



INSTITUTO NACIONAL DE
TECNOLOGIA E SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL DE GESTÃO

**MATERNIDADE MUNICIPAL MARIA DE
LOURDES SANTANA NOGUEIRA**

CONTRATO DE GESTÃO 113/2022

**Fevereiro de 2024
Aracaju - SE**



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS prestadas na competência de fevereiro do 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.

COMISSÃO DE ELABORAÇÃO

Rita de Cássia Leal de Souza – Diretora Geral

Mauro Muniz Bezerra – Diretor Médico

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

Marília 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 e 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.....	8
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	16
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 ALCANCE DE METAS.....	37
4. AÇÕES DESENVOLVIDAS	38
4.1. Ações realizadas para os pacientes	38
4.2. Ações realizadas para os colaboradores.....	42
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	47

Esse documento foi assinado por Rita de Cassia Leal de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocm.com.br/validate/N5X8ENPGE-J895V-8W9F4>

1. DESCRIÇÃO DA UNIDADE

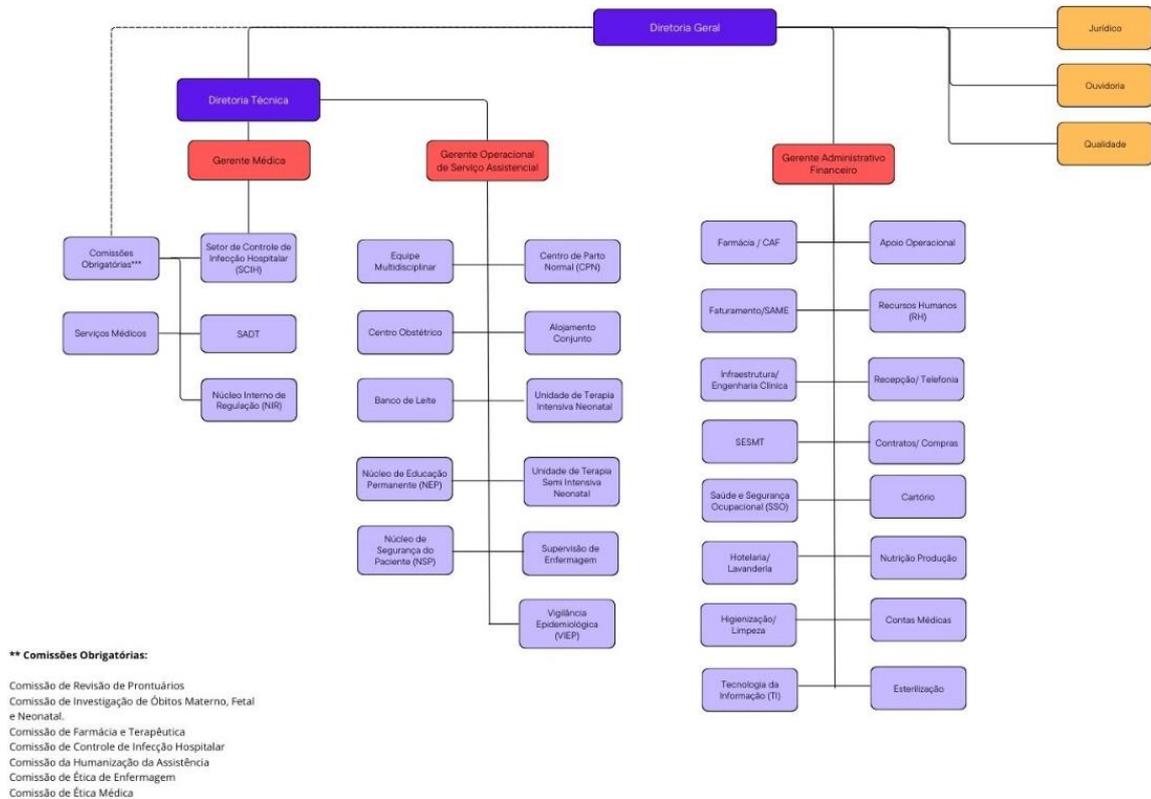
A Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, é uma unidade estruturada com perfil especializado em Obstetrícia e Neonatologia e que integra a Rede de Cuidados Materno-Infantil de Aracaju, com oferta 100% SUS e funcionamento 24 horas por dia nos sete dias da semana, realizando atendimentos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

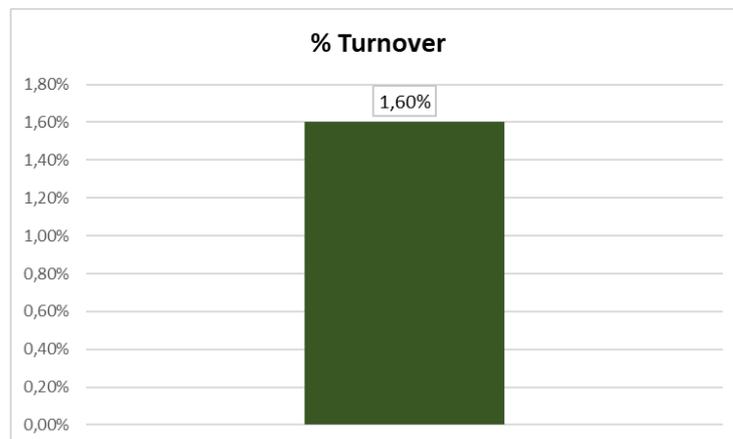
1.1. Organograma



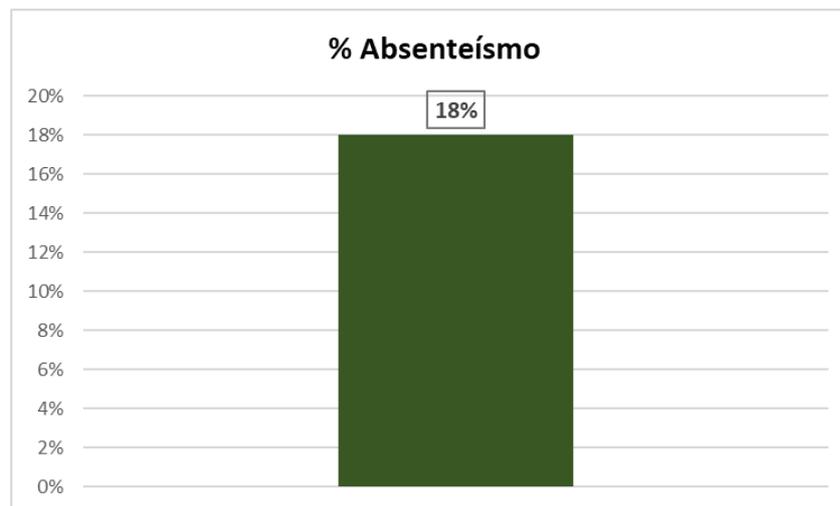
2. ESTUTURA DO SERVIÇO

2.1. Recursos Humanos

A unidade encerrou o exercício com 406 colaboradores celetistas, sendo 260 da área assistencial e 146 da área administrativa. O índice de rotatividade teve um percentual de 1,60%.



Referente ao indicador de absenteísmo obteve um resultado de 18%, devido ao afastamento de colaboradores por questões relativas à saúde. Foram apresentados 73 atestados de um total de 408 colaboradores. O CID de maior incidência foi A09 (Diarreia) e Gastroenterite de Origem Infecciosa) seguido M54.5 (Dor lombar baixa).



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 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 técnica 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 de qualidade da água. Não houve a necessidade de solicitação do serviço terceiro.
- **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.

Na competência de fevereiro foram fornecidas 26 bolsas de sangue, com devolução de 14 bolsas reservas.

- **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. Na competência de fevereiro foram realizados 43 serviços de remoção, sendo 38 do tipo de transporte básico, e 5 avançado. Com destino para Maternidade Nossa Senhora de Lourdes e Maternidade Santa Isabel, Hospital de Urgência de Sergipe – HUSE.

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. Na competência de fevereiro teve um total de 14.678 refeições produzidas, para colaboradores, pacientes e acompanhante;
- **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. Na competência de fevereiro foram esterilizados 2.606 materiais pela empresa terceira;

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. Em fevereiro, a produção de lavanderia para itens como enxovais e fraldas foi de 11.616,22 kg.
- **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 Jlavim 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. As manutenções corretivas foram solucionadas de acordo com a requisições repassadas por usuários, de acordo com acompanhamento através do software mais de 90% das solicitações foram atendidas. Foram realizadas

152 manutenções preventivas em equipamentos hospitalares como monitores, berço aquecidos, incubadora, carro de anestesia, mesa cirúrgicas, ventiladores pulmonares.

- **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. O serviço de climatização da maternidade passou por manutenção preventivo em 120 equipamentos, como: ar condicionados, exaustores, ventiladores. Já manutenções corretivas foram realizadas 43 durante o mês de fevereiro.
- **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 os 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 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.

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, visando a eficiência e a efetividade dos serviços prestados.

3.2. Indicadores Contratuais

O presente relatório se refere ao período compreendido entre 01 de fevereiro a 29 de fevereiro de 2024, cuja evidências estão anexadas na prestação de contas dos indicadores variáveis com a devidas análises. Serão apresentados a seguir os resultados:

3.2.1. Metas Qualitativas

1) Comissões

Nº	INDICADOR	RESULTADO	META
1	Comissão de Infecção Hospitalar	1	1
2	Comissão de Revisão de Prontuários	1	1
3	Comissão de Investigação de Óbitos Materno, Fetal e Neonatal	1	1
4	Comissão de Farmácia e Terapêutica	1	1
5	Comissão da Humanização da Assistência	1	1
7	Comissão Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (CIPA)	1	1

Em fevereiro/24, todas as comissões contratualizadas realizaram reuniões conforme regimento estabelecido, alcançando a meta prevista. Além de comissões qualitativas implementadas, foram formalizadas comissões hospitalares atendendo aos requisitos contratuais e legislações vigentes.

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.

Referente a Comissão de Ética Médica foi emitido um comunicado a todos os profissionais médicos da convocação da eleição do Diretor Clínico no dia 22 de fevereiro. A votação e apuração ocorrerá no dia 27 de março de 2024.

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:

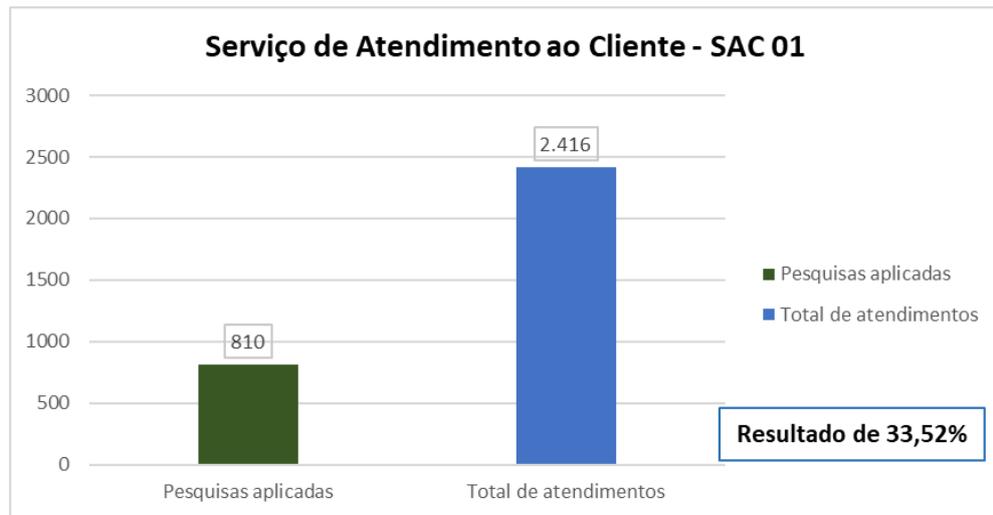
- Organização e limpeza;
- Estrutura física (Acomodação, iluminação, climatização);
- Equipe Médica;
- Equipe de Enfermagem;
- Recepção;
- Assistência Farmacêutica;
- Equipe de coleta (exame de laboratório);
- Realização de outros exames;
- Qualidade da alimentação;
- Equipe Multidisciplinar (assistente 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, alcançando o resultado previsto.



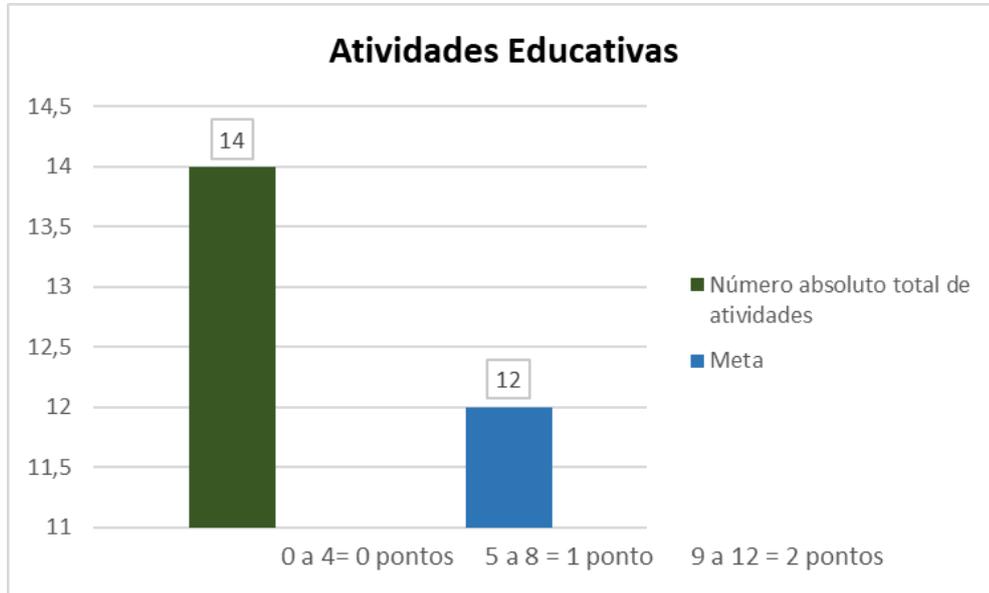
Percentual de questionários aplicados / Total de atendimentos: 10%

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (01 ponto)

3.2.2. Metas Quantitativas

GRUPO 01 – AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE

1) Atividades Educativas



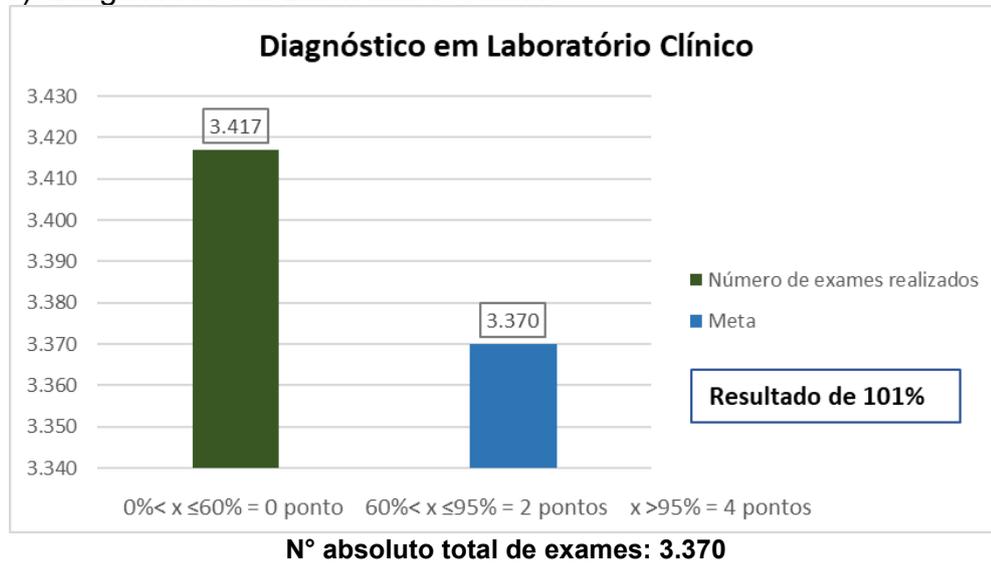
Nº absoluto total de atividades: 12

Conforme se verifica no gráfico, foram realizadas 14 atividades educativas com a comunidade atendendo aos critérios estabelecidos na tabela SIGTAP quanto ao quórum mínimo de 10 participantes. Vide anexo, evidências das atividades educativas através de lista de presença e lançamento no sistema federal (BPA).

Este documento foi assinado por Rita de Cassia Leal de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/NN5X9-ENPGE-J895V-8W9F4>

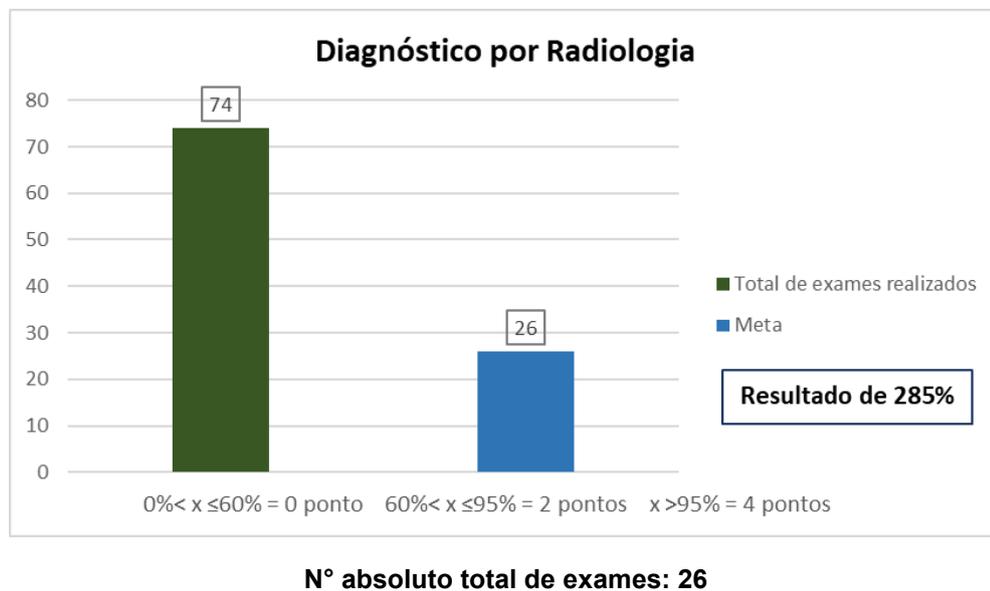
GRUPO 02 – PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

1) Diagnóstico em Laboratório Clínico



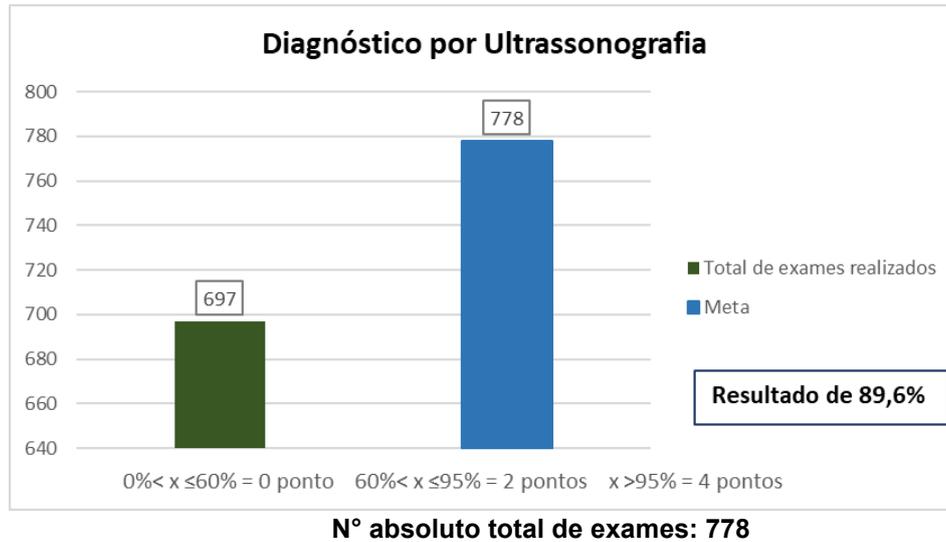
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (04 pontos).

2) Diagnóstico por Radiologia



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (04 pontos).

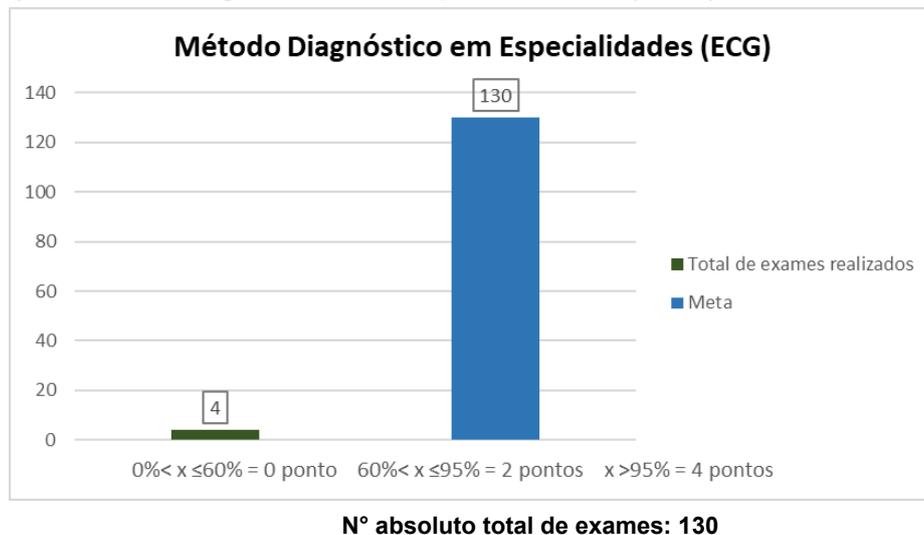
3) Diagnóstico por Ultrassonografia



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance parcial (02 pontos) nessa competência.

A maternidade tem realizado ações com objetivo de alcance da meta, como promover exames de forma eletiva. Foi pactuado a oferta de ultrassonografias eletivas para atender 330 pacientes/mês advindos da rede; este é o segundo mês de adesão e nós obtivemos o quantitativo total de 158 pacientes atendidos, segundo o relatório extraído do sistema IDS. Devido ao alto índice de absenteísmo, os exames previstos não foram realizados. Convém avaliar junto a SMS, as possíveis causas do alto índice de absenteísmo.

4) Método Diagnóstico em Especialidades (ECG)

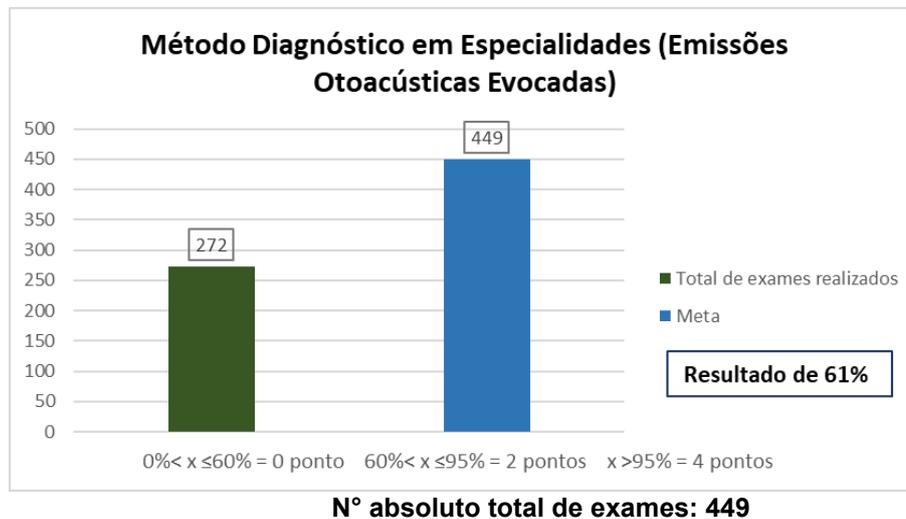


Não foi possível alcançar a meta, com a realização de apenas 4 exames, isto porque, o exame de eletrocardiograma não é um exame preconizado de triagem pré-natal pelo Ministério da Saúde para gestações de risco habitual.

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.

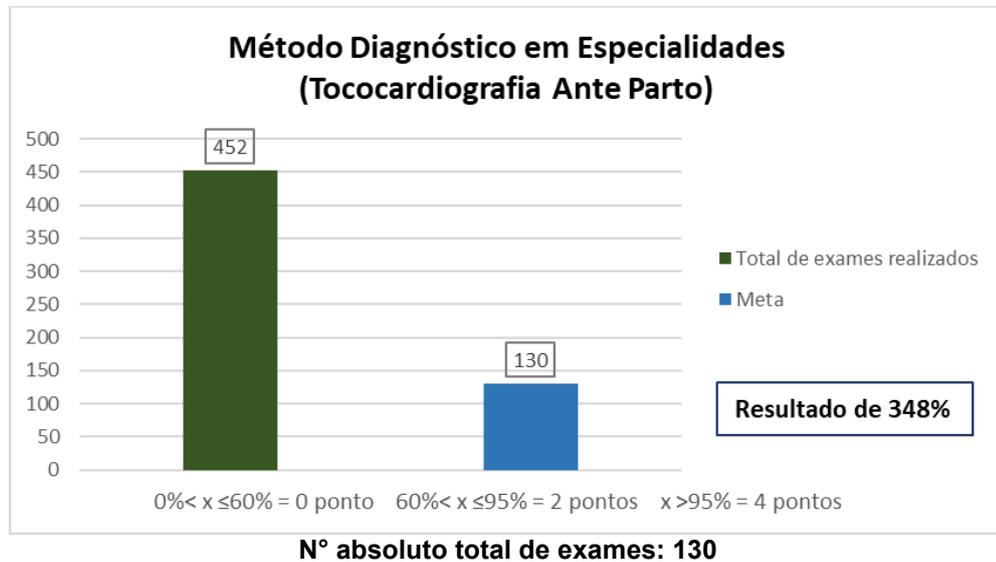
5) Método Diagnóstico em Especialidades (Emissões Otoacústicas Evocadas)



Conforme se verifica no gráfico, a meta foi alcançada parcialmente (02 pontos). 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 número de nascidos vivos, cabendo a adequação da métrica utilizada para mensuração do resultado em consonância com os demais testes.

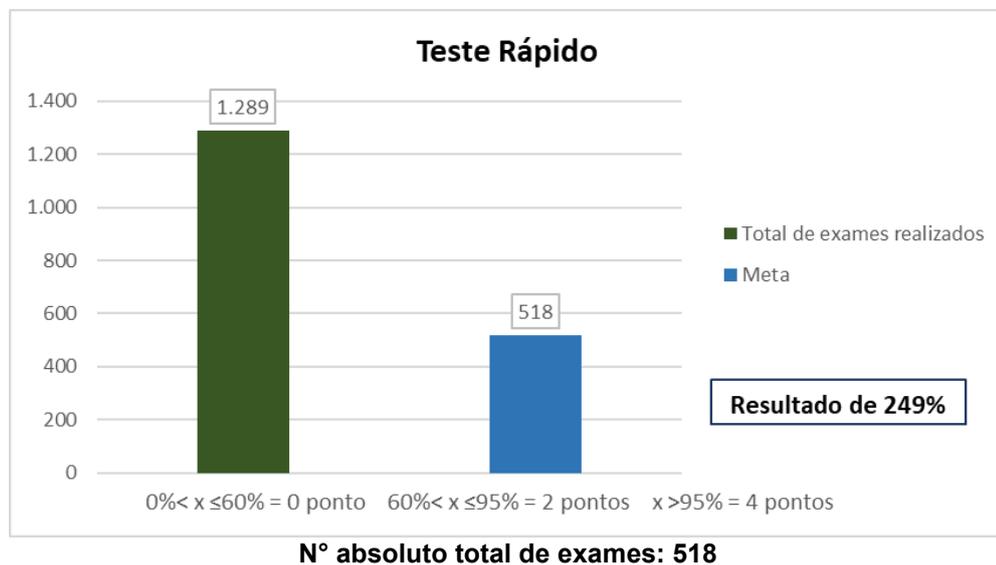
Esse documento foi assinado por Rita de Cassia Leal de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validar/NIN5X9-ENPGE-3895V-8W9F4

6) Método Diagnóstico em Especialidades (Tococardiografia Ante Parto)



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (04 pontos).

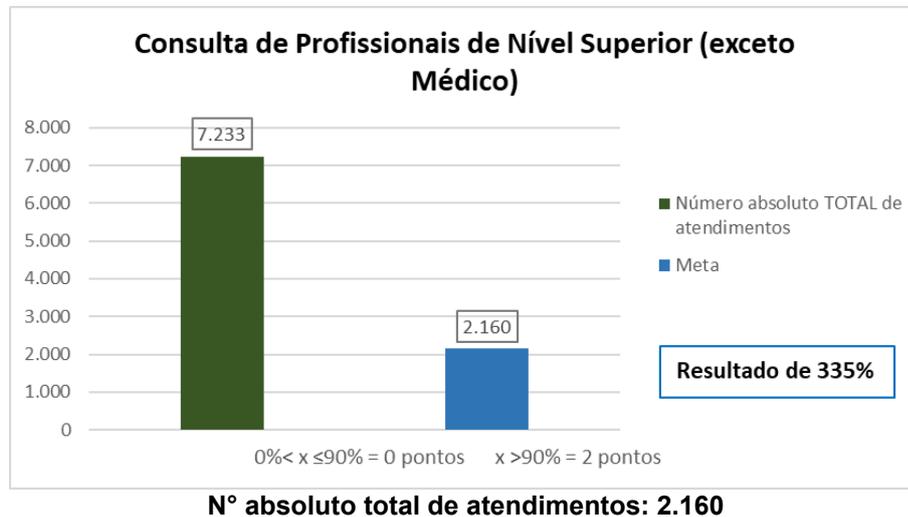
7) Teste Rápido



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (04 pontos).

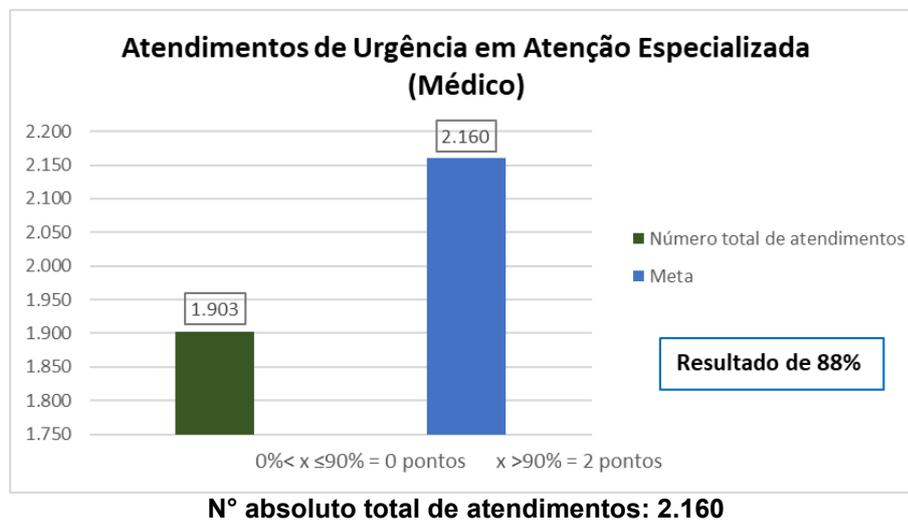
GRUPO 03 – PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

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



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação.

2) Atendimentos de Urgência em Atenção Especializada (Médico)

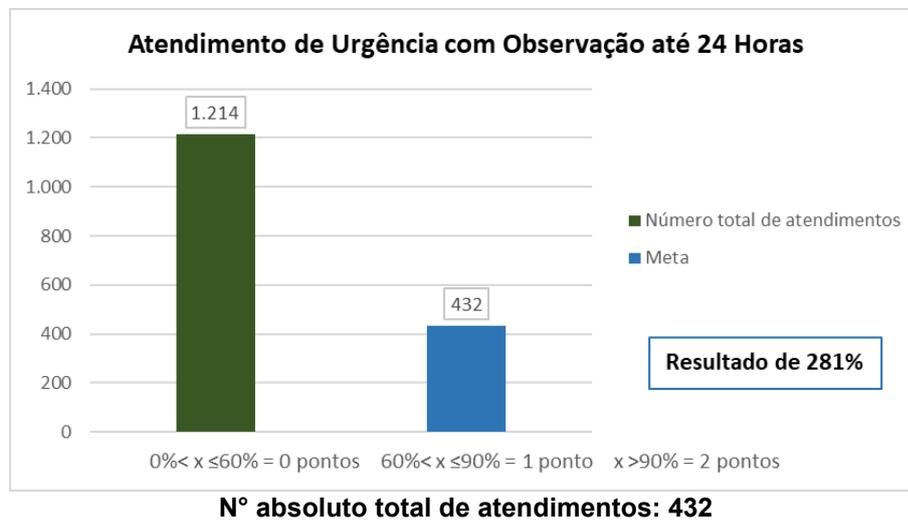


Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance de pontuação. O serviço de atendimento de urgência em atenção especializada da Maternidade Lourdes Nogueira funciona 24h, 7 dias por semana para atender os pacientes da urgência e emergência em regime de atendimento por demanda espontânea (Porta Aberta) e referenciada prioritariamente de acordo com perfil contratualizado (Risco Habitual).

A gestão do INTS tem realizado diversas ações que visam a consolidação da imagem da unidade e divulgação dos serviços e exames realizados, dentre as quais destacamos, o fortalecimento da vinculação das gestantes acompanhadas nas UBS e o apoio a trabalho social junto as gestantes residentes no bairro 17 de março (Bebê Luz).

Apesar das ações realizadas, cumpre mencionar que, além do perfil da Unidade (Risco Habitual), fatores externos acarretaram na baixa demanda e, conseqüentemente o não cumprimento da meta de realização de atendimentos.

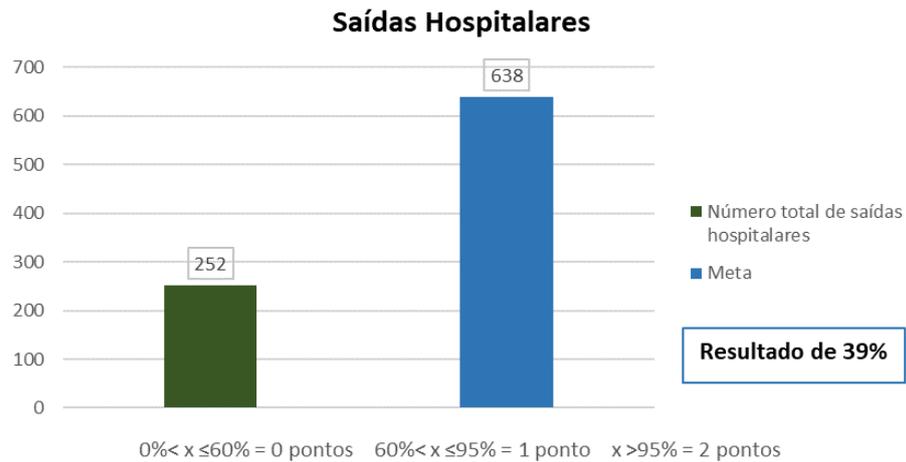
3) Atendimento de Urgência com Observação até 24 Horas



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (02 pontos).

GRUPO 04 – INTERNAÇÃO HOSPITALAR

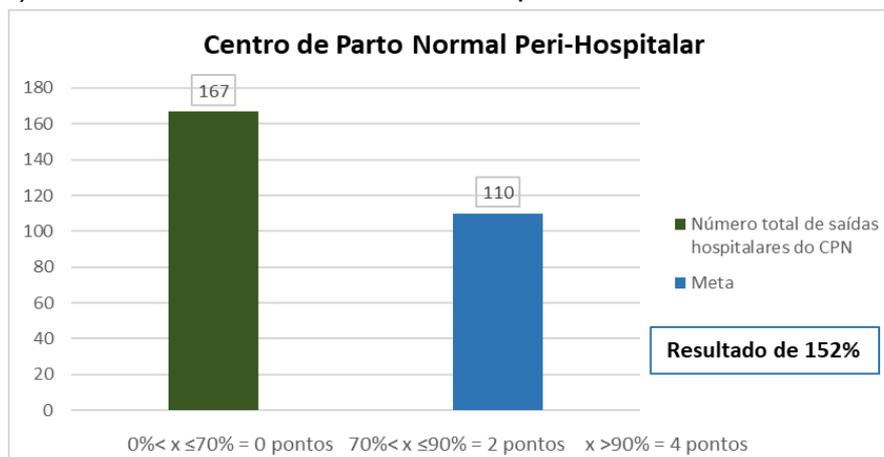
- 1) Saídas Hospitalares (Leitos Clínicos e Cirúrgicos) – Tratamento durante a Gestação, Parto e Puerpério, Parto Normal em CO, Cirurgia Obstétrica e outras cirurgias relacionadas ao estado gestacional, Saúde da Mulher e Saúde Reprodutiva.



Nº absoluto total de saídas hospitalares: 638

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

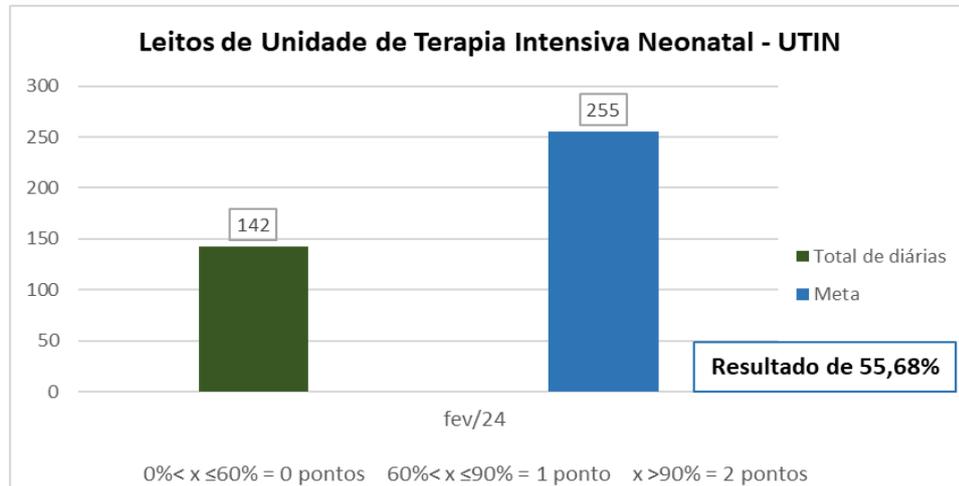
- 2) Centro de Parto Normal Peri-hospitalar



Nº absoluto total de saídas hospitalares do CPN: 110

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (04 pontos).

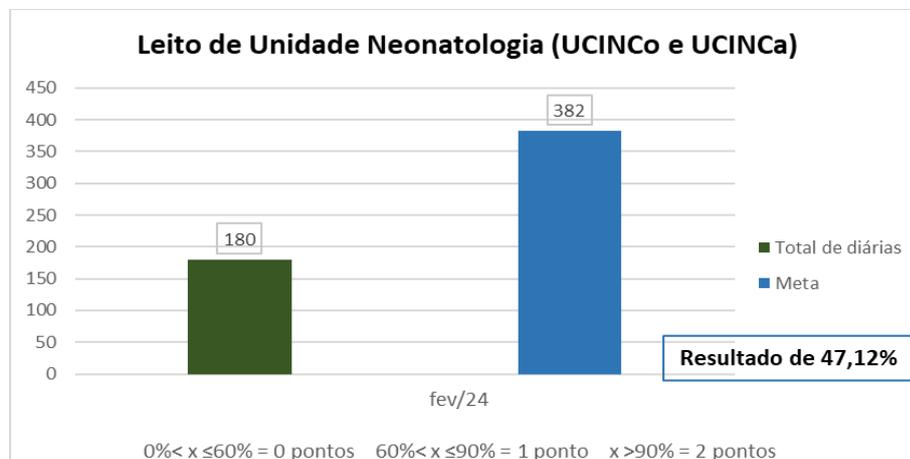
3) Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal - UTIN



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

Conforme se verifica no gráfico, não foi possível alcançar a meta, apresentando um percentual de 55,68%. 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.

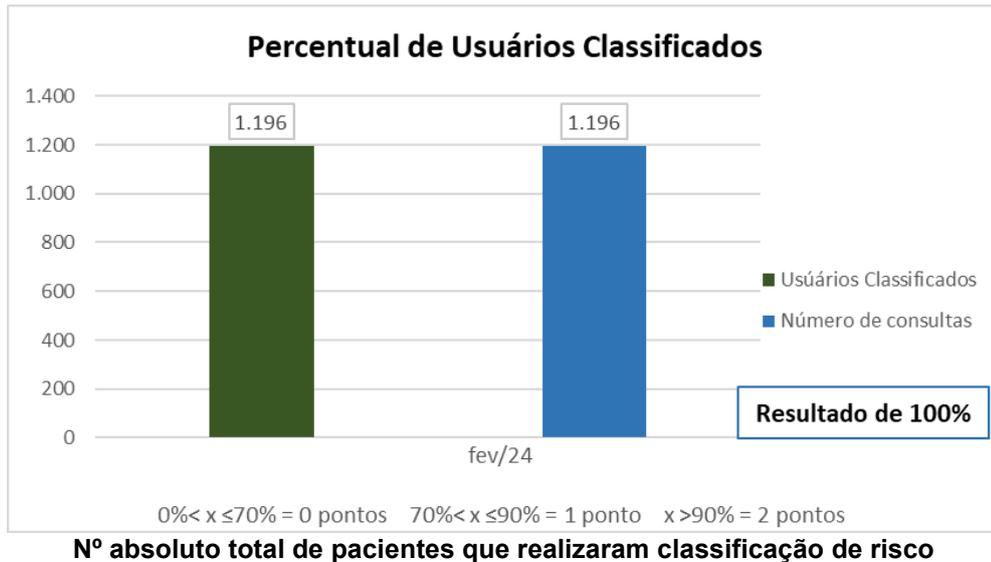
4) Leito de Unidade Neonatologia (UCINCo e UCINCa)



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

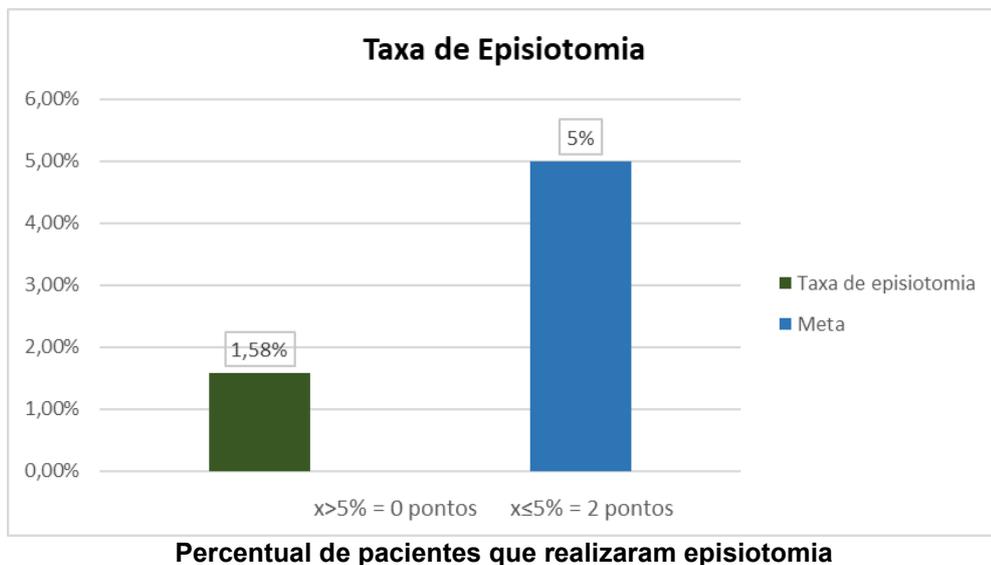
Conforme se verifica no gráfico, não foi possível alcançar a meta, apresentando um percentual de 47,12%. Importante destacar, que o baixo percentual de internação dos RN's nascidos na Maternidade está de acordo com o perfil de atendimento da Unidade e evidencia a qualidade da assistência prestada ao binômio.

5) Percentual de Usuários Classificados



Todos os pacientes foram devidamente classificados conforme critérios do protocolo de Manchester, alcançado assim a pontuação máxima (2 pontos) com 100% dos pacientes classificados.

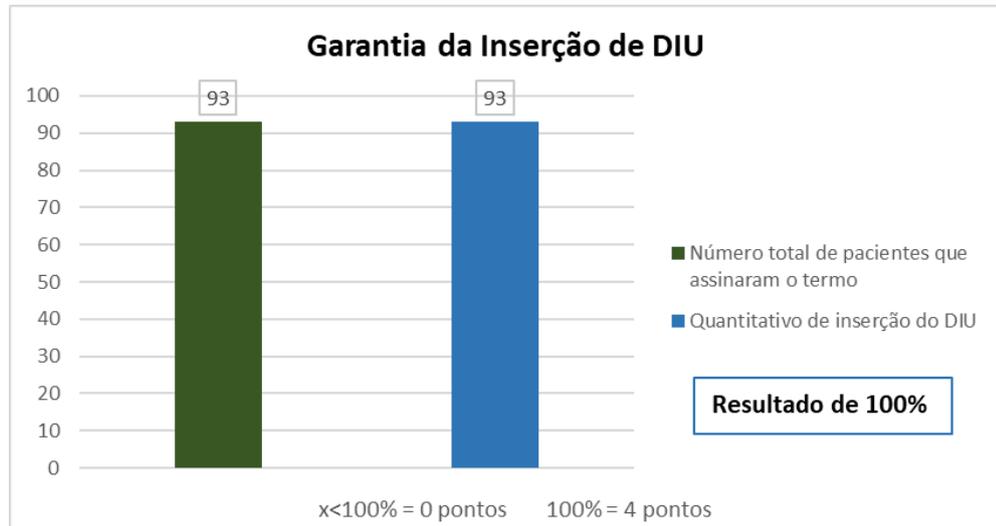
6) Taxa de Episiotomia – monitoramento e publicização



Esse documento foi assinado por Rita de Cassia Leal de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/NIN5X9-EN-PPGEJ895V-8W9F4>

Foram realizadas 3 episiotomias, diante os 189 partos normais, sendo possível o alcance da meta contratual, conforme se verifica no gráfico.

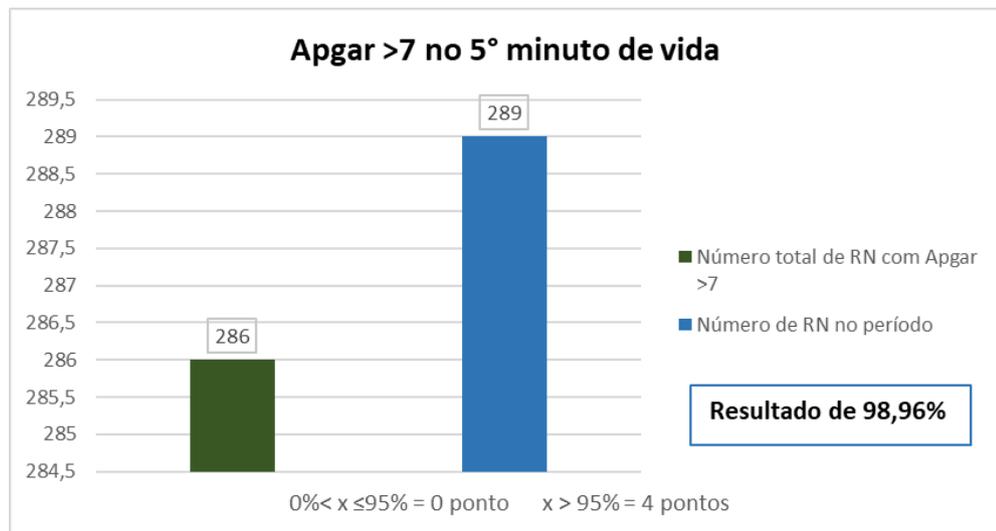
7) Garantia da Inserção de DIU



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

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos)

8) Apgar >7 no 5° minuto de vida

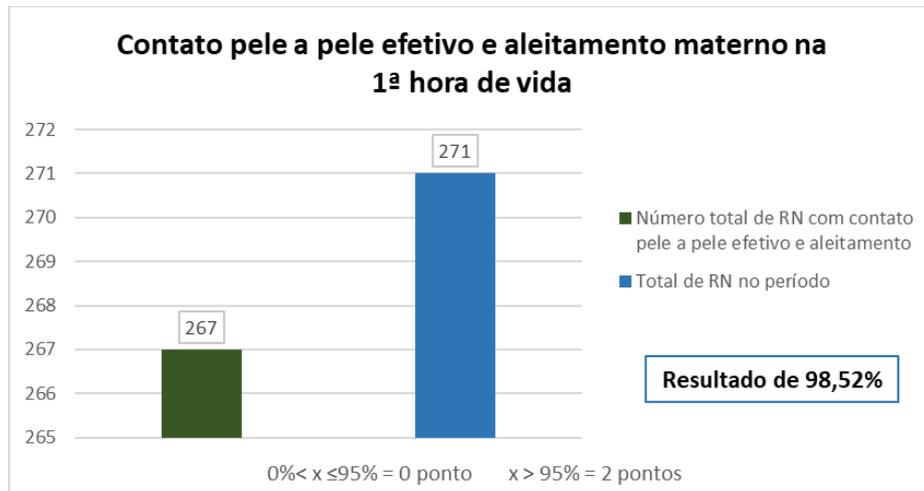


Percentual de RN nascidos com Apgar > 7 no 5° minuto de vida

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos)

Esse documento foi assinado por Rita de Cassia Leal de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/NN5X9-ENPGE-3895V-8W9F4>

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, houve o alcance da pontuação integral (2 pontos)

Nessa competência, o total de recém nascidos foi de 271, desses, 34 tiveram contra-indicação para o contato pele a pele e aleitamento materno na primeira hora de vida. Com isso, para base de cálculo, deve ser considerado as contra-indicações somadas ao contato pele a pele/aleitamento maternidade realizado, um total de 267/271 (98,52%). Todas as evoluções das contra-indicações se encontram em anexo.

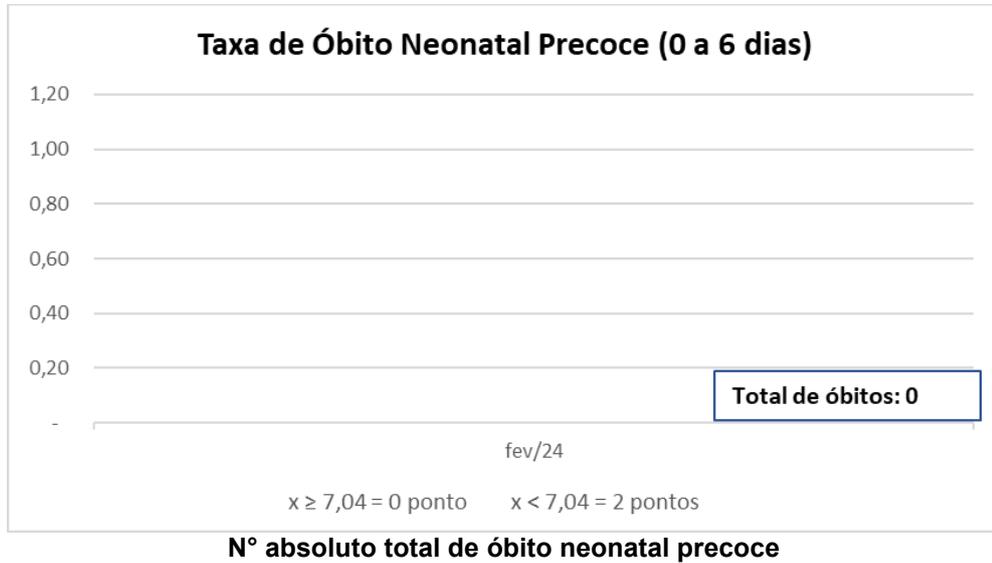
10) Taxa de Óbito Neonatal Tardio (7 a 27 dias)



Nº absoluto total de óbito neonatal tardio

Conforme se verifica no gráfico, não houve óbito neonatal tardio em fevereiro permitindo o alcance integral da pontuação (2 pontos).

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



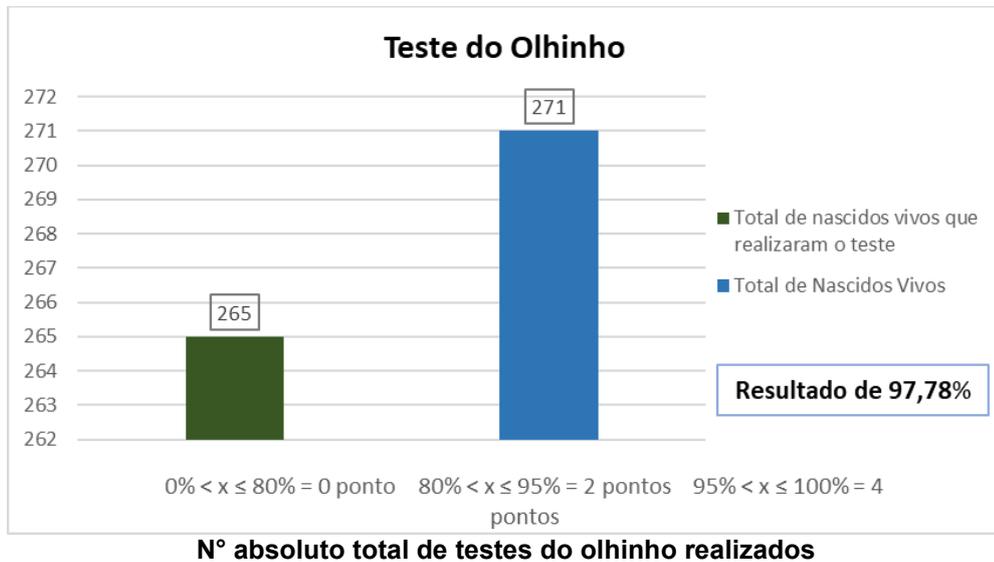
Conforme se verifica no gráfico, não houve óbito neonatal precoce em fevereiro permitindo o alcance integral da pontuação (2 pontos).

12) Taxa de Mortalidade Materna



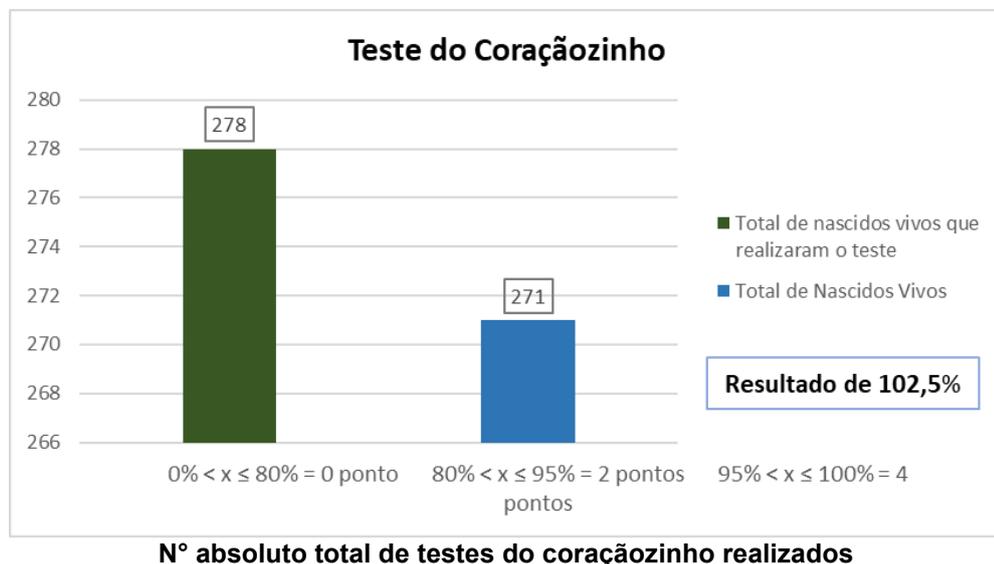
Conforme se verifica no gráfico, não houve óbito materno em fevereiro, permitindo o alcance integral da pontuação (2 pontos).

13) Teste do Olhinho



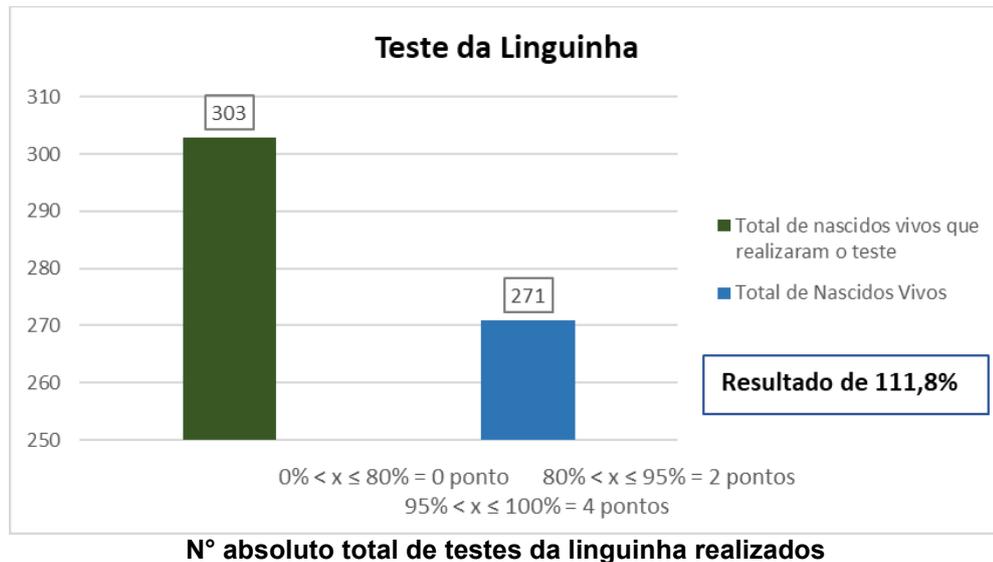
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (4 pontos), com a realização de 265 testes, frente aos 271 recém-nascidos vivos.

14) Teste do Coraçãozinho



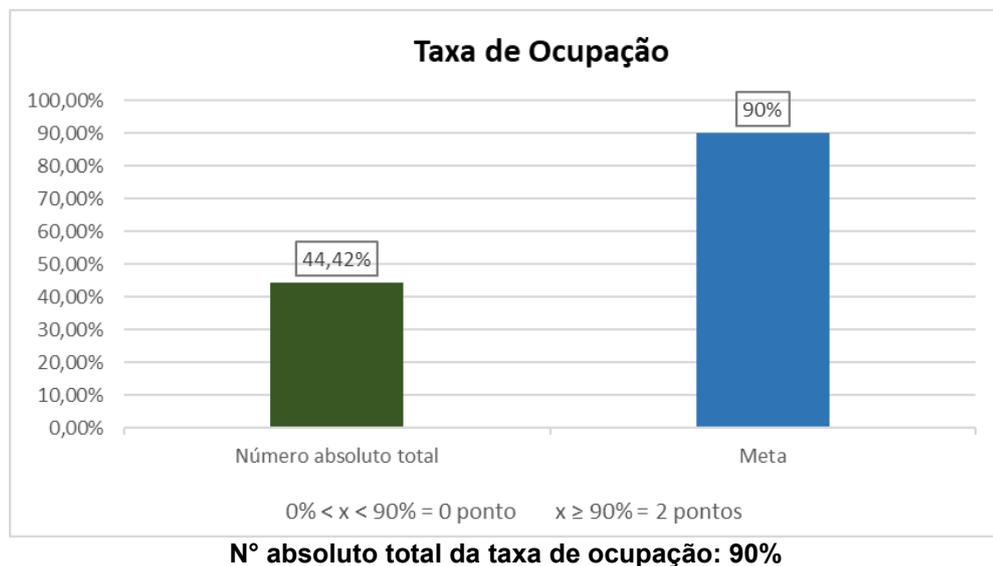
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (4 pontos), com a realização de 278 testes, frente aos 271 recém-nascidos vivos.

15) Teste da Linguinha



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (4 pontos), com a realização de 303 testes, frente aos 271 recém-nascidos vivos.

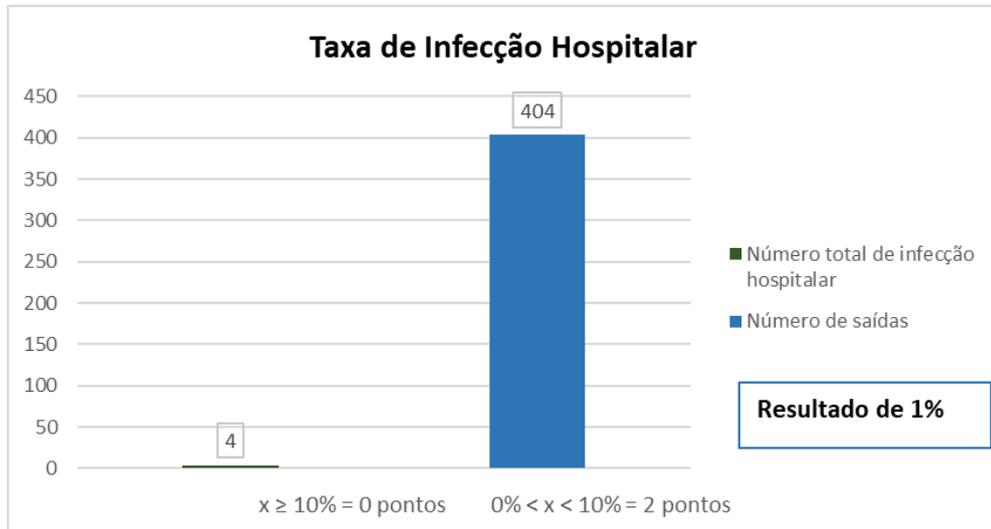
16) Taxa de Ocupação



Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance de pontuação no período analisado, 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.

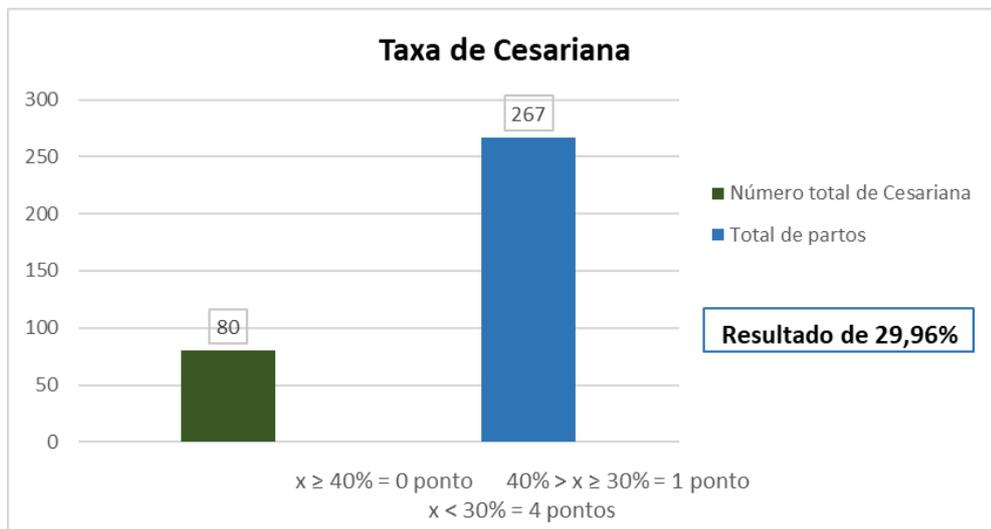
17) Taxa de Infecção Hospitalar



Nº absoluto total de infecção hospitalar: 10%

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (2 pontos)

18) Taxa de Cesariana



Nº absoluto total da taxa de cesariana: 30%

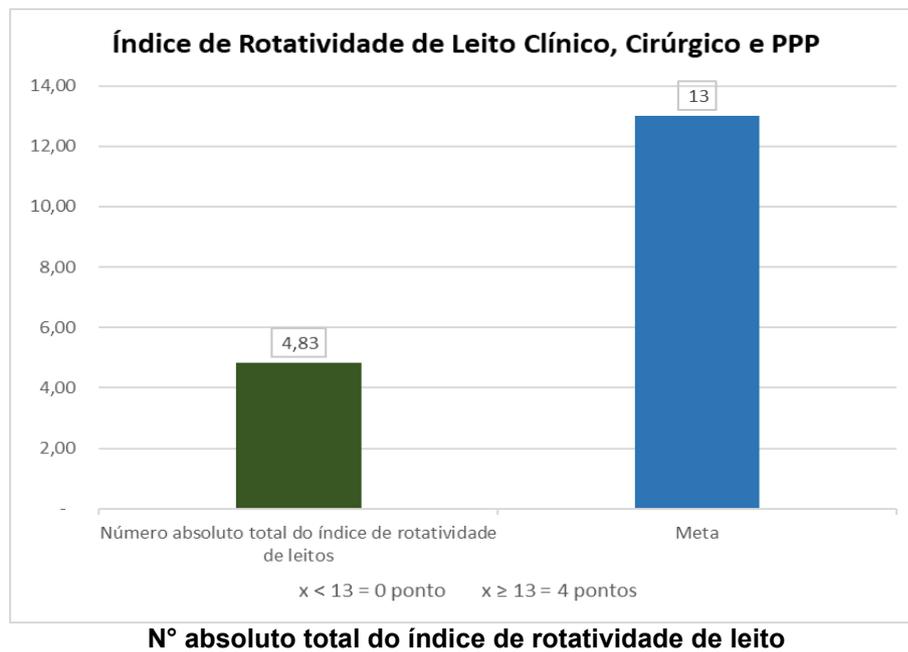
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance total da pontuação (4 pontos). Em análise da taxa de cesárea do mês de fevereiro de 2024 (29,96%) se deu em virtude da sensibilização da equipe médica para com as pacientes, mostrando os benefícios do

Este documento foi assinado por Rita de Cassia Leal de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/NIN5X9-ENPGE-3895V-8W9F4>

parto via vaginal, e a realização de boas práticas assistenciais e a implementação de protocolos institucionais.

A Classificação de Robson é utilizada como um instrumento para avaliar, monitorar e comparar taxas de cesárea. O objetivo da utilização na Maternidade Municipal Lourdes Nogueira resulta na otimização das cesáreas no que tange na identificação, análise e intervenções necessárias.

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



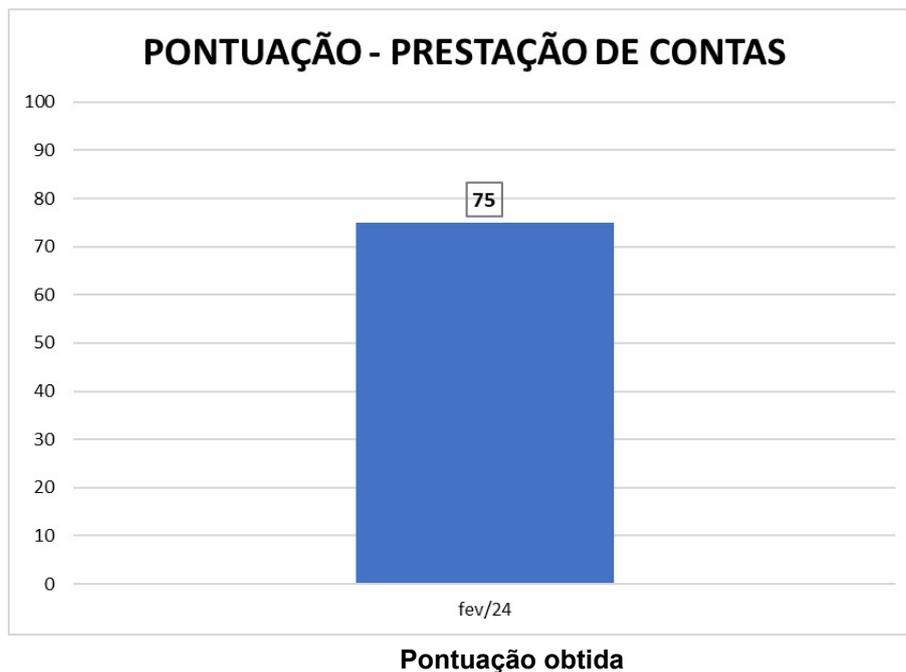
Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance de pontuação no período avaliado. Isso porque, a baixa rotatividade está diretamente relacionada à baixa taxa de ocupação, pelas razões já explicitadas anteriormente.

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

Esse documento foi assinado por Rita de Cássia Leal de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/N5X9ENPGE-3895V-8W9F4>

3.3. PONTUAÇÃO ALCANÇADA – PARCELA VARIÁVEL X AJUSTE FINANCEIRO PELO NÃO ALCANCE DE METAS

O gráfico a seguir apresenta a pontuação prevista (75 pontos) na competência de fevereiro com base na avaliação de metas e indicadores vinculados a parcela variável. Conforme demonstrado, houve um crescimento gradual da pontuação ao longo do período.



O crescimento verificado se deve a adoção de medidas e regular monitoramento dos indicadores, bem como a implementação dos ajustes necessários para o alcance das metas. Assim, foram implementadas ações como: realização de encontros 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, na competência de fevereiro/24, foram realizadas 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 à maternidade para gestante e familiares via QR Code disponibilizado no ato da entrega do kit de enxoval, assegurando apoio psicológico;

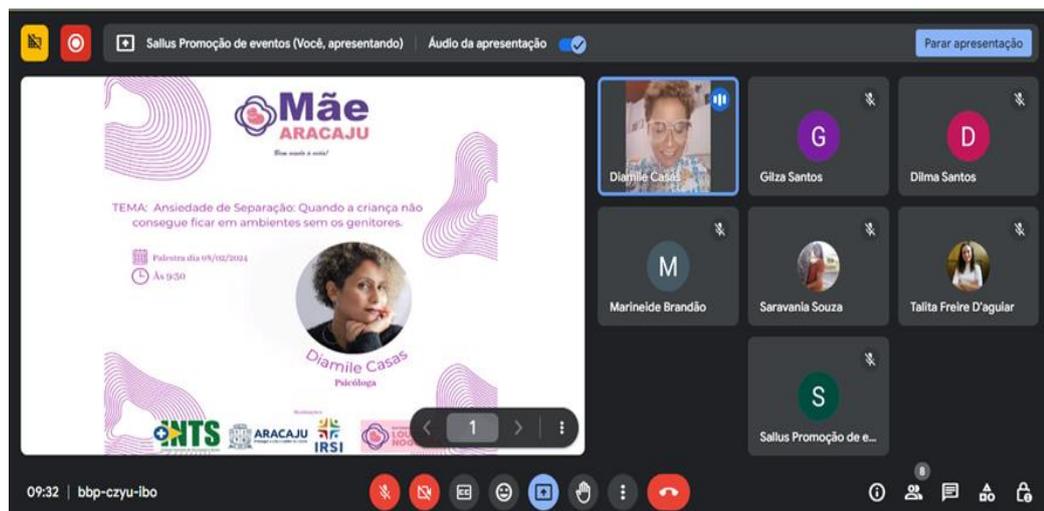


Figura 2: Projeto mãe Aracaju

- 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;

Esse documento foi assinado por Rita de Cassia Leal de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/NN5X9-ENF-CE-3895V-8W9F4>

- 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

- Importância de se movimentar no POI – atividade educativa na recepção da enfermaria Rosa sobre a importância de se movimentar e deambular no pós parto imediato. Atividade ofertada a puérpera e acompanhantes.



Figura 6: Treinamento com as puérperas sobre a importância de se movimentar no POI

- Tabus alimentares na gestação e lactação – realizada atividade educativa com pacientes e acompanhantes do alojamento na recepção do banco de leite, abordando tabus alimentares existentes durante a gestação e lactação.



Figura 7: Tabus Alimentares na gestação e lactação

4.2. Ações realizadas para os colaboradores

- Capacitações promovidas pela sede do INTS: Oficina Feedback.
- Capacitações realizadas pelo TEAMS: Aprovação do Regimento Interno do Corpo Clínico, Protocolo Policetemia e risco metabólico, Protocolo Abreviação de Jejum.
- Interpretação de Cardiotocografia – Ação realizada para que a partir da Cardiotocografia podemos avaliar a vitalidade vital, entender sobre os seus princípios básicos, no anteparto e parto, e na prática como funciona.



Figura 8: Interpretação de Cardiotocografia

- 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 9: Prevenção de lesão por pressão

- Estabilidade Emocional – Ação realizada com as lideranças da MMLN, com o tema “Estabilidade Emocional”, ressaltando a importância de aumentar a habilidade da Inteligência Emocional no ambiente organizacional.



Figura 10: Estabilidade Emocional

- Integração dos profissionais – Com objetivo de acolher todos os colaboradores, a integração é realizada pelas áreas de recursos humanos, segurança do trabalho, qualidade, núcleo de educação permanente, e tecnologia da informação. É disseminado políticas, procedimentos e diretrizes do Instituto, assim como orientações para a ciência e segurança das rotinas a serem executadas.



Figura 11: Integração dos profissionais

- Treinamento do POP Prevenção de queda / Não conformidade assistencial (notificação) – realizado treinamento com orientações para equipe multidisciplinar sobre o protocolo de prevenção de queda, utilização das escalas (Morse e Humpty Dump) e o uso da pulseira dourada para identificação e também foi realizado treinamento sobre o preenchimento do formulário e tratativa de não conformidade para a equipe multidisciplinar, orientações de como preencher os campos, quais classificações dos incidentes bem como o tempo para notificação de acordo com o grau.



Figura 12: Treinamento da POP prevenção de queda / Não conformidade assistencial

- Broncoaspiração – Foi abordada a importância da equipe multiprofissional na avaliação dos sinais, sintomas e estratégias para prevenir a Broncoaspiração. Além disso foi abordado um caso clínico com o objetivo de tornar mais realístico a dinâmica e o treinamento.



Figura 13: Broncoaspiração

- Ação: Como funciona a Ouvidoria – A ouvidoria objetiva quando acionar, o que ocorre depois que recebemos a manifestação, na base legal do contrato, no funcionamento da MMLN. Pesquisa de satisfação, objetivos, prazos para resposta e o que informar pra o melhor entendimento.



Figura 14: Como funciona a Ouvidoria

- 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.



Foto 15: Curso: 2ª turma - Introdução a LIBRAS

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Neste relatório foram apresentadas as atividades desenvolvidas e os resultados alcançados na competência de fevereiro do ano 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, 07 de março de 2024.

Assinado eletronicamente por:
Rita de Cassia Leal de Souza
CPF: ***.153.655-**
Data: 07/03/2024 16:42:19 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS
Rita de Cássia Leal de Souza
Diretora Geral

Esse documento foi assinado por Rita de Cassia Leal de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocid.com.br/validar/NINX-9-EN-CPGE-J895V-8W9F4>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: NN5X9-ENPGE-J895V-8W9F4

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Rita de Cassia Leal de Souza (CPF ***.153.655-**) em 07/03/2024 16:42 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 177.12.226.227	Geolocalização Lat: -10,999629 Long: -37,100230 Precisão: 14 (metros)
Autenticação Login	ritaleal@ints.org.br (Verificado)
iDuXSadjDofLw0MkxKwQLqIQY5WeVaj/lkU5xFGjpYk=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/NN5X9-ENPGE-J895V-8W9F4>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>