



INSTITUTO NACIONAL DE
TECNOLOGIA E SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL DE GESTÃO

MATERNIDADE MUNICIPAL MARIA DE
LOURDES SANTANA NOGUEIRA

CONTRATO DE GESTÃO 113/2022

Setembro de 2024
Aracaju - SE



Esse documento foi assinado por Priscila Luiza Oliveira de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/BFXGF-8JMJ4-UBV3S-T8MIKE>



SECRETARIA MUNICIPAL DA
SAÚDE - SMS



PREFEITURA DE
ARACAJU

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS prestadas na competência de setembro 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

Sandro Roberto Sousa Sampaio Tosta – Diretor Geral

Priscila Luiza Oliveira de Souza – Apoiadora Institucional

Mauro Muniz Bezerra – Diretor Médico

Adriana Mota Bione Noronha – Gerente Operacional de Serviço Assistencial

Michelle Fontes Sobral de Oliveira Costa – Gerente Médica

Paloma Pereira de Souza – Coordenadora do Faturamento

Marília Assis Prado Barreto – Coordenadora do NIR

Nayara de Oliveira Santana – Coordenadora Equipe Multidisciplinar

Emmanuelle Santos Moura – Coordenadora de Enfermagem

Adhara Suamme Bentio Fraga – Coordenadora de Enfermagem

Brenda Karoline Santos – Coordenadora de Enfermagem

Nayra Jessica Alves Siqueira – Coordenadora de Enfermagem

Ully Marianne Ferreira Lemos – Coordenadora da Qualidade

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

Sandro Roberto Sousa Sampaio Tosta – Diretor Geral

Priscila Luiza Oliveira de Souza – Apoiadora Institucional

Mauro Muniz Bezerra – Diretor Médico

Michelle Fontes Sobral de Olivera Costa – Gerente Médica

Adriana Mota Bione Noronha – Gerente Operacional de Serviço Assistencial

SUMÁRIO

1. DESCRIÇÃO DA UNIDADE	7
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	13
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.....	36
4. AÇÕES DESENVOLVIDAS	37
4.1. Ações realizadas para os pacientes	37
4.2. Ações realizadas para os colaboradores.....	40
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	45

Esse documento foi assinado por Priscila Luiza Oliveira de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/BF-XG-F-8JMJ4-UBV3S-T8MIKE>

1. DESCRIÇÃO DA UNIDADE

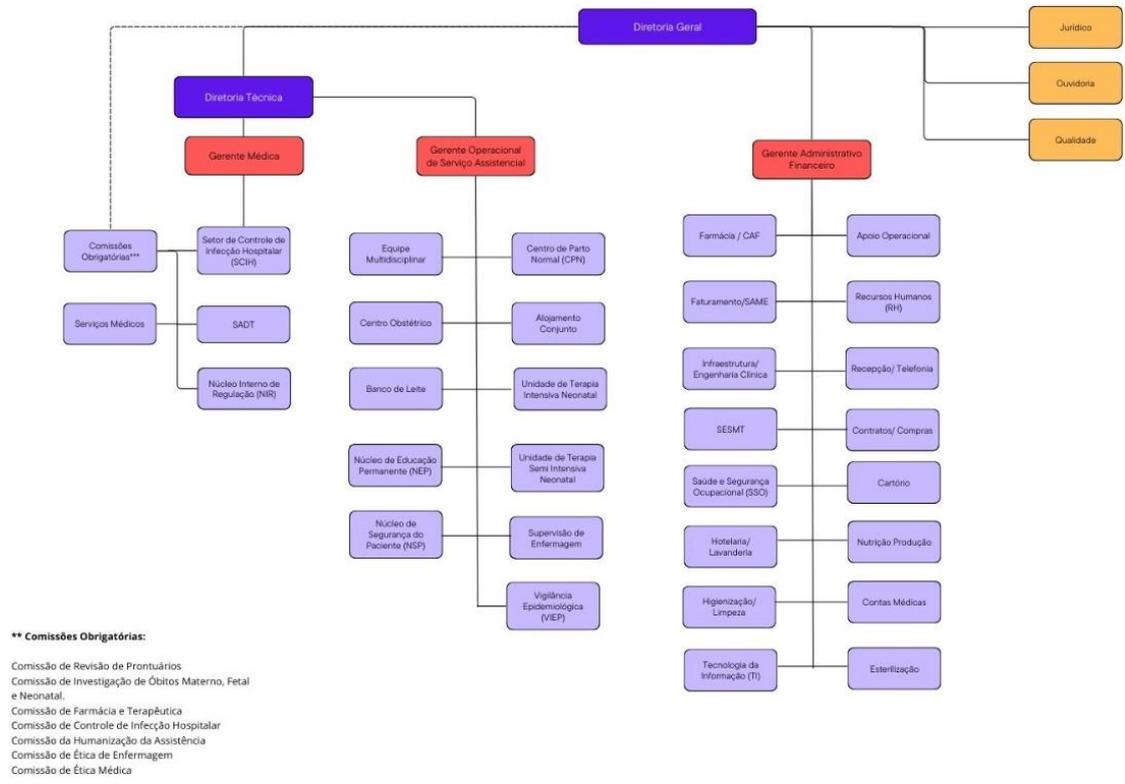
A Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, é uma unidade estruturada com perfil especializado em Obstetrícia e Neonatologia e que integra a Rede de Cuidados Materno-Infantil de Aracaju, com oferta 100% SUS e funcionamento 24 horas por dia nos sete dias da semana, realizando atendimentos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

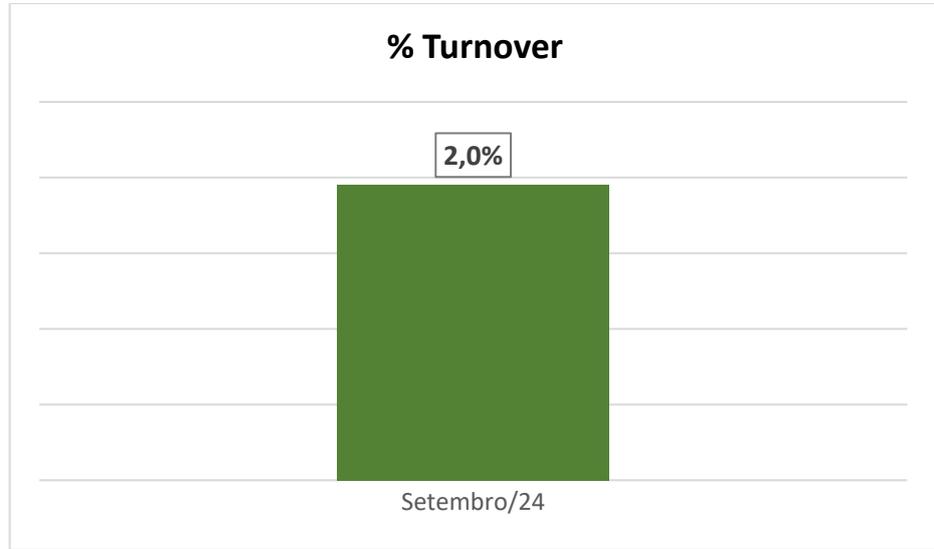
1.1. Organograma



2. ESTUTURA DO SERVIÇO

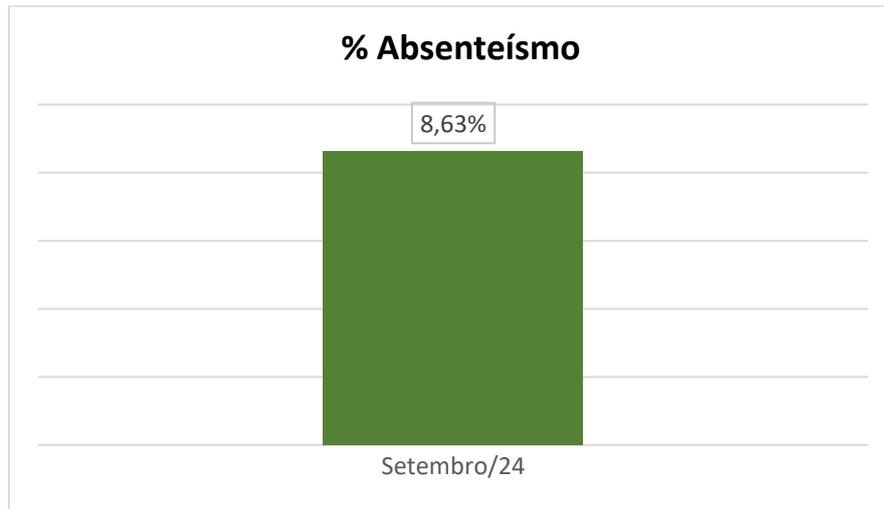
2.1. Recursos Humanos

A unidade encerrou o exercício com 410 colaboradores celetistas, sendo 297 da área assistencial e 113 da área administrativa.



Esse documento foi assinado por Priscila Luiza Oliveira de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/BFXGF-8JMJ4-UBV3S-T8MIKE>

Referente ao indicador de absenteísmo obteve um resultado de 8,63%, devido ao afastamento de colaboradores por questões relativas à saúde. Foram apresentados 57 atestados de um total de 410 colaboradores. O CID de maior incidência foi A09 (Diarreia e Gastroenterite de Origem Infecciosa), seguido J11.1 (Influenza (gripe) devida a vírus não identificado) e J06.9 (Infecção aguda das vias aéreas superiores não especificada).



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 Sergipe; e
- COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DE SERGIPE LTDA - serviços de anestesiologia.

2.1.2. Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT

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

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

2.1.3. Outros Serviços Assistenciais

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

- **Serviço de Terapia Renal Substitutiva** – realizado pela Diaverum Assistência Médica e Nefrologia Ltda., responsável pelos serviços de hemodiálise e/ou diálise peritoneal neonatal, incluindo fornecimento de equipamentos, recursos humanos e insumos necessários para realização dos procedimentos. O serviço funciona sob demanda 24h por dia, 7 dias na semana. O serviço ainda inclui a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos e os exames 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 setembro foram fornecidas 29 bolsas de sangue.

- **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 setembro foram realizados 52 serviços de remoção, sendo 49 do tipo de transporte básico e 3 avançado. Com destino para Maternidade Nossa Senhora de Lourdes e Hospital, Maternidade Santa Isabel, Hospital São José e Espaço Vital.

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 nutricionais 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 setembro teve um total de 14.383 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 setembro foram esterilizados 2.647 PPS (produtos para saúde) 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 setembro, a produção de lavanderia foi de 11.840,01 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 a 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 o 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 Médicos Hospitalares.

2.3. Infraestrutura

- **Manutenção predial e engenharia clínica** – prestado pela empresa Jlavini 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 92% das solicitações foram atendidas. Foram realizadas 107 manutenções preventivas em equipamentos hospitalares como

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 a 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 e de ferramentas de controle elaboradas pelas lideranças.

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

A Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju/SE (SMS) mantém a fiscalização contínua dos serviços prestados por meio de duas fiscais in loco, 05 dias por semana em horário administrativo, sendo uma voltada para os processos de trabalho assistenciais e outra para os processos da área administrativa, vinculadas à Diretoria de Inteligência e Gestão Estratégica da SMS. Além disso, médicos auditores, especialistas

na área materno infantil, auditam e validam todas as contas advindas da auditoria interna da Maternidade, garantindo a alimentação dos sistemas federais de forma célere e fidedigna.

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

3.2. Indicadores Contratuais

O presente relatório se refere ao período compreendido entre 01 a 30 de setembro 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 setembro/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;
- Gerenciamento de Resíduos;
- Comitê Transfusional;
- Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transporte (CIHDOTT);
- Comissão de cuidados paliativos;
- Comissão interna de prevenção de acidentes (CIPA);
- Comissão de obras e reformas.

Referente a Comissão de Ética Médica está pendente homologação da Cremespe para andamento do processo.

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:

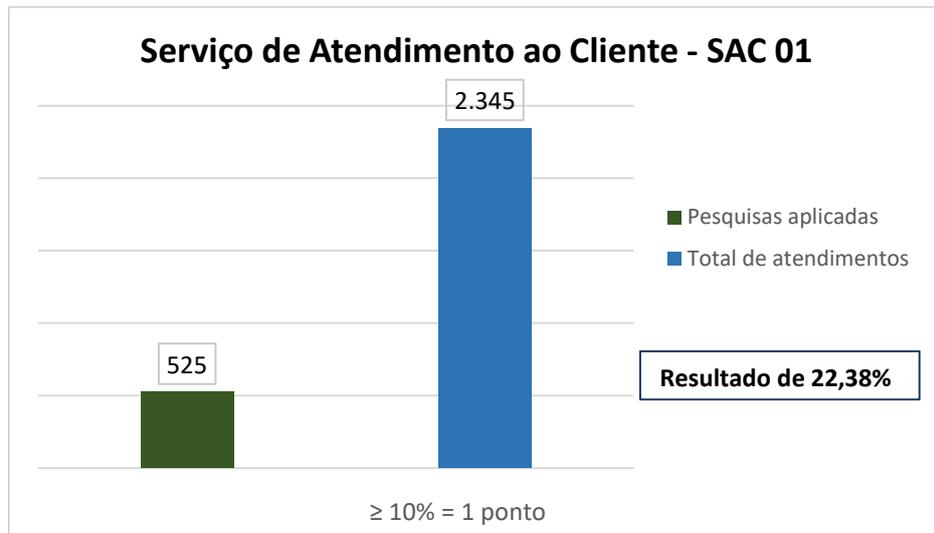
- Organização e limpeza;
- Estrutura física (Acomodação, iluminação, climatização);
- Equipe Médica;
- Equipe de Enfermagem;
- Recepção;
- Assistência Farmacêutica;
- Equipe de coleta (exame de laboratório);
- Realização de outros exames;
- Qualidade da alimentação;
- Equipe Multidisciplinar (assistente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



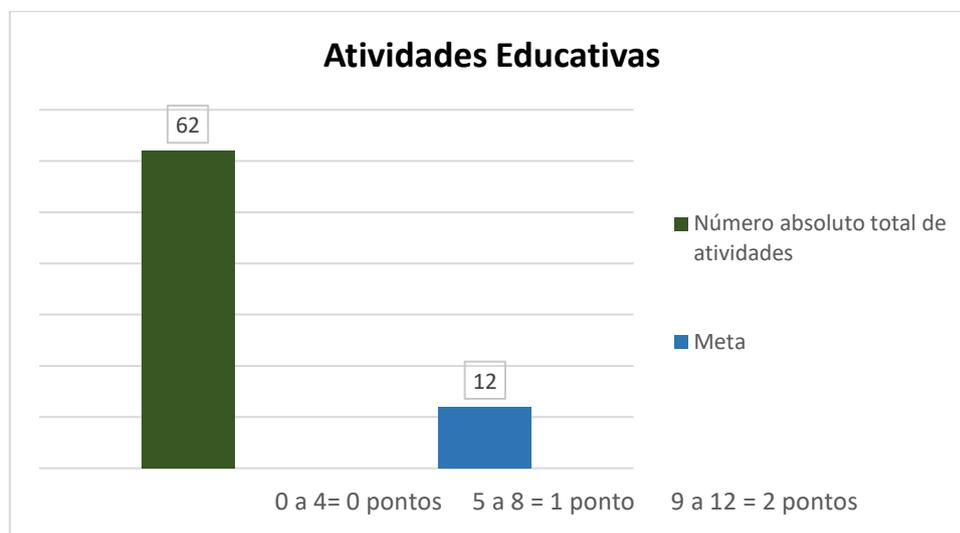
Percentual de questionários aplicados / Total de atendimentos: 10%

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

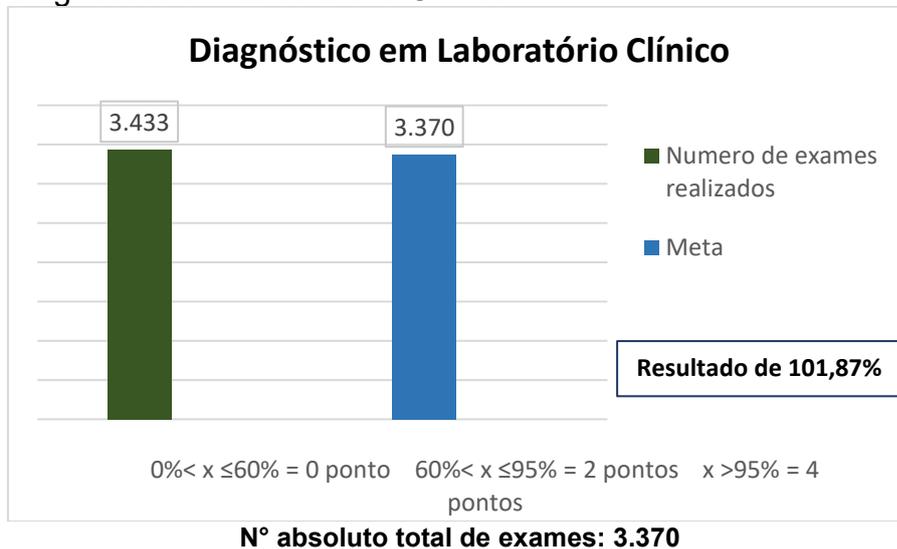


Nº absoluto total de atividades: 12

Conforme se verifica no gráfico, foram realizadas 62 atividades educativas, 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).

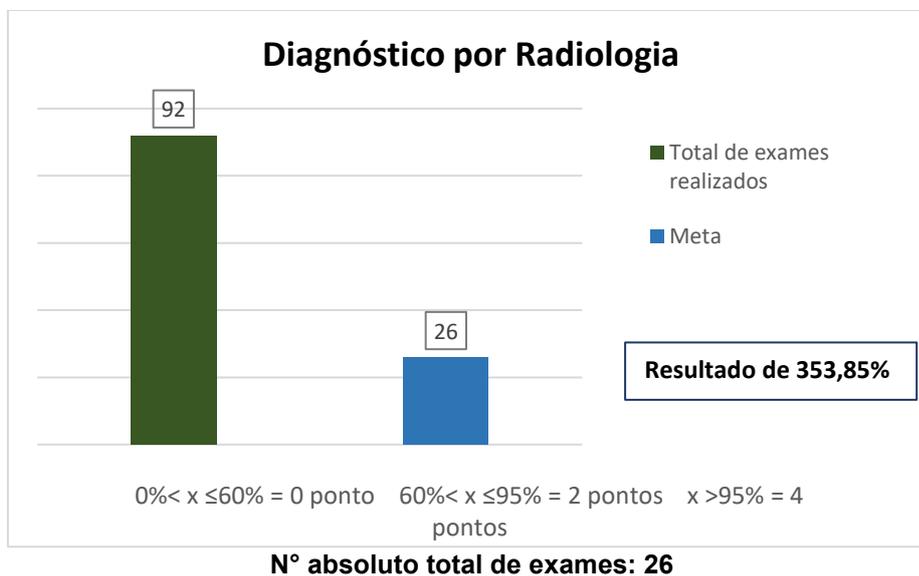
GRUPO 02 – PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

1) Diagnóstico em Laboratório Clínico



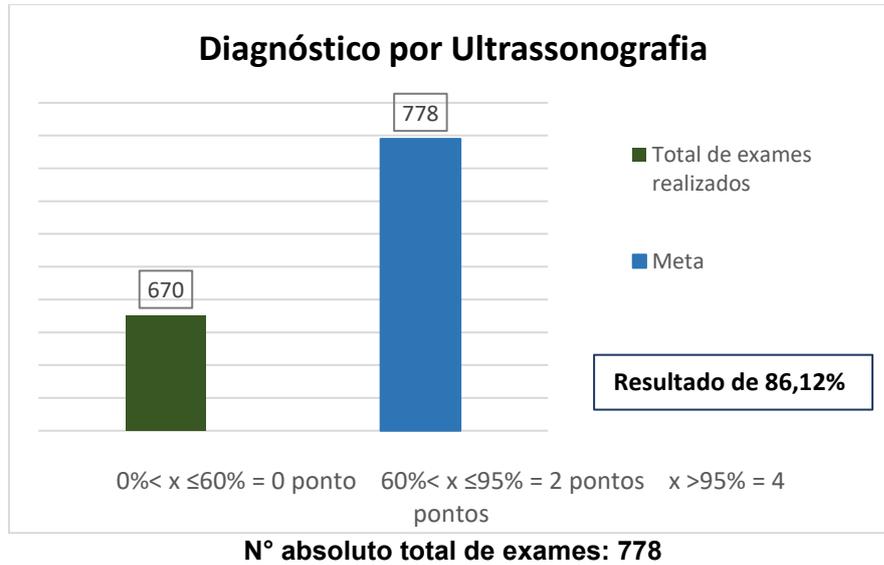
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (04 pontos).

2) Diagnóstico por Radiologia



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

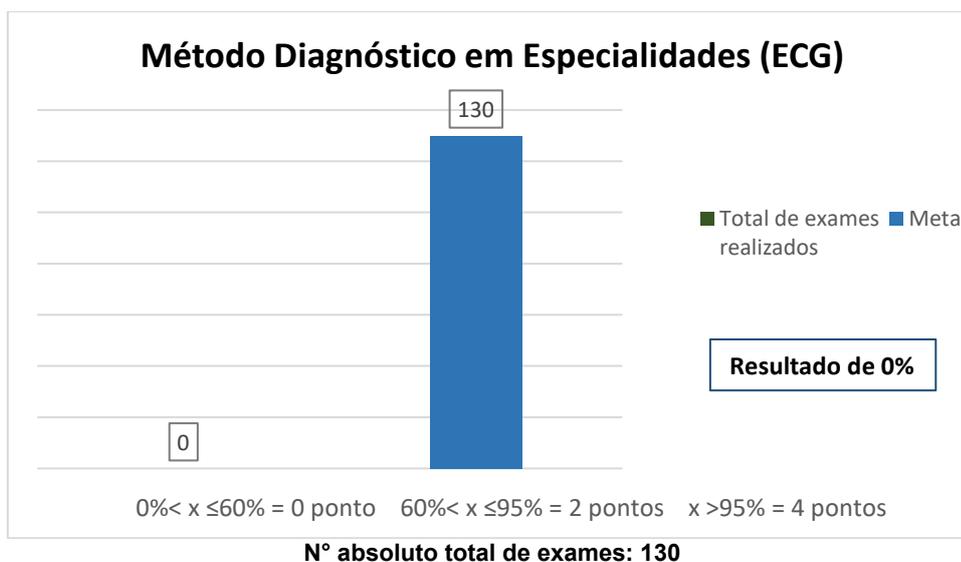
3) Diagnóstico por Ultrassonografia



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance parcial da pontuação (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 nono mês de adesão e o quantitativo total de atendimentos foi de 166 pacientes, segundo o relatório extraído do sistema IDS.

4) Método Diagnóstico em Especialidades (ECG)

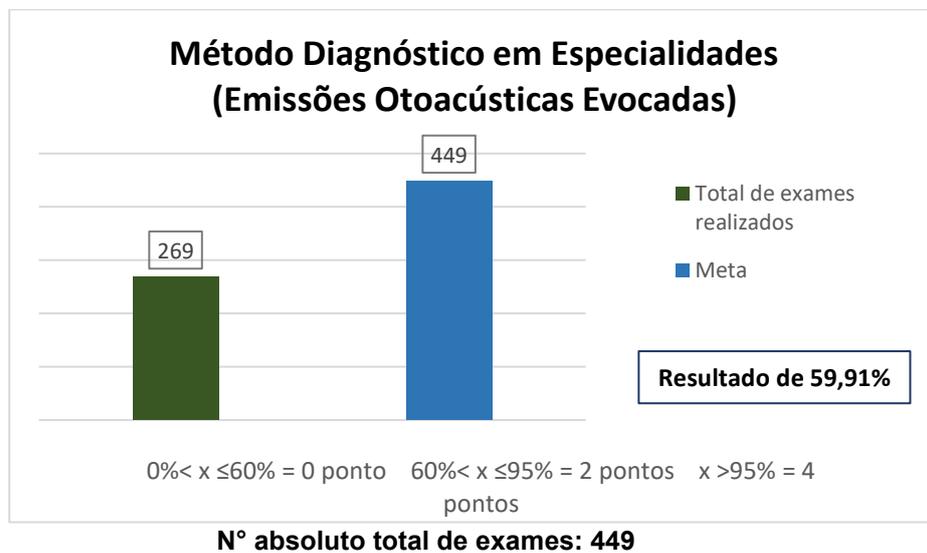


Não foi possível alcançar a meta, isto porque, o exame de eletrocardiograma não é um exame preconizado de triagem pré-natal pelo Ministério da Saúde para gestações de risco habitual.

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.

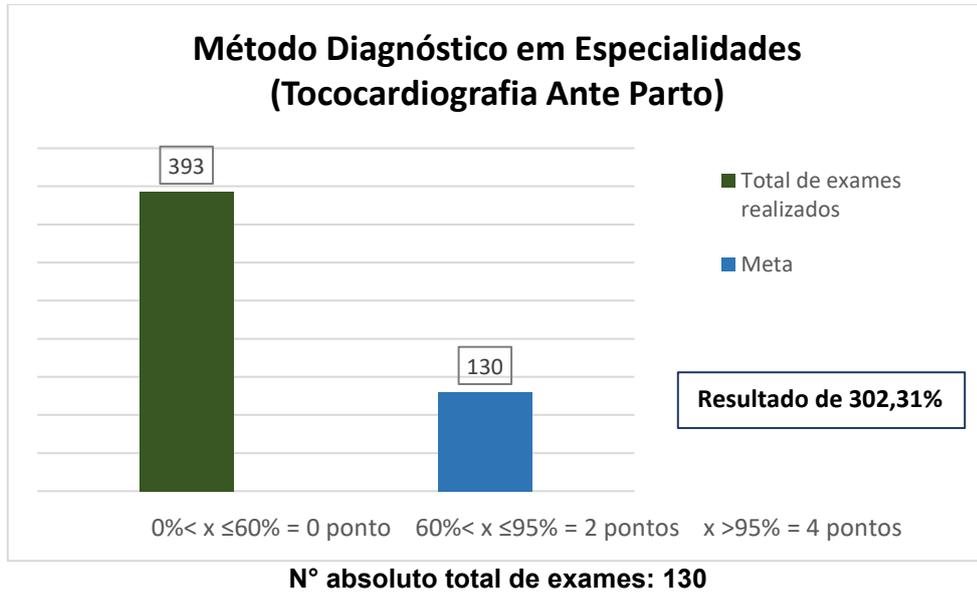
Assim, considerando que o perfil de atendimento da Maternidade é voltado para pacientes de risco habitual, o alcance da meta estabelecida torna-se inexecutável, uma vez que não existe indicação para realização do exame.

5) Método Diagnóstico em Especialidades (Emissões Otoacústicas Evocadas)



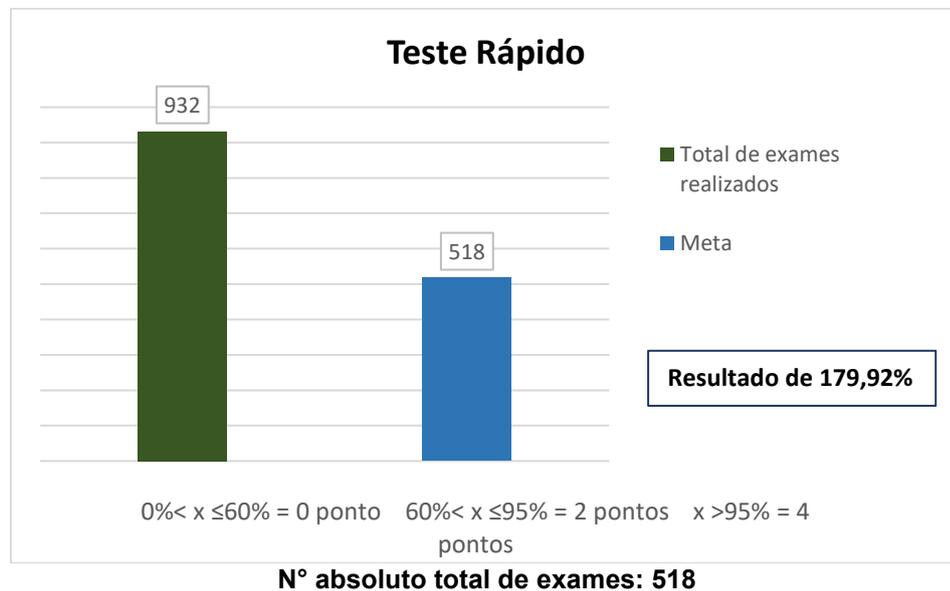
Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance da pontuação (0 pontos). Isto porque, a métrica da meta contratualizada está associada ao número absoluto de 449 exames, em discordância com a métrica adotada para os demais testes de triagem neonatal, que se baseia no percentual de exames realizados x número de nascidos vivos cabendo a adequação da métrica utilizada para mensuração do resultado em consonância com os demais testes.

6) Método Diagnóstico em Especialidades (Tococardiografia Ante Parto)



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

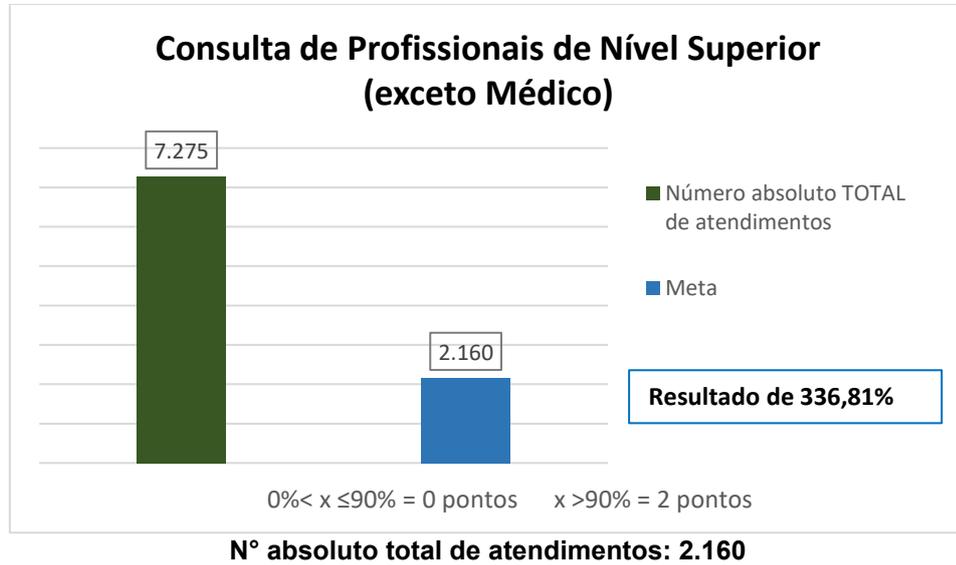
7) Teste Rápido



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

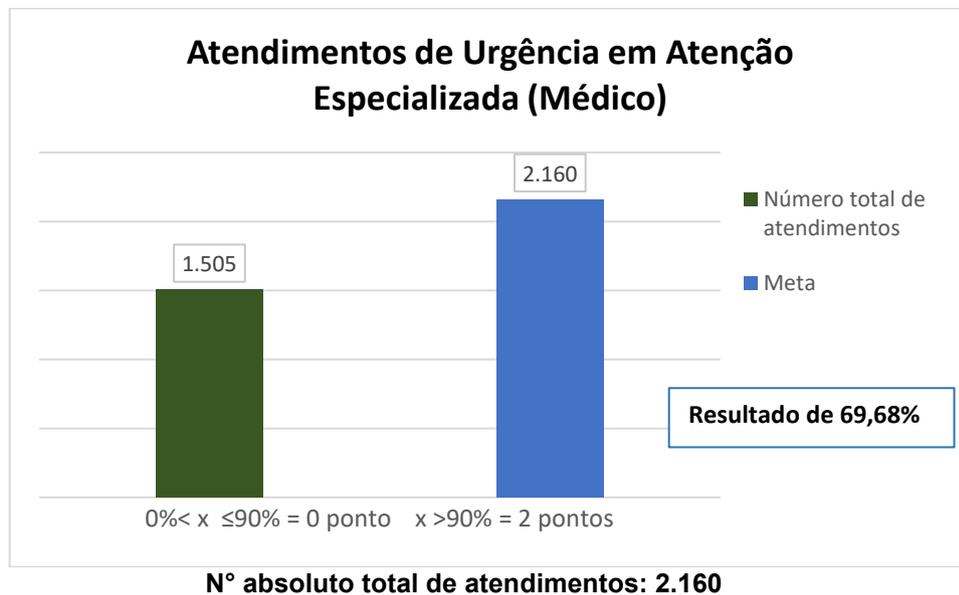
GRUPO 03 – PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

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



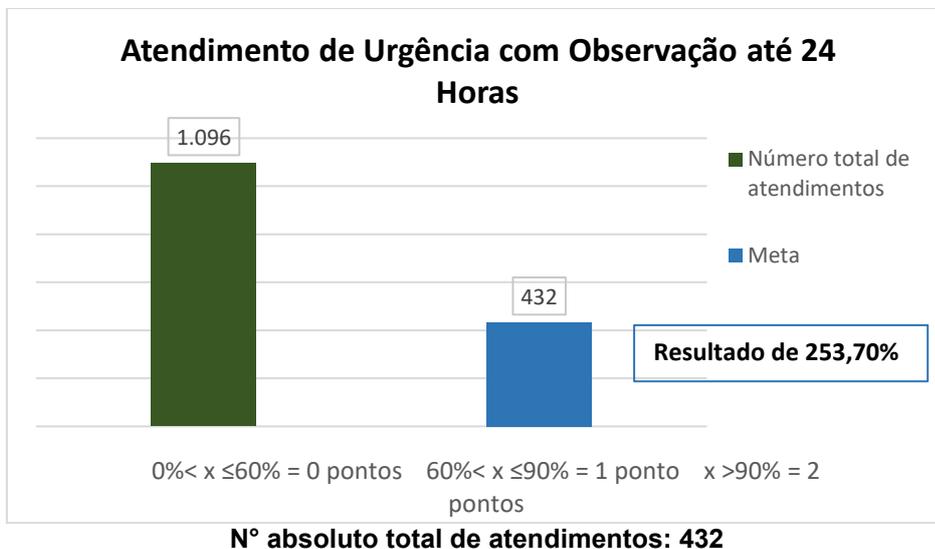
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (2 pontos)

2) Atendimentos de Urgência em Atenção Especializada (Médico)



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

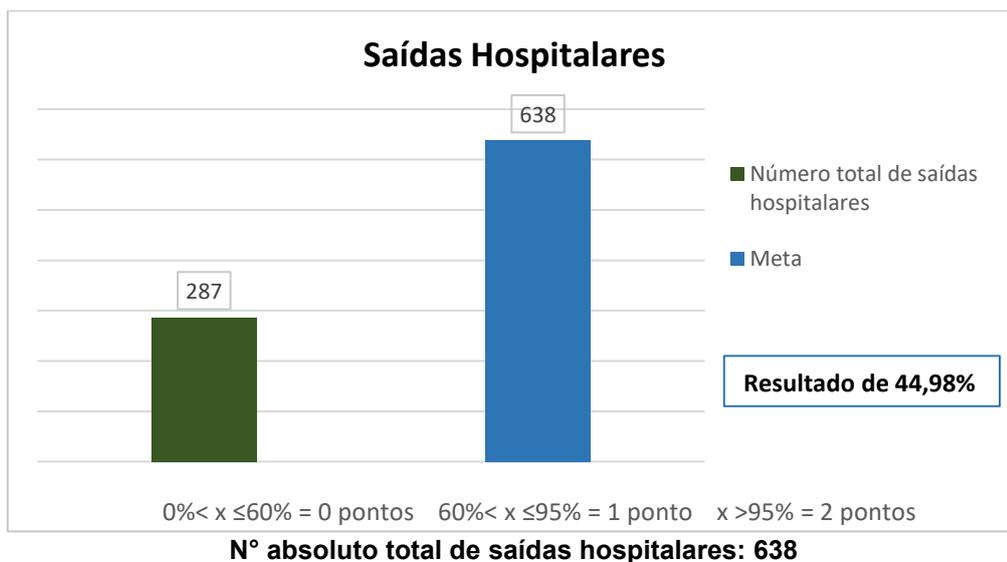
3) Atendimento de Urgência com Observação até 24 Horas



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

GRUPO 04 – INTERNAÇÃO HOSPITALAR

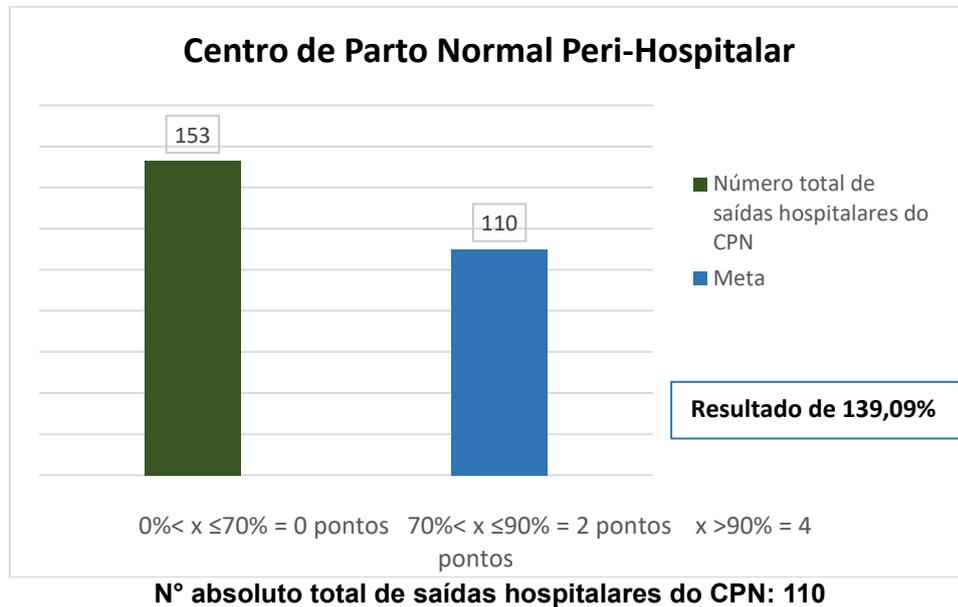
- 1) Saídas Hospitalares (Leitos Clínicos e Cirúrgicos) – Tratamento durante a Gestação, Parto e Puerpério, Parto Normal em CO, Cirurgia Obstétrica e outras cirurgias relacionadas ao estado gestacional, Saúde da Mulher e Saúde Reprodutiva.



Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance de pontuação (0 pontos).

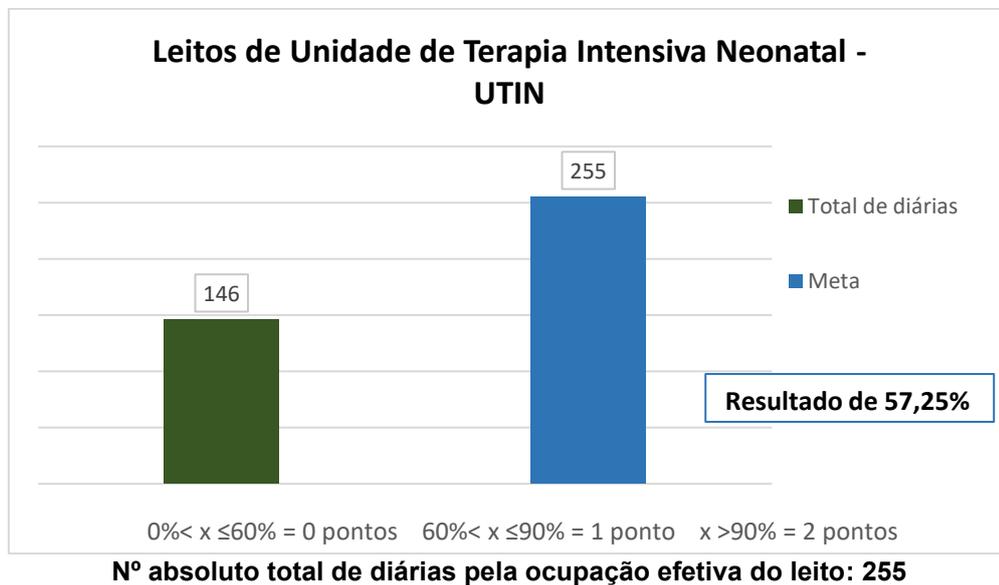
Esse documento foi assinado por Priscila Luiza Oliveira de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/BFXGF-8JMJ4-UBV3S-T8MIKE>

2) Centro de Parto Normal Peri-hospitalar



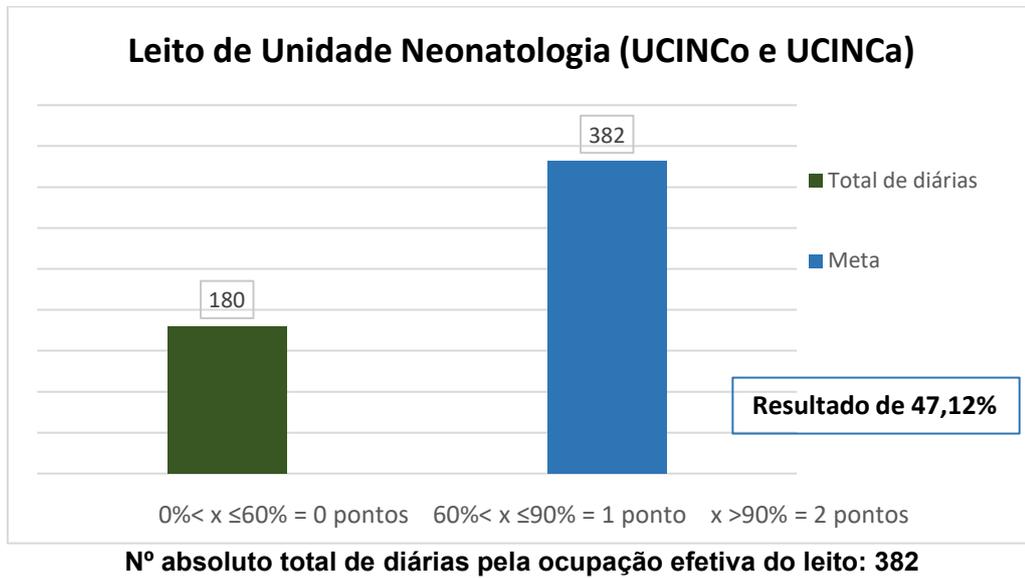
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (04 pontos).

3) Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – UTIN



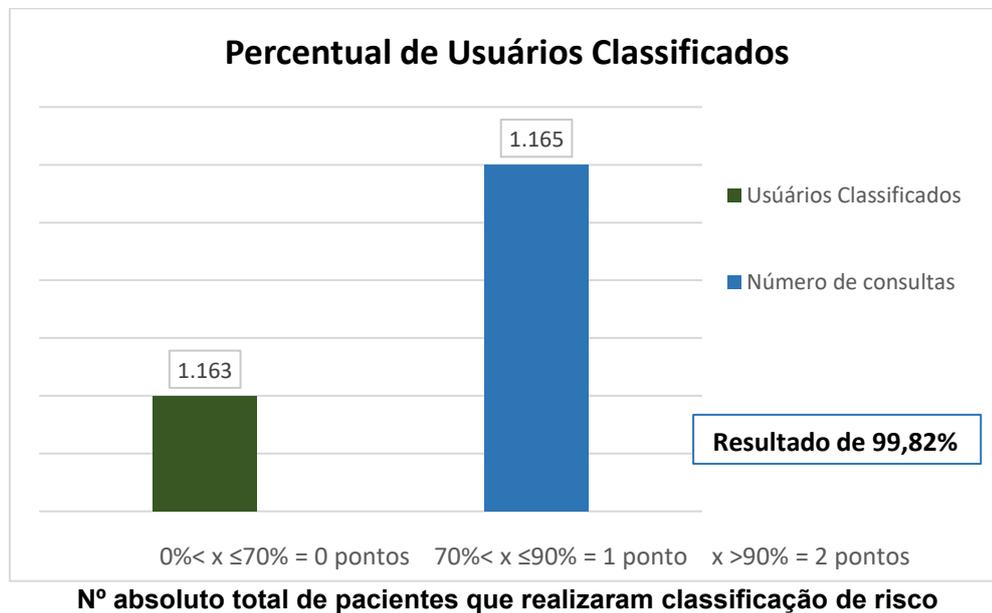
Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance da pontuação (0 pontos) nessa competência, apresentando um percentual de 57,25%.

4) Leito de Unidade Neonatologia (UCINCo e UCINCa)



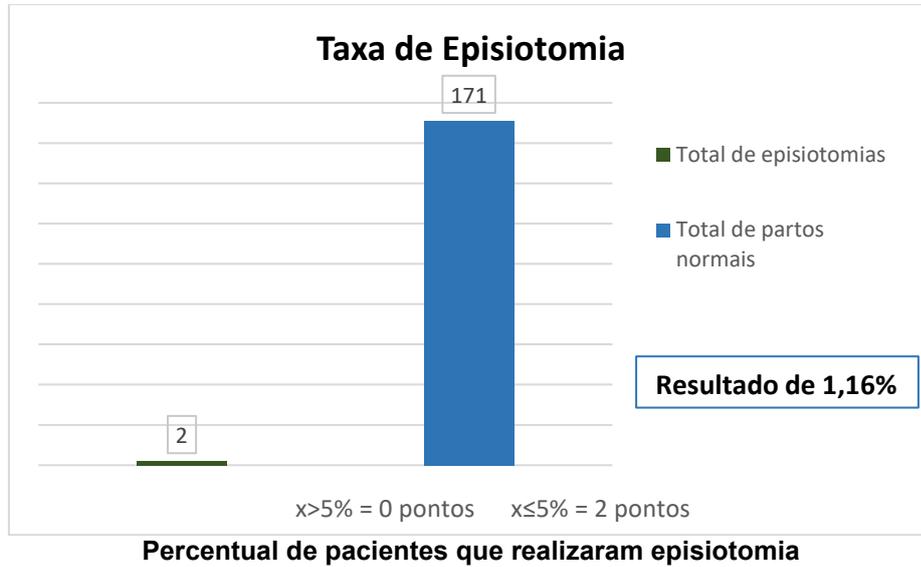
Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance da pontuação nessa competência, apresentando um percentual de 47,12% (0 pontos).

5) Percentual de Usuários Classificados



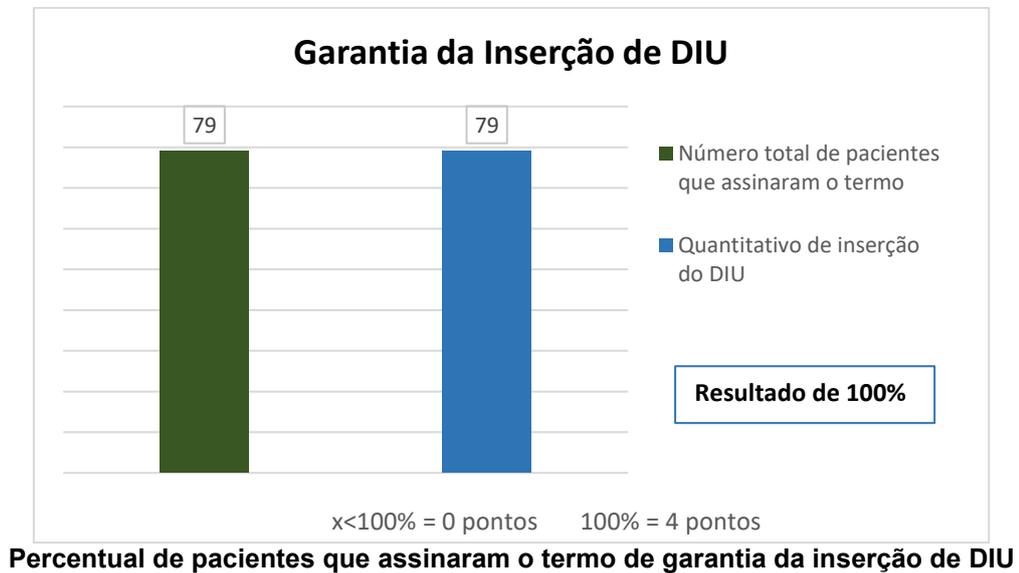
Conforme se verifica em gráfico, houve o alcance integral da pontuação (2 pontos) com 99,82% dos pacientes classificados.

6) Taxa de Episiotomia – monitoramento e publicização



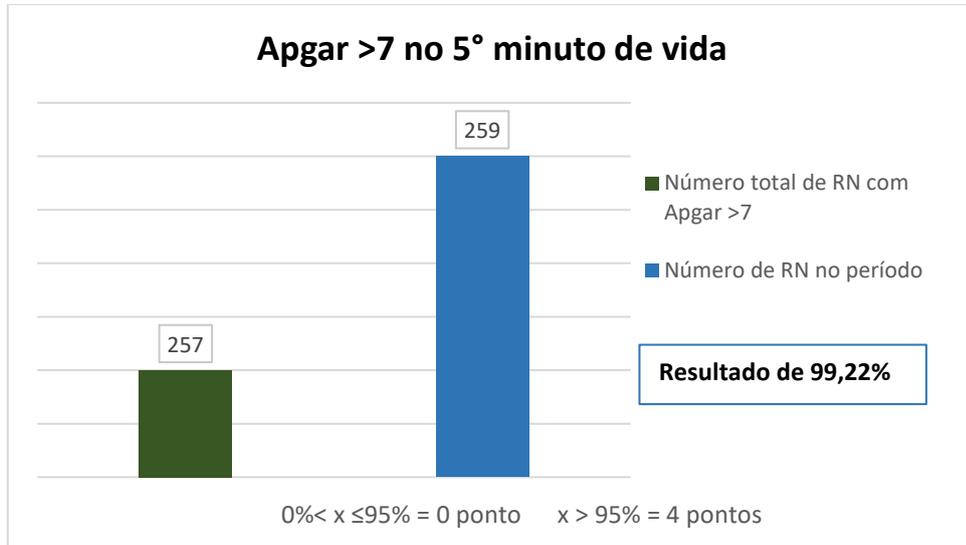
Foram realizadas 2 episiotomias, diante os 171 partos normais, sendo possível o alcance da meta contratual, conforme se verifica no gráfico (2 pontos).

7) Garantia da Inserção de DIU



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

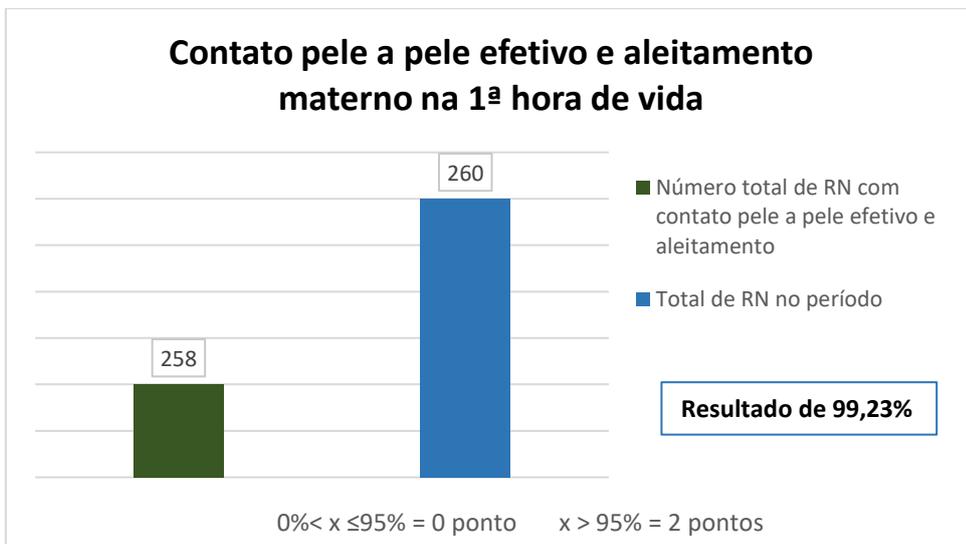
8) Apgar >7 no 5° minuto de vida



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)

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



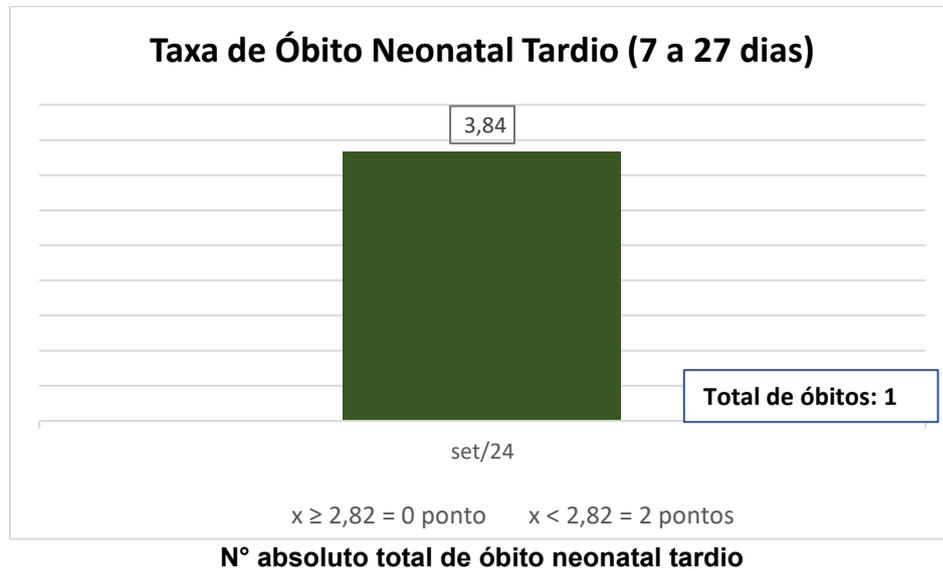
Percentual de RN com contato pele a pele e aleitamento materno na 1ª hora de vida

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

Nessa competência, o total de recém nascidos foi de 260, desses, 27 tiveram contraindicação para o contato pele a pele e aleitamento materno na primeira hora de vida. Com isso, para base de cálculo, deve ser considerado as contraindicações

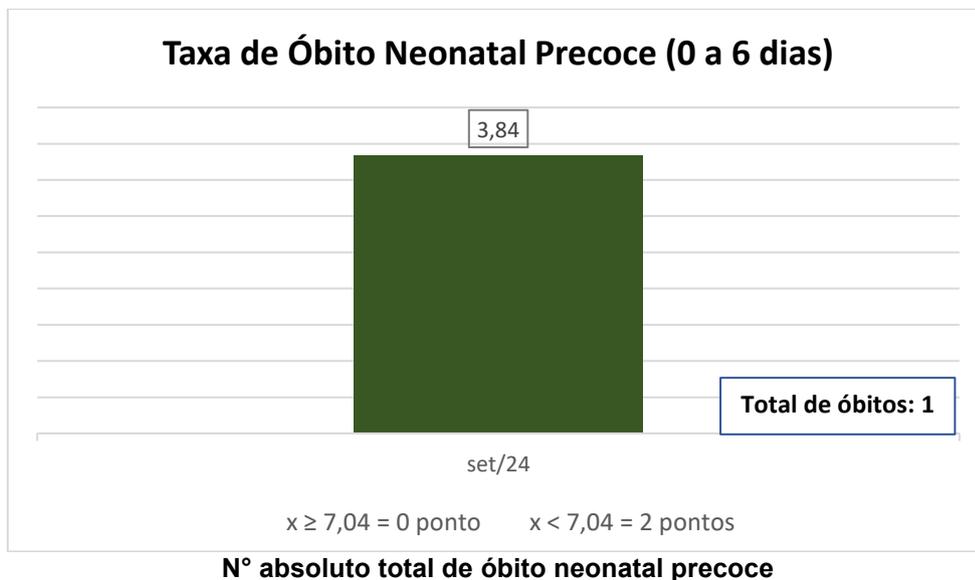
somadas ao contato pele a pele/aleitamento maternidade realizado, um total de 258/260 (100%).

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



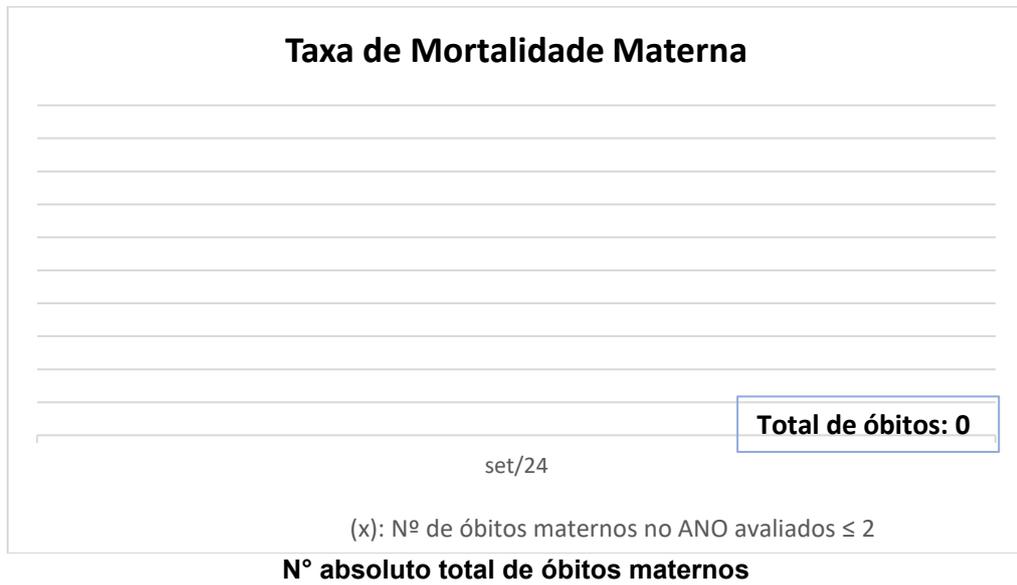
Em setembro houve a incidência de um óbito tardio, conforme análise em anexo por se tratar de uma síndrome incompatível com a vida, esse óbito não deve ser calculado, alcançando assim a meta pactuada (2 pontos).

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



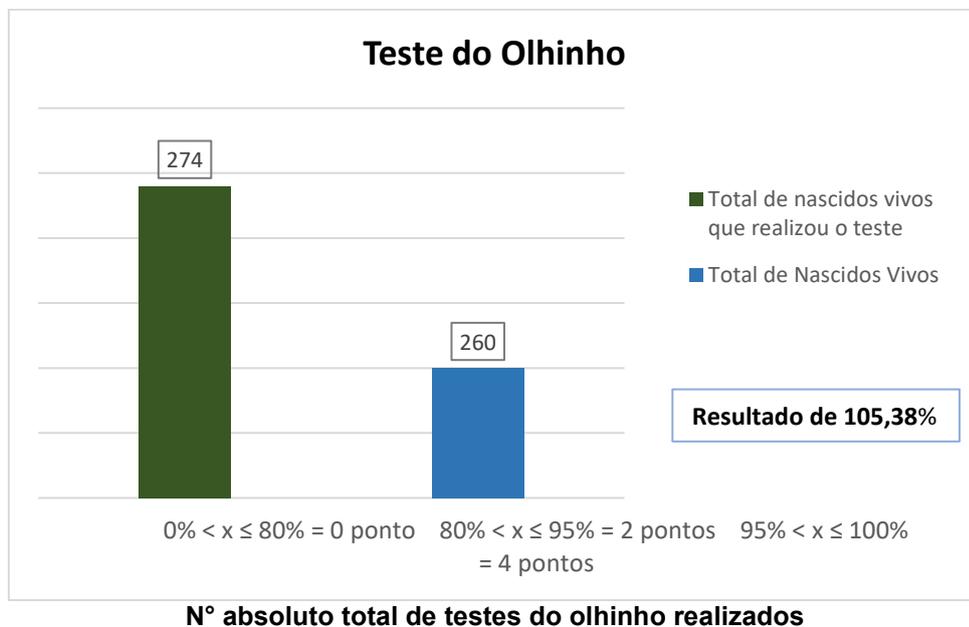
Conforme se verifica no gráfico, teve a ocorrência de 01 óbito neonatal precoce em setembro, permitindo assim o alcance da pontuação (2 pontos).

12) Taxa de Mortalidade Materna



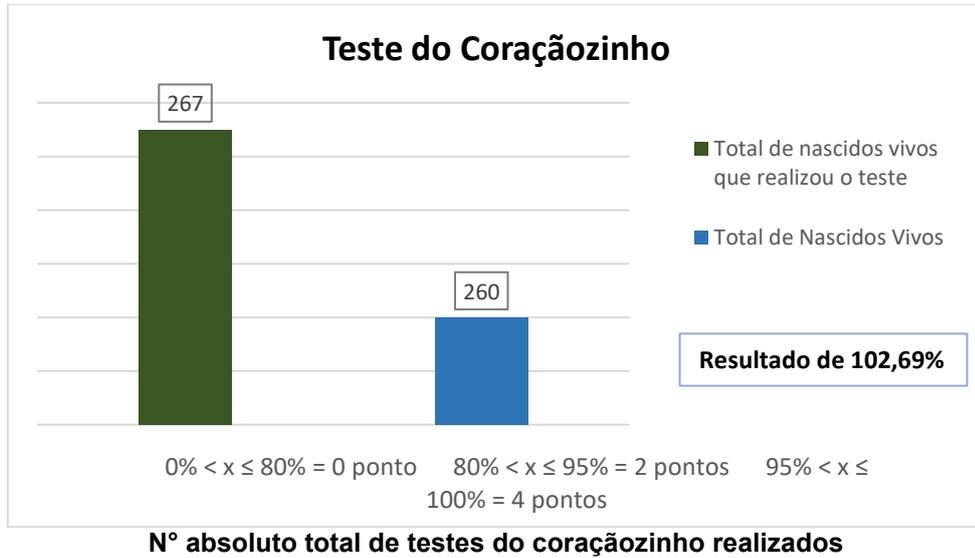
Conforme se verifica no gráfico, não houve óbito materno em setembro, permitindo o alcance integral da pontuação (2 pontos).

13) Teste do Olhinho



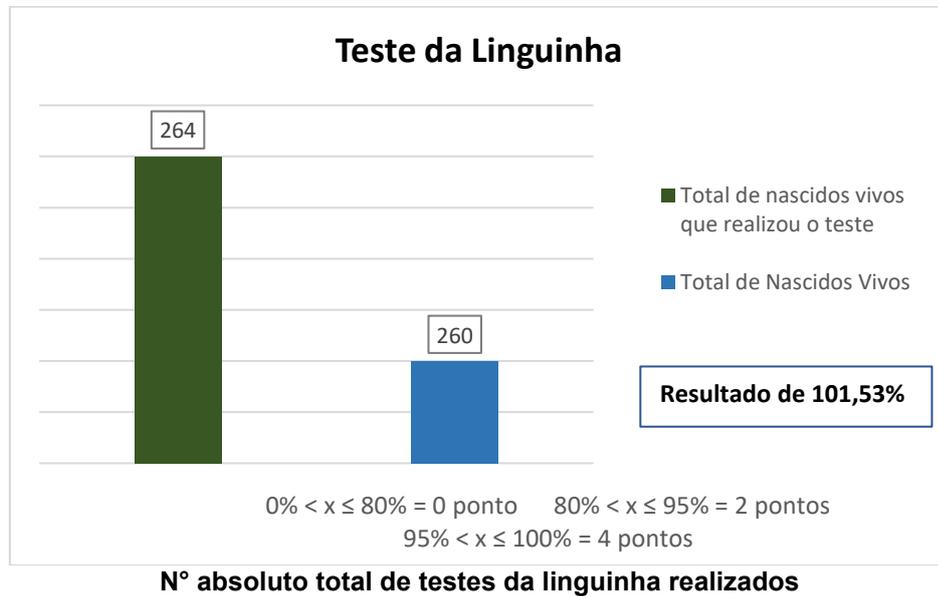
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (4 pontos), com a realização de 274 testes, frente aos 260 recém-nascidos vivos.

14) Teste do Coraçãozinho



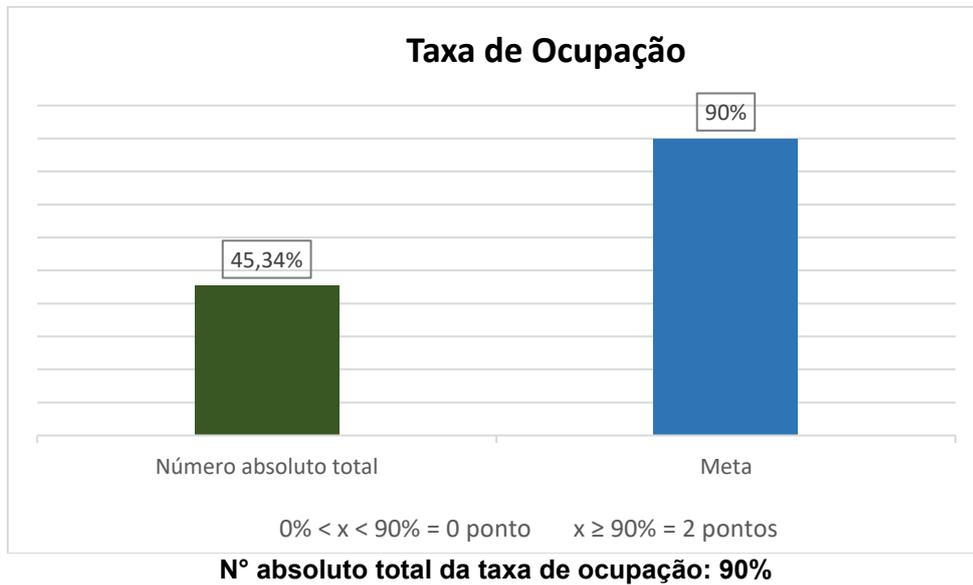
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (4 pontos), com a realização de 267 testes, frente aos 260 recém-nascidos vivos.

15) Teste da Linguinha



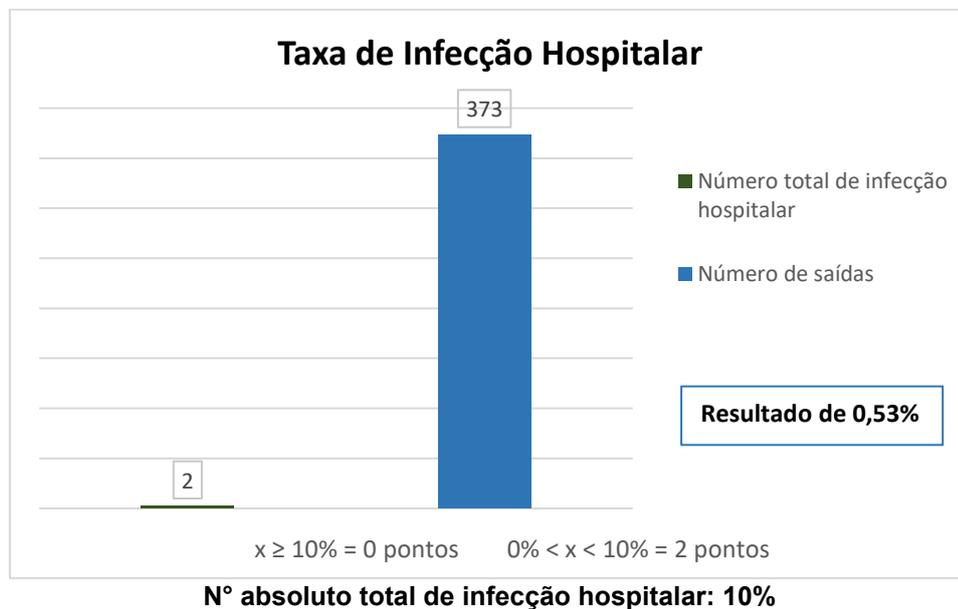
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação máxima (4 pontos), com a realização de 264 testes, frente aos 260 recém-nascidos vivos.

16) Taxa de Ocupação



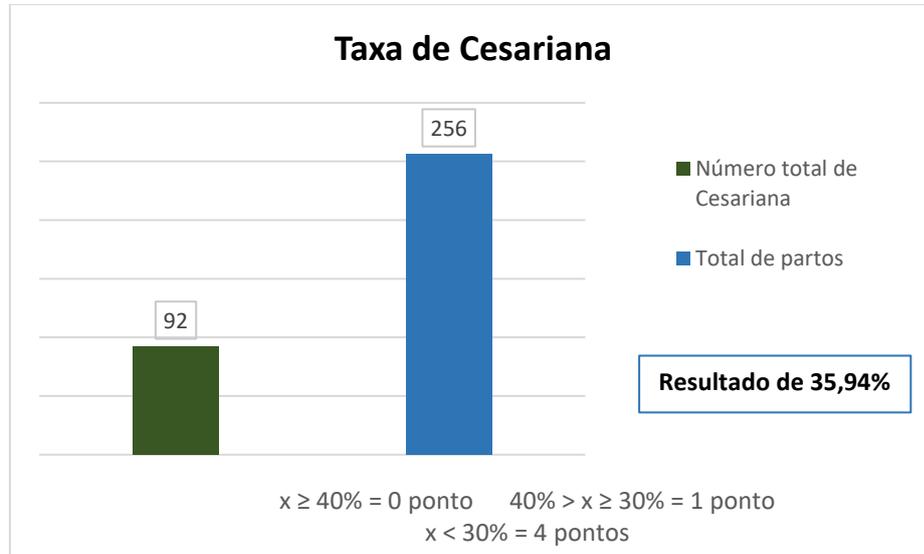
Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance da pontuação no período analisado.

17) Taxa de Infecção Hospitalar



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

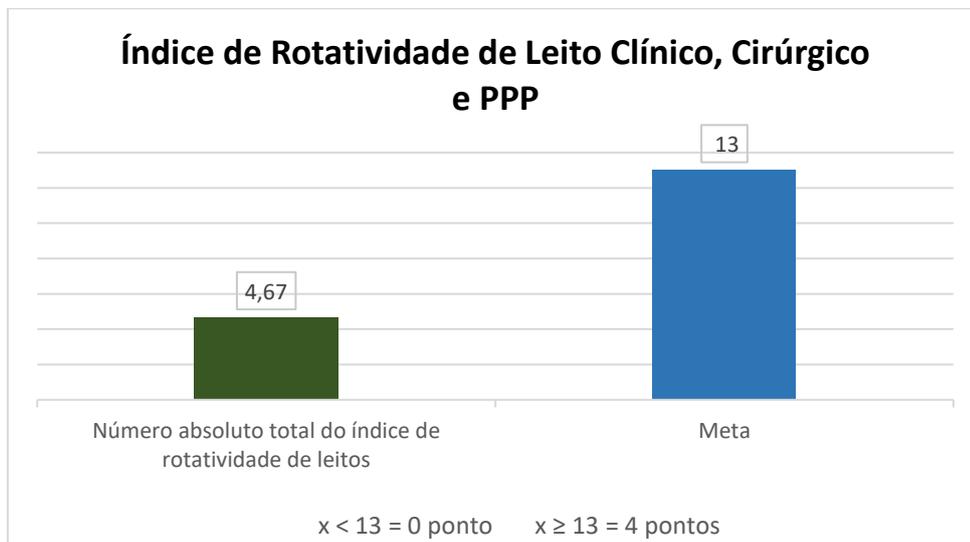
18) Taxa de Cesariana



Nº absoluto total da taxa de cesariana: 30%

Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance parcial da pontuação (1 ponto).

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



Nº absoluto total do índice de rotatividade de leito

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

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

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

O gráfico a seguir apresenta a pontuação prevista (70 pontos) na competência de setembro com base na avaliação de metas e indicadores vinculados a parcela variável.



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, segue as principais atividades realizadas na competência de setembro/24:

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;
- 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 e orientação sobre as vacinas administradas;



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;



Figura 3: Visitante seguro

- Sensibilização na sala de espera sobre Classificação de Risco direcionados aos pacientes e acompanhantes;
- Leite Humano e fórmula infantil. Quando usar? - Realizada atividade educativa com pacientes e acompanhantes no posto da enfermaria rosa da ALCON.



Figura 5: Leite Humano e fórmula infantil

- Produção de leite materno - Realizada atividade com pacientes e acompanhantes da ALCON.



Figura 6: Produção de leite materno

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



Figura 7: Importância da vacinação

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



Figura 8: Mitos e Verdades sobre amamentação

4.2. Ações realizadas para os colaboradores

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



Figura 9: Música como instrumento terapêutico

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



Figura 10: Doação de órgãos e tecidos

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



Figura 11: Dia internacional da segurança do paciente

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



Figura 12: Sepse neonatal e materna

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



Figura 13: Treinamento PICC e cateter umbilical

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



Figura 14: O meu, o seu, os nossos lutos

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



Figura 15: Ações em alusão ao setembro amarelo

- Integração de novos colaboradores tendo como palestrante os integrantes do NEP, tecnologia da informação, SESMT, RH, qualidade, SCIH e medicina do trabalho.



Figura 20 – Integração de novos colaboradores

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Neste relatório foram apresentadas as atividades desenvolvidas e os resultados alcançados na competência de setembro 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, 10 de outubro de 2024.

INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS
Priscila Luiza Oliveira de Souza
Apoiadora Institucional

Assinado eletronicamente por:
Priscila Luiza Oliveira de Souza
CPF: ***.242.525-**
Data: 10/10/2024 16:58:16 -03:00

 **MUNDO DIGITAL**

Av. Professor Magalhães Neto, nº 1856,
Pituba, Ed. TK Tower, 08º andar
Salvador-BA | CEP: 41810-012,



Canal de Ética e Transparência
0800 799 9956





MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: BFXGF-8JMJ4-UBV3S-T8MKE

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

- ✓ Priscila Luiza Oliveira de Souza (CPF ***.242.525-**) em 10/10/2024 16:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.160.86.122	Não disponível
Autenticação	priscilasouza@ints.org.br (Verificado)
Login	
OZZnrSscUJZEoahQw9XnZ7kdbBJe4HcgKP/6CzLvUs4=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/BFXGF-8JMJ4-UBV3S-T8MKE>

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

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