

SETEMBRO DE 2023



INSTITUTO NACIONAL  
DE TECNOLOGIA E SAÚDE

# RELATÓRIO MENSAL DE GESTÃO

MATERNIDADE MUNICIPAL MARIA DE  
LOURDES SANTANA NOGUEIRA

CONTRATO DE GESTÃO 113/2022

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS** prestadas na competência de setembro de 2023, na Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, Aracaju/Sergipe, pelo Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS, entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social.

### **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

Sandro Roberto Sousa Sampaio Tosta – Gerente Administrativo e Financeiro

Adriana Mota Bione Noronha – Gerente Operacional de Serviço Assistencial

## **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

## SUMÁRIO

1. O INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE .....	
2. A MATERNIDADE MUNICIPAL MARIA DE LOURDES NOGUEIRA.....	
3. ESTUTURA DO SERVIÇO.....	
4. MONITORAMENTO CONTRATUAL.....	1
5. INDICADORES CONTRATUAIS.....	1
6. ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS.....	2
7. COMISSÕES COMPLEMENTARES.....	Erro! Indicador não definido
8. AÇÕES DE PROMOÇÃO A SAÚDE.....	Erro! Indicador não definido
9. AÇÕES DE DESTAQUE.....	Erro! Indicador não definido
10. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	3

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/7V68B-ELJFV-29CMT-9TNRT>

## 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 no Brasil.

Ao longo de treze anos, o INTS já contribuiu para a gestão de diversos municípios brasileiros nos estados da Bahia, São Paulo, Goiás, Espírito Santo, Ceará e Sergipe aplicando as melhores práticas tecnológicas e de inovação. O INTS concentra sua base corporativa e de operações na cidade de Salvador – BA, onde conta com uma equipe extremamente qualificada para atender as necessidades do setor público brasileiro nas áreas da Saúde, Educação e da Assistência Social. Além da estrutura administrativa, o INTS é registrado em todos os conselhos de classes de suas áreas de atuação.

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

O INTS recebeu, em 2021, o Certificado que garante a manutenção do Sistema de Gestão da Qualidade ISO 9001, versão 2015. Isto valida as atividades do Instituto junto à gestão dos contratos com órgãos públicos relativos à prestação de serviços nas áreas de saúde, educação e assistência social. O certificado agora tem validade até fevereiro de 2024, 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 MATERNIDADE MUNICIPAL 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, 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 oriundo da demanda espontânea, pacientes trazidos pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), encaminhamentos de outras unidades de menor complexidade, como as Unidades Básicas de Saúde, ou via Central de Regulação de Leitos Municipais (CRL), mantendo as atividades integradas às diretrizes, fluxos e políticas municipais, após acolhimentos por classificação de risco a partir do quadro clínico da pessoa atendida.

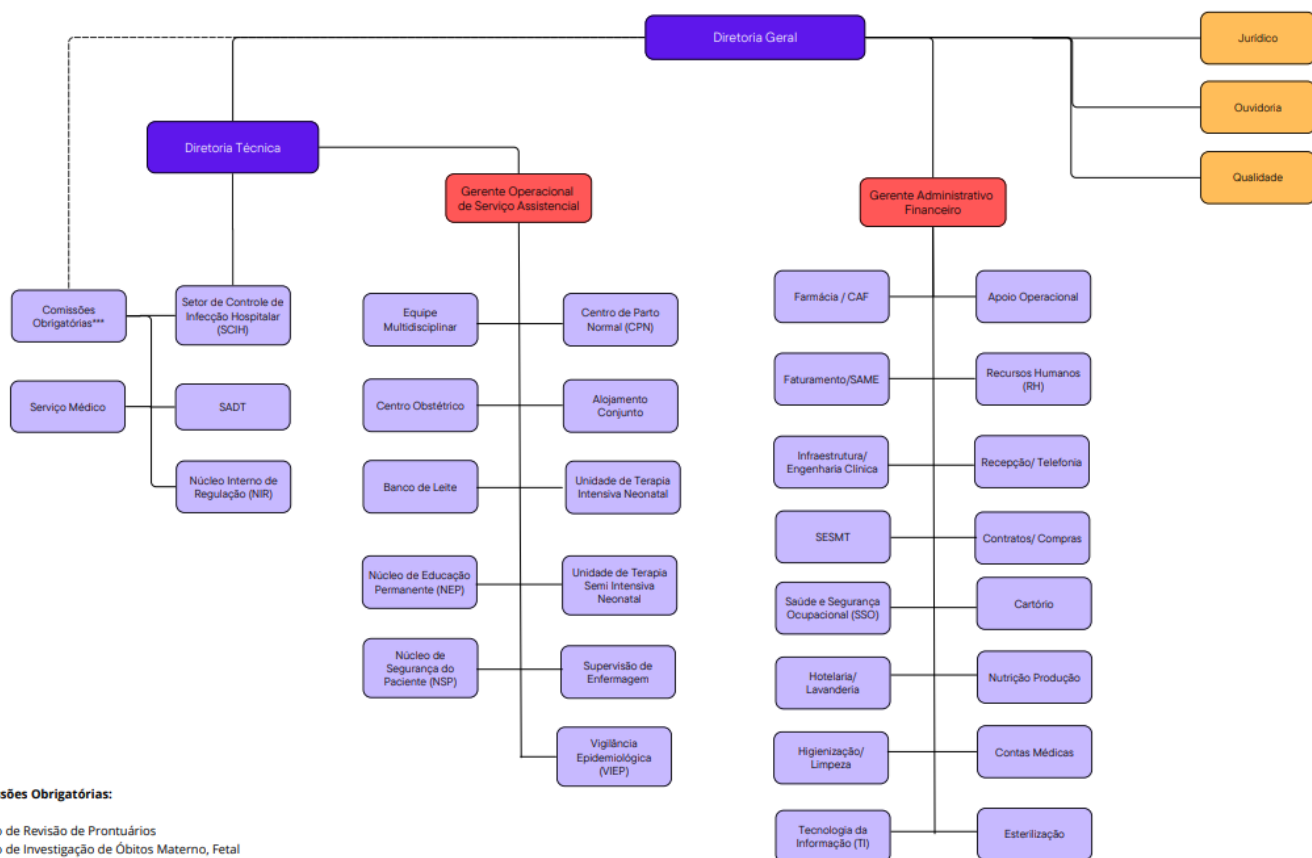
Para o gerenciamento e operacionalização da Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, a equipe de saúde é treinada a desenvolver a escuta diferenciada, composta por diferentes saberes compondo

uma equipe multidisciplinar com profissionais enfermeiros, técnicos de enfermagem, assistentes sociais, psicólogos, médicos, farmacêuticos, fonoaudiólogos, nutricionistas, fisioterapeutas, entre outros da área assistencial.

A Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, conta ainda com uma equipe de apoio operacional, treinada e orientada, que desenvolve atividades nas áreas de controle de acesso, recepção, rouparia, transporte intra-hospitalar, segurança, abastecimento, hotelaria entre outros que agregam valores na assistência e cuidado das famílias atendidas.

## Organograma - Maternidade Municipal Lourdes Nogueira

Estrutura organizacional da unidade



**\*\* Comissões Obrigatórias:**

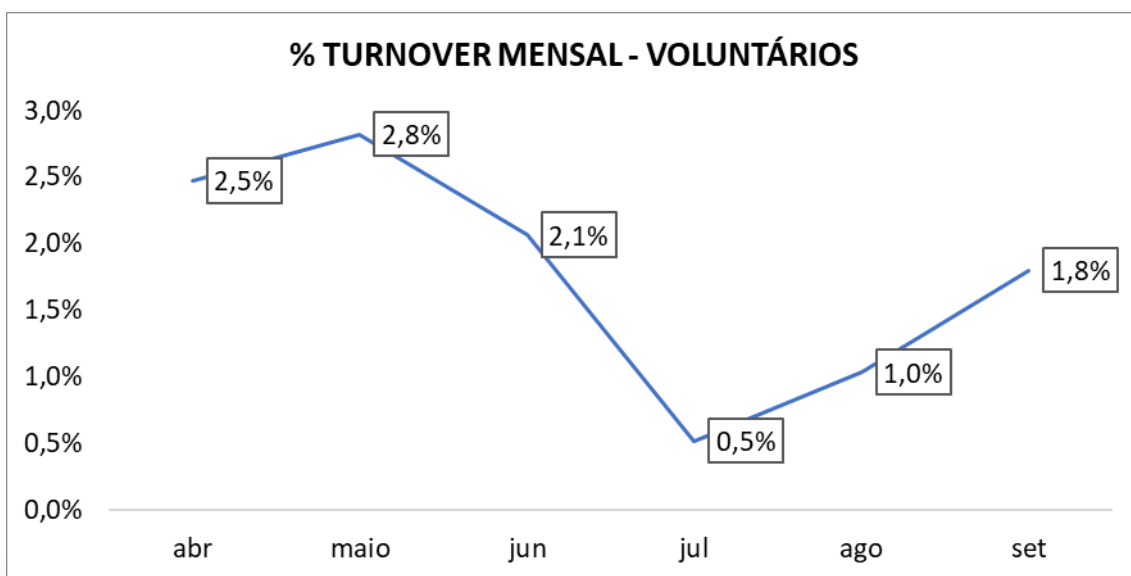
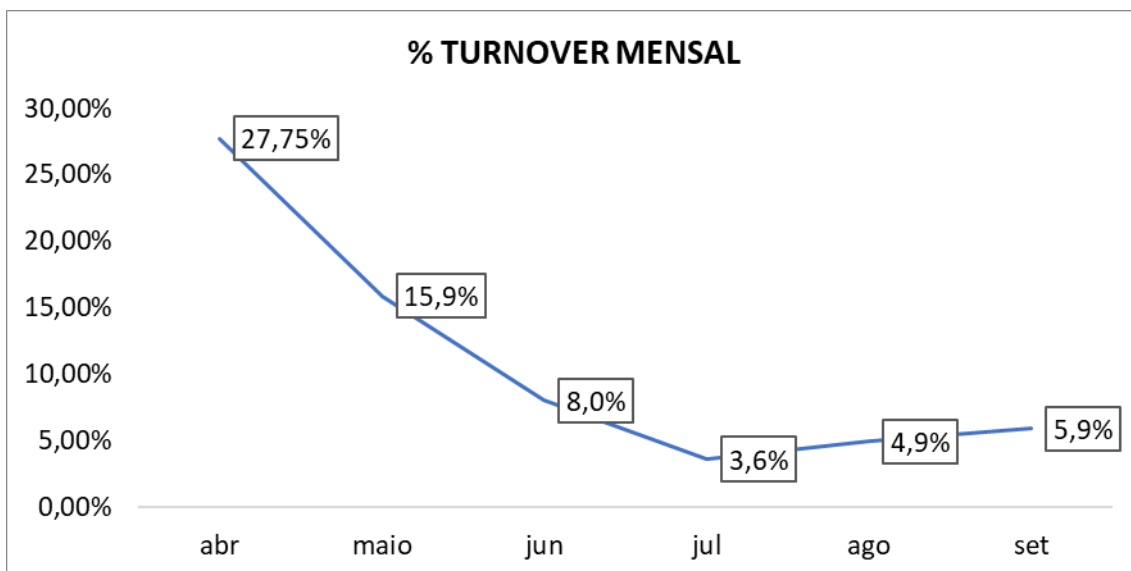
- Comissão de Revisão de Prontuários
- Comissão de Investigação de Óbitos Materno, Fetal e Neonatal.
- Comissão de Farmácia e Terapêutica
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
- Comissão da Humanização da Assistência
- Comissão de Ética de Enfermagem



### 3. ESTUTURA DO SERVIÇO

#### 3.1. RECURSOS HUMANOS

O quadro atual dos colaboradores celetista da Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, é de 387 profissionais, 144 profissionais representando a área administrativa e 283 profissionais inseridos no processo assistencial. Em setembro, 11 colaboradores foram admitidos e 10 desligados (03 – involuntário; 07 – voluntário) contribuindo para o aumento do índice comparado ao mês anterior.



o  
m  
o  
o  
b  
j  
e  
t  
i  
v  
o  
d  
e  
g  
a

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/7VG8B-ELJFV-29CMT-9TNRT>



rantir o cumprimento das escalas, a contratação da equipe médica se adequou às tendências do mercado, sendo – portanto – terceirizada através da KSB SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA, empresa especializada para prestação de serviços e gerenciamento da equipe médica, por regime de plantão executado e serviço ambulatorial. Já especificamente para os médicos anestesiológicos, o serviço é prestado pela COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DE SERGIPE LTDA.

O quadro de profissionais terceirizados que prestam serviços está dimensionado da seguinte forma: 41 funcionários da equipe de higienização, 10 funcionários do serviço de hemoterapia, 13 funcionários no controle de acesso, 08 funcionários no laboratório diagnóstico e 218 profissionais médicos, totalizando 290 profissionais.

### **3.2. APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO**

O Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico da maternidade oferece vários tipos de exames com objetivo de esclarecer o diagnóstico ou realizar procedimentos terapêuticos específicos para os pacientes. A unidade conta com serviços de apoio diagnóstico em análise clínica e patologia clínica, testes rápidos, radiologia, ultrassonografia, ECG e tococardiografia anteparto.

Para estruturação do serviço de realização de Exames Laboratoriais de Análises Clínicas, Anatomia Patológica e Citopatologia e laboratório de controle de qualidade microbiológico exclusivo para o Banco de Leite Humano (BLH), foi celebrado contrato de prestação de serviços com a empresa LABCHECAP – LABORATORIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.

Quanto ao serviço de imagem, a unidade possui ultrassom fixo disponibilizado pela Secretaria Municipal de Saúde, no entanto, foi avaliado pela equipe técnica do Instituto, a necessidade de um equipamento móvel para atender os pacientes internados em outros pavimentos, sendo celebrado contrato de locação com a empresa 4ID MEDICOS ASSOCIADOS LTDA para locação de ultrassom portátil.

### 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. Devido ao grau de tecnicidade desses serviços, foram celebrados contratos com prestadores de serviços especializados, seguindo as boas práticas do setor hospitalar.

O Serviço de Terapia Renal Substitutiva é realizado pela DIAVERUM ASSISTENCIA MÉDICA E NEFROLOGICA LTDA. A empresa é responsável pela hemodiálise e/ou diálise peritoneal para atendimento neonatal, incluindo fornecimento de equipamentos, nefrologista neonatal/pediátrico, equipe de enfermagem e insumos inerente aos procedimentos, sob demanda e disponível para atendimento à unidade 24h por dia, 7 dias na semana, podendo o serviço médico de reavaliação, prescrição e acompanhamento ser realizado na modalidade remota – incluindo a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos e os exames da qualidade da água.

Já o Serviço de Hemoterapia é prestado pelo INSTITUTO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE SERGIPE LTDA. A empresa é responsável pela implementação da agência transfusional no âmbito hospitalar com funcionamento 24h por dia, garantindo o padrão de qualidade do sangue e seus hemocomponentes, fornecendo equipamentos e insumos para garantir a realização das provas pré-transfusionais, testes imunohematológicos e procedimentos especiais como: fenotipagem estendida, pesquisa e identificação de anticorpos irregulares por meio de tecnologia gel teste, desleucocitação (sistema in-line), irradiação, lavagem, aliquotagem em sistema fechado (método rapid weld).

O Serviço de Remoções de Pacientes é realizado pela empresa ISG SERVIÇOS MEDICOS LTDA. A empresa é 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 Suporta Avançada) – 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. **Foram realizadas 24 remoções no mês de setembro**, 16 foram realizadas em Unidade de Suporte Básico (USB) e 08 em Unidade de Suporte Avançado (USA).

### 3.4. SERVIÇOS AUXILIARES À ASSISTÊNCIA

O Serviço de Nutrição Hospitalar fornece diariamente refeições equilibradas nutricionalmente e com bom nível de sanidade, adequadas à clientela que, no caso da Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, envolve os profissionais, as usuárias da unidade e seus acompanhantes. Esta adequação ocorre tanto no sentido da manutenção e/ou recuperação da saúde, como visando a auxiliar no desenvolvimento de hábitos alimentares saudáveis. A atividade é realizada pela LBGS GRUPOS DE SERVIÇOS LTDA, empresa especializada 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.

São ofertadas refeições para colaboradores de acordo com cardápio elaborado de acordo com contrato, sendo produzido em média 4.016 almoços e 2.150 jantares. Para os pacientes são ofertadas 6 refeições diárias (desjejum, colação, almoço, lanche da tarde, jantar e ceia) sendo produzidos de 27.413 refeições no período de abril a setembro/2023, vale ressaltar que em comparação aos 2 últimos meses (agosto e setembro/2023) analisados ocorreu um aumento de aproximadamente 500 refeições. Aos acompanhantes são ofertados, conforme contrato, 3 refeições (desjejum, almoço e jantar) sendo produzidas 11.874 refeições nos últimos 6 meses, com aumento de aproximadamente 60 refeições no período de agosto a setembro/2023.

Já o Serviço de Esterilização é responsável pelo processamento especializado de limpeza, desinfecção, esterilização, armazenamento e preparo de artigos médico-hospitalares para a saúde. A STERIL SERVICOS DE

ESTERILIZACAO LTDA é a empresa contratada para a esterilização de instrumentais cirúrgicos e artigos assistenciais, garantindo que a unidade tenha acesso a materiais com a qualidade necessária para a execução dos procedimentos assistenciais.

Para a Higienização Hospitalar, a empresa MAX SERVIÇOS ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA (que presta o serviço de Limpeza, Asseio e Conservação, contemplando o fornecimento de mão-de-obra qualificada, materiais, equipamentos e acessórios), é a responsável pela limpeza e a desinfecção de superfícies de modo a tornar o ambiente seguro e confortável para os pacientes, profissionais e acompanhantes. Os procedimentos de limpeza adotados observam a prática da boa técnica e normas estabelecidas nos protocolos operacionais de higienização por perfil assistencial implantados pela CCIH, em consonância com a legislação sanitária vigente.

O Serviço de Lavanderia Hospitalar é um dos principais serviços de apoio ao atendimento dos pacientes. Para atender as necessidades da Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, o INTS contratou o prestador de serviço YEX GESTAO DE SERVICOS LTDA. O serviço compreende lavanderia com fornecimento de enxoval nas quantidades, em ideais condições de uso, nos padrões determinados pelo Instituto e especificações necessárias às atividades, envolvendo o processamento de roupas e tecidos em geral em todas as suas etapas, desde sua utilização até seu retorno em ideais condições de reuso, 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, bem como da sua devida guarda – além de cuidar do controle de peças para evitar sumiços e perdas.

### 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, a Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, trabalha com fluxos determinados para a movimentação de produtos e insumos internamente, sendo o objetivo da logística de suprimentos o de satisfazer às necessidades de materiais de cada setor e no período certo.

A Farmácia Hospitalar é um serviço internalizado na unidade, realizada – portanto – por equipe própria, formada por profissionais farmacêuticos habilitados e auxiliares de farmácia treinados e com experiência de trabalho na área hospitalar. A equipe é coordenada por profissional farmacêutico, designado também para assumir a Responsabilidade Técnica pelo serviço de farmácia hospitalar diante dos órgãos de controle e fiscalização, a exemplo da Vigilância Sanitária e Conselho Regional de Farmácia. A farmácia é composta por: escaninhos, estantes, estrados, geladeira, armário com chave, patas de arquivo de espelho, computador e impressora. Há o cuidado de não armazenar produtos em contato direto com o chão, teto e paredes e identificar com etiqueta amarela qualquer produto que esteja armazenado no setor com prazo de validade de até 03 (três) meses, registrando o mês e ano e tendo prioridade na saída. Os medicamentos sob controle especial são dispensados somente a partir de prescrição médica. Os farmacêuticos e enfermeiros são responsáveis pela dispensação deste fármaco.

O Almoxarifado é responsável pela guarda e controle dos itens de Materiais de Nutrição e Dietética, Materiais de Expediente, Impressos, Limpeza, Higiene e Segurança, Materiais Médico Hospitalar e Gases Medicinais, sendo também, o setor responsável pelo recebimento dos produtos adquiridos e recepção do material na entrega pelo fornecedor até a entrada nos estoques.

A gestão desses setores é baseada em dados e relatórios que possibilitam a melhor utilização dos recursos disponíveis.

### 3.6. INFRAESTRUTURA

O Serviço de Manutenção na Maternidade Municipal Maria de Lourdes

Santana Nogueira, contempla as áreas: predial, hidráulica, mecânica, elétrica, eletrônica, de mobiliários e engenharia clínica. Para tal execução, a JLAVIN LOCAÇÕES E MANUTENÇÃO LTDA, especializada em implantação de engenharia hospitalar, é a empresa responsável pelo planejamento das atividades de manutenção, garantindo o atendimento e recuperação da capacidade das instalações, infraestrutura, máquinas e equipamentos nos termos das solicitações dos colaboradores da maternidade, por meio de regras e procedimentos que visam assegurar a priorização correta, a previsibilidade dos recursos necessários, a padronização, a efetividade e a confiabilidade dos serviços prestados.

Ao seguir as boas práticas do setor hospitalar, além da engenharia hospitalar, outras empresas foram contratadas para serviços específicos de manutenção, visando ainda maior tecnicidade, eficiência e segurança, como no caso da climatização hospitalar. O serviço é prestado pela EL CLIMA CLIMATIZACAO DE AMBIENTES LTDA, empresa especializada na manutenção preventiva e corretiva em aparelhos de ar-condicionado e equipamentos de ventilação e exaustão, remanejamento e substituição eventual de equipamentos existentes sob demanda, com reposição de peças, garantindo o cumprimento das normativas sanitárias e conforto térmico às usuárias, acompanhantes e colaboradores da maternidade.

Com o objetivo de garantir o suprimento de gases medicinais, itens essenciais para a manutenção da vida em ambiente hospitalar, foi contratada a VALMIG COMERCIO E ASSESSORIA TECNICA DE EQUIPAMENTOS LTDA, para o fornecimento de oxigênio medicinal (líquido e gasoso), ar medicinal gasoso, óxido nitroso medicinal gasoso, óxido nítrico medicinal gasoso, além de locação de: 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). A locação contempla ainda: instalação de todos os equipamentos, acessórios e vasos de pressão, 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.

No que se refere à disponibilização de energia elétrica, no dia 15 de setembro de 2023, quando houve o apagão elétrico que afetou o Distrito Federal e 25 dos 26 estados, a cidade de Aracaju sofreu interrupção no fornecimento de energia elétrica no período da manhã. No entanto, o gerador locado para a maternidade foi acionado automaticamente, atendendo aos critérios técnicos de eficiência e segurança, garantindo a continuidade dos serviços assistenciais essenciais.

### 3.7. TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

O setor de Tecnologia da Informação, além ser o responsável pela instalação e sustentação do parque tecnológico da Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira,, tem atuado com o objetivo principal de tratar os dados produzidos por todos os setores da unidade de saúde e transformá-los em informação confiável e de fácil acesso, por meio de dados reais em relatórios e/ou gráficos, para a tomada de decisão da equipe gestora, prestando assistência aos setores no que tange a dúvidas e dificuldades em utilizar o sistema implantado, bem como analisando seus outputs e solicitando aos prestadores de serviço o aperfeiçoamentos de parametrização necessários.

O sistema para gestão hospitalar, contratada da SMED - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA, contempla os serviços de marcação de consultas, prontuário médico (observando o disposto na legislação vigente, incluindo a Resolução CFM nº. 1.638/2002), serviços de apoio e relatórios gerenciais que, além de permitir a Secretaria Municipal de Saúde acessá-los via internet, busca atender aos indicadores e informações especificados no Contrato de Gestão e na legislação vigente (Portarias, Normas, RDC, Decretos, Instruções Normativas, entre outros).

No mês de setembro de 2023 **houveram 502 solicitações de serviço, sendo 415 requisições e 87 incidentes**. Dentro do mês, 486 chamados foram solucionados gerando um índice de resolutividade no mês de 81,41%.



### 3.8. OUTROS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Com o intuito de salvaguardar suas instalações, equipamentos, profissionais, usuárias e acompanhantes, a Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, dispõe de serviços voltados para a segurança da maternidade. A equipe de portaria tem objetivo principal de controlar o acesso dos colaboradores, usuários e pacientes, já os vigilantes patrimoniais com maior foco na defesa do patrimônio e instalações prediais podem abordar as pessoas e questioná-las em relação a irregularidades ou anormalidades no funcionamento da unidade. Os seguranças também exercem a função de proteção pessoal.

Para estruturação desse serviço, foi celebrado contrato de prestação de serviço de portaria com a empresa pela RF SERVIÇOS LTDA, tendo como objetivo principal o controle de acesso dos colaboradores, usuários e pacientes. Para o serviço de vigilância armada, que enfoca no patrimônio e instalações prediais, foi celebrado contrato de prestação de serviço com a empresa SACEL - SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA PATRIMONIAL EIRELI. Os prestadores de serviços contratados como porteiros e vigilantes, exercem funções diferentes uns dos outros, mas atuam com o mesmo propósito, que é proteger o patrimônio e as pessoas presentes na unidade.

Com o objetivo de oferecer ainda mais segurança, a maternidade também possui serviço especializado de videomonitoramento e acompanhamento remoto eletrônico (CFTV). Esse serviço foi contratualizado com a PULSATRIX TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA. A empresa já atuava nas instalações da unidade antes do INTS assumir a gestão e, em alinhamento com a Secretaria Municipal de Saúde, ficou acordada a sua permanência, a fim de não haver descontinuidade do interfaceamento que ocorre com a Guarda Municipal de Aracaju, garantindo assim a integralidade da segurança ofertada à população.

#### 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 operacional, através do equilíbrio entre o cumprimento das metas e orçamento proposto.

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, buscando e implementando melhorias para as ocorrências externas ao planejamento.

#### 5. INDICADORES CONTRATUAIS

Com a finalidade de estabelecer regras para efetivação do pagamento da parcela variável do contrato de gestão, foi definido pela Secretaria Municipal da Saúde metas contratuais, sendo 07 qualitativas e 30 quantitativas.

No que se refere às metas que possuem como evidência contratual os sistemas ministeriais de informação da atenção à saúde (SIA/SIH), diante da atual estruturação do fluxo de autorização das AIH's (sobre o qual o Instituto não possui governabilidade e justifica o não atingimento de algumas metas), em alinhamento com a SMS, foram definidos os controles internos que substituirão temporariamente o SIA/SIH como evidência contratual dos indicadores, sendo o SMPEP a fonte prioritária dos dados de produção hospitalar. Desta forma o Instituto se compromete em desenvolver as melhorias necessárias para atender à nova solicitação, sobretudo com relação à parametrização e customização dos relatórios do sistema SMPEP escolhidos.

Para este relatório de gestão foram coletados os dados de produção da maternidade referentes ao período entre 01 e 30 de setembro de 2023. E estão apresentados a seguir, em formato similar ao presente em Contrato de Gestão.

### 5.1. INDICADORES CONTRATUAIS QUALITATIVOS

		Matriz de Monitoramento dos Indicadores Contratuais						
		Contrato de Gestão n° 113/2022						
Número	Indicador	MEMÓRIA DE CÁLCULO	META PRODUÇÃO	01 de setembro a 30 de setembro				
				Resultado	Numerador	Denominador	Meta (%)	Pontos
INDICADOR QUALITATIVO								
1	Comissão de Infecção Hospitalar	Reunião Mensal com registro em ata, com elaboração de plano de execução, contendo ações, atividades, prazo e responsáveis pela resolução dos pontos críticos, de acordo com os protocolos institucionais.	1	100%	1	1	1	1
2	Comissão de Revisão de Prontuários	Reunião mensal com registro em ata do número de prontuários revisados, identificação dos pontos críticos e soluções encaminhadas, de acordo com os protocolos institucionais.	1	100%	1	1	1	1
3	Comissão de Investigação de Óbitos Materno, Fetal e Neonatal	Reunião Mensal com registro em ata, de acordo com os protocolos institucionais.	1	100%	1	1	1	1
4	Comissão de Farmácia e Terapêutica	Reunião Mensal com registro em ata, e análise crítica dos casos notificados, de acordo com os protocolos institucionais.	1	100%	1	1	1	1
5	Comissão da Humanização da Assistência	Reunião Mensal com registro em ata. Adotar os princípios de Assistência, de acordo com os protocolos institucionais.	1	100%	1	1	1	1
6	Serviço de Atendimento ao Cliente – SAC	N° de questionários aplicados / N° de pacientes atendidos x 100	10%	17,0%	441	2594	10%	1

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/7VG8B-ELJFV-29CMT-9TNRT>

## 5.2. INDICADORES CONTRATUAIS QUANTITATIVOS

GRUPO 1 - AÇÕES E PROMOÇÕES				Resultado	Numerador	Denominador	Meta	Pontos
8	Atividades Educativas	Nº absoluto de atividades realizadas	12	31	31	-	12	2
GRUPO 2 - DIAGNÓSTICO				Resultado	Numerador	Denominador	Meta	Pontos
9	Diagnóstico de Laboratório	Nº absoluto de exames	3.370	152%	5118	-	95,0%	4
10	Diagnóstico de Radiologia	Nº absoluto de exames	26	535%	139	-	95,0%	4
11	Diagnóstico de Ultrassonografia	Nº absoluto de exames	778	66%	517	-	95,0%	2
12	Metódos diagnósticos em especialidades (ECG)	Nº absoluto de exames	130	0%	0	-	95,0%	0
13	Metódos diagnósticos - Otoacusticas Evocadas	Nº absoluto de exames	449	72%	324	449	95,0%	2
14	Metódos diagnósticos - Tocardiografia Ante Parto	Nº absoluto de exames	130	447%	581	-	95,0%	4
15	Quantidade de Teste Rápido	Nº absoluto de exames	518	116%	599	-	95,0%	4

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/7V68B-ELJFV-29CMT-9TNRT>

GRUPO 3 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS				Resultado	Numerador	Denominador	Meta	Pontos
16	Consulta Profissionais de Nível Superior exceto médico	Nº absoluto de atendimentos	2.160	480%	10368	-	90%	
17	Atendimento de Urgência em Atenção Especializada	Nº absoluto de atendimentos	2.160	75%	1615	-	90%	
18	Atendimento de Urgência em até 24 horas	Nº absoluto de atendimentos	432	295%	1273	-	90%	
GRUPO 4 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR				Resultado	Numerador	Denominador	Meta	Pontos
19	Número Total de Saída	Nº absoluto TOTAL de saídas hospitalares na Clínica Médica e Cirúrgica	638	31%	197	-	95,0%	
20	Total de Partos Normais no CPN	Nº absoluto TOTAL de saídas hospitalares do CPN	110	162%	178	-	90%	
21	Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal - UTIN	Nº absoluto TOTAL de diárias pela ocupação efetiva do leito	255	67%	172	-	95,0%	
22	Leitos de Unidade de Neonatologia - UCINCo e UCINCa	Nº absoluto TOTAL de diárias pela ocupação efetiva do leito	382	52%	197	-	95,0%	
23	Classificação de Risco	(Usuários classificados no mês / Número de consultas Realizadas) X 100	90%	100,0%	1273	1273	90,0%	

GRUPO 4 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR				Resultado	Numerador	Denominador	Meta	Pontos
24	Taxa de Episiotomia	(Número de pacientes que realizaram a episiotomia no mês / quantitativo de partos normais realizados no mês) X 100	5%	0,6%	1	178	5,0%	
25	Garantia da Inserção do DIU	(Quantitativo de inserção de DIU / quant. de termos assinados no mês) X 100	100%	100%	113	113	100%	
26	% APGAR < 7 NO 5º MINUTO DE VIDA	(Número de RN nascidos no período de um mês com Apgar < 7 no 5º minuto de vida / Total de RN no período de um mês) X 100	95%	99%	323	326	95,0%	
27	Contato Pele a Pele Efetivo e Aleitamento Materno na 1ª Hora de Vida	(Total de RN no período de um mês com contato imediato e aleitamento materno / Total de RN no período de um mês) X 100	95%	99%	326	329	95,0%	
28	Taxa de Óbito Neonatal tardio (7 a 27 dias)	(Total de óbitos de 7 a 27 dias de vida no período de um mês / total de nascidos vivos no período de um mês) X 1000	2,82	6,08	2	329	2,82	
29	Taxa de óbito neonatal precoce (0 a 6 dias)	(Total de óbitos de 0 a 6 dias de vida no período de um mês / total de nascidos vivos no período de um mês) X 1000	7,04	0,00	0	329	7,04	
30	Taxa de Mortalidade Materna	Nº de óbitos maternos no ANO avaliado ≤ 2	2	0%	0	0	2	

GRUPO 4 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR				Resultado	Numerador	Denominador	Meta	Pontos
31	Teste de olhinho	(Total de nascidos vivos que realizou o teste no período de um mês / Total de nascidos vivos no período de um mês) X 100	95%	<b>97%</b>	319	329	95,0%	4
32	Teste do coraçãozinho	(Total de vivos que realizou o teste no período de um mês / Total de nascidos vivos no período de um mês) X 100	95%	<b>99%</b>	326	329	95,0%	4
33	Teste da linguinha	(Total de nascidos vivos que realizou o teste no período de um mês / Total de nascidos vivos no período de um mês) X 100	95%	<b>98%</b>	322	329	95,0%	4
34	Taxa de Ocupação	(Taxa de ocupação diária = Nº de pacientes/dia / nº de leitos dia) x 100	90%	<b>52,1%</b>	1286	2466	90,0%	0
35	Taxa de Infecção	Nº de infecções hospitalares ocorridas no mês avaliado / nº de saídas no mesmo período x 100	10%	<b>0,4%</b>	2	455	10,0%	2
36	Taxa de Cesariana	(Total de partos cesáreos no período de um mês / nº total de partos realizados no período de um mês) x100	30%	<b>42,3%</b>	131	310	30,0%	0
37	Índice de Rotatividade	Nº. de saídas de pacientes / Nº de leitos no mês avaliado	13	<b>5,5</b>	455	83	13	0

## 6. ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS

Para maior coesão dos esclarecimentos sobre os resultados apresentados acima, a análise crítica foi dividida em 10 temas, que reorganiza os 37 indicadores por semelhança ou afinidade, a saber: Gerenciamento de Leitos e Acolhimento (indicadores 23, 34 e 37); Procedimentos Clínicos (indicadores 16 a 18); Internamento (indicadores 19 a 22); Procedimentos Cirúrgicos (indicadores 24, 25 e 36); SADT e Triagem Neonatal (indicadores 09 a 15, 26, 27 e 31 a 33); Controle de Infecção Hospitalar (indicadores 01 e 35); Controle de Óbito (indicadores 03 e 28 a 30); Farmácia e Terapêutica (indicador 04); Revisão de Prontuário (indicador 02); e Qualidade e Desenvolvimento (indicadores 05 a 08).

### 6.1. GERENCIAMENTO DE LEITOS E ACOLHIMENTO (INDICADORES 23, 34 E 37)

As gestantes/puérperas atendidas na emergência estão sujeitas ao atendimento médico de 3 especialidades, a depender da sua indicação clínica: Clínico Geral, Ginecologista Obstetra e/ou Ultrassonografista. Por este motivo o Nº de usuários

atendidos no acolhimento será sempre menor que o Nº de usuários atendidos pelos profissionais médicos, haja vista que o somatório é agrupado por CBO.

Foi elaborado um descritivo com atualização da quantidade de leitos e perfil de cada leito, de acordo com a capacidade instalada, devido a divergência encontrada na base do CNES. A pauta foi discutida com a participação da Diretoria Geral, Gerência Assistencial, Gerência Administrativa, Coordenação do NIR e Coordenação do Faturamento, e sugerido através de ofício 82715/2023 no dia 31/08/2023 para a Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju. Até o presente momento não houve uma atualização na base do CNES.

Os leitos instalados da Maternidade estão divididos da seguinte forma:

- 08 Leitos – Pré Parto, Pós Parto e Parto (PPP/CPN);
- 03 Leitos – Cuidados Intermediários;
- 10 Leitos – UTIN;
- 10 Leitos – UCINCO;
- 05 Leitos – UCINCA;
- 22 Leitos – Alojamento Conjunto Rosa;
- 29 Leitos – Alojamento Conjunto Violeta (Sendo 01 Isolamento).

O gerenciamento de leitos feito pelo NIR é realizado diariamente em três turnos, através da produção do censo, e visitas setoriais, validando a ocupação/liberação do leito. Diante de inconsistência do relatório emitido pelo sistema SMPEP, foi elaborado uma planilha de controle da taxa de ocupação e índice de rotatividade com lançamento dos dados dos pacientes e suas movimentações. Está em fase de validação o novo relatório solicitado ao sistema SMPEP conforme chamado 62587.

A ocupação e giro de leitos é uma consequência da baixa demanda espontânea devido a fatores externos (relacionados ao acesso e características sociais da



região) alheios a gestão da maternidade. No dia 02 de outubro de 2023 entrou em vigor o novo fluxo de regulação da rede materno infantil estadual, onde foi revisado o perfil das unidades hospitalares e definido que pacientes que tem perfil de risco habitual residente do município de Aracaju/SE deve ser regulados para a Maternidade Municipal Lourdes Nogueira.

Ações estão sendo realizadas para melhor captação de gestantes como: vinculação das gestantes assistidas pelas UBS de Aracaju; participação em ações de promoção à saúde; e apoio a projetos sociais direcionados as gestantes. Ex: Bebe luz.

No período de 30 de agosto à 05 de setembro, o quarto 11 com (4 leitos) foram bloqueados para manutenção, mas não houve prejuízo à assistência no período. No período 13 a 17 de setembro foi bloqueado o leito 04 da UTIN devido a incubadora.

Com isso, o número de leitos/dia na referida competência foi de 2.466. Referente ao índice de rotatividade, consideramos o cálculo do denominador preconizado pelo Manual do NIR do Ministério da Saúde (2017), que é a média de leitos operacionais no período.

## 6.2. PROCEDIMENTOS CLÍNICOS (INDICADORES 16 A 18)

**Indicador 16:** A produção das “Consultas de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)” é comprovada através de relatório do SMPEP - Relação de Atendimentos (Sintético) contemplando atendimentos da equipe multidisciplinar de forma ambulatorial e hospitalar.

**Indicador 17:** Relativo ao indicador “Atendimentos de Urgência em Atenção Especializada – Médico”, todos os usuários que adentraram ao estabelecimento foram atendidos de acordo com as suas necessidades. A unidade manteve seu funcionamento de forma integral (24h/dia, 7 dias/semana) sem restrição de atendimento. Salientamos que o número estabelecido nesta meta depende de fatores externos e alheios a gestão da maternidade, por isso, sugerimos que este indicador seja exclusivo para monitoramento, sem previsão de descontos financeiros.

**Indicador 18:** A produção ambulatorial do “Atendimento de Urgência com Observação até 24 Horas” se encontra devidamente faturada em BPA (individualizado). Salientamos que os indicadores 23 e 18 apresentam divergência de números pois alguns atendimentos ambulatoriais executados na emergência não exigem a classificação de risco, exemplo: Ultrassonografia de monitoramento de inserção de DIU, frenectomia, follow-up do método canguru, ultrassonografias do Projeto “Sábado Saudável” (SMS).

### 6.3. INTERNAMENTO (INDICADORES 19 A 22)

**Indicador 19:** A produção hospitalar de setembro/2023 não está atrelada às AIH's devido a não liberação de Etiquetas de AIH em tempo hábil proveniente da auditoria da SMS. Estaremos apresentando - nos sistemas federais - o faturamento referente a produção total de julho/2023 e a produção parcial de agosto/2023 até o dia 13/10/2023, conforme acordado com a SMS e seguindo a agenda federal de apresentação em até 10 dias úteis.

Considerando as **altas hospitalares executadas em setembro/2023**, segundo o controle do sistema interno - SMPEP e de acordo com as codificações da tabela SIGTAP, evidenciamos o **quantitativo total de 197 procedimentos** em conformidade com o indicador 19 das metas contratuais. Vale ressaltar que o somatório dos procedimentos estão destacados em amarelo no Relatório de “Produção Internamento Total” e posteriormente em relatórios detalhados. O indicador 19, que monitora o número absoluto total de saídas hospitalares na Clínica Médica e Cirúrgica, está correlacionado à taxa de ocupação. Por isso, este número estabelecido na meta depende de fatores externos e alheios a gestão da maternidade.

**Indicador 20:** A produção hospitalar de setembro/2023 não está atrelada às AIH's devido a não liberação de Etiquetas de AIH em tempo hábil proveniente da auditoria da SMS. Estaremos apresentando - nos sistemas federais - o faturamento referente a produção total de julho/2023 e a produção parcial de agosto/2023 até o dia 13/10/2023, conforme acordado com a SMS e seguindo a agenda federal de apresentação em até 10 dias úteis.

Considerando as **altas hospitalares executadas em setembro/2023**, segundo o controle do sistema interno - SMPEP e de acordo com as codificações da tabela SIGTAP, evidenciamos o **quantitativo total de 178 procedimentos** em conformidade com o indicador 20 das metas contratuais, sendo 14 Partos Normais em CPN com admissão em agosto/2023 e Alta em setembro/2023 (conforme destacado em amarelo no relatório detalhado) e 164 Partos Normais em CPN com Admissão e Alta em setembro/2023. Vale ressaltar que o somatório dos procedimentos estão destacados em amarelo no Relatório de “Produção Internamento Total” e posteriormente em relatórios detalhados.

**Indicador 21:** Com a mudança do perfil assistencial tivemos momentos de taxa de ocupação acima de 80 % em setembro, reflexo da mudança de perfil gerada pela situação de interdição da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, que direcionou mães em situação de risco, principalmente para prematuridade, para a nossa unidade. Entendemos que o indicador deve ser analisado de forma oposta, pois a não ocupação reflete a qualidade do modelo assistencial obstétrico, bem como da eficiência dos tratamentos da equipe responsável pela assistência na UTI neonatal.

Maior Rotatividade implica em Redução de mortalidade e morbidade, menor tempo de permanência na Unidade de Terapia Intensiva implica em uma menor taxa de utilização e tempo de Dispositivos com: Ventilação; Acesso central, PICC, SVD menor Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV). menor incidência de infecções nosocomiais associadas ao tempo prologado no internamento.

**Indicador 22:** Com a mudança do perfil assistencial tivemos momentos de taxa de ocupação com um crescimento em setembro, reflexo da mudança de perfil gerada pela situação de interdição da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, que direcionou mães em situação de risco, principalmente para prematuridade, para a nossa unidade. Entendemos que o indicador deve ser analisado de forma oposta, pois a não ocupação reflete a qualidade do modelo assistencial obstétrico, bem como da eficiência dos tratamentos da equipe responsável pela assistência.

#### 6.4. PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS (INDICADORES 24, 25 E 36)

Tivemos a realização de 01 procedimento de episiotomia, conforme indicação: Prontuário 3988 - Realizada devido a bradicardia fetal e dilatação completa, indicando nascimento pela via mais rápida (via vaginal) a fim de abreviar período expulsivo.

A Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira segue protocolos de Assistência ao Parto baseados em evidências científicas atualizadas e a episiotomia não é uma prática rotineira na instituição. Nosso índice de episiotomia se mantém

menor que 5% (meta contratual). Essa taxa será publicizada no Mural “Gestão à Vista”, em todos os pavimentos da Unidade.

Foi ofertado a inserção do DIU para 100% das gestantes em trabalho de parto. Entretanto, procedimento foi aceito e inserido por 113 pacientes. As demais, não optaram pela inserção, estavam com programação de laqueadura, tiveram intercorrência no trabalho de parto que impediu a colocação ou se recusaram a assinar. Todas as intercorrências estarão evidenciadas em anexo.

Referente a taxa de cesariana: A maternidade tem como objetivo e desenvolvimento as boas práticas de humanização, visando incorrer numa maior demanda de partos normais, é sabido que por condições clínicas muitos casos evoluem para cesariana, não sendo esse índice reflexo do serviço prestado

#### 6.5. SADT E TRIAGEM NEONATAL (INDICADORES 09 A 15, 26, 27 E 31 A 33)

As solicitações de exames diagnósticos são realizadas de acordo com quadro clínico dos pacientes, tendo em vista assessorar a conduta clínica médica, foram realizados 5.118 exames laboratoriais e 139 exames de radiologia. Não houve intercorrências (ausência de insumos, tempo elevado da liberação de resultados ou quaisquer outro) no que tange a realização dos exames diagnósticos.

**Observação para o Indicador 11:** Não há referências técnicas que apoiem a solicitação de Ultrassonografia de rotina durante a gestação de baixo risco, pois não existem evidências sobre a redução da mortalidade e morbidade perinatal e materna. Deve ser evitada a prática de solicitação de ecografia sem indicação médica devido aos riscos de sobrediagnósticos que podem levar o aumento das taxas de partos prematuros e taxas de parto cesariano.

Na competência avaliada foram realizados 517 exames de ultrassonografia (67% da meta estipulada). Objetivando aumentar o volume dos exames, foi implementado protocolo clínico de indicação de USG; e disponibilidade de agenda para marcação de exames das UBS's, através de parceria com a SMS na Ação “Sábado Saudável” (mas evidenciou baixa procura, o que nos fez concluir que não existe demanda reprimida para esse exame).

**Observação para o Indicador 12:** O exame ECG não é preconizado para a triagem pré-natal conforme o Ministério da Saúde para gestações de baixo e alto risco. No contexto da maternidade, esses exames são realizados de forma ínfimas. De acordo com a recomendação da sociedade brasileira de cardiologia, o ECG não

deve fazer parte da rotina pré-natal para triagem de doença cardíaca. o ECG deve servir para monitoramento de gestantes com cardiopatia prévia e investigação de arritmias. Proposta: Redirecionar o quantitativo de 130 exames para a meta de Tococardiografia ante-parto, exame com maior aplicabilidade e utilidade em nosso contexto.

**Observação para o Indicador 14:** Foram realizados 581 exames de tococardiografia ante-parto. De acordo com o perfil de atendimento, existe uma maior indicação deste exame, por ser um método não invasivo de avaliação do bem-estar fetal.

Os testes rápidos (HIV, Sífilis, Hepatite B, Hepatite C) são ofertados para todas as gestantes que internam para trabalho de parto, para pessoas em situação de violência e/ou indicação clínica. Neste período, foram realizados 598 testes rápidos.

O Índice de Apgar é uma avaliação obrigatória realizada em todos os recém-nascidos vivos com finalidade de avaliar a vitalidade e a adaptação ao meio extra-uterino. No mês de setembro, ocorreu 01 caso (prontuário n 4627), devido parto ocorrer em outra unidade (Nestor Piva) impossibilitando a realização do procedimento. Também ocorreram 03 partos em domicílio (prontuários 4476, 4109 e 3000).

Conforme relatório emitido pela foram 326 nascidos vivos, 03 pacientes tiveram o Apgar < 7 no 5º minuto de vida devido as condições clinicas. Conforme relatório emitido pela Vigilância Epidemiológica, foram 326 nascidos vivos, 03 pacientes tiveram o Apgar < 7 no 5º minuto de vida devido as condições clinicas.

Quanto a Meta 27, foram realizados 253 Contato imediato pele a pele efetivo e aleitamento materno na 1ª hora de vida conforme relatório hospitalar em anexo. Entretanto, identificamos a ocorrência de 47 casos de contraindicação clínica da genitora e/ou RN e 26 RN's que não foram evidenciados no relatório devido a ausência da marcação no sistema com comprovação de evoluções realizadas pela equipe multi, conforme anexo. Por isso, para base de cálculo, deve ser considerado as contraindicações somadas ao contato pele a pele/aleitamento maternidade realizado, um total de 326 (99,08%).

Referente ao relatório de RELAÇÃO DE RNs (RECÉM-NASCIDOS) NASCIDOS NA UNIDADE (ANALÍTICO) V2 no sistema SMPEP foi identificado preenchimento incorreto da ficha de recém-nascidos devido a:

- RN DE ALEXIA VITORIA ARIMATEIA COSTA (Prontuário 3864) - Sinalizado como cesárea, porém o parto foi normal;
- RN DE ALECIA DE MENEZES RODRIGUES (Prontuário 4556) - Sinalizado como parto normal, porém foi cesárea;



- RN DE MICHELE GOMES DE JESUS (Prontuário 4058) - Sinalizado como parto normal, porém foi cesárea;
- Não tem registro do RN DE EGLISLEIDE DOS ANJOS SANTOS (Prontuário 4525): Ficha clínica do RN está em aberto. RN internado na UTIN;
- RN DE JESSICA AISLAYNE DE JESUS (Prontuário 4628): Assistência ao Parto realizado em outra instituição (Nestor Piva). Puérpera e RN transferido após nascimento.

Deve ser considerado um total de 329 recém nascidos vivos.

O diagnóstico **Emissão Otoacústicas evocadas** é realizado em todos os RN's vivos por ser uma triagem auditiva neonatal e deve ser realizada preferencialmente nos primeiros dias de vida e, no máximo, no primeiro mês de vida. Em setembro foram realizados 324 exames, o que corresponde a 98,78% dos RN's vivos. Sugerimos a alteração desta meta, para que seja diretamente proporcional a quantidade de RN's vivos.

Ressaltamos que os RN's transferidos para a Unidade Neonatal, ao nascimento, só estão liberados para realizar o teste após melhora nas condições clínicas, o que justifica a ausência do exame em 100% dos nascidos vivos.

A triagem neonatal (teste da linguinha, teste do olhinho e teste do coraçãozinho) é uma rotina realizada pela equipe multidisciplinar, que permite fazer o diagnóstico de diversas doenças congênitas, sintomáticas e/ou assintomáticas, no período neonatal a tempo de interferir no curso da doença.

Percebemos que ainda existe subnotificação no registro no SMPEP pelas equipes que executam o "Teste do Olhinho", mesmo após treinamento e orientações. Fizemos busca ativa no sistema de todos os recém-nascidos que não constavam no relatório do Teste de Olhinho, e comprovamos, através de evolução médica, que 96,9% dos bebês nascidos em setembro realizaram o teste.

## 6.6. CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (INDICADORES 01 E 35)

Reunião da CCIH realizada no dia 05 de outubro discutido sobre: tabela de diluição adesão aos bundles, rondas, indicadores e monitoramento realizado pela SCIH. Abordado na reunião sobre 02 infecções (ISC) que ocorreram no mês de setembro/23, uma taxa de infecção global de 0,8%.

Em anexo relatório elaborado pela SCIH abordando indicadores, práticas e ações realizadas na competência de setembro. (Indicador 35 – Taxa de Infecção).

### 6.7. CONTROLE DE ÓBITO (INDICADORES 03 e 28 a 30)

A comissão de óbito se reuniu no dia 02 de outubro para analisar os óbitos ocorridos em setembro de 2023. **Foram analisados 4 (quatro) óbitos, sendo 2 (dois) fetais e 02 (dois) neonatais tardio.** Fetais: FM de J.C.O.M.F em 13/09 e FM de E.F.S.S em 19/09 – Neonatais: RN de S.L.J em 14/09 e RN de A.R.S.C em 25/09. Em anexo, ficha de óbitos realizado pelos componentes da comissão.

### 6.8. FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

A comissão de farmácia terapêutica se reuniu no dia 03 de outubro para discussão de protocolos e casos notificados. Discutido sobre os carrinhos de emergência e sua devida padronização; utilização da ampola de Gluconato de cálcio; e tabela com diluição, reconstituição e estabilidade de frascos de soluções padronizados abordado sobre medicações de alta vigilância (MAVs).

Ações a serem realizadas pela Comissão de Farmácia e Terapêutica:

- Treinamento do restante dos POPs;
- Fluxo dos MAVs;
- Padronização dos carrinhos de emergência;
- Validação da tabela com diluição, reconstituição e estabilidade.

### 6.9. REVISÃO DE PRONTUÁRIO

A comissão de CRP se reuniu no dia 15 de setembro de 2023 para avaliação dos prontuários de pacientes que se internaram e tiveram alta dentro do período de 01/09 a 13/09. **Foram eles: 3743, 3649, 3771, 3786, 2909, 3442, 2620, 3973, 3778 através do checklist padronizado.**

A comissão de CRP se reuniu no dia **05 de outubro de 2023** para avaliação dos prontuários de pacientes que se internaram e tiveram alta dentro do período **de 14/09 a 30/09. Foram eles: 4229, 4355, 4555, 4399, 4130, 4186, 4521, 4218, 4139, 1833, 2199, 4315, 3327 e 3623 através do checklist padronizado.**



## 6.10. QUALIDADE E DESENVOLVIMENTO

A comissão de humanização realizou reunião no dia 29 de setembro de 2023 com pauta sobre as ações realizadas na competência do mês vigente. Abordado sobre a importância do treinamento “Introdução à LIBRAS” com os colaboradores que ocorreu das 16h às 17h nos dias 19/09, 20/09, 21/09 e e 22/09. Também da continuidade da ação “Visita guiada à MMLN” contemplando 42 gestantes de 8 Unidades Básicas de Saúde de Aracaju;

**Foi realizado a primeira reunião da CIPA no dia 15 de setembro de 2023** com pauta tema referente a Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (SIPAT) e elaboração do mapa de risco. Além disso foram realizados treinamentos da Norma NR-5; Noções de Primeiro Socorro; e Prevenção e combate a incêndio.

**Atividades Educativas: Foram realizadas 31 atividades** com a comunidade atendendo as exigências da tabela SIGTAP, os relatórios que comprovam as atividades educativas se encontram assinados pelos participantes (no mínimo 10) e devidamente assinados e carimbados pelos profissionais assistenciais que realizaram as ações. Produção ambulatorial da competência 08 se encontra devidamente faturada em BPA (consolidado).

Os dados consolidados e análises referente ao serviço de atendimento ao cliente está em anexo através do “Relatório mensal de atividades da ouvidoria e pesquisa de satisfação” (Indicador 06 – Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC).

## 7. COMISSÕES COMPLEMENTARES

O objetivo das comissões é o fortalecimento das iniciativas de análise, padronização e melhoria dos processos internos, em prol da qualidade e segurança dos serviços prestados aos nossos usuários. Desta forma, além das comissões previstas nos indicadores qualitativos do Contrato de Gestão, a Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira dispõe de comissões complementares de forma a ampliar a atuação da melhoria contínua sobre os fluxos da unidade.

Como forma de assessorar e garantir o funcionamento pleno, a área da Qualidade realiza o monitoramento mensal das comissões hospitalares. Esse acompanhamento, através de uma enfermeira administrativa, tem o objetivo de apoiar as comissões no cumprimento dos planos de ações e atendimento às legislações vigentes. Abaixo seguem as pautas discutidas pelas comissões complementares e suas ações do mês de setembro, tendo em vista que as

comissões que são indicadores qualitativos já obtiveram seus conteúdos apresentados em tópico anterior.

- **Núcleo de Segurança do Paciente (NSP)**

Reunião realizado no dia 08/09 com pauta a apresentação dos indicadores (notificações), cronograma de treinamento a serem realizados, e implementação dos instrumentos/formulários como checklist de cirurgia segura e SBAR.

- **NEP - Núcleo de Educação Permanente**

Reunião realizado no dia 05/09 com pauta das atividades realizadas na competência de agosto, treinamentos previstos para o mês de setembro e sugestões da realização de novos treinamentos específicos como: HPP, Cardiotocografia e vícios de linguagem.

- **Comissão de Ética de Enfermagem**

Foi agendada a primeira reunião da CEE da MMLN para o dia 28/09 às 15h. Ocorrida na data prevista e com a presença dos seguintes integrantes: Mateus da Silva Ferreira, Catarine Albuquerque Santana Matos, Ana Carla Andrade e Isabella Lorena Souza Silva. Discutido no oportuno momento sobre os seguintes pontos:

1. Necessidade da criação do e-mail próprio da Comissão;
2. Calendário das reuniões até dezembro;
3. Envio do cronograma de reuniões da CEE para ciência de todos os membros;
4. Necessidade de agendamento de reunião com o COREN/SE para abordar questões norteadoras e esclarecer dúvidas;
5. Trazidas ideias para abordar em palestras/eventos. São elas: Uso adequado do carimbo profissional, evolução de enfermagem em prontuários de pacientes e comportamento pessoal apropriado perante a equipe.

- **Comissão de Ética Médica:**

Regimento interno do corpo clínico elaborado, processo eleitoral construído, entretanto não houve a implementação da comissão devido pendência do cadastro da empresa terceira responsável pela gestão do corpo clínico.

## 8. AÇÕES DE PROMOÇÃO A SAÚDE

Além do gerenciamento, operacionalização e organização de Unidades de Saúde e tendo em vista que o INTS é uma organização social certificada pelo Ministério da Saúde com o CEBAS, o Instituto contribui e fortalece a Saúde Pública com a realização de atividades mensais de promoção à saúde, ofertando nas cidades em que atua, de acordo com o cronograma de ações e o pacto de gestão firmado com cada contratante, gratuitamente para usuários e/ou colaboradores.

Nesta competência, a Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira realizou a ação “Estou indo para o meu lar”. Na alta do recém-nascido, a mãe é presenteadada com um kit enxoval para seu filho. O kit é composto de um cueiro, um body, uma toca, um par de luvas, kit de higiene (sacola, manta, sabonete líquido, algodão, pomada de prevenção de assaduras) e um pacote de fraldas. No mês de setembro foram entregues 309 kits.

## 9. AÇÕES DE DESTAQUE

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

- **“Aniversariantes do mês”**, promovido pelo setor de Recursos Humanos.
- **04 Visitas Guiadas** (1 visita por semana, nas terças – feiras às 9h), pela Gestante de baixo risco no pré-natal, com idade gestacional até 31 semanas e o seu respectivo acompanhante adulto, que realiza consultas nas unidades Básicas de Saúde, previamente cadastradas por meio de um link do forms, pela enfermeira da unidade, seguindo o calendário disponibilizado semestralmente a REAP - Rede de Atenção Primária / Saúde da Mulher do município de Aracaju - SE, com um total de 42 participantes. Nessa visita, elas familiarizam – se com o ambiente hospitalar em que terá o bebê e recebem orientações sobre parto normal humanizado, imunização, aleitamento humano, direitos e deveres durante a permanência na maternidade, registro do RN e sobre **Mãe Aracaju, o bebê chegou e agora?** Encontros semanais todas as quintas – feiras às 9h30, por meio do QR code ou pelo link do forms com profissionais que abordarão diversos temas ligados à maternidade para a família.
- A **1ª turma do Curso de Libras** com o Professor/Intérprete em Libras Alexandro Souza Santos, sendo o mesmo colaborador da Maternidade Municipal Lourdes Nogueira - MMLN na função de RT da Radiologia.
- O **Curso de formação inicial para 18 Cipeiros** da MMLN em parceria com o Corpo de Bombeiro do Estado de Sergipe – Prevenção e Combate a Incêndios e Noções de Primeiro Socorros.

- A equipe Médica Neonatologista da MMLN idealizou o evento **Setembro verde esperança** em alusão a campanha nacional de conscientização sobre à Asfixia Perinatal para a equipe multiprofissional da MMLN.
- Em parceria com o Núcleo de Segurança do Paciente - NSP foi realizado o 3º Torneio de Segurança do Paciente, no qual foram arrecadados 10.738 itens em Material Escolar, que serão direcionados as Instituições (Associação Amigos do Autismo de Sergipe - AMAS, Centro de Integração Raio de Sol - CIRAS e Externato São Francisco de Assis).
- Realizamos **10 Frenectomias**, de crianças nascidas na nossa Maternidade e que foi detectada a necessidade do procedimento durante o teste da Linguinha. Um trabalho de parceria da Fonoaudiologia, Equipe de Neonatologia e Equipe de Cirurgia Pediátrica, os procedimentos aconteceram no Ambulatório de Retorno da Neonatologia, sem intercorrências. Aproveito para registrar que o nosso Ambulatório realizou 49 atendimentos, incluindo Terceira Fase do Método Canguru e urgência até 28 dias de vida do Rn nascido na nossa Instituição.
- Iniciado a coleta de **Indicadores Assistências** por todas as Coordenações de enfermagem e os Rt's da Equipe Multidisciplinar. Apresento, nesse relatório, os dados encontrados. Alguns pontos de ajuste, na forma de coleta, foram identificados. Os resultados foram apresentados às lideranças dessa Unidade.
- Em parceria com o RH, NEP e Qualidade, realizamos, no dia 09 de setembro, o projeto de **Integração aos Colaboradores**. O objetivo é integrar o colaborador na sua entrada/admissão, abordando temas relevantes do RH, SSO/SESMT, Enfermagem, Farmácia, TI e Qualidade/Compliance e SCIH; e que ele tenha o entendimento do funcionamento e conceitos executados pelo INTS.

## 10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Neste relatório foram apresentados os resultados obtidos na competência de setembro de 2023, por meio de dados coletados pelos setores responsáveis. A essência dos resultados é a demonstração de que o INTS busca acima de tudo preservar pela vida e integridade das pessoas, e considera essa diretriz mandatória nas atividades de assistência à saúde, educação e ações de promoção a saúde.

Os dados apresentados demonstram o esforço de toda a equipe para garantir atendimento de qualidade aos usuários da maternidade. Todavia, entre os resultados apurados, foram observadas limitações e potencialidades, permitindo a otimização dos fluxos e implementação de ações de melhorias dos serviços.

ofertados. Semanalmente tem sido realizadas reuniões estratégicas, em conjunto com a Secretaria Municipal de Saúde, com objetivo de alinhamento das estratégias de desenvolvimento da unidade.

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/7VG8B-ELJFV-29CMT-9TNRT>

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.

O INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS, para fins de direito sob as penas da lei, declara que as informações e documentos apresentados neste Relatório Mensal de Gestão são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Aracaju/SE, 05 de outubro de 2023.

Assinado eletronicamente por:  
Rita de Cassia Leal de Souza  
CPF: \*\*\*.153.655-\*\*  
Data: 06/10/2023 17:01:51 -03:00

MUNDO DIGITAL

INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS  
Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira

**Rita de Cássia Leal de Souza**

**Diretora Geral**



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 7VG8B-ELJFV-29CMT-9TNRT

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

- ✓ Rita de Cassia Leal de Souza (CPF \*\*\*.153.655-\*\*) em 06/10/2023 17:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.12.226.227	Lat: -10,999696      Long: -37,100191
	Precisão: 12 (metros)
Autenticação	ritaleal@ints.org.br (Verificado)
Login	
jA9kroUHFkKi7ZPa2Odqy67LUg0y6JvHMT4Mnfft6JI=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/7VG8B-ELJFV-29CMT-9TNRT>

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

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