;
- CIPESE – serviços de cirurgias pediátricas; e
- COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DE SERGIPE LTDA - serviços de anestesiologia.

3.5. 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.

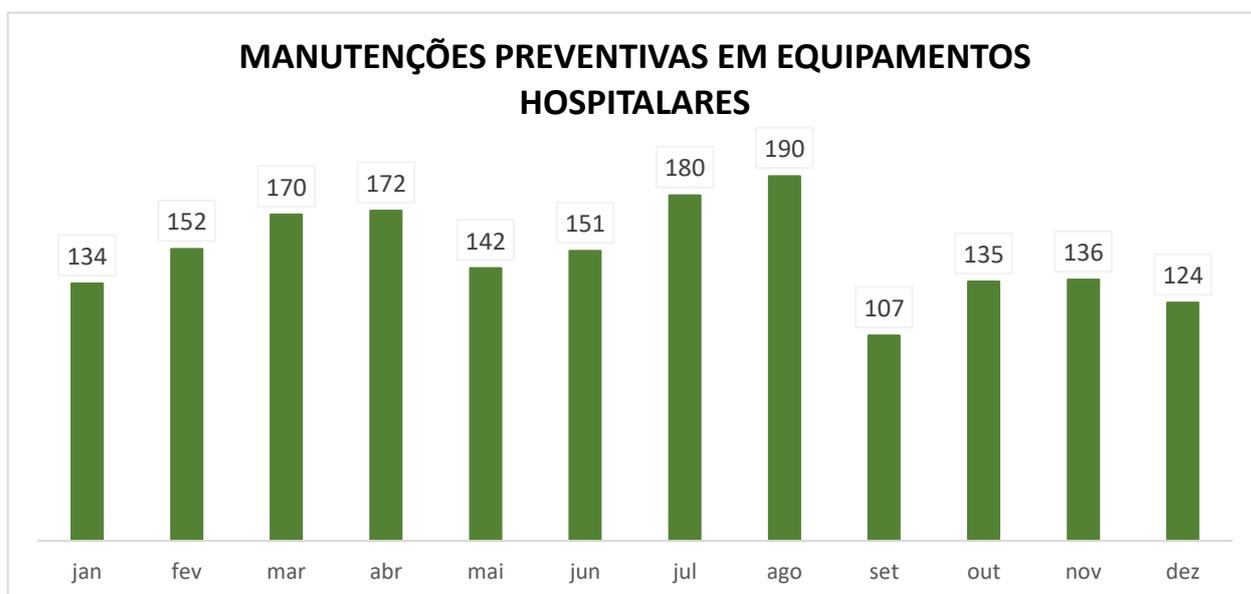
O setor é composto pela farmácia hospitalar e pelo almoxarifado, ambos realizados por equipe própria, formada por profissionais habilitados e devidamente treinados para o desenvolvimento das atividades. Dispõe de coordenação por profissional farmacêutico, designado também para assumir a Responsabilidade 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 Expediente, Impressos, Segurança e Materiais Médico Hospitalares.

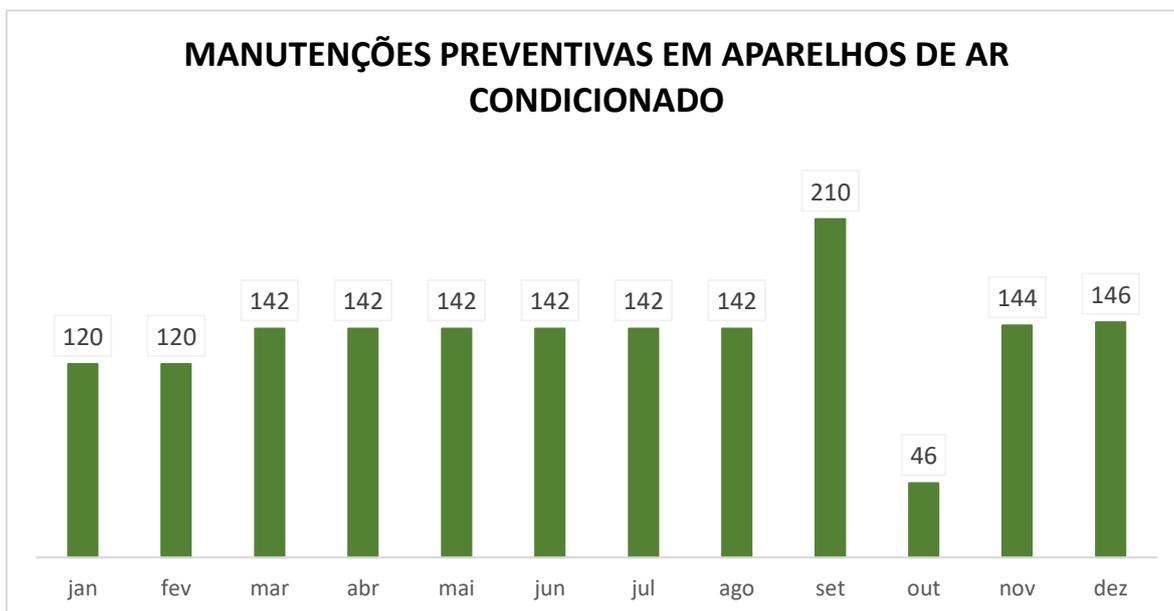
3.6. INFRAESTRUTURA

- **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 Jlavin Locações e Manutenção 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. Contrato firmado à partir da data 1 de agosto de 2024.



- **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.

3.7. 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.

3.8. OUTROS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

A organização oferece e administra diversos serviços terceirizados essenciais ao funcionamento das suas atividades, entre os quais se destacam: tratamento de resíduos, controle de pragas, guarda de arquivos, entre outros.

Para garantir a qualidade, eficiência e conformidade desses serviços, cada contrato é monitorado pelos fiscais designados formalmente pela direção. Esses fiscais são responsáveis por monitorar a execução das atividades contratadas, verificar o cumprimento das cláusulas contratuais e garantir que os serviços compareçam ao padrão. Essa estrutura de controle reflete o compromisso da organização com a transparência, a eficiência administrativa e o uso responsável dos recursos, além de garantir o alinhamento dos serviços terceirizados às suas necessidades.

4. MONITORAMENTO CONTRATUAL

O INTS desenvolve ferramentas que possibilitam acompanhar mensalmente os resultados alcançados pela Unidade. Desta forma, é realizado o monitoramento dos indicadores contratuais e custos do projeto, visando a eficiência contratual, através do equilíbrio entre o cumprimento das metas e orçamento proposto, bem como a eficácia operacional, através de acompanhamento permanente da qualidade dos serviços prestados.

O monitoramento contratual é realizado através de controles internos compartilhados com as lideranças, assim como os arquivos comprobatórios necessários.

A direção local da Unidade, a alta gestão do INTS e a equipe corporativa de monitoramento contratual avalia mensalmente a efetividade e qualidade dos serviços ofertados e dos resultados alcançados, buscando e implementando melhorias para as ocorrências externas ao planejamento.

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

O repasse mensal destinado às despesas de custeio para operacionalização da Unidade é composto por parcela fixa e variável, no valor estimado de R\$ 6.898.257,02 (seis milhões, oitocentos e noventa e oito mil, duzentos e cinquenta e sete reais e dois centavos). A parcela variável corresponde a 10% do valor do repasse e está 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.

4.1. 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.

5. INDICADORES CONTRATUAIS

O presente relatório se refere ao período compreendido entre 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2024, cujos resultados serão apresentados a seguir:

5.1. INDICADORES CONTRATUAIS QUALITATIVOS

a) Comissões

Descrição	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
Comissão de Infecção Hospitalar	1,0	1,0	1,0	1,0	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	1,0	1,0	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	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	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Comissão de Humanização da Assistência	1,0	1,0	1,0	1,0	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	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0

Conforme se verificar na planilha, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

b) 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;

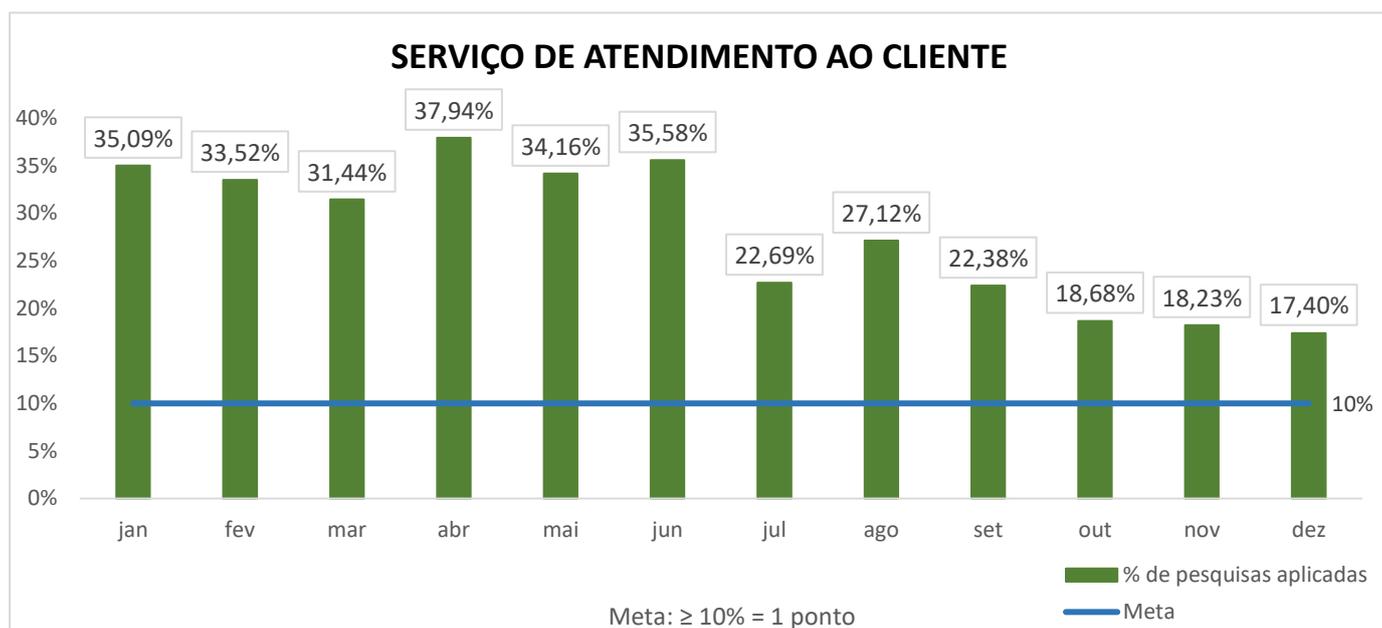
- Estrutura física (acomodação, iluminação, climatização);
- Equipe Médica;
- Equipe de Enfermagem;
- Recepção;
- Assistência Farmacêutica;
- Equipe de coleta (exame de laboratório);
- Realização de outros exames;
- Qualidade da alimentação;
- Equipe Multidisciplinar (assistente social, fisioterapia,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

PESQUISA DE SATISFAÇÃO EMERGENCIAL/AMBULATORIAL:

- Organização e limpeza;
- Estrutura física;
- Equipe Médica;
- Equipe de Enfermagem;
- Recepção;
- Tempo de espera para 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.

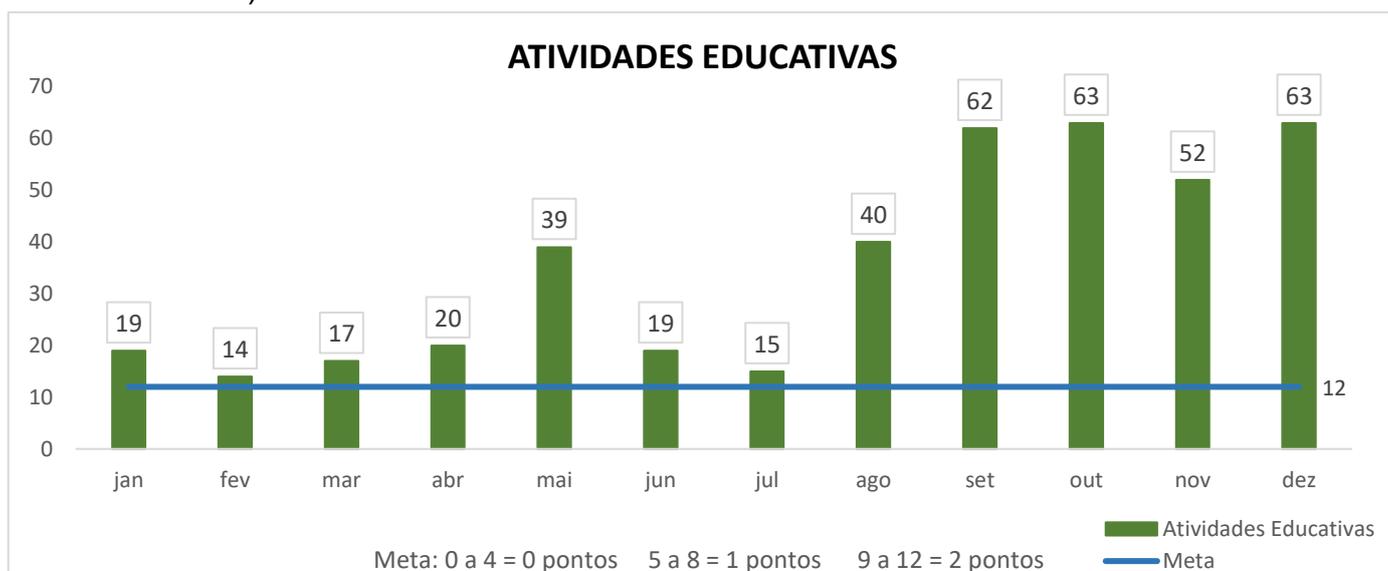


Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

5.2. INDICADORES QUANTITATIVOS

GRUPO 01 – AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE

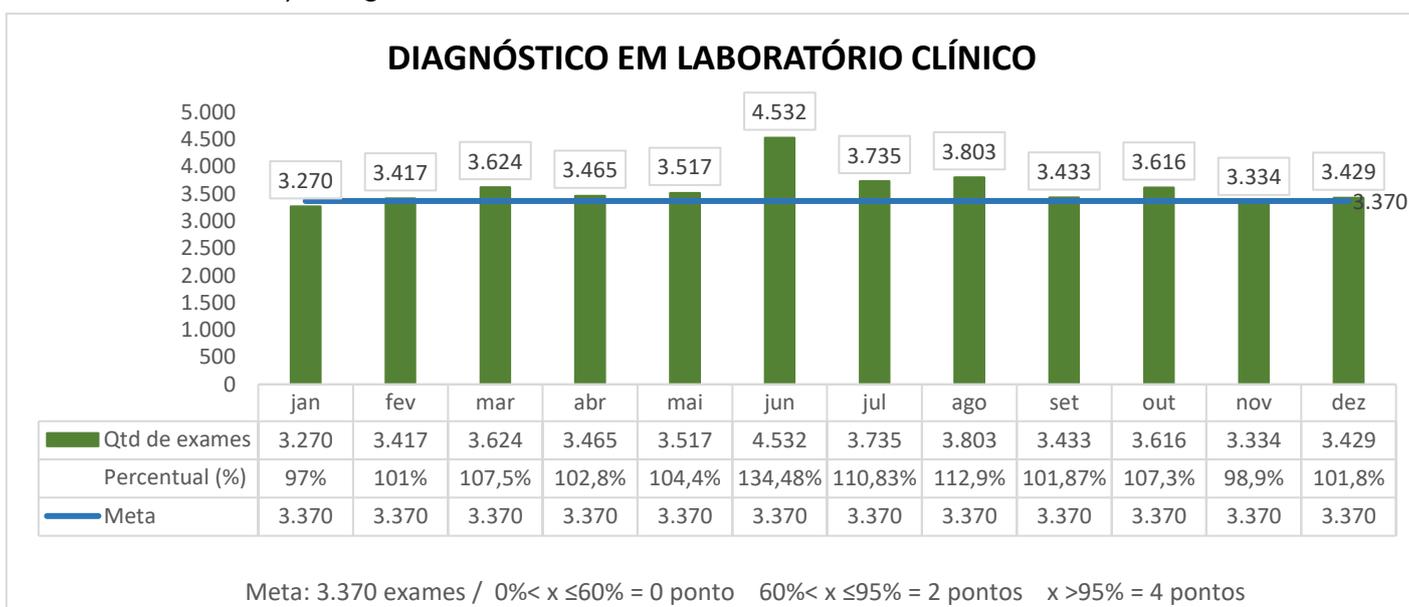
a) Atividades Educativas



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

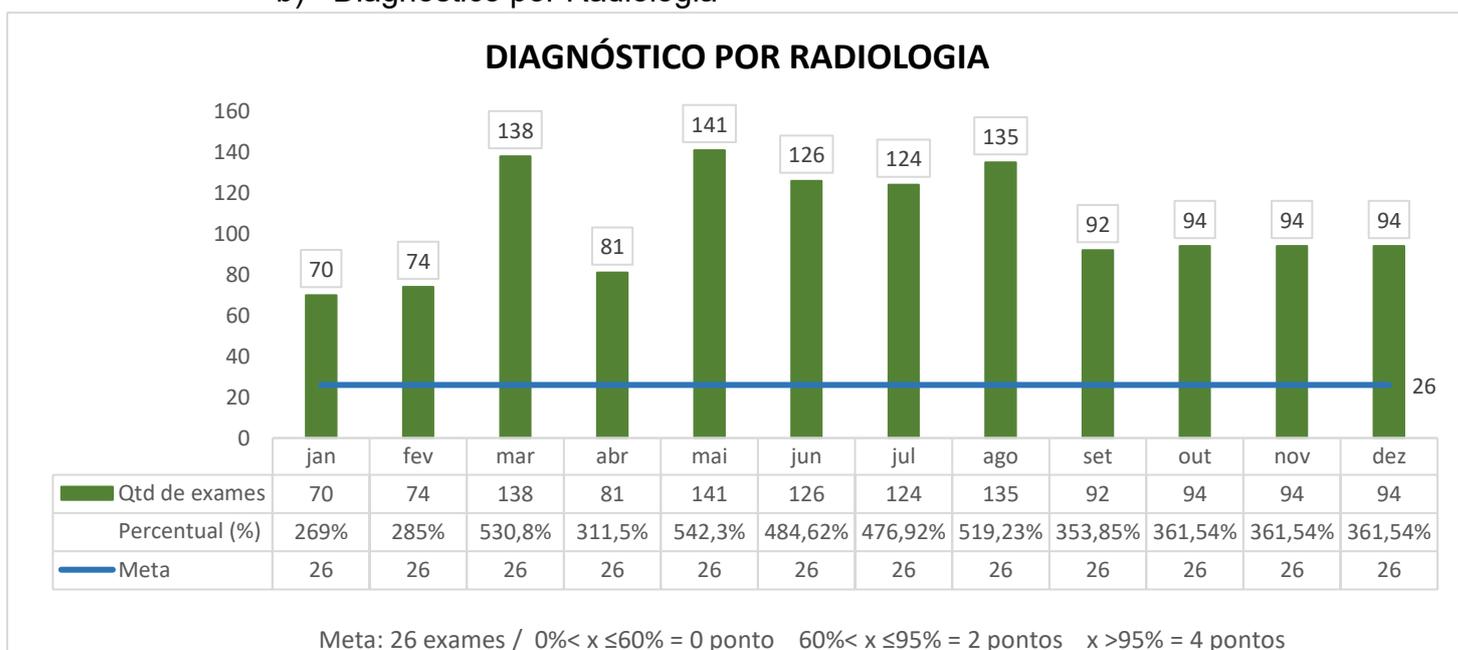
GRUPO 02 – PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

a) Diagnóstico em Laboratório Clínico



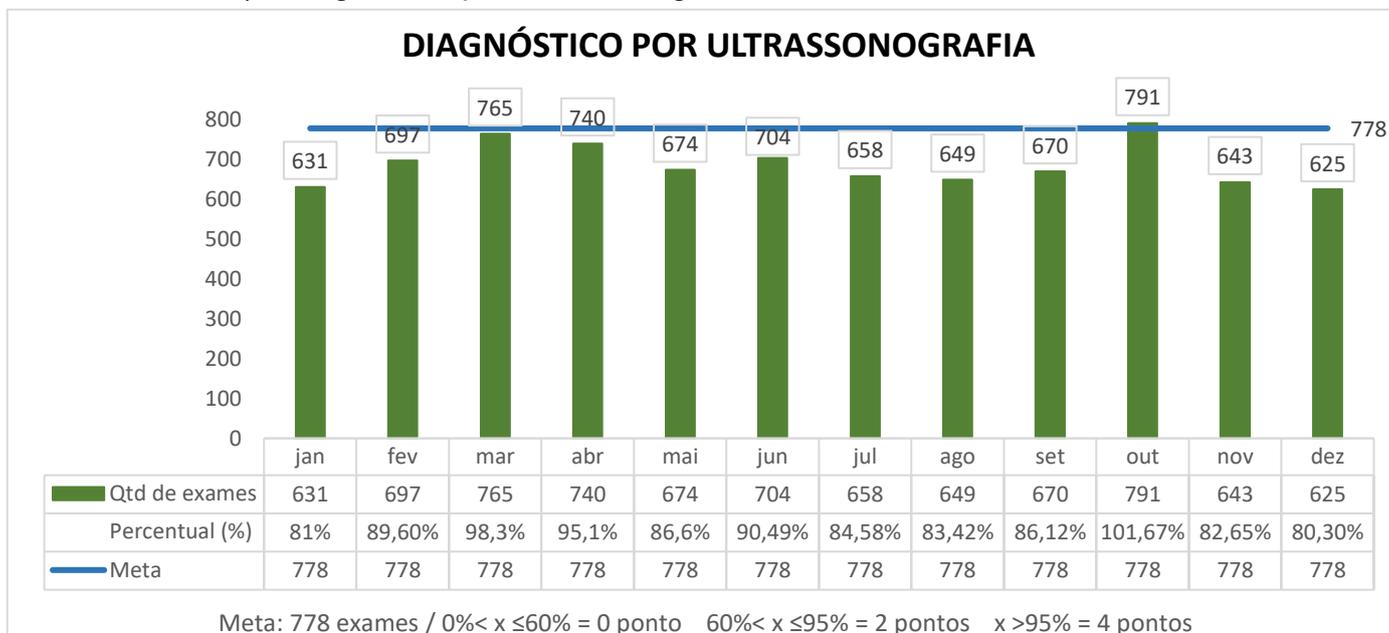
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

b) Diagnóstico por Radiologia



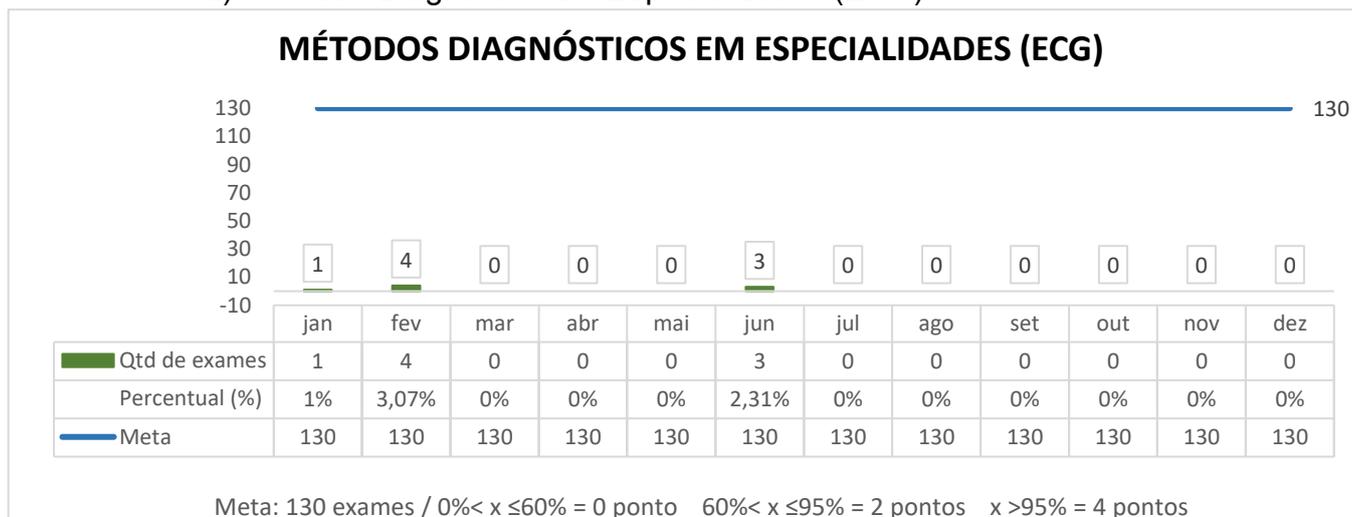
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

c) Diagnóstico por Ultrassonografia



Conforme se verifica no gráfico, nos meses de janeiro, fevereiro, maio, junho, julho, agosto, setembro, novembro e dezembro a pontuação foi alcançada parcialmente (02 pontos) e nos meses de março, abril e outubro houve o alcance integral da pontuação máxima (04 pontos).

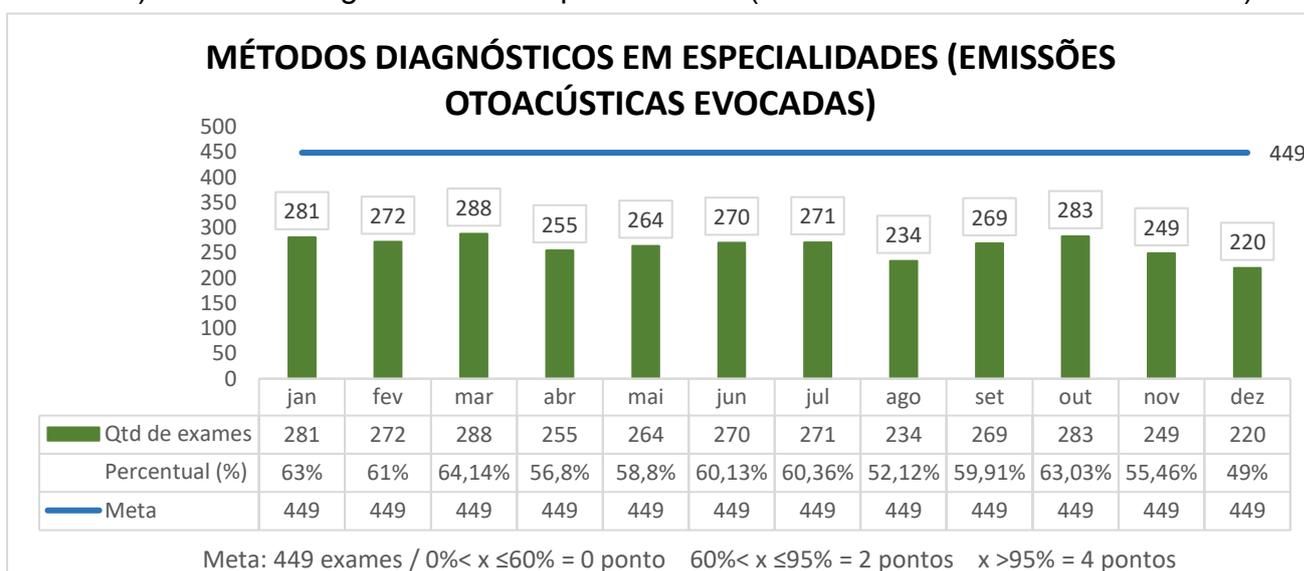
d) Método Diagnóstico em Especialidades (ECG)



Conforme se verifica no gráfico, em nenhum dos meses foi obtida a pontuação, o alcance da meta estabelecida, uma vez que não existe indicação para a realização do

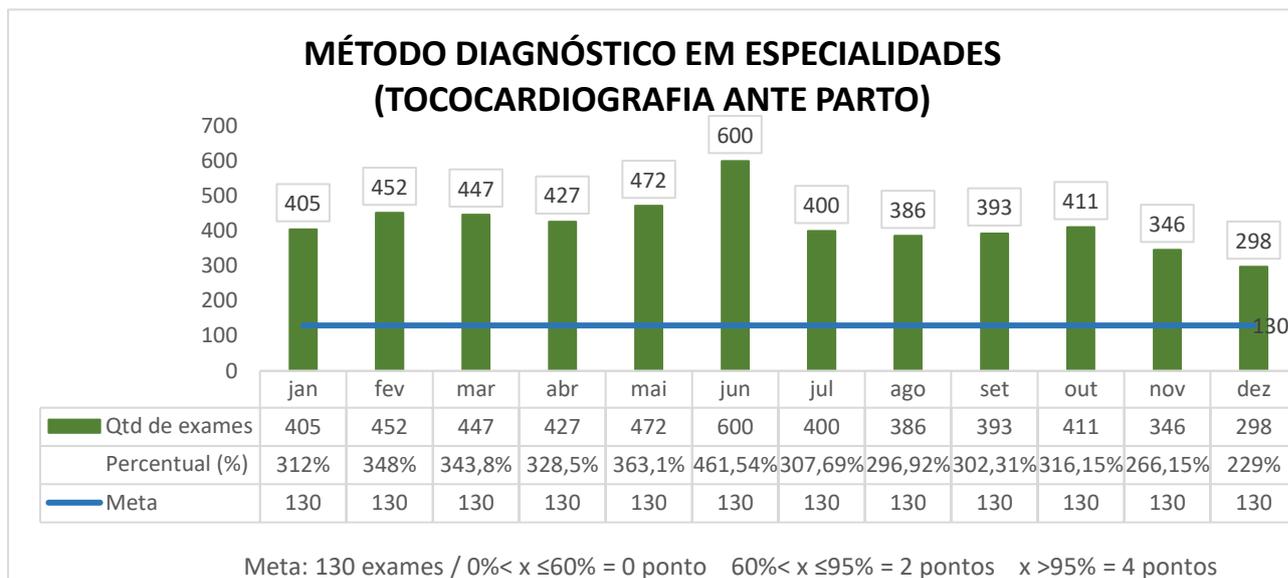
exame diante do perfil da Unidade, tornando-a inexecuível. Isto porque, o exame de eletrocardiograma não é um exame preconizado de triagem pré-natal pelo Ministério da Saúde para gestações de risco habitual, apenas para as gestações de alto risco com cardiopatias maternas associadas, ou, até, diagnosticadas no pré-natal. 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.

e) Método Diagnóstico em Especialidades (Emissões Otoacústicas Evocadas)



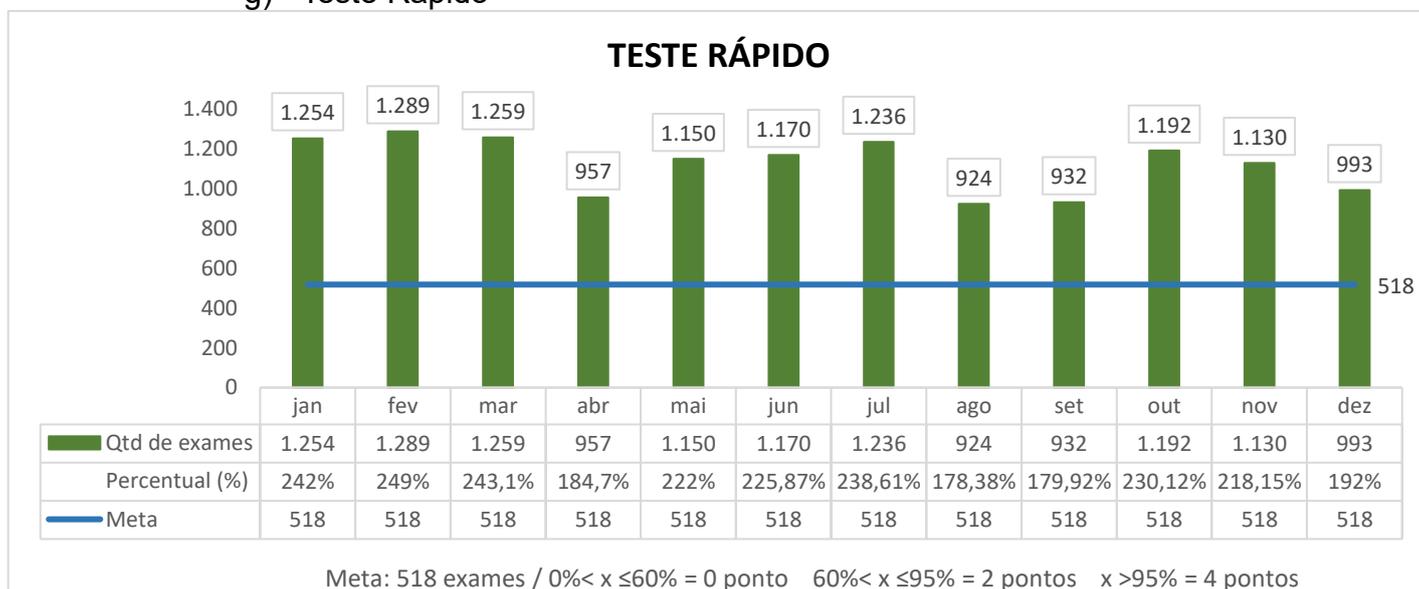
Conforme se verifica no gráfico, nos meses de janeiro, fevereiro, março, junho, julho e outubro houve alcance parcial da pontuação (02 pontos) e nos meses de abril, maio, agosto, setembro, novembro e dezembro não houve pontuação. Isto porque, a métrica da meta contratualizada está associada ao número absoluto de 449 exames, em discordância com a métrica adotada para os demais testes de triagem neonatal, que se baseiam no número de nascidos vivos.

f) Método Diagnóstico em Especialidades (Tococardiografia Ante Parto)



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

g) Teste Rápido

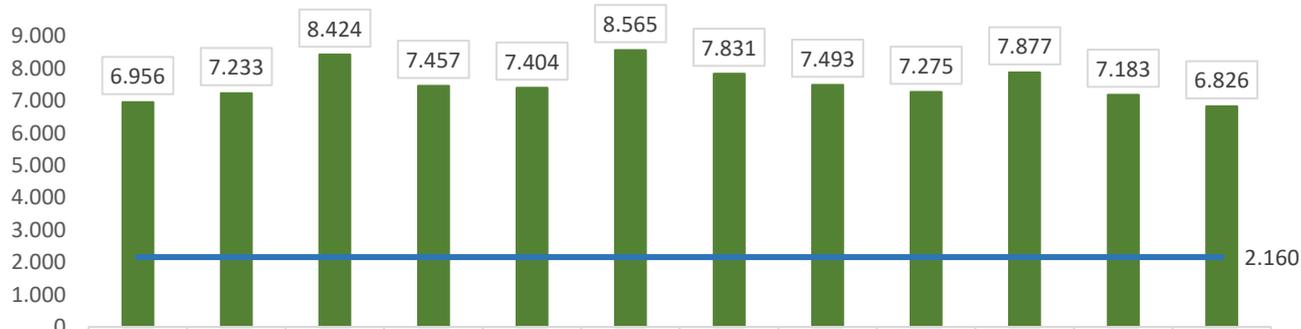


Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

GRUPO 03 – PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

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

CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO)



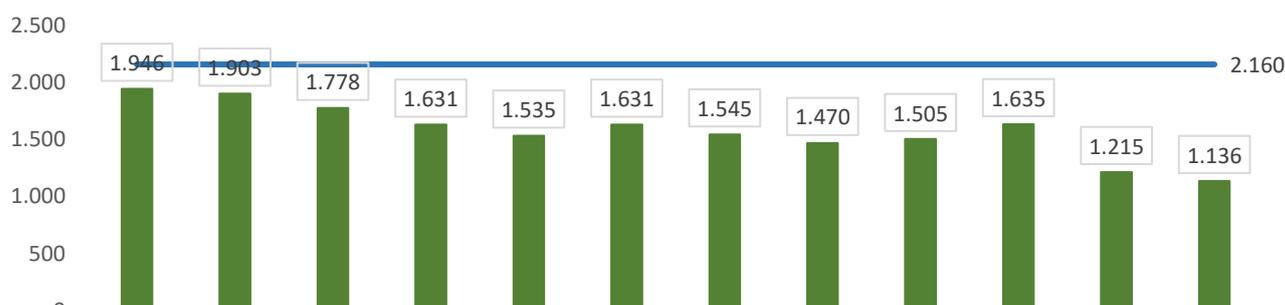
Consultas	6.956	7.233	8.424	7.457	7.404	8.565	7.831	7.493	7.275	7.877	7.183	6.826
Percentual (%)	322%	335%	390%	345,2%	342,8%	396,53%	362,55%	346,90%	336,81%	364,68%	332,55%	316,02%
Meta	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160

Meta: 2.160 / 0% < x ≤ 90% = 0 pontos x > 90% = 2 pontos

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

b) Atendimentos de Urgência em Atenção Especializada (Médicos)

ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (MÉDICO)

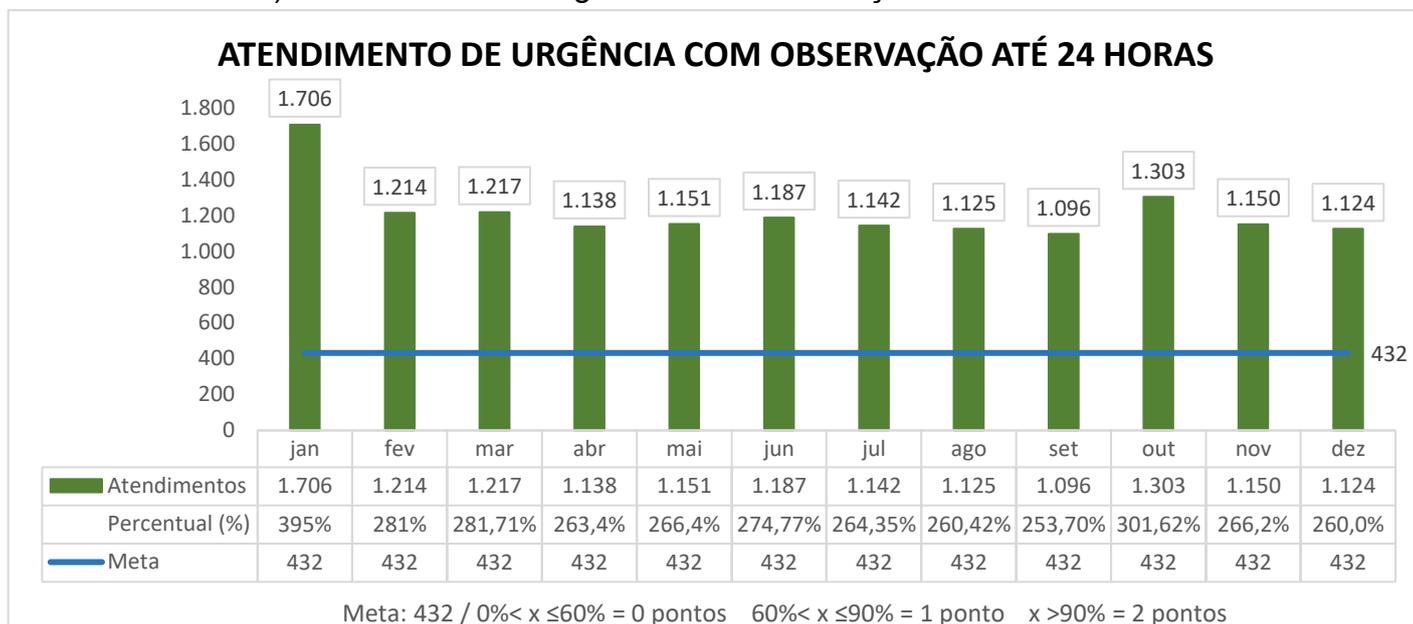


Atendimentos	1.946	1.903	1.778	1.631	1.535	1.631	1.545	1.470	1.505	1.635	1.215	1.136
Percentual (%)	90%	88%	82,31%	75,5%	71,1%	75,51%	71,53%	68,06%	69,68%	75,69%	56,25%	52,60%
Meta	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160

Meta: 2.160 atendimentos / 0% < x ≤ 90% = 0 ponto x > 90% = 2 pontos

Conforme observado no gráfico, a pontuação máxima foi alcançada integralmente apenas no mês de janeiro, não sendo possível atingir o mesmo resultado nos meses seguintes.

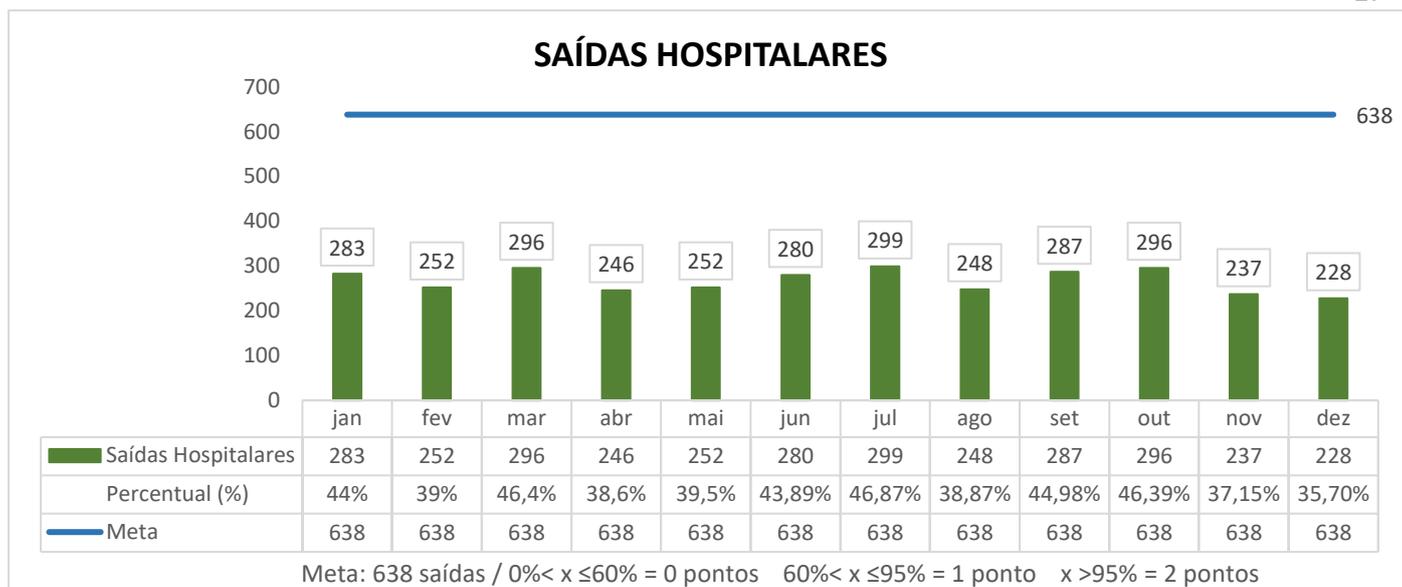
c) Atendimento de Urgência com Observação até 24 Horas



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

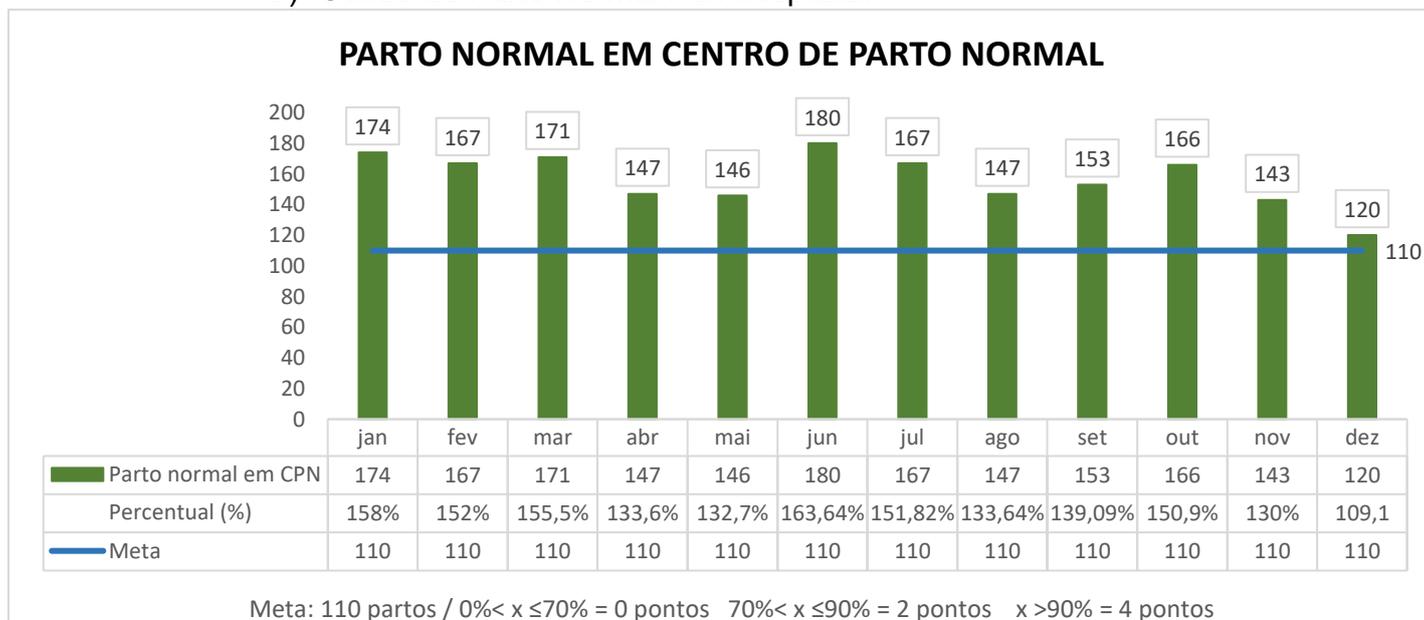
GRUPO 04 – INTERNAÇÃO HOSPITALAR

a) 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.



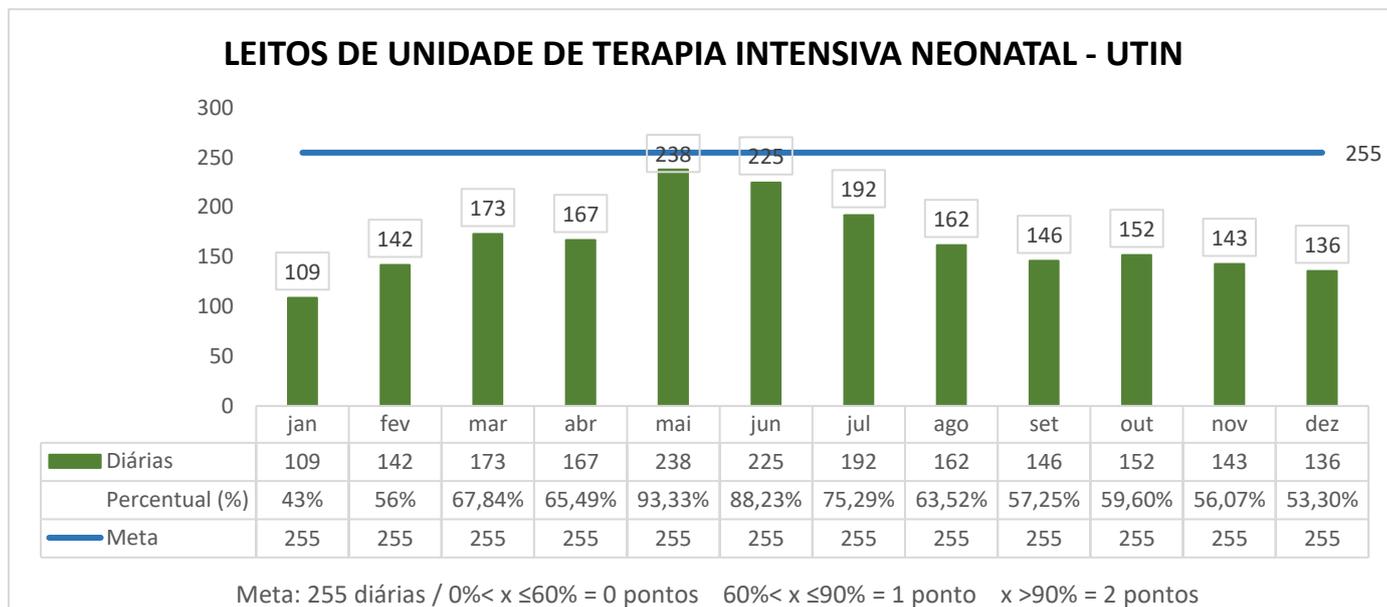
Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance de pontuação, o serviço ofertado obedece a demanda espontânea do usuário ou o referenciamento da rede, conforme perfil previsto em contrato. A estrutura para o cuidado assistencial, portanto, vem sendo ofertada à população, no entanto a quantidade de saídas hospitalares/mês depende de fatores externos e alheios à gestão da maternidade.

b) Centro de Parto Normal Peri-hospitalar



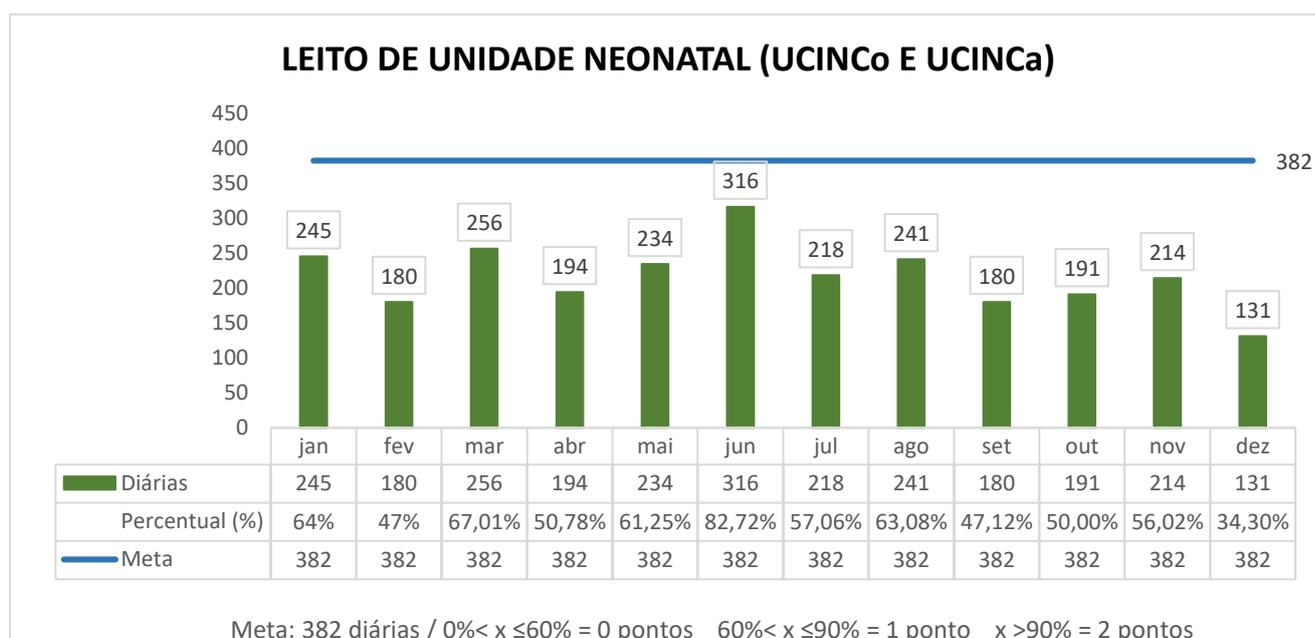
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

c) Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal - UTIN



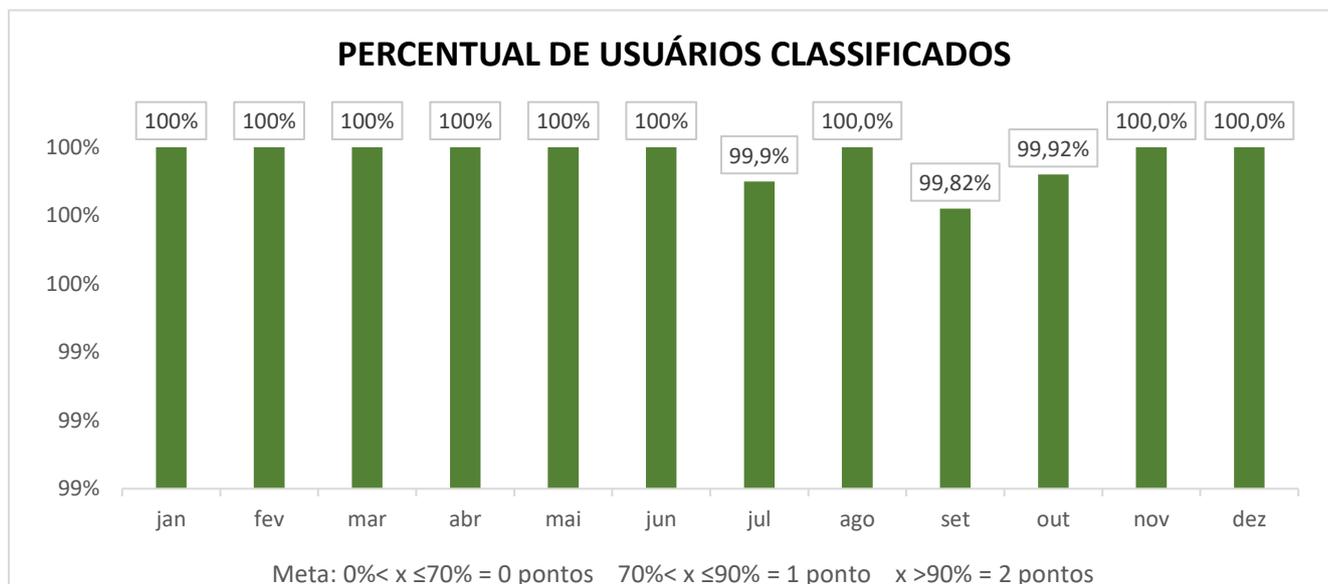
Conforme se verifica no gráfico, houve alcance parcial da meta nos meses de março, abril, junho, julho e agosto, atingindo o alcance da pontuação máxima apenas na competência de maio, isso se deu devido ao período de sazonalidade do vírus sincicial respiratório (Bronquiolite), assim como o aumento de RNs cardiopatas com perfil de UTIN e admissões externas vindas de outras unidades hospitalares.

d) Leito de Unidade Neonatologia (UCINCo e UCINCa)



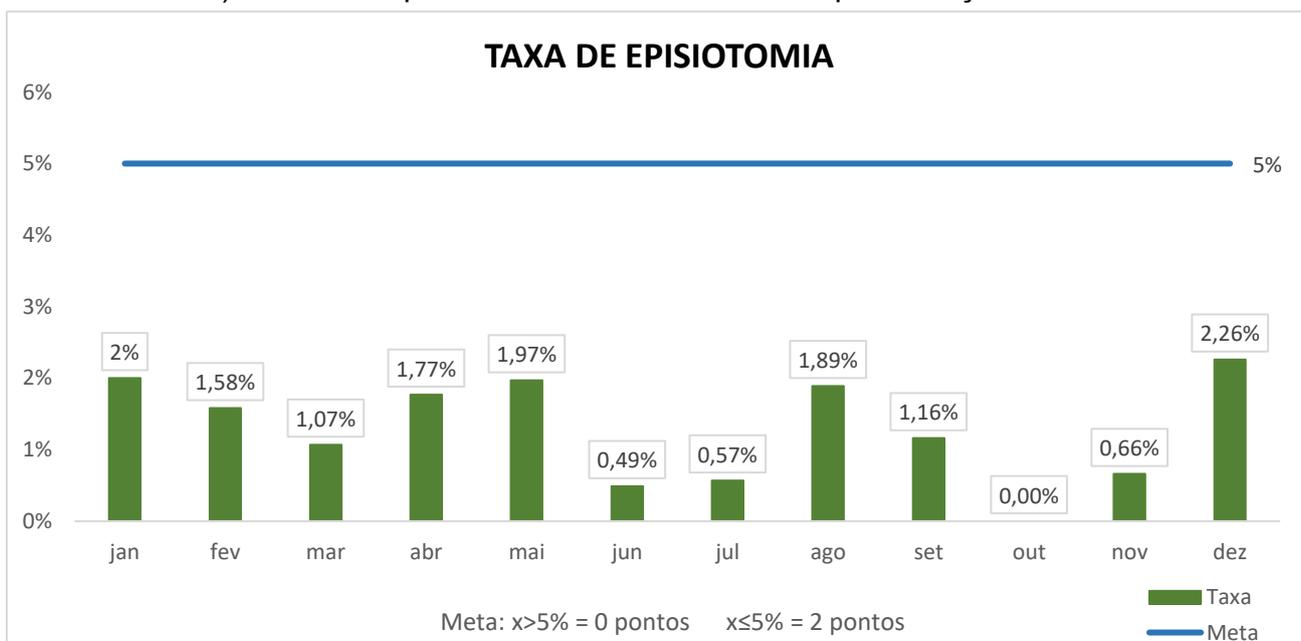
Conforme se verifica no gráfico, houve alcance parcial da meta nos meses de janeiro, março, maio, junho e agosto, não sendo possível o alcance da pontuação máxima no ano de 2024.

e) Percentual de Usuários Classificados



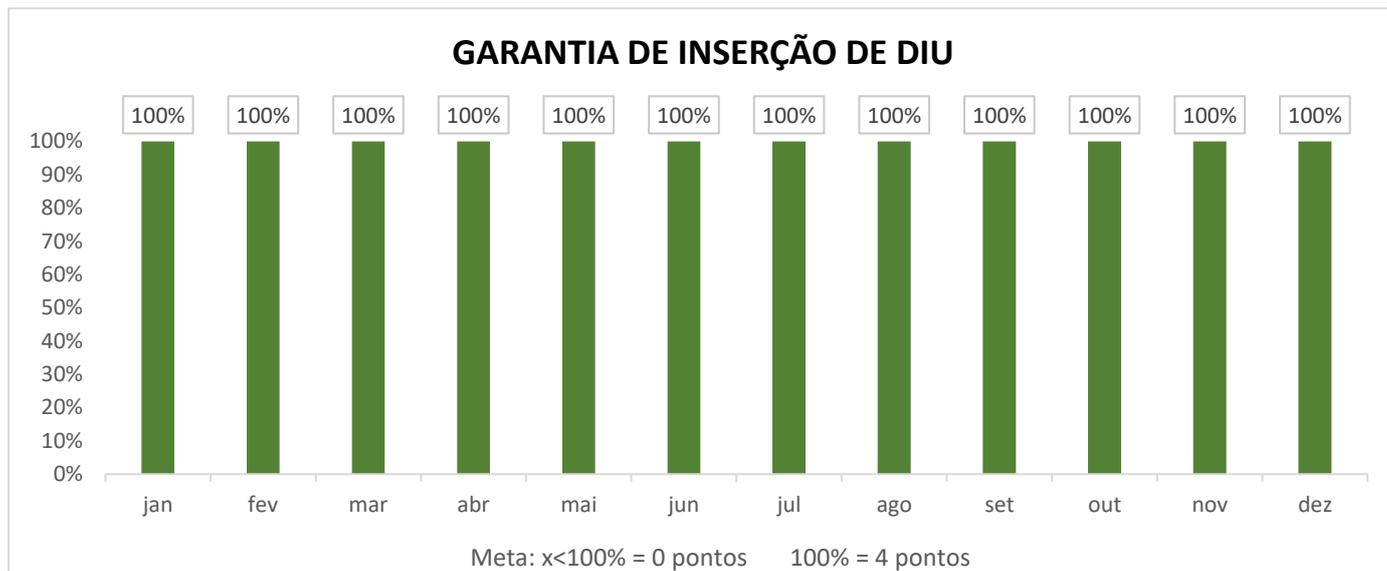
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

f) Taxa de Episiotomia – monitoramento e publicização



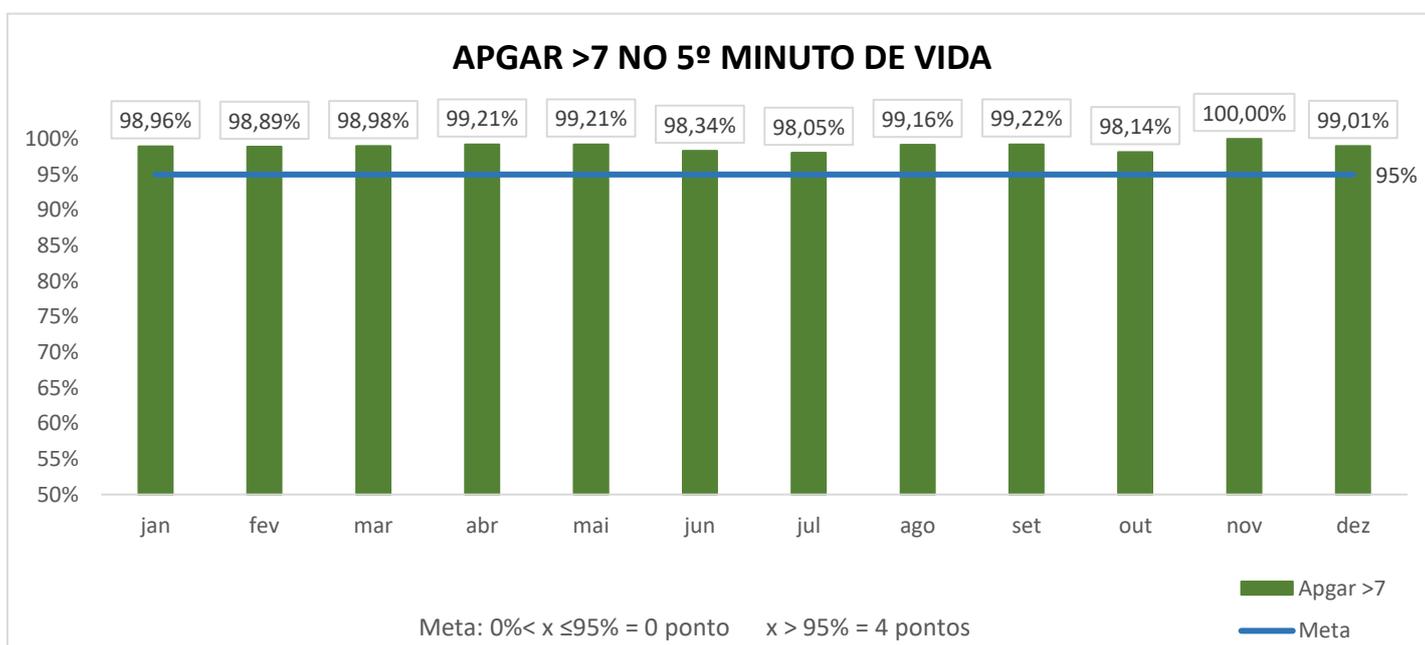
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

g) Garantia da Inserção de DIU



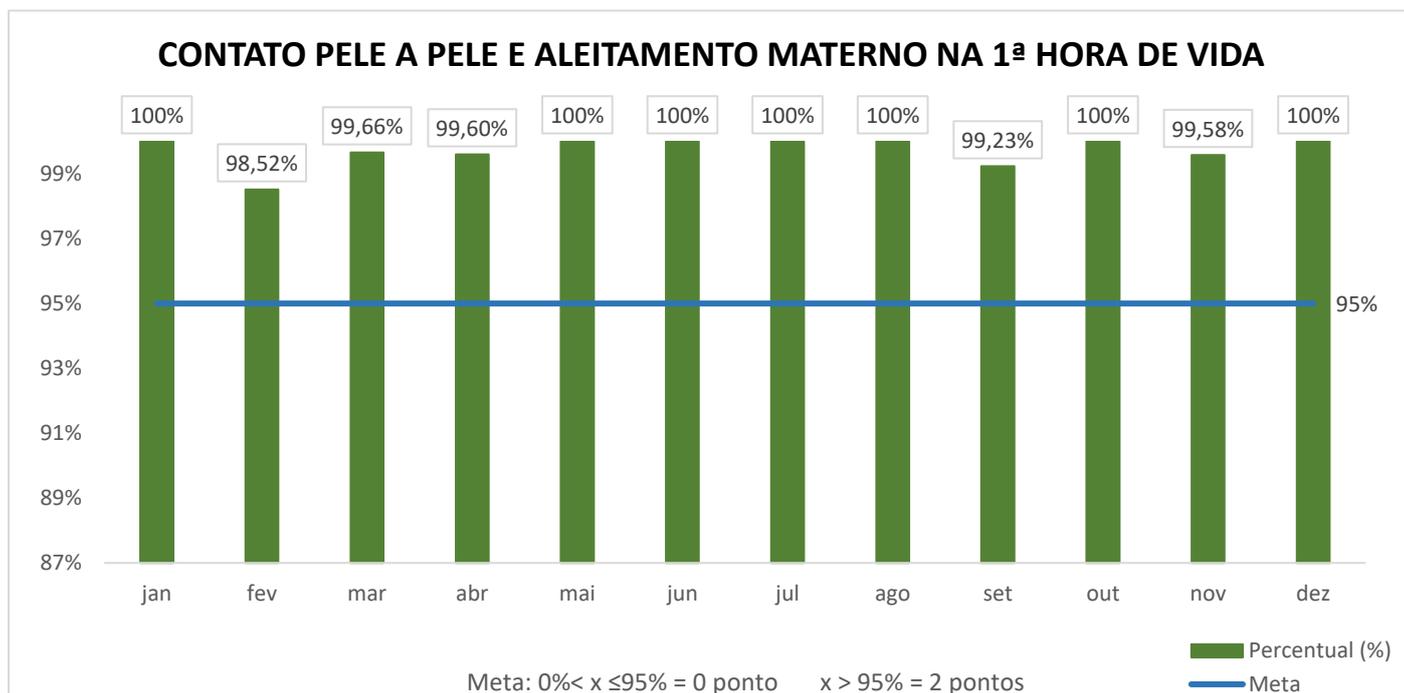
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

h) Apgar >7 no 5º minuto de vida



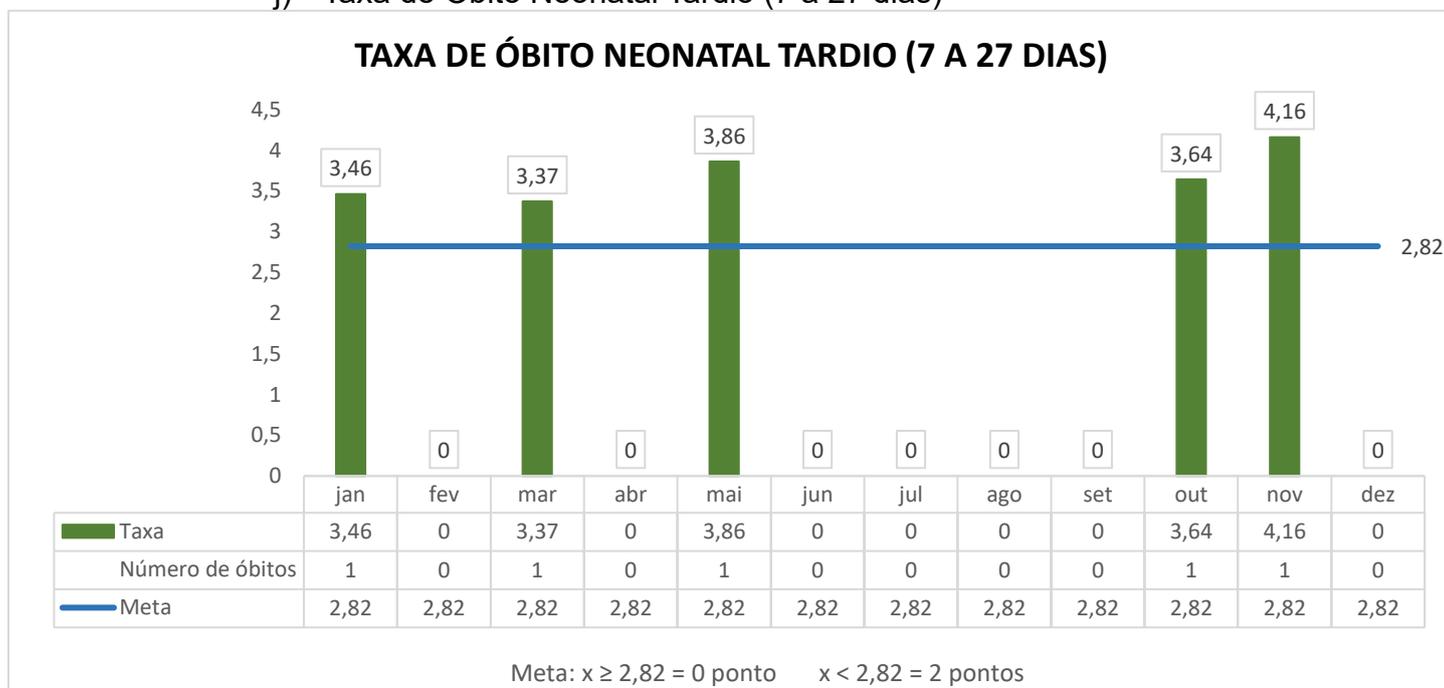
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

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



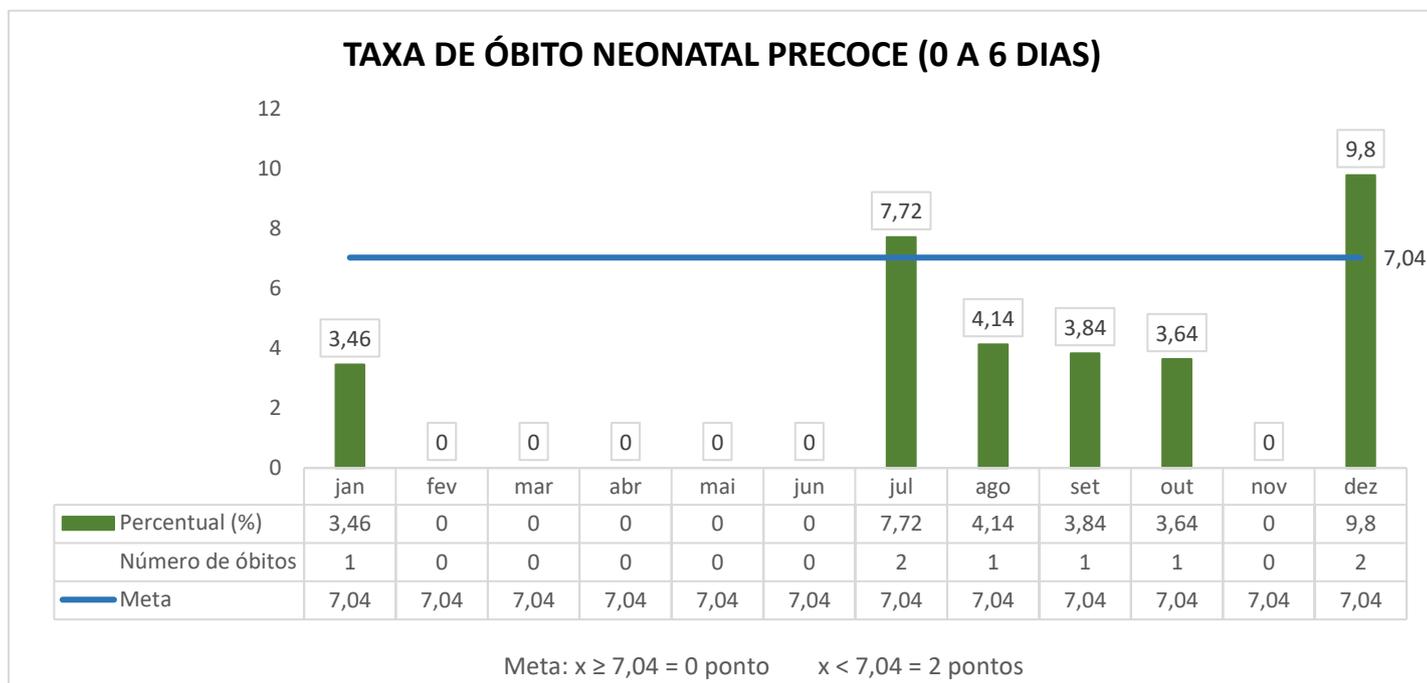
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

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



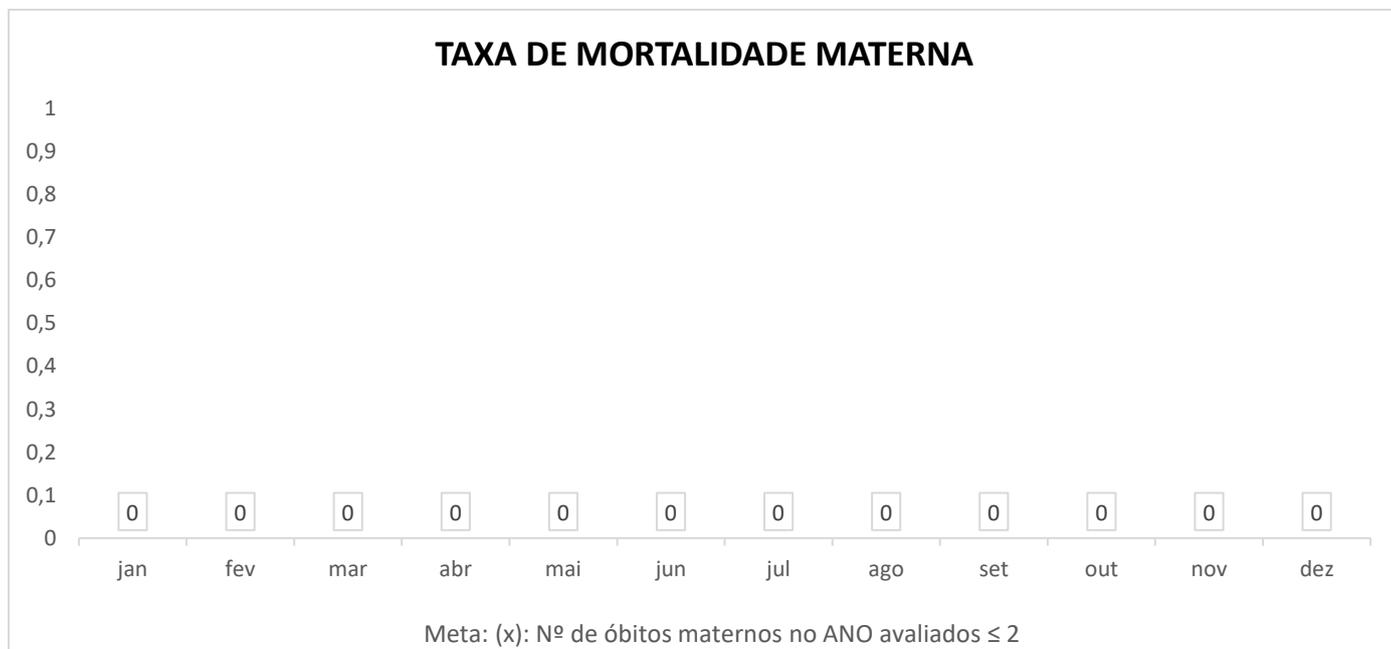
Conforme se verifica no gráfico, nos meses de fevereiro, abril, junho, julho, agosto, setembro e dezembro houve o alcance da meta pela não ocorrência de óbito neonatal tardio (7 a 27 dias).

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



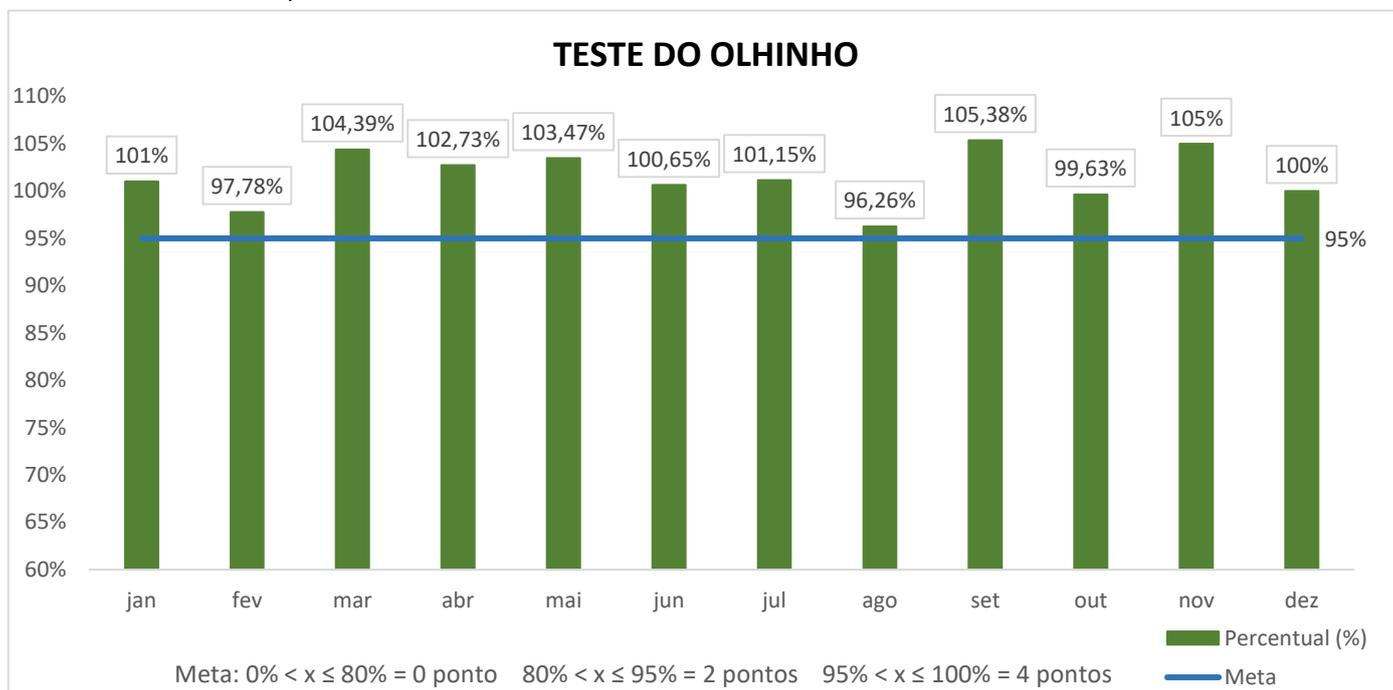
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses, exceto em julho e dezembro.

l) Taxa de Mortalidade Materna



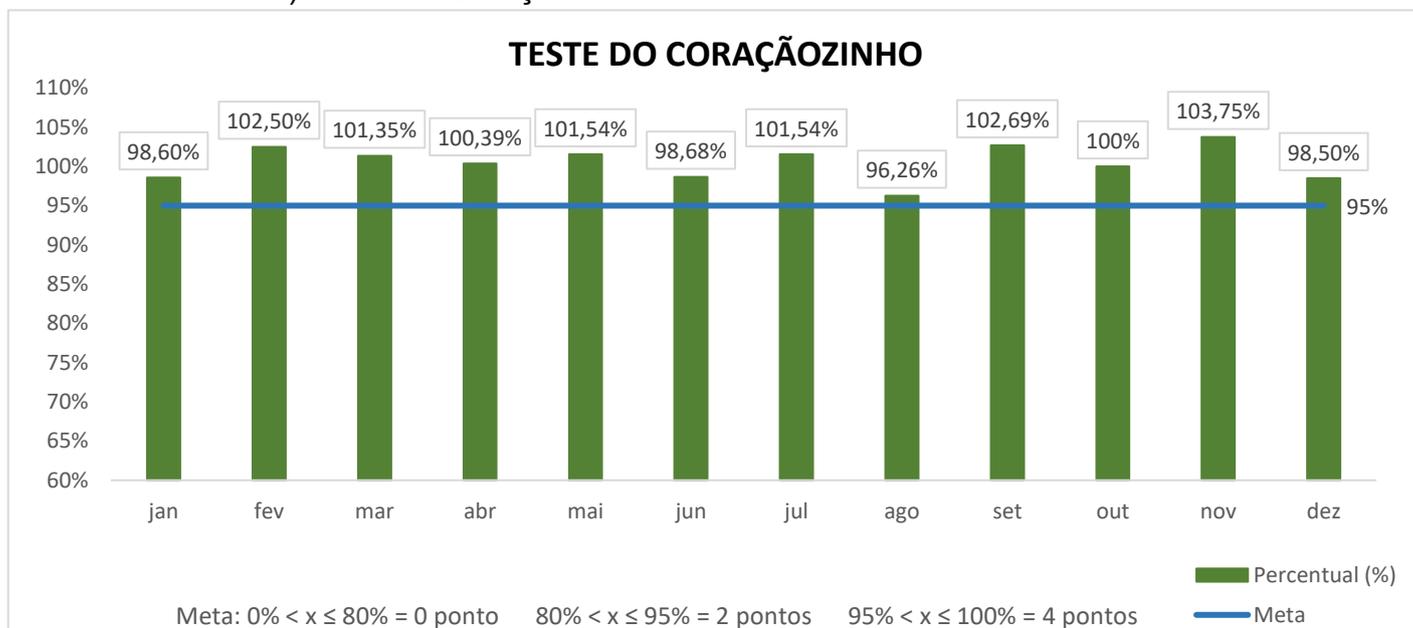
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

m) Teste do Olhinho



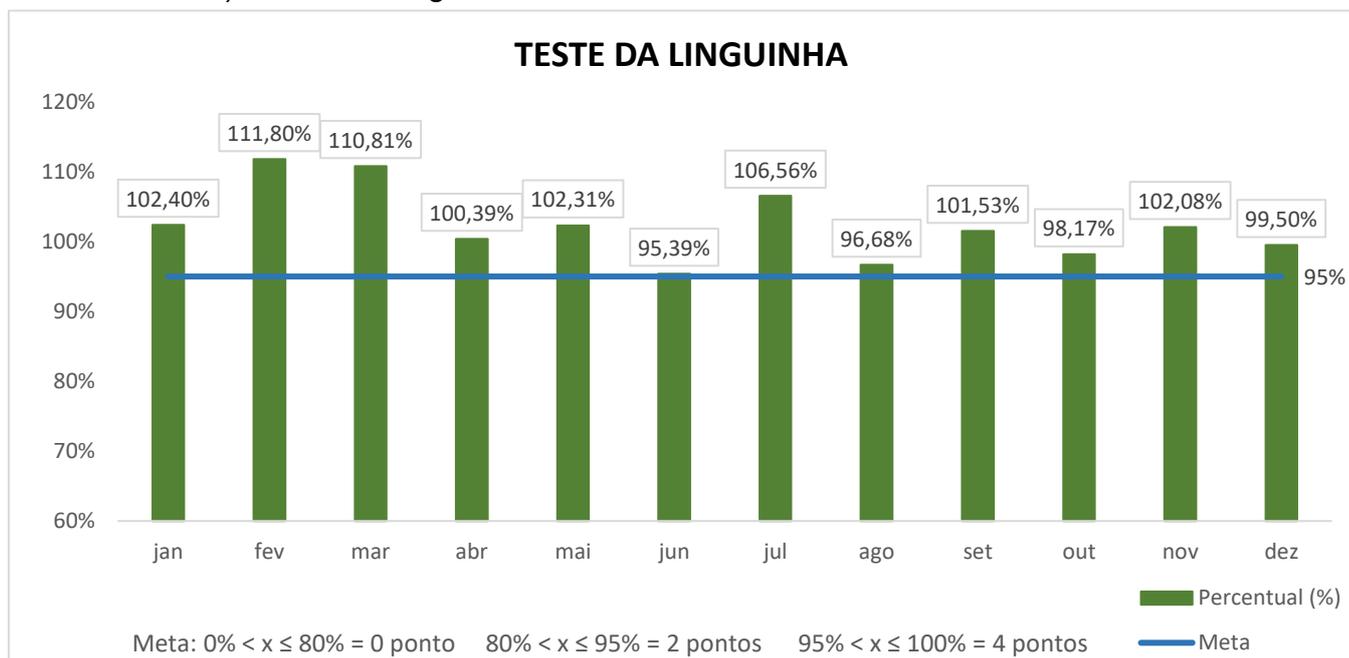
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

n) Teste do Coraçãozinho



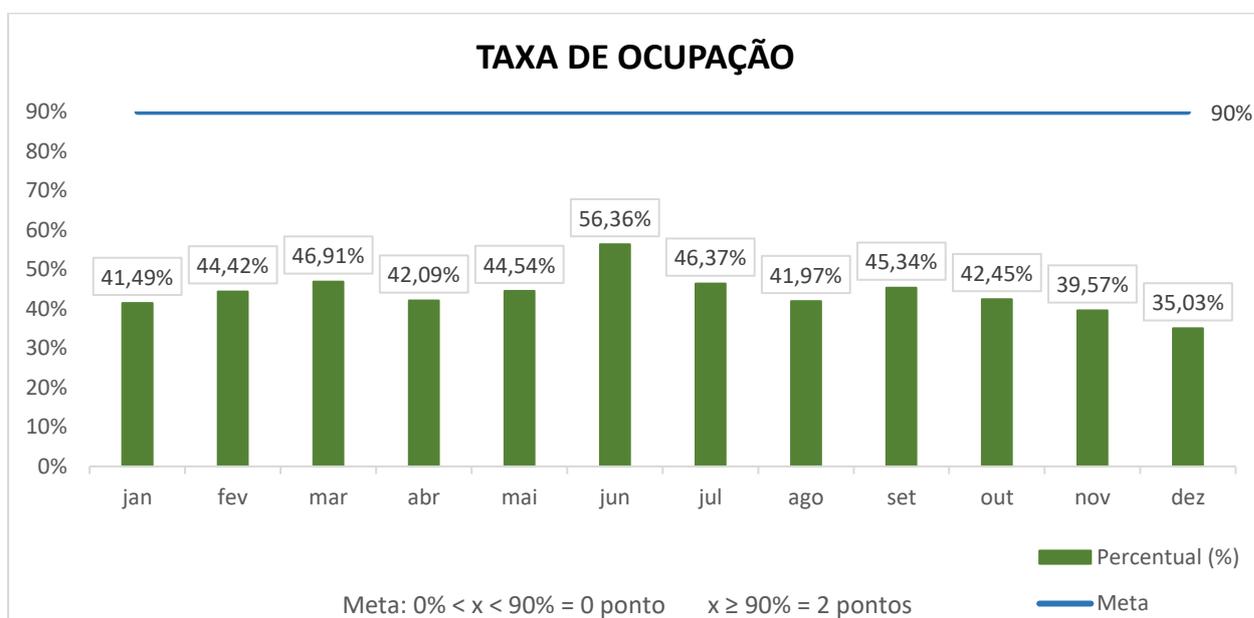
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima em todos os meses.

o) Teste da Linguinha



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

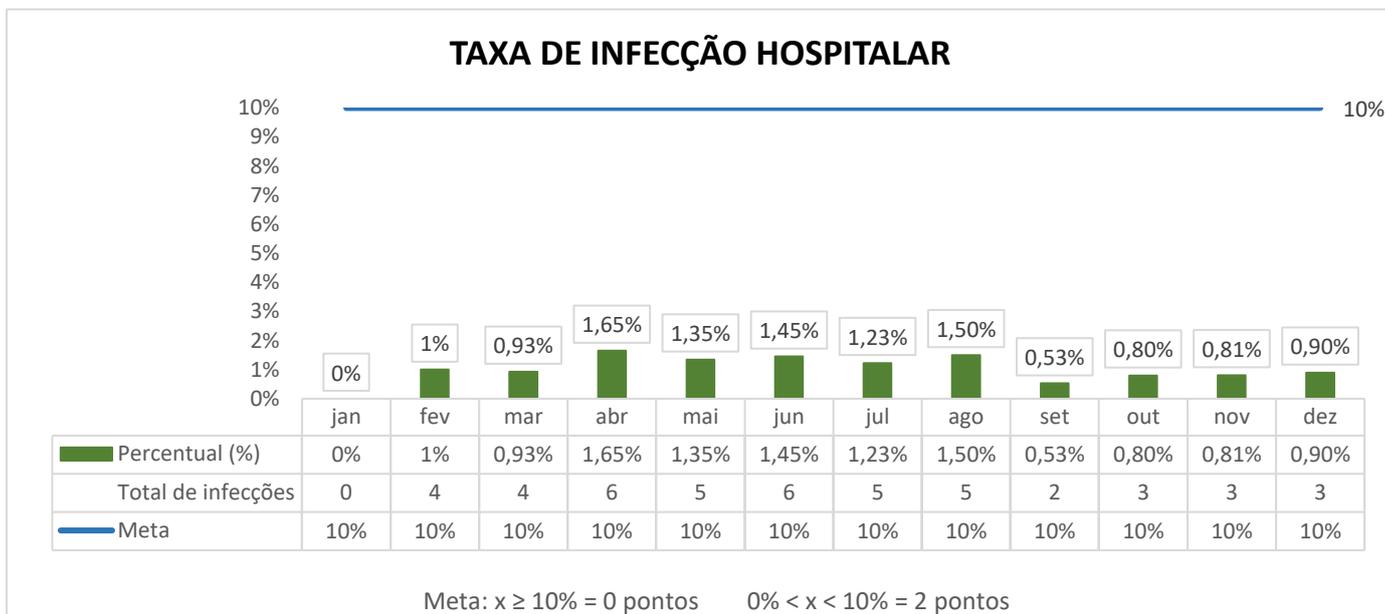
p) Taxa de Ocupação



Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance de pontuação no ano de 2024. O serviço ofertado obedece a demanda espontânea do usuário ou o encaminhamento da rede, conforme perfil previsto em contrato. A estrutura para o cuidado assistencial,

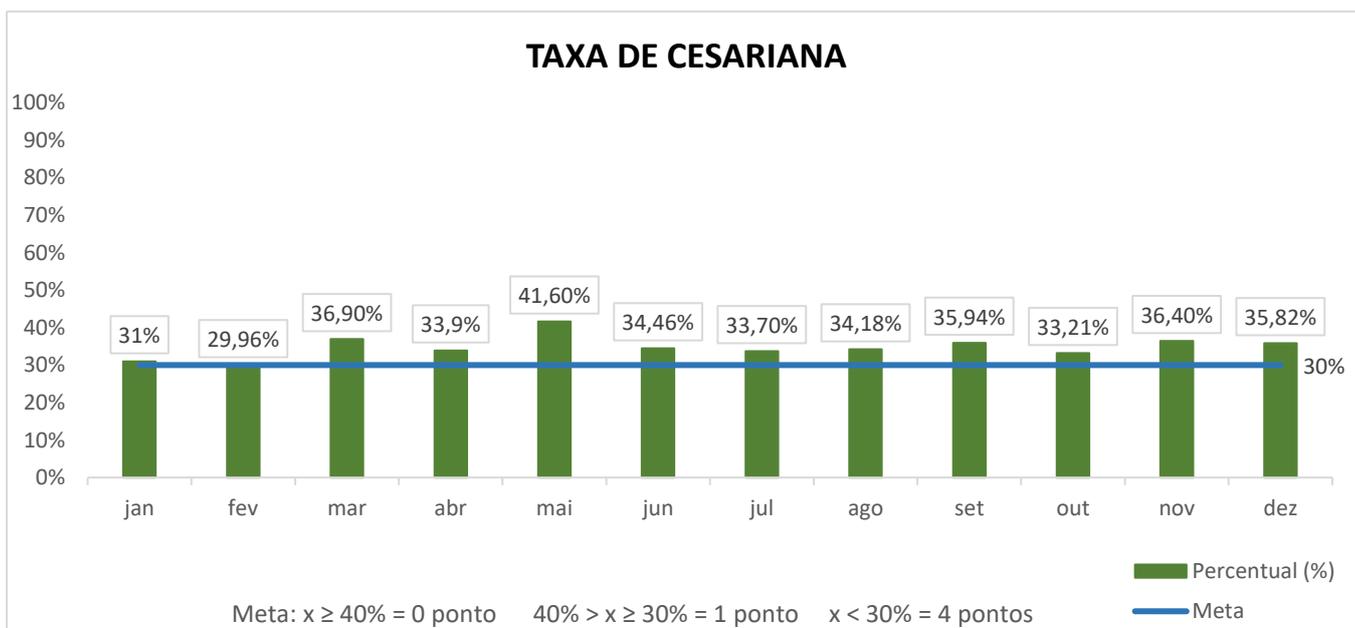
portanto, vem sendo ofertada à população, no entanto a quantidade de pacientes/dia depende de fatores externos e alheios à gestão da maternidade.

q) Taxa de Infecção Hospitalar



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

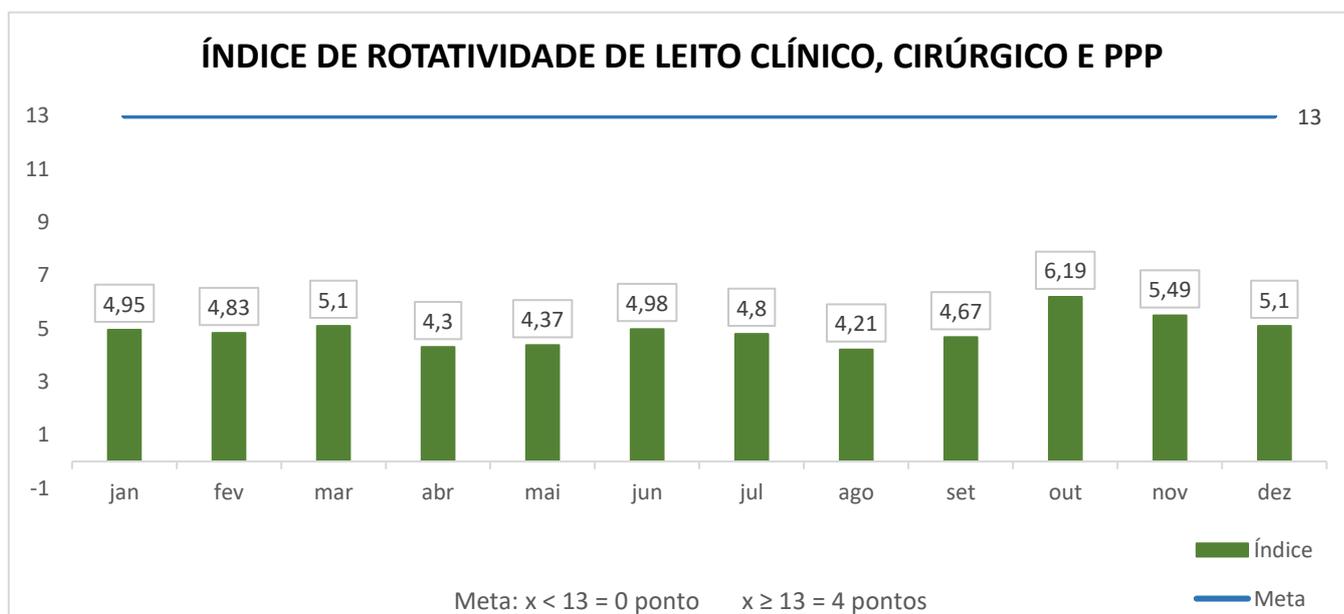
r) Taxa de Cesariana



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima apenas em fevereiro, e de forma parcial nas competências de janeiro, março, abril, junho, julho, agosto, setembro, outubro, novembro e dezembro.

O medo e a vulnerabilidade materna levam muitas vezes a uma resistência a procedimentos tecnicamente aceitos, que historicamente, quando mal aplicados, se tornam violência obstétrica. Tal cultura vem sendo combatida por meio de evidências científicas, medidas pedagógicas (como as visitas guiadas na Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira), criando uma vinculação entre a unidade e as famílias que ali serão atendidas – além de políticas que visam o incentivo ao parto normal.

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



Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance de pontuação no ano de 2024.

5.3. INDICADORES COMPLEMENTARES

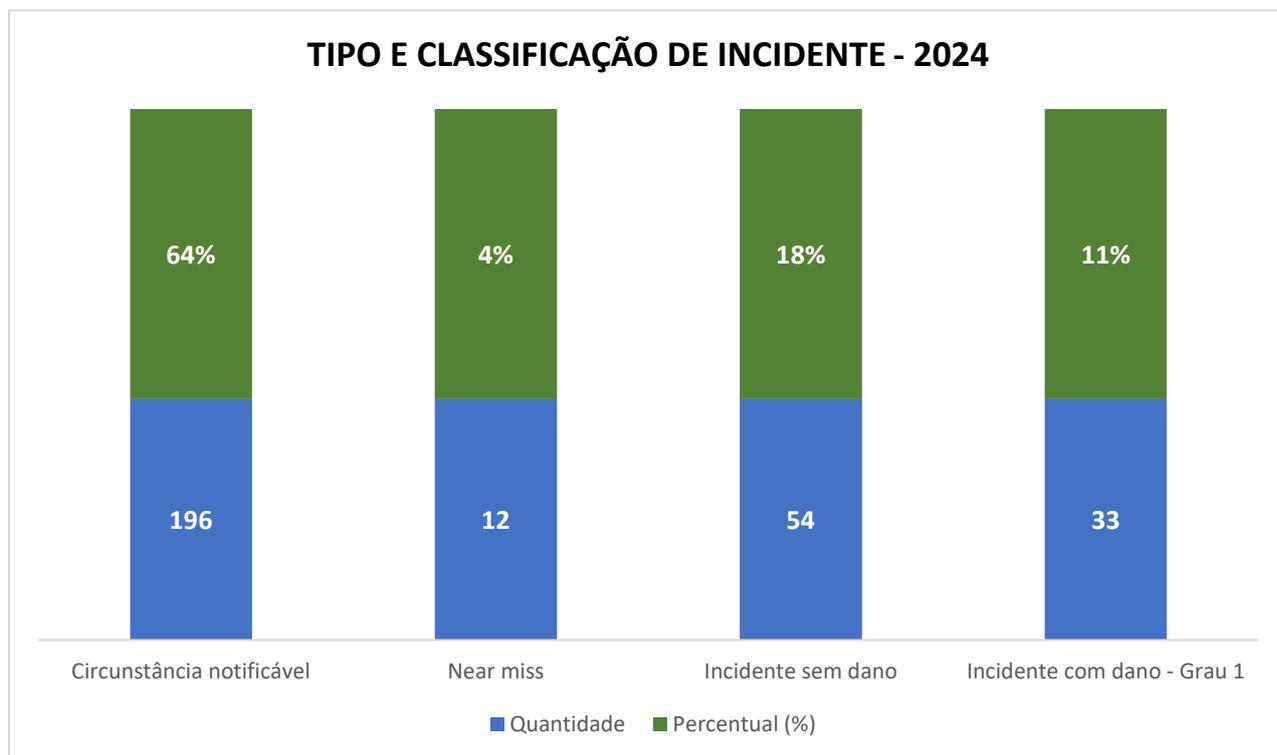
Indicadores do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP)

Com o objetivo de implementar um modelo de gestão de riscos focado na qualidade e segurança do paciente, bem como promover a disseminação de uma cultura de segurança abrangente, entende-se “Segurança do Paciente” como a redução, dentro de níveis aceitáveis, do risco de danos desnecessários relacionados ao cuidado em saúde.

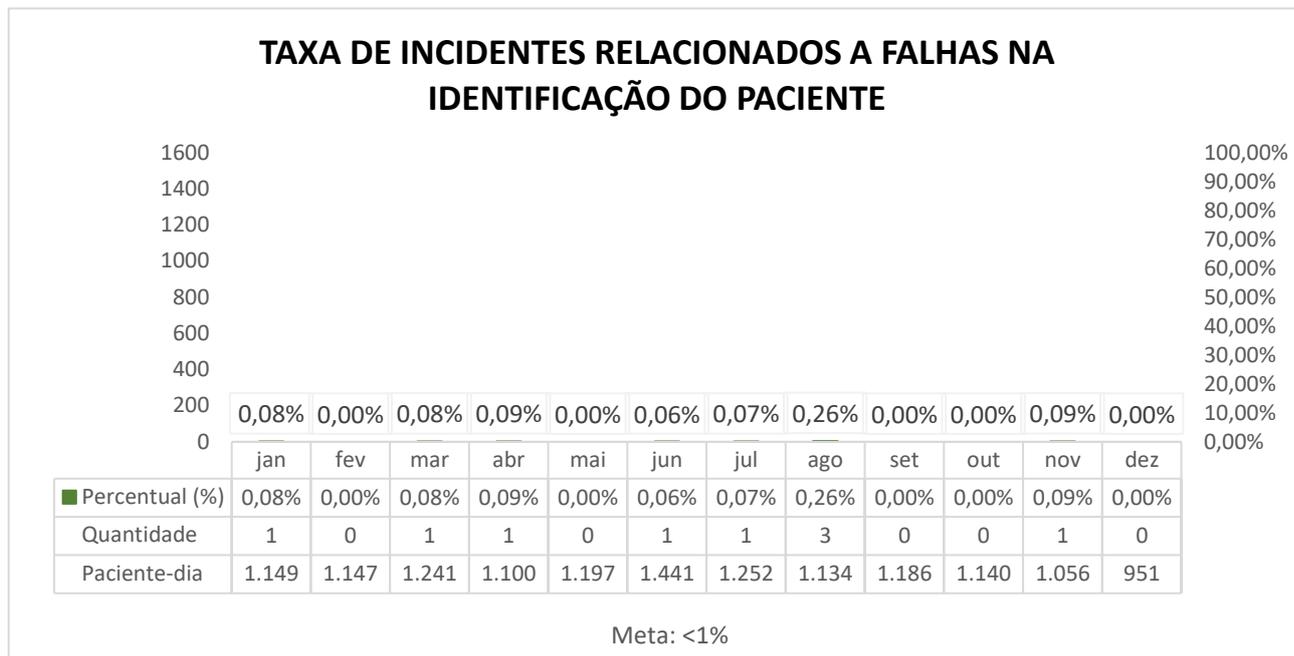
Para garantir institucionalidade e responsabilização na busca pela segurança do paciente, é fundamental a efetivação do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP). Esse núcleo é responsável por monitorar os indicadores relacionados às metas internacionais de segurança do paciente, fornecendo informações relevantes para avaliar o desempenho da instituição. Por meio desses indicadores, é possível acompanhar o alcance das metas previamente estabelecidas, além de subsidiar a tomada de decisões estratégicas pelas lideranças.

A importância dos indicadores de saúde reside na sua capacidade de orientar ações corretivas nos processos e, quando necessário, impulsionar melhorias na qualidade da assistência prestada. Nesse contexto, apresentamos os dados relativos ao ano de 2024, que refletem os esforços e resultados obtidos ao longo do período.

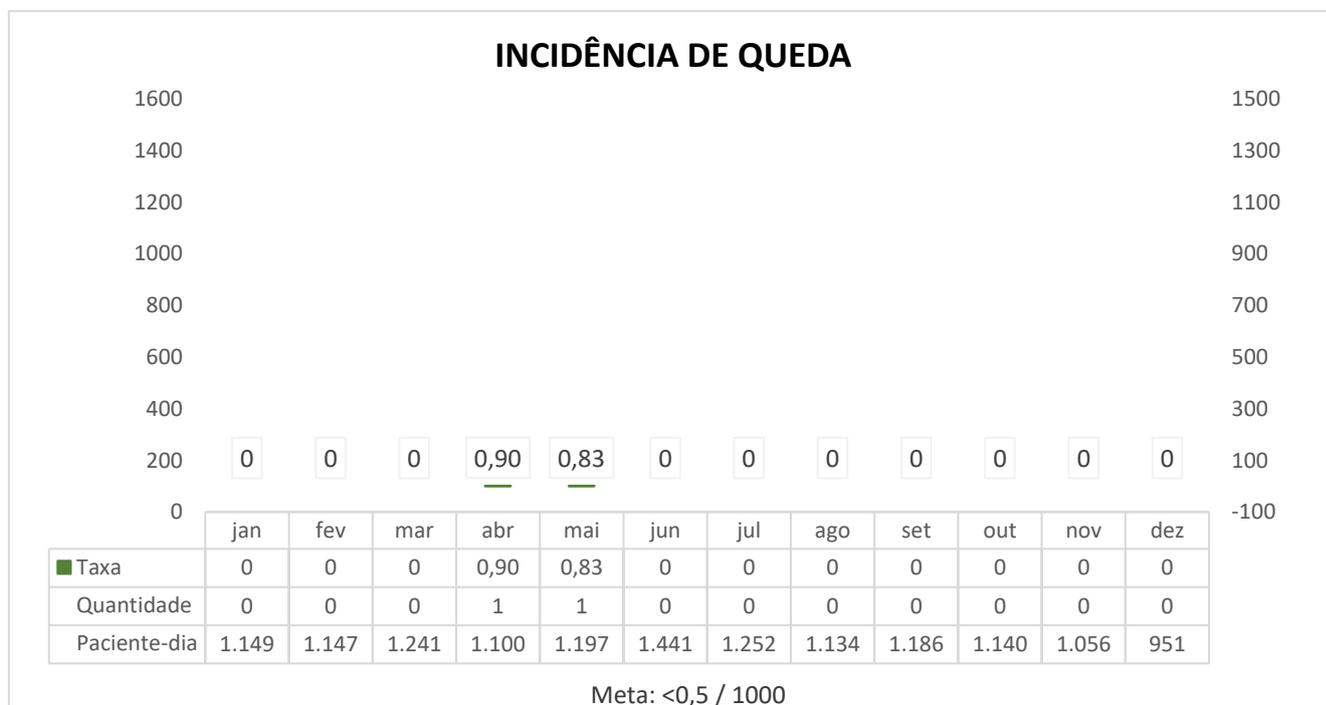
a) Tipo e classificação de incidente



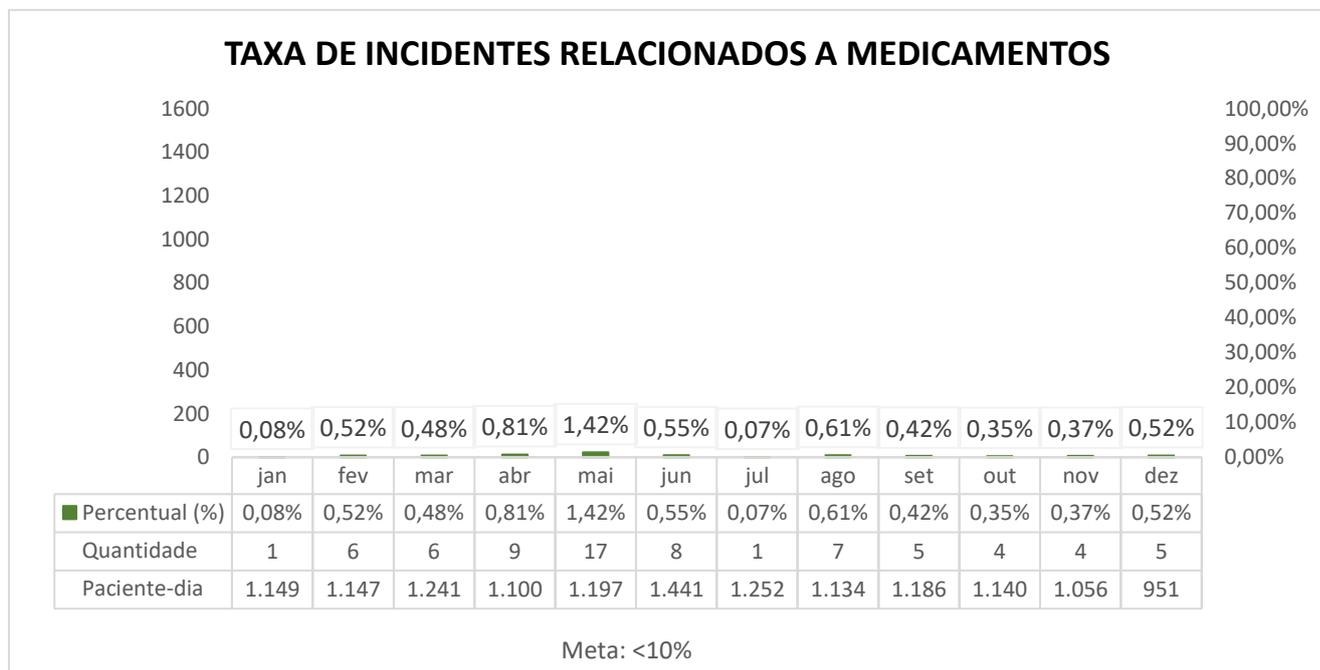
b) Taxa de incidentes relacionados a falhas na identificação do paciente



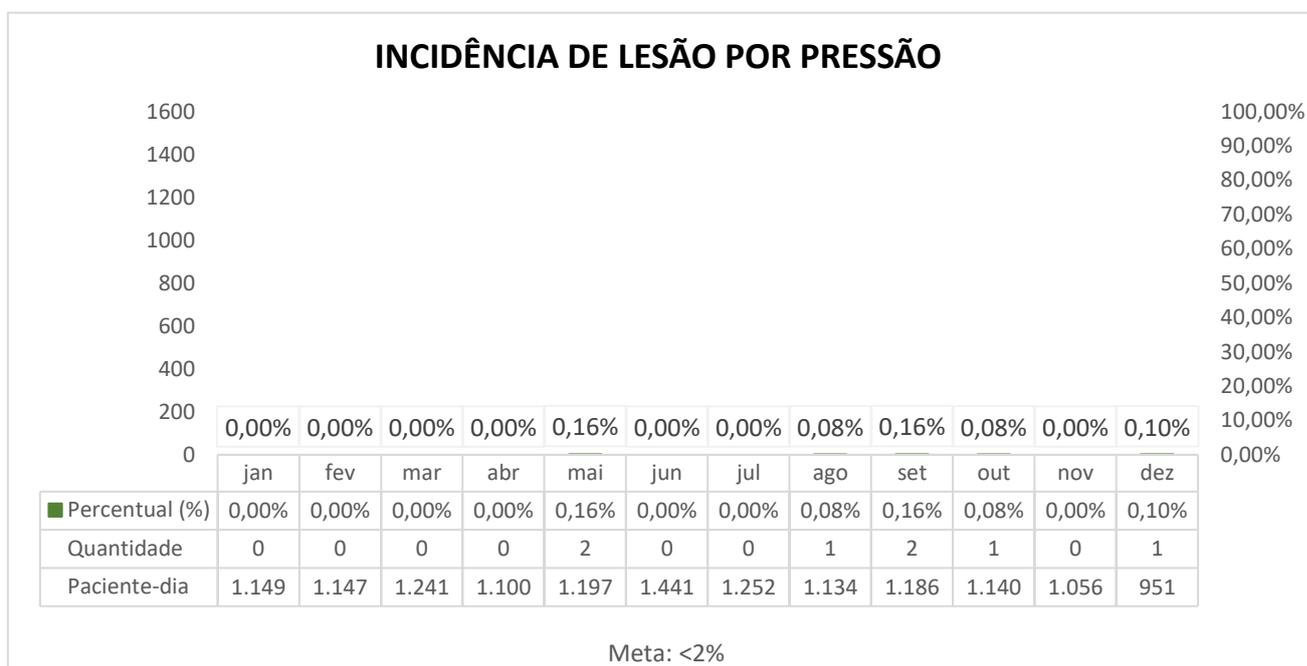
c) Incidência de queda



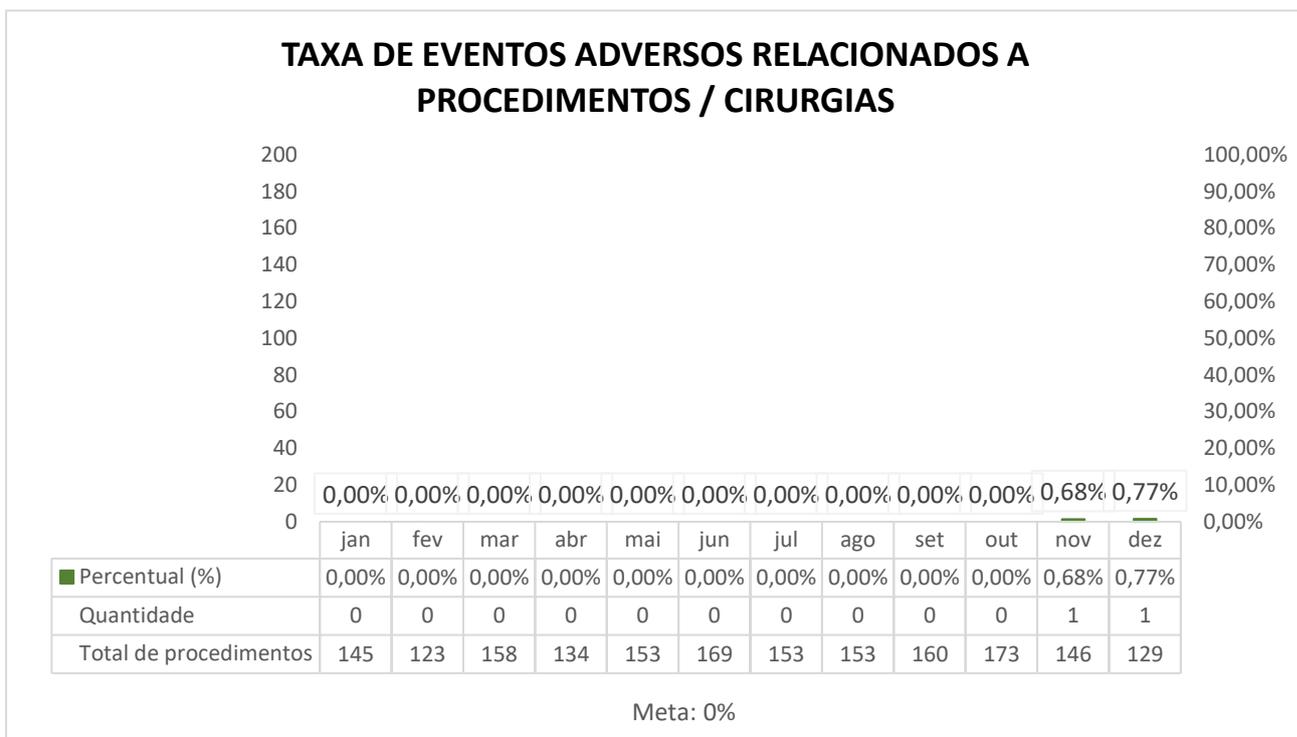
d) Taxa de incidentes relacionados a medicamentos



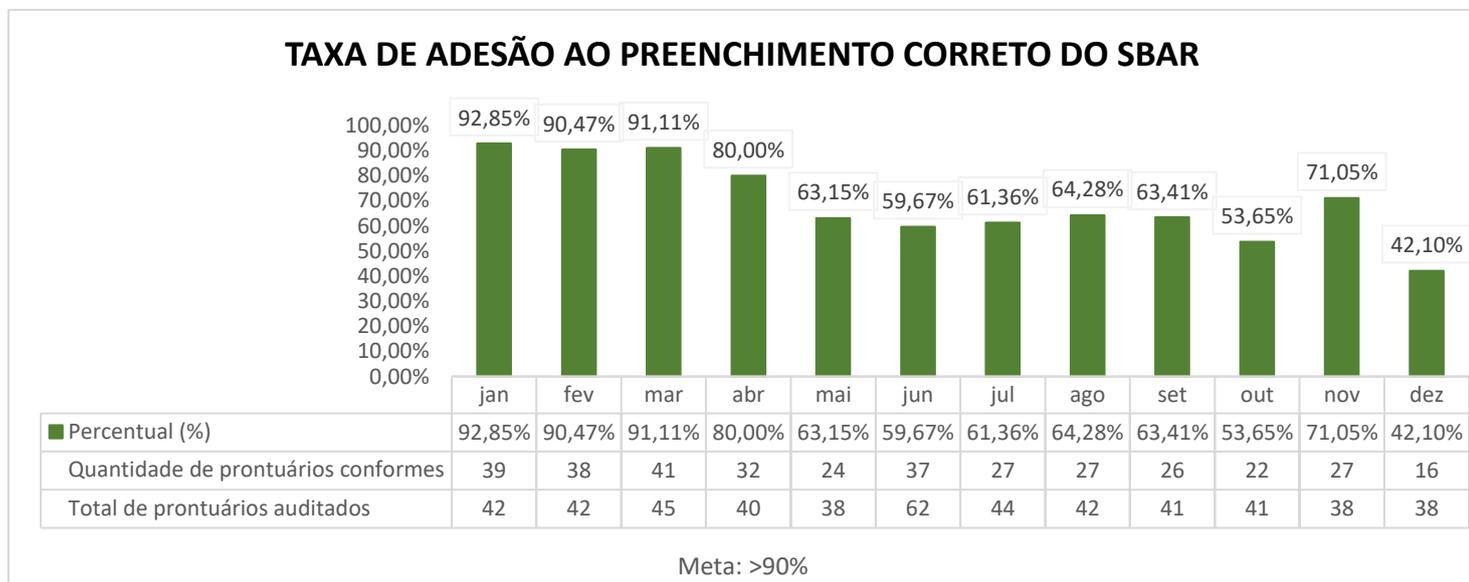
e) Incidência de lesão por pressão



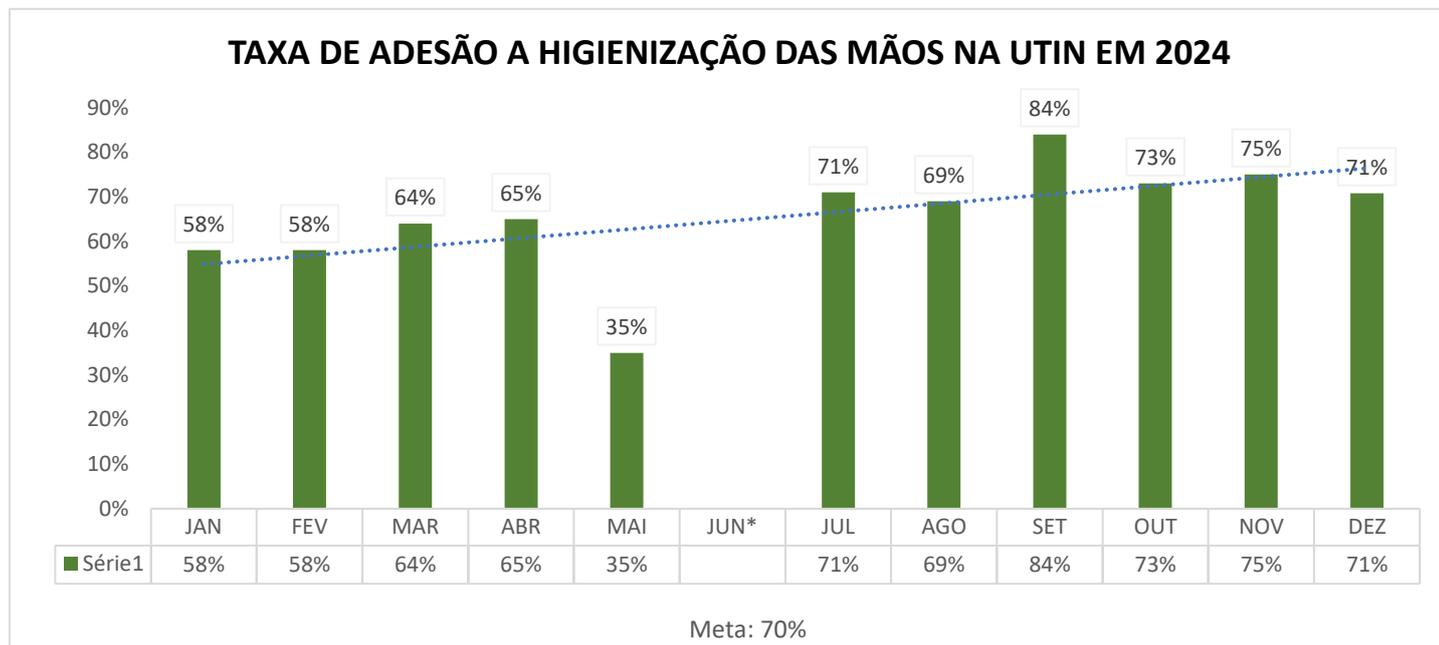
f) Taxa de eventos adversos relacionados a procedimento / cirurgia



g) Taxa de adesão ao preenchimento correto do SBAR



h) Taxa de adesão a higienização das mãos na UTIN em 2024



*No mês de junho, não foi realizada observação da higienização das mãos devido à ausência de enfermeiro no SCIH.

6. COMISSÕES

A gestão hospitalar exige a coordenação de processos que garantam a qualidade e segurança no atendimento aos pacientes. Nesse contexto, as comissões hospitalares obrigatórias desempenham um papel fundamental, assegurando o cumprimento de normas e boas práticas, além de promover a melhoria contínua nos serviços prestados. Essas comissões atuam em áreas essenciais, como controle de infecção, ética médica, segurança do paciente e uso racional de medicamentos, contribuindo para a conformidade com regulamentações legais e a excelência no cuidado à saúde.

6.1. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS

- Revisão de Prontuário
- Revisão de Farmácia Terapêutica
- Revisão de Óbito Materno Neonatal e Fetal
- Controle de Infecção Hospitalar
- Humanização
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)

6.2. COMISSÕES COMPLEMENTARES

- Ética de Enfermagem
- 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
- Gerenciamento de Resíduos
- Comitê Transfusional
- Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transporte (CIHDOTT)
- Comissão de cuidados paliativos
- Comissão de obras e reformas

6.3. COMISSÃO EM PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO

- Ética Médica

7. AÇÕES DE PROMOÇÃO À SAÚDE

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 2024 destacamos as seguintes ações:

7.1. 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;



Figura 3: Visitante seguro

- Sensibilização na sala de espera sobre Classificação de Risco direcionados aos pacientes e acompanhantes;



Figura 4: Sensibilização na sala de espera sobre Classificação de Risco

- Leite Humano e fórmula infantil. Quando usar? - Realizada atividade educativa com pacientes e acompanhantes no posto da enfermaria rosa da ALCON;



Figura 5: Leite Humano e fórmula infantil

- Mitos e verdades sobre amamentação - Realizada atividade educativa com pacientes e acompanhantes do ALCON.



Figura 6: Mitos e Verdades sobre amamentação

- Importância da vacinação e apresentação das vacinas de dois meses até um ano e três meses de vida - Realizada atividade educativa, onde foi explicado sobre o calendário vacinal, a atividade aconteceu na recepção da Ala Rosa com acompanhantes e puérperas.



Figura 7: Importância da vacinação

- Síndromes Hipertensivas – Realizada orientações referentes aos cuidados com a alimentação no que diz respeito a elevação da PA.



Figura 8: Síndromes Hipertensivas

- Ação educativa sobre a diabetes gestacional e lactação.



Figura 9: Ação realizada com as puérperas e acompanhantes do Alcon

7.2. AÇÕES REALIZADAS PARA OS COLABORADORES

- Reanimação Cardiorrespiratória e Primeiros Socorros – Ação realizada pelo Corpo de Bombeiros de Sergipe com o intuito de promover a aprendizagem em primeiros socorros.



Figura 10: Reanimação Cardiorrespiratória e Primeiros Socorros

- Prevenção de lesão por pressão – LPP – prevenir a ocorrência de lesão por pressão durante o período de internação hospitalar, através da avaliação de risco de LPP. As escalas de avaliação são a de Braden, ELPA e ISSA. Com suas definições e ações preventivas, classificação e as notificações de evento adverso envolvendo as LPP.



Figura 10: Prevenção de lesão por pressão

- Prevenção de Flebite: definição de flebite, causas e fatores de risco, sinais, sintomas e diagnóstico, tratamento e manejo, medidas de prevenção. Apresentada a ESCALA DE MADDOX.



Figura 11: Prevenção de Flebite

- Broncoaspiração: realizado treinamento sobre o tema com a equipe do complexo neonatal, por meio de estudo de caso, abordando as intervenções e os fatores de risco.



Figura 12: Broncoaspiração

- Pense: Pode ser sepse (neonatal e materna): sepse materna, definição de sinais de alerta, diagnóstico, Escala de MEOWS, pacote de intervenção, medidas de prevenção, formulário de rota sepse materna, temática abordada através de dinâmica.



Figura 13: Sepse neonatal e materna

- Treinamento PICC e Cateter Umbilical: realizado treinamento técnico prático e teórico sobre os cuidados durante e após a passagem de PICC, como realizar o curativo e dispositivos como cateter umbilical.



Figura 14: Treinamento PICC e cateter umbilical

8. AÇÕES DE DESTAQUE

- Ação Janeiro Branco: Protocolo de prevenção ao suicídio – ação realizada no auditório com os colaboradores da MMLN, sobre o tema Janeiro Branco, Saúde mental enquanto há tempo, para debater e conscientizar sobre a importância de cuidar da saúde mental antes de adoecer.



Figura 15: Ação Janeiro Branco e protocolo de prevenção ao suicídio

- Curso introdução à Libras 2ª turma – A importância da LIBRAS no serviço público de saúde (Decreto nº 5.246, de 2005), cumprimentos em Libras, sinais familiares e diálogo.



Figura 16: Curso: 2ª turma - Introdução a LIBRAS

- O poder do Autoconhecimento e da Autotransformação – Ação realizada em comemoração ao Dia Internacional da Mulher.



Figura 17: O poder do Autoconhecimento e da Autotransformação

- I Encontro de boas práticas obstétricas - ação realizada dia 22 e 22/03 com intuito de abranger e abordar a área da Obstetrícia. O evento contou com a participação de convidados e Doulas.



Figura 18: I Encontro de boas práticas obstétricas

- o Manejo dos Sintomas do Autismo na Gestante – Palestra realizada pelo convidado Psiquiatra Dr. Andrews Oliveira.



Figura 19: Manejo dos Sintomas do Autismo na Gestante

○ 2ª Sensibilização do Método Canguru



Figura 20: 2ª Sensibilização do Método Canguru

○ 1ª Semana Interna de Prevenção de acidentes – SIPAT



Figura 21: 1ª Semana Interna de Prevenção de acidentes

- Ação sobre a campanha maio Furta Cor com o tema: Uma mão leva a outra.



Figura 22: Ação maio Furta Cor

- Ação com diversos temas na semana da enfermagem - Cuidado centrado no paciente; Autonomia do enfermeiro no CPN; Atuação do enfermeiro frente a violência obstétrica; Empoderamento estrutural dos enfermeiros obstetras nas maternidades; Síndrome de Burnout; Atuação da comissão de ética de enfermagem; Atuação do enfermeiro de qualidade e performance e O papel dos enfermeiros no cuidado das gestantes, puérperas e recém-nascidos.



Figura 23: Semana da enfermagem

- Agosto dourado: Amamentação para todos: apoie em todas as situações. Abordados os tópicos: fisiologia da lactação, NBCAL, colostroterapia, diversidade familiar, doação de leite humano (LH) com presença de convidados. E motivos para amamentar.



Figura 24: Agosto Dourado

- A música como instrumento terapêutico: Teve como objetivo promover o bem estar emocional, físico e mental, podendo ser utilizada de diversas maneiras, como; expressão emocional, redução de estresse, melhora da comunicação, estimulação cognitiva, reabilitação física e apoio em transtornos emocionais.



Figura 25: Música como instrumento terapêutico

- Setembro Verde – Doação de órgãos e tecidos: a importância e a conscientização da doação de órgãos e tecidos.



Figura 26: Doação de órgãos e tecidos

- Dia Internacional da segurança do paciente: a ação visa encorajar os profissionais a adotarem estratégias que reduzam os erros diagnósticos, que são muito frequentes em ocorrências da combinação de fatores sistêmicos e cognitivos que interferem no reconhecimento de um conjunto de sinais e sintomas presentes no paciente e na interpretação e comunicação dos resultados e testes diagnósticos.



Figura 27: Dia internacional da segurança do paciente

- Setembro amarelo - O meu, o seu, os nossos lutos: roda de conversa, inicialmente com a música epitáfio, compartilhamento de através das falas dos colaboradores e o acolhimento ressaltando a importância de cuidarmos de nossos lutos e dos sentimentos presentes no momento atual.



Figura 28: O meu, o seu, os nossos lutos

- Setembro Amarelo: ações realizadas no mês de setembro em alusão ao “SETEMBRO AMARELO” de prevenção ao suicídio.



Figura 29: Ações em alusão ao setembro amarelo

- Outubro Rosa - Ações sobre a importância do auto cuidado e a prevenção do câncer de mama. Realizadas rodas de conversa, momento de beleza e palestra.



Figura 30: Outubro Rosa

- Novembro roxo: mês dedicado à conscientização sobre a prematuridade. A campanha busca informar sobre os cuidados necessários para os bebês que nascem antes do tempo e a importância de apoio às famílias. A ação visa sensibilizar a sociedade sobre os desafios enfrentados por essas crianças e suas famílias, além de destacar a necessidade de cuidados médicos especializados para garantir o melhor desenvolvimento possível para os prematuros.



Figura 31: Novembro Roxo

- Novembro azul: Campanha de conscientização sobre a saúde masculina, com foco na prevenção e diagnóstico precoce do câncer de próstata. O objetivo é incentivar os homens a se cuidarem, realizando exames regulares e adotando hábitos saudáveis.



Figura 32: Novembro Azul

- Ação – Palhaços de propósito: A ação com palhaços na maternidade, visa proporcionar um ambiente mais leve e alegre para as mães e familiares que estão no hospital. A ação proporciona vantagens emocionais e psicológicas, auxiliando no bem-estar mental e na recuperação dos pacientes. A gargalhada, além de proporcionar um sentimento de felicidade e conforto, também possui propriedades terapêuticas, contribuindo para a diminuição do estresse e da dor.



Figura 33 – Ação – Palhaços de propósito

9. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Neste relatório foram apresentadas as atividades desenvolvidas e os resultados alcançados no exercício de 2024, 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, 31 de janeiro de 2025.

INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS
Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira
Sandro Roberto Sousa Sampaio Tosta
Diretor Geral