

NOVEMBRO 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 novembro 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

Marília Assis Prado Barreto – Coordenadora do NIR

Layra Viviane Rodrigues Pinto Dantas – Coordenadora Equipe Multidisciplinar

Emmanuelle Santos Moura – Coordenadora de Enfermagem

Brenda Karoline Santos – Coordenadora de Enfermagem

Monique Daniela dos Santos Lima – Coordenadora de Enfermagem

Adhara Suamme Bentio Fraga – Coordenadora de Enfermagem

## SUMÁRIO

1. O INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE.....	5
2. A MATERNIDADE MUNICIPAL MARIA DE LOURDES SANTANA .....	6
3. ESTUTURA DO SERVIÇO.....	8
4. MONITORAMENTO CONTRATUAL.....	17
5. INDICADORES CONTRATUAIS .....	17
6. ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS.....	23
7. COMISSÕES.....	30
8. AÇÕES DE PROMOÇÃO A SAUDE.....	32
9. AÇÕES DE DESTAQUE.....	32
10. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	35

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/DE4VD-D3DYH-TWW79-RZE8V>

## 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.

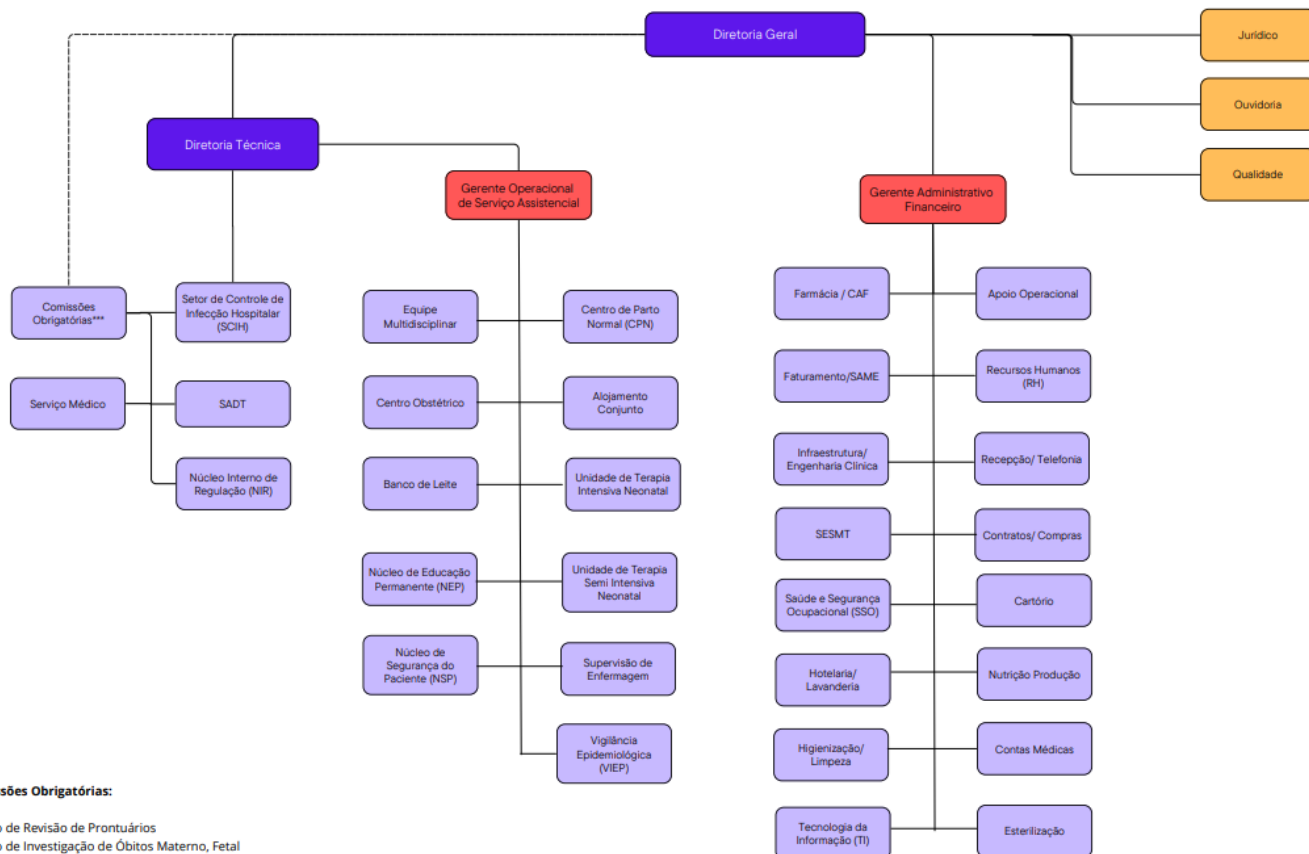
Para o gerenciamento e operacionalização da Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, a equipe de saúde é treinada a desenvolver a escuta diferenciada, composta por diferentes saberes compondo uma equipe multidisciplinar com profissionais enfermeiros, técnicos de enfermagem, assistentes 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



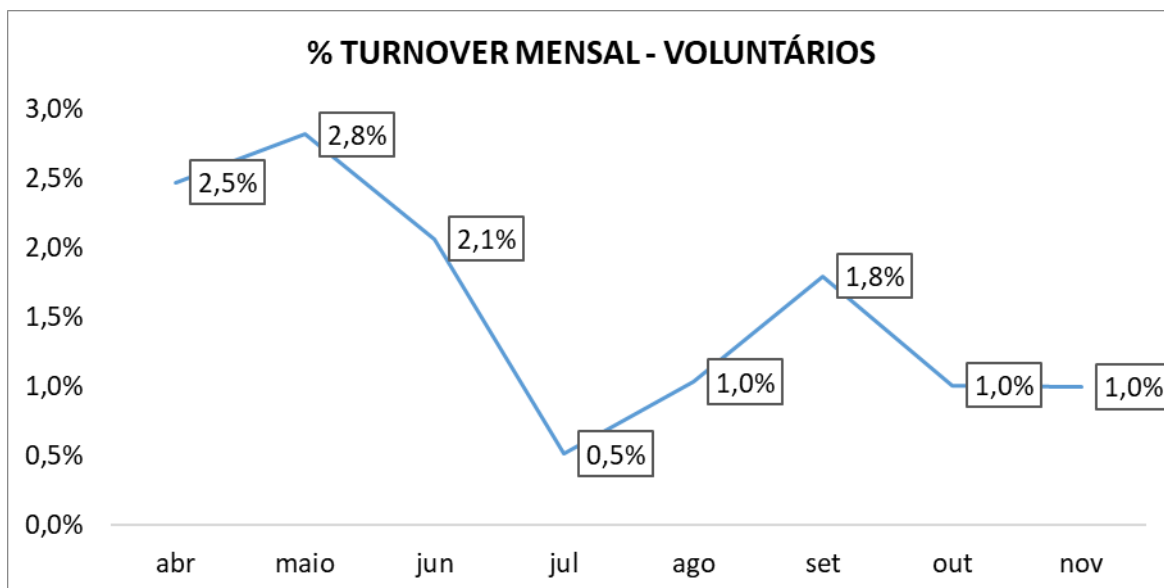
**\*\* Comissões Obrigatórias:**  
 Comissão de Revisão de Prontuários  
 Comissão de Investigação de Óbitos Materno, Fetal e Neonatal.  
 Comissão de Farmácia e Terapêutica  
 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar  
 Comissão da Humanização da Assistência  
 Comissão de Ética de Enfermagem

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/DE4VD-D3DYH-TWW79-RZE8V>

### 3. ESTUTURA DO SERVIÇO

#### 3.1. RECURSOS HUMANOS

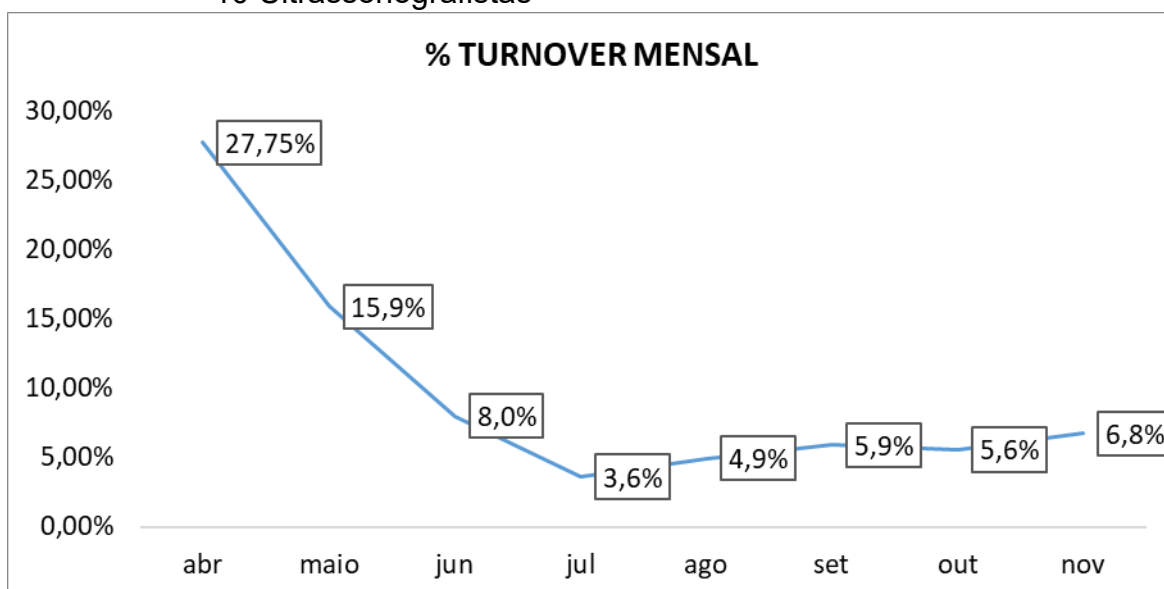
O quadro atual dos colaboradores celetista da Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, é de 400 profissionais, 143 profissionais representando a área administrativa e 257 profissionais inseridos no processo assistencial. Em novembro, 16 colaboradores foram admitidos e 11 desligados (07 – involuntário; 04 – voluntário) contribuindo para o aumento do índice comparado ao mês anterior.





Com o objetivo de garantir o cumprimento das escalas, a contratação da equipe médica se adequou às tendências do mercado, sendo – portanto – terceirizada através da AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, empresa especializada para prestação de serviços e gerenciamento da equipe médica, por regime de plantão executado e serviço ambulatorial. Os cirurgiões pediatras o serviço é prestado pela empresa CIPE AJU. Já especificamente para os médicos anestesiológicos, o serviço é prestado pela COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DE SERGIPE LTDA. A equipe médica é composta por:

- 66 Neonatologista
- 55 Obstetras
- 10 Ultrassonografistas



- 46 Anestesiologistas
- 06 Cirurgiões Pediátrico
- 01 Neurologistas Pediatra
- 01 Cardiologistas Pediatra
- 01 Oftalmologista
- 01 Infectologista

O quadro de profissionais terceirizados que prestam serviços está dimensionado da seguinte forma: 41 funcionários da equipe de higienização, 13 funcionários no controle de acesso, 08 funcionários no laboratório diagnóstico e 187 profissionais médicos, totalizando 249 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 Suporte 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 30 remoções no mês de outubro, 25 foram realizadas em Unidade de Suporte Básico (USB) e 05 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.

Na competência de novembro foram ofertados 4.493 almoços e 2.600 jantares refeições para colaboradores de acordo com cardápio elaborado de acordo com contrato.

Para os pacientes são ofertadas 6 refeições diárias (desjejum, colação, almoço, lanche da tarde, jantar e ceia) sendo produzidos de 6.744 refeições no mês de novembro/2023. Para os acompanhantes são ofertados, conforme contrato, 3 refeições (desjejum, almoço e jantar) sendo produzidas 2.040 refeições.

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.

### 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).

### 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 cooperativa 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 31 de novembro de 2023. E estão apresentados a seguir, em formato similar ao presente em Contrato de Gestão.




SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS



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/DE4VD-D3DYH-TWW79-RZE8V>




### 5.1. INDICADORES CONTRATUAIS QUALITATIVOS

		<h2 style="text-align: center;">Matriz de Monitoramento dos Indicadores Contratuais</h2>						
		<b>Contrato de Gestão nº 113/2022</b>						
Número	Indicador	MEMÓRIA DE CÁLCULO	META PRODUÇÃO	01 de Novembro a 30 de Novembro				Pontos
				Resultado	Numerador	Denominador	Meta (%)	
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	Nº de questionários aplicados / Nº de pacientes atendidos x 100	10%	38,2%	936	2451	10%	1
7	Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)	Reunião Mensal com registro em ata, com identificação de pontos críticos e soluções encaminhadas, de acordo com os protocolos institucionais.	1	100%	1	1	1	1

Esse documento foi assinado por Rita de Cassia Leal de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse: <https://mundo.easydtd.com.br/validade/DE4VD-D3DYH-TWW79-RZE8V>

## 5.2. INDICADORES CONTRATUAIS QUANTITATIVOS

		Matriz de Monitoramento dos Indicadores Contratuais						
		Contrato de Gestão nº 113/2022						
Número	Indicador	MEMÓRIA DE CÁLCULO	META PRODUÇÃO	01 de Novembro a 30 de Novembro				Pontos
				Resultado	Numerador	Denominador	Meta (%)	
<b>GRUPO 1 - AÇÕES E PROMOÇÕES</b>				Resultado	Numerador	Denominador	Meta	Pontos
8	Atividades Educativas	Nº absoluto de atividades realizadas	12	26	26	-	12	
<b>GRUPO 2 - DIAGNÓSTICO</b>				Resultado	Numerador	Denominador	Meta	Pontos
9	Diagnóstico de Laboratório	Nº absoluto de exames	3.370	111%	3750	3370	95,0%	
10	Diagnóstico de Radiologia	Nº absoluto de exames	26	354%	92	26	95,0%	
11	Diagnóstico de Ultrassonografia	Nº absoluto de exames	778	101%	785	778	95,0%	
12	Metódos diagnósticos em especialidades (ECG)	Nº absoluto de exames	130	0%	0	130	95,0%	
13	Metódos diagnósticos - Otoacusticas Evocadas	Nº absoluto de exames	449	69%	310	449	95,0%	
14	Metódos diagnósticos - Tocardigrafia Ante Parto	Nº absoluto de exames	130	264%	343	130	95,0%	
15	Quantidade de Teste Rápido	Nº absoluto de exames	518	199%	1030	518	95,0%	


Esse documento foi assinado por Rita de Cassia Leal de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easdoc.com.br/validade/DE4VD-D3DYH-TWW79-RZE8V>

## Matriz de Monitoramento dos Indicadores Contratuais


Contrato de Gestão nº 113/2022

Número	Indicador	MEMÓRIA DE CÁLCULO	META PRODUÇÃO	01 de Novembro a 30 de Novembro				Pontos
				Resultado	Numerador	Denominador	Meta (%)	
<b>GRUPO 3 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS</b>				<b>Resultado</b>	<b>Numerador</b>	<b>Denominador</b>	<b>Meta</b>	<b>Pontos</b>
16	Consulta Profissionais de Nível Superior exceto médico	Nº absoluto de atendimentos	2.160	412%	8907	2160	90%	
17	Atendimento de Urgência em Atenção Especializada	Nº absoluto de atendimentos	2.160	103%	2223	2160	90%	
18	Atendimento de Urgência em até 24 horas	Nº absoluto de atendimentos	432	392%	1692	432	90%	
<b>GRUPO 4 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>				<b>Resultado</b>	<b>Numerador</b>	<b>Denominador</b>	<b>Meta</b>	<b>Pontos</b>
19	Número Total de Saída	Nº absoluto TOTAL de saídas hospitalares na Clínica Médica e Cirúrgica	638	47%	298	638	95,0%	
20	Total de Partos Normais no CPN	Nº absoluto TOTAL de saídas hospitalares do CPN	110	142%	156	110	90%	
21	Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal - UTIN	Nº absoluto TOTAL de diárias pela ocupação efetiva do leito	255	47%	121	255	95,0%	
22	Leitos de Unidade de Neonatologia - UCINCo e UCINCa	Nº absoluto TOTAL de diárias pela ocupação efetiva do leito	382	38%	146	382	95,0%	
23	Classificação de Risco	(Usuários classificados no mês / Número de consultas Realizadas) X 100	90%	100,0%	1155	1155	90,0%	

Este documento foi assinado por Rita de Cassia Leal de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocm.com.br/validar/DE4VD-D3DYH-TWM79-RZE8V>

		Matriz de Monitoramento dos Indicadores Contratuais						
		Contrato de Gestão nº 113/2022						
Número	Indicador	MEMÓRIA DE CÁLCULO	META PRODUÇÃO	01 de Novembro a 30 de Novembro				Pontos
				Resultado	Numerador	Denominador	Meta (%)	
<b>GRUPO 4 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>				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%	0,7%	2	299	5,0%	2
25	Garantia da Inserção do DIU	(Quantitativo de inserção de DIU / quant. de termos assinados no mês) X 100	100%	100%	113	113	100%	4
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%	98%	292	299	95,0%	4
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%	100,0%	299	299	95,0%	2
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	10,03	3	299	2,82	0
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	299	7,04	2
30	Taxa de Mortalidade Materna	Nº de óbitos maternos no ANO avaliado ≤ 2	2	0%	0	-	2	2
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%	102%	304	299	95,0%	4
32	Teste do coraçõzinho	(Total de vivos que realizou o teste no período de um mês / Total de nascidos vivos no período de um mês) X 100	95%	102%	304	299	95,0%	4

Esse documento foi assinado por Rita de Cassia Leal de Souza. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easysocmd.com.br/validador/DE4VD3D3DYH-TWW79-RZE8V>

		Matriz de Monitoramento dos Indicadores Contratuais						
		Contrato de Gestão nº 113/2022						
Número	Indicador	MEMÓRIA DE CÁLCULO	META PRODUÇÃO	01 de Novembro a 30 de Novembro				Pontos
				Resultado	Numerador	Denominador	Meta (%)	
GRUPO 4 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR				Resultado	Numerador	Denominador	Meta	Pontos
33	Teste da linguinha	$(\text{Total de nascidos vivos que realizou o teste no período de um mês} / \text{Total de nascidos vivos no período de um mês}) \times 100$	95%	105%	314	299	95,0%	
34	Taxa de Ocupação	$(\text{Taxa de ocupação diária} = \text{N}^\circ \text{ de pacientes/dia} / \text{n}^\circ \text{ de leitos dia}) \times 100$	90%	42,5%	1055	2481	90,0%	
35	Taxa de Infecção	$\text{N}^\circ \text{ de infecções hospitalares ocorridas no mês avaliado} / \text{n}^\circ \text{ de saídas no mesmo período} \times 100$	10%	1,7%	7	419	10,0%	
36	Taxa de Cesariana	$(\text{Total de partos cesáreas no período de um mês} / \text{n}^\circ \text{ total de partos realizados no período de um mês}) \times 100$	30%	41,6%	127	305	30,0%	
37	Índice de Rotatividade	$\text{N}^\circ \text{ de saídas de pacientes} / \text{N}^\circ \text{ de leitos no mês avaliado}$	13	4,9	413	84	13	

## 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 2 especialidades, a depender da sua indicação clínica: Ginecologista Obstetra e/ou Ultrassonografista. Por este motivo o N° de usuários atendidos no acolhimento será sempre menor que o N° 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. O relatório do SMPEP está em fase final de validação, com os dados relevantes para indicadores.

Na competência de novembro não houve restrição de atendimento na unidade, o atendimento ocorre conforme demanda/ porta aberta. A taxa de ocupação da unidade é de 42,52%, considerando 1.055 paciente/dia dividido pelo número de leito dia 2.481.



Estão sendo feitas tratativas junto à SES (Secretaria de Estado da Saúde) aprimorando novos fluxos com a rede materna estadual, na expectativa de conseguir trazer um público maior para a maternidade.

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.

Na competência de novembro não houve restrição de atendimento na unidade, o atendimento ocorre conforme demanda/ porta aberta. O índice de rotatividade é de 4,93, considerando um total de 413 saídas e 83 leitos no mês avaliado. Evidenciando o bloqueio dos leitos 6A por 03 dias (09/11 a 11/11), o quarto 12 por 04 dias (11/11 a 14/11) e o quarto 13 por 05 dias (24/11 à 28/11), para resolver problemas de infraestrutura, sem haver prejuízos na assistência.

Estão sendo feitas tratativas junto à Secretaria de Estado da Saúde (SES), aprimorando novos fluxos com a rede materna estadual, na expectativa de conseguir trazer um público maior para a maternidade.

Referente a meta contratual que atualmente tem valor 13 (produto da divisão entre as saídas hospitalares e os leitos operacionais do período), teríamos que ter uma média de 1.100 saídas hospitalares para atingir o índice de rotatividade definido tendo em vista que, o número de saídas hospitalares não contabiliza os recém-nascidos. De acordo com o Manual do NIR, Ministério da Saúde (2017) a média anual do giro de leitos é de 5,6 pacientes (ANAPH, 2016). Esse Manual é referência para que seja implementado Núcleo Interno de Regulação para Hospitais Gerais e Especializados. Anexamos a ficha de indicadores incluída no documento referenciado.

Solicitamos que seja repactuado a meta contratual junta com Secretária Municipal de Saúde de Aracaju/SE.

## 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.

**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:** Considerando as saídas hospitalares executadas em 11/2023 segundo o controle do sistema interno – SMPEP, segundo os processos de auditoria e faturamento e de acordo com as codificações da tabela SIGTAP que são compatíveis com este indicador, evidenciamos o quantitativo total de 298 Procedimentos, sendo 227 conferidos (contas atreladas a AIH) e 71 não conferidos (contas pendentes de liberação pela auditoria da SMS), conforme os relatórios em anexo.

**Indicador 20:** Considerando as saídas hospitalares executadas em 11/2023 segundo o controle do sistema interno – SMPEP, segundo os processos de auditoria e faturamento e de acordo com as codificações da tabela SIGTAP que são compatíveis com este indicador, evidenciamos o quantitativo total de 156 Partos Normais em CPN, sendo 120 conferidos (contas atreladas a AIH) e 36 não conferidos (contas pendentes de liberação pela auditoria da SMS), conforme os relatórios em anexo.

De 156 Partos Normais em CPN apresentados, 9 foram admissões de Outubro com Saída Hospitalar em Novembro.

**Indicador 21 e Indicador 22:** Diante da análise dos indicadores 21 e 22, como sugestão, para que se possamos obter uma resolução acerca do não alcance das metas contratuais referentes a esses indicadores, buscando sempre uma forma prática, mantendo a segurança e a assertividade, favorecendo as necessidades da rede materna neonatal do estado e com a segurança adequada que esta instituição pode oferecer: Por meio de uma reunião com a rede, composta pela alta gestão do

Estado e Município, será pleiteada uma pactuação acerca dos pontos analisados que estão impactando o não cumprimento das metas contratuais.

**Indicador 21: Diárias UTIN – meta 255/mês 121 diárias mês de novembro – Resultado 47,45%.**

**Indicador 22: Diárias UCINCO E UCINCA – meta 382/mês 113 diárias mês de novembro – Resultado: 29,58% (UCINCO) 33 diárias mês de novembro – Resultado: 8,63% (UCINCA)**

- A taxa de ocupação baixa da unidade NEO interfere diretamente no número de diárias absolutas, potencializado ainda pela alta rotatividade sem mais admissões neste período.
- Para alcançar a meta, seria necessário mantermos a unidade com uma ocupação diária de 8,2% ou 8,2 (bebês internados), que já representa mais de 100% dos leitos ocupados.

#### **Assim fica sugerido:**

- Referenciar vagas para neonatos com perfil de alta complexidade, provenientes de gestação de risco habitual, com gestantes ainda em trabalho de parto e sem risco para transporte, do trajeto de onde estão sendo atendidas, até a MMLN;
- Referenciar vagas de neonatos imediatamente após o nascimento ocorrido em outra unidade de saúde, sendo regulado ainda do Centro obstétrico até a MNSL, mitigando os riscos de infecção cruzada de outras unidades para a Unidade NEO desta instituição;
- Fortalecer junto as unidades de saúde que os neonatos com diagnóstico prévio de cardiopatias congênitas, (diagnóstico no pré-natal), para que no caso de gestação de risco habitual optar por nascimento na MNSL (referenciar gestante) e caso não seja possível determinar transporte imediato ao nascimento.

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

**Indicador 24** - Realização de 02 procedimento de episiotomia, conforme indicação Prontuário 5683 e 5771. Como forma de evidenciar a episiotomia, em anexo planilha de produção mensal de assistência ao parto normal e os registros realizados pela equipe de enfermagem e médica de cada paciente que realizou o parto normal.

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.

**Indicador 25** - 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 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 3.750 exames laboratoriais e 92 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.

**Indicador 11:** Na competência avaliada foram realizados 785 exames de ultrassonografia (100% da meta estipulada). No mês de novembro/23 foi ofertado aos colaboradores exames diagnósticos de acordo com o novembro azul.

**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.

**Indicador 14:** Foram realizados 310 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 1.030 testes rápidos.

**Indicador 26:** 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 relatório hospitalar contém 04 recém nascidos vivos que realizam o parto em trânsito ou domiciliar, devem ser desconsiderados no cálculo. Prontuários a serem desconsiderados:

- Prontuário 6209: RN DE JOSILANDIA GOIS ALVES DOS SANTOS, parto ocorreu em domicílio.
- Prontuário 6505: RN DE ADRIANA SILVA DA COSTA, parto ocorreu em trânsito.
- Prontuário 6469: RN DE KETLYN MARINA SANTOS PITA DE MATTOS, parto em domicílio.
- Prontuário 6435: RN DE GABRIELLE DOS SANTOS, parto em trânsito.

Uma observação referente ao Prontuário 6001 (João Fábio Santos Silva), houve falha no registro na Declaração de Nascido Vivo (DNV), inserindo a escala abaixo de 7. Entretanto na evolução da equipe de neonatologia o apgar no 5 minuto de vida foi de 7, conforme evidência em anexo. Conforme pontuação acima, deve ser considerado o 299 recém nascidos vivos no cálculo do indicador. Um total de 07 recém nascidos realizaram o APGAR <7 no 5º minuto de vida devido a condição clínica:

- Prontuário 5762: RN DE IRIANE NASCIMENTO LINO DOS SANTOS
- Prontuário 5843: RN DE ANA VERONICA LIMA OLIVEIRA
- Prontuário 5836: RN DE ELISANGELA DUARTE SANTANA
- Prontuário 5844: RN DE STENIA DAYNARA RODRIGUES SANTOS
- Prontuário 6026: RN DE MARIA QUITERIA DA SILVA SANTOS
- Prontuário 6121: RN DE CLAUDIANE CAMILA OLIVEIRA SANTOS
- Prontuário 6398: RN DE BIANCA LEITE DOS SANTOS

O cálculo do indicador: (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 Cálculo com dados conforme descrição acima:  $(292 / 299) \times 100 = 97,65\%$

Quanto a Meta 27, foram realizados 274 Contato imediato pele a pele efetivo e aleitamento materno na 1ª hora de vida conforme relatório hospitalar em anexo. Entretanto, identificamos a ocorrência de 25 casos de contraindicação clínica da genitora e/ou RN que estão evidenciados no relatório. Por isso, para base de cálculo deve ser considerado as contraindicações somadas ao contato pele a pele/aleitamento materno realizado, um total de 299/299 (100%).

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 novembro/2023 evidenciamos 310 exames, considerando que este quantitativo está vinculado ao faturamento, de acordo com a tabela SIGTAP e cumprindo as exigências deste indicador.

Ressaltamos que os RN's transferidos para a Unidade Neonatal, ao nascimento, são liberados para realizar o teste após melhora nas condições clínicas, o que justifica a diferença do quantitativo total de exames comparado ao quantitativo total de nascidos/mês. Sugerimos a alteração desta meta, para que seja diretamente proporcional a quantidade de RN's 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.

Referente ao "Teste do Olhinho" no período avaliado (01 a 30 de novembro de 2023) foram realizados um total de 297 testes conforme relatório em anexo e 7 testes realizados e comprovados através do prontuário em anexo, totalizando 304 testes realizados, um percentual de 101,6% frente aos 299 recém nascidos vivos.

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

A Reunião da CCIH realizada no dia 29 de novembro, teve como pauta principal as notificações de infecções relacionadas a assistência a saúde (07 infecções notificadas), sendo elas: Infecções relacionadas à assistência à saúde no Complexo Neonatal, uma (01) IPCSC x CVC com peso ao nascer de 3236g, uma (01) IPCSC sem CVC com peso ao nascer de 2290g, (01) IPCSC x CVC e (02) PNM com peso ao nascer de 3520g, uma (01) IPCSL x CVC e um (01) abscesso renal com peso ao nascer de 690g; Discutido sobre as incidências das infecções, apresentando o desenvolvimento de ações como higienização das mãos, rondas e outros.

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

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

A comissão de óbito se reuniu no dia 27 de novembro para analisar os óbitos ocorrido nesse período. Foram discutidos na reunião os óbitos referentes a FM de A.S.P de 27/10 e FM de D.S.S de 27/10. Em novembro, até a atual data, tivemos os seguintes casos: Neonato de I.N.L.S em 03/11, FM de G.O.S.V em 05/11 e Neonato de C.C.O.S em 16/11. Foi necessário realizar uma reunião extraordinária para discussão e abertura do Protocolo de Londres para o caso de G.O.S.V. Reunião ocorrida no dia 07/11 com os profissionais envolvidos no caso supracitado.

Dois óbitos não consta no relatório hospitalar devido a ajuste a ser realizado pelo Sistema SMPEP, dessa forma foram anexados as declarações de óbitos.

## 6.8. FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

Foi discutido sobre a tabela de diluição, reconstituição e estabilidade dos medicamentos que já está validada;

Os carimbos de dupla checagem das medicações de alta vigilância (MAVs) foram produzidos e disponibilizados para uso e em todas as farmácias da maternidade. Acordado que as coordenações digitalizem esses impressos (quando preenchidos) uma vez por mês para maior controle e realizem o envio para o setor de farmácia por e-mail (em relação a conferência dos carrinhos realizada pela farmácia);

Ao discutir sobre gestantes que são tratadas com sulfato, foi acordada liberação pela farmácia associada à ampola de Gluconato de cálcio, por ser um medicamento usado como antídoto. Foi estabelecido 04 ações para desenvolvimento e apresentação das evidências na próxima reunião.

## 6.9. REVISÃO DE PRONTUÁRIO

A comissão de CRP se reuniu no dia 30 de novembro de 2023 para avaliação dos prontuários de pacientes que se internaram e tiveram alta dentro do período de 19/10 a 16/11, foram avaliados 33 prontuários (8,25%), os quais estão em anexos.

## 6.10. QUALIDADE E DESENVOLVIMENTO

A comissão de humanização realizou reunião no dia 20 de novembro de 2023 onde foi discutido sobre ações pendentes do mês anteriores e desenvolvimento de ações.

de humanização aos pacientes como fraldário, execução de atividades no bloco neonatal.

**Realizada reunião da CIPA no dia 14 de novembro de 2023** com pauta tema referente a Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (SIPAT) ginástica laboral, treinamento de brigada de incêndio, folhetos informativos e alinhamento do cronograma das atividades a serem realizadas.

**Atividades Educativas: Foram realizadas 26 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 10 se encontra devidamente faturada em BPA (consolidado).

Os dados consolidados e análises referente ao serviço de atendimento ao cliente estão 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 dos comitês é fortalecer iniciativas de análise, padronização e aprimoramento de processos internos para promover a qualidade e a segurança dos serviços que prestamos aos nossos usuários. Portanto, além das taxas estipuladas nas medidas de qualidade do contrato de gestão, o município de Maria de Lourdes Santana Nogueira possui uma taxa adicional para ampliar a melhoria contínua dos fluxos unitários. O departamento de qualidade realiza acompanhamento mensal das comissões hospitalares para assessorar e garantir o pleno funcionamento.

O objetivo deste acompanhamento é apoiar as comissões na implementação dos planos de ação e no cumprimento da legislação vigente através do enfermeiro administrativo. Seguem abaixo as pautas discutidas pelos comitês concluídos e as atividades de novembro, considerando que os comitês que atuam como indicadores de qualidade já receberam o conteúdo apresentado no tópico anterior.



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

Reunião realizado no dia 16/11/2023 com apresentação dos indicadores (não conformidades/notificação), tratativas, treinamentos, protocolos e metodologias implementados. Ficou definido a realização de 04 ações para serem apresentadas numa reunião posterior.

- **NEP - Núcleo de Educação Permanente**

Reunião realizado no dia 14/11/2023 com apresentação do cronograma, discussão de ações a serem realizadas e elaboração de certificados.

- **Comissão de Ética de Enfermagem**

Realizada reunião dia 20/11/2023, discutido sobre atuação das comissões desenvolvimento e ações a serem desenvolvidas.

- **Comissão de Ética Médica:**

Devido alteração da empresa prestadora de serviço, o processo de formalização está em andamento.

- **Comissão de Prevenção e tratamento de lesões de pele**

Reunião realizada no dia 31/11/2023 com discussão sobre quantidade mínima de produtos contidos no Manual de Curativos para solicitar compra e deixar estocado na unidade. Também foi abordado sobre a inclusão de escala no sistema hospitalar e implementação do protocolo.

## 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 presentada 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 novembro foram entregues 269 kits.

## 9. AÇÕES DE DESTAQUE

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, nesta competência destacamos as seguintes ações:

- 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 40 participantes.
- 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.
- O Treinamento via TEAMS de Protocolo Rota SEPSE, com a Médica Infectologista Doutora Vanise Parente - sendo a mesma colaboradora da MMLN;
- O Treinamento de Vácuo Extrator Kiwi com Bruno Prado - Diretor Técnico da linha de Gineco/Obstetra Medika
- Ação voltada para os colaboradores BLITZ sobre amamentação cruzada, ação realizada pela Enfermeira Moema Barreto e os Técnicos do BLH;
- Ação voltada para os colaboradores ao dia Mundial do Diabetes, ação realizada pela Nutricionistas Greice Milena e Amanda Azevedo;
- MMLN idealizou o evento I Simpósio de Prematuridade da Maternidade Municipal Lourdes Nogueira voltada para os colaboradores e convidados, ação realizada pela Coordenadora Médica do Complexo NEO Dr<sup>a</sup> Manuela Santana e Coordenadora Assistencial Enfermeira Neonatologista Monique.
- MMLN realizou palestra voltada para os colaboradores ao dia Dia Internacional As Múltiplas faces da Violência Contra a Mulher, Convidada RT do SMS e Responsável Técnica do Núcleo de Prevenção de Violências e Acidentes - NUPEVA - Lidiane Gonçalves Pereira de Oliveira.
- O Treinamento de Farmacovigilância com a Farmacêutica Ladijane Cristina sendo a mesma colaboradora da MMLN;

- Ação: Novembro Azul Prevenção Câncer de Próstata 24 e 27/11 - Técnico Segurança de Trabalho Ana Raquel e Thiago Ferreira, sendo os mesmos colaboradores da MMLN.

## 10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Neste relatório foram apresentados os resultados obtidos na competência de novembro de 2023, por meio de dados coletados pelos setores responsáveis. A somatória dos resultados é a demonstração de que o INTS busca acima de tudo prezar 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.

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, 07 de dezembro de 2023.

Assinado eletronicamente por:  
Rita de Cassia Leal de Souza  
CPF: \*\*\*.153.655-\*\*  
Data: 07/12/2023 11:27:17 -03:00

**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: DE4VD-D3DYH-TWW79-RZE8V

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

- ✓ Rita de Cassia Leal de Souza (CPF **\*\*\*.153.655-\*\***) em 07/12/2023 11:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.46.119.160	Lat: -10,916787      Long: -37,089114
	Precisão: 12 (metros)
Autenticação	ritaleal@ints.org.br (Verificado)
Login	
WM9rbe/LPeam0Wn3vhj46kUIU0X82bx0XmgIOCZzyU=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/DE4VD-D3DYH-TWW79-RZE8V>

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

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