



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DOS INDICADORES

Relatório elaborado pela Comissão de Fiscalização, Monitoramento e Avaliação do CONVÊNIO N.º 113/2022 executado entre Administração Pública Municipal e o Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde (INTS)

### 1. IDENTIFICAÇÃO

**CONVÊNIO:** 113/2022 – Período de avaliação: 01 de outubro a 31 de outubro de 2023

**DADOS DO PROCESSO:** Edital de seleção Pública nº 06/2022 (DO 23.12.20222)

**CONCEDENTE:** Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju

**1.4. CNPJ:** 11.718.406/0001-20

**1.5. CONVENENTE:** Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde (INTS)

**1.6. CNPJ:** 11.344.038/0001-06

**VIGÊNCIA:**

**INÍCIO:** 30/12/2022

**TÉRMINO:** 29/12/2027

**VALOR DO CONVÊNIO:** R\$6.898.257,02 (seis milhões, oitocentos e noventa e oito mil, duzentos e cinquenta e sete reais e dois centavos).

2. OBJETIVOS	
2.1. Objeto do relatório	O objeto deste relatório se trata de discriminar as atribuições, responsabilidades e obrigações das partes, para a gestão, operacionalização e execução das ações, cooperação técnica entre o município de Aracaju e o Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde (INTS), permitindo a ampliação das ações de atenção integral e humanizada à saúde materno-infantil, com garantia da atenção ao parto e ao nascimento, aos pacientes assistidos na Maternidade.
2.2. Objetivo do relatório	Manifestar-se, enquanto <i>Comissão de Fiscalização</i> acerca do acompanhamento e/ou avaliação das metas e indicadores qualitativos e quantitativos da Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, tendo em vista a gestão do cuidado e garantindo serviços de saúde 100% SUS para a população de Aracaju, mantendo as atividades integradas diretrizes, fluxos e políticas públicas à saúde materno-infantil. Este relatório técnico correspondente a avaliação do período de 01/10/2023 a 31/10/2023.



### **3. INTRODUÇÃO**

O Contrato de Gestão é um importante instrumento de ação do Poder Público, permitindo que a Administração Pública transfira para uma Organização Social parceria para o gerenciamento de unidades e serviços definindo seus objetivos e metas com base nas atividades e indicadores de produtividade e qualidade.

O presente relatório apresenta os resultados avaliados pela Comissão de Acompanhamento e Fiscalização do Contrato de Gestão nº 113/2022 celebrado entre o Município de Aracaju por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, e o Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde (INTS), permitindo a verificação da efetividade alcançada.

Para sua fiscalização, a contratante Gestora do Contrato constituiu uma Comissão de Acompanhamento das Metas do Contrato de Gestão “in loco”, que é responsável pela fiscalização da execução deste contrato de gestão, cabendo-lhe a supervisão, o acompanhamento e a avaliação do desempenho da contratada, tudo de acordo com os objetivos e metas constantes no contrato e das alterações que porventura venham a ser efetuadas no decorrer do processo.

O presente relatório constitui-se numa ferramenta importante dentro do processo de acompanhamento e avaliação do desempenho da Organização Social na gestão dos serviços prestados a população, pois retrata a situação da unidade e o objeto do Contrato de Gestão.

### **4. RELATÓRIO**

- As Ações Programadas, de acordo com o Plano de Trabalho Contrato de Gestão aprovado.
- As Ações Executadas, comparando-se o previsto no Plano de Trabalho e Contrato de Gestão aprovadocom o efetivamente executado.
- Avaliação do objeto executado em relação ao projeto aprovado.
- Período de apuração: 01 de outubro a 31 de outubro de 2023.
- Foram definidos 37 indicadores contratuais, sendo 07 com caráter qualitativo e 30, quantitativo/produtividade.



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**5. AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO DOS INDICADORES: AVALIAÇÃO REFERENTE À PARTE VARIÁVEL**

Nº	INDICADORES	OPERAÇÃO	META	CÁLCULO DA META	PONTUAÇÃO RECEBIDA	OBSERVAÇÃO
<b>INDICADORES QUALITATIVOS</b>						
01	Comissão de Infecção Hospitalar	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar implantada e em funcionamento (reunião mensal, com registro em ata, elaboração de plano de execução, ações realizadas)	1,0	1,0	<b>1,0</b>	
02	Comissão de Revisão de Prontuário	Comissão de Avaliação do Prontuário do Paciente implantada e em funcionamento (reunião mensal, com registro em ata, nº de prontuários revisados, identificação dos pontos críticos e soluções)	1,0	1,0	<b>1,0</b>	
03	Comissão de Investigação de Óbitos Materno, Fetal e Neonatal.	Comissão de Avaliação e Revisão de Óbitos implantada e em funcionamento (reunião mensal, com registro de acordo com protocolo institucional)	1,0	1,0	<b>1,0</b>	
04	Comissão de Farmácia e Terapêutica	Comissão de Farmácia e Terapêutica implantada e em funcionamento (reunião mensal, com registro em ata, adotar os princípios da assistência de acordo com protocolo institucional)	1,0	1,0	<b>1,0</b>	
05	Comissão da Humanização da Assistência	Comissão da Humanização da Assistência implantada e em funcionamento (reunião mensal, com registro em ata, adotar os princípios da assistência de acordo com protocolo institucional)	1,0	1,0	<b>1,0</b>	
06	Serviço de Atendimento ao Cliente (SAC)	Serviço de Atendimento ao Cliente implantado e em funcionamento (reunião mensal, registro em ata, mecanismo de monitoramento e avaliação). Aplicar questionário 10% do total de pacientes	10%	$475/2872 \times 100 =$ <b>16,54%</b>	<b>1,0</b>	Total de pacientes: 2872 Questionários aplicados: 475
07	Comissão Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (CIPA)	Comissão Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho, implantada e em funcionamento (reunião mensal, com registro em ata, identificação de pontos críticos e soluções encaminhadas)	1,0	1,0	<b>1,0</b>	
<b>TOTAL DE ITENS: 7</b>			<b>TOTAL DE PONTOS: 7,0</b>			
<b>INDICADORES QUANTITATIVOS</b>						
<b>GRUPO 1- AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE</b>						
08	Atividade Educativa/ Orientação em Grupo na atenção Especializada	Nº Absoluto Total de Atividades :12 mês <b>0 a 4 = 0 ponto</b> <b>5 a 8 = 1 ponto</b> <b>9 a 12 = 2 pontos</b>	12	18 atividades	<b>2,0</b>	



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

TOTAL DE ITENS: 1			TOTAL DE PONTOS: 2,0			
GRUPO 2- PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA						
09	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Nº Absoluto Total de Exames $0\% < x \leq 60\% = 0$ ponto $60\% < x \leq 95\% = 2$ pontos $x > 95\% = 4$ pontos	3370 Exames /Mês	3791/3370 $\times 100 =$ 112,5%	4,0	
10	Diagnóstico Por Radiologia	Nº Absoluto Total de Exames $0\% < x \leq 60\% = 0$ ponto $60\% < x \leq 95\% = 2$ pontos $x > 95\% = 4$ pontos	26 Exames /Mês	82/26 $\times 100 =$ 315,4%	4,0	
11	Diagnóstico Por Ultrassonografia	Nº Absoluto Total de Exames $0\% < x \leq 60\% = 0$ ponto $60\% < x \leq 95\% = 2$ pontos $x > 95\% = 4$ pontos	778 Exames /Mês	573/778 $\times 100 =$ 73,65%	2,0	Meta parcialmente cumprida
12	Métodos Diagnósticos Em Especialidades (ECG)	Nº Absoluto Total de Exames $0\% < x \leq 60\% = 0$ ponto $60\% < x \leq 95\% = 2$ pontos $x > 95\% = 4$ pontos	130 Exames /Mês	3/130 $\times 100 =$ 2,3%	0	Meta não cumprida
13	Métodos Diagnósticos Em Especialidades (Emissões Otoacústicas Evocadas)	Nº Absoluto Total de Exames $0\% < x \leq 60\% = 0$ ponto $60\% < x \leq 95\% = 2$ pontos $x > 95\% = 4$ pontos	449 Exames /Mês	289/449 $\times 100 =$ 64,4%	2,0	Meta parcialmente cumprida
14	Métodos Diagnósticos Em Especialidades (Tocardiografia Ante Parto)	Nº Absoluto Total de Exames $0\% < x \leq 60\% = 0$ ponto $60\% < x \leq 95\% = 2$ pontos $x > 95\% = 4$ pontos	130 Exames /Mês	373/130 $\times 100 =$ 287%	4,0	
15	Teste Rápido	Nº Absoluto Total de Exames $0\% < x \leq 60\% = 0$ ponto $60\% < x \leq 95\% = 2$ pontos $x > 95\% = 4$ pontos	518 Exames /Mês	728/518 $\times 100 =$ 140,5%	4,0	
TOTAL DE ITENS: 7			TOTAL DE PONTOS: 20			
GRUPO 3- PROCEDIMENTOS CLÍNICOS						
16	Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	Nº Absoluto Total de Atendimento $0\% < x \leq 90\% = 0$ ponto $x > 90\% = 2$ pontos	2160 Consultas /Mês	9842/2160 $\times 100 =$ 455,6%	2,0	
17	Atendimentos de Urgência em Atenção Especializada - Médico	Nº Absoluto Total de Atendimento $0\% < x \leq 90\% = 0$ ponto $x > 90\% = 2$ pontos	2160 Consultas /Mês	2297/2160 $\times 100 =$ 106,3%	2,0	
18	Atendimentos de Urgência com Observação até 24 horas	Nº Absoluto Total de Atendimento $0\% < x \leq 60\% = 0$ ponto $60\% < x \leq 90\% = 1$ ponto $x > 90\% = 2$ pontos	432 Atendimentos /Mês	1533/432 $\times 100 =$ 354,9%	2,0	
TOTAL DE ITENS: 3			TOTAL DE PONTOS: 6			



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

GRUPO 4- INTERNAÇÃO HOSPITALAR

19	<b>LEITO CLÍNICO</b> Tratamento durante a Gestação, Parto e Puerpério. Parto Normal <b>LEITO CIRÚRGICO</b> Cirurgias Obstétrica-Parto Outras Cirurgias Relacionadas ao Estado Gestacional, Saúde da Mulher e Saúde Reprodutiva.	Nº Absoluto Total de Saídas Hospitalares na Clínica Médica e Cirúrgica <b>0% &lt; x ≤ 60% = 0 ponto</b> <b>60% &lt; x ≤ 95% = 2 pontos</b> <b>x &gt; 95% = 5 pontos</b>	<b>638</b> Saídas Hospitalares/ Mês	356/638 x100= <b>55,8%</b>	<b>0</b>	Meta não cumprida
20	Parto Normal em Centro de Parto Normal (CPN)	Nº Absoluto Total de Saídas Hospitalares do CPN <b>0% &lt; x ≤ 70% = 0 ponto</b> <b>70% &lt; x ≤ 90% = 2 pontos</b> <b>x &gt; 90% = 4 pontos</b>	<b>110</b> Saídas Hospitalares/ Mês	192 partos no CPN <b>174,5%</b>	<b>4,0</b>	Foram 208 PN, sendo: 192 no CPN comprovado por relatório do SMPEP segundo faturamento (código SIGTAP)
21	Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal - UTIN	Nº Absoluto Total pela Ocupação Efetiva do Leito <b>0% &lt; x ≤ 60% = 0 ponto</b> <b>60% &lt; x ≤ 90% = 1 ponto</b> <b>x &gt; 90% = 2 pontos</b>	<b>255</b> Diárias/ Mês	123/255x 100= <b>48,2%</b>	<b>0</b>	123 diárias Meta não cumprida
22	Leitos de Unidade de Neonatologia- UCINCO e UCINCA	Nº Absoluto Total de Diárias pela Ocupação Efetiva do Leito <b>0% &lt; x ≤ 60% = 0 ponto</b> <b>60% &lt; x ≤ 90% = 1 ponto</b> <b>x &gt; 90% = 2 pontos</b>	<b>382</b> Diárias/ Mês	175/382 x100= <b>45,8%</b>	<b>0</b>	UCINCO: 129 diárias UCINCA: 46 diárias Meta não cumprida
23	% De Usuários Classificados	Nº Absoluto Total de Pacientes que Realizaram Classificação de Risco/Nº de Consultas x 100 <b>0% &lt; x ≤ 70% = 0 ponto</b> <b>70% &lt; x ≤ 90% = 1 ponto</b> <b>x &gt; 90% = 2 pontos</b>	<b>90%</b> Pacientes	1243/1243 x 100 = <b>100%</b>	<b>2,0</b>	
24	Monitorar Mensalmente e Publicizar a Taxa de Episiotomia	Nº Absoluto Total de Pacientes que Realizaram Episiotomia/quantitativo de partos normais x 100 <b>x &gt; 5% = 0 ponto</b> <b>x ≤ 5% = 2 pontos</b>	<b>5%</b> Partos Normais	1/206 x100= <b>0,49%</b>	<b>2,0</b>	De acordo com documentos apresentados referentes aos partos normais que aconteceram no mês de outubro e após verificação no SMPEP foi constatada a realização de uma episiotomia (prontuário 5237)
25	Garantia da Inserção de DIU	Nº Absoluto Total de Pacientes que assinaram Termo de garantia de Inserção do DIU/termos assinados x 100 <b>x &lt; 100% = 0 ponto</b> <b>100% = 4 pontos</b>	<b>100%</b> Termos	113/113 x 100= <b>100%</b>	<b>4,0</b>	113 DIU inseridos o que confere com o número de pacientes que queriam a inserção e tinha condição clínica.



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

26	Apgar > 7 no 5º Minuto de Vida	Nº Absoluto Total de RN nascidos com Apgar > 7 no 5º Minuto de Vida /Total RN mês x 100 <b>0% &lt; x ≤ 95% = 0 ponto</b> <b>x &gt; 95% = 4 pontos</b>	<b>95%</b> Recém-nascidos	299/305 x100= <b>98%</b>	<b>4,0</b>	Total de RNs nascidos na maternidade: 305 RN com Apgar > 7 no 5º Minuto de Vida: 06
27	Contato Imediato Pele a Pele Efetivo e Aleitamento materno na 1ª Hora de Vida	Nº Absoluto Total de RN com contato pele a pele e AM na 1º hora de vida/Total RN mês x 100 <b>0% &lt; x ≤ 95% = 0 ponto</b> <b>x &gt; 95% = 2 pontos</b>	<b>95%</b> Recém-nascidos	273/274 x100= <b>99,6%</b>	<b>2,0</b>	273 RN com contato pele a pele imediato e aleitamento materno na 1ª hora de vida. Das justificativas apresentadas foram aceitas 32 (diminuindo do total de Rns usados no indicador 306-32=274)
28	Taxa de Óbito Neonatal Tardio (7 a 27 dias)	Nº Absoluto Total de Óbito neonatal tardio /Total de nascidos vivos mês x 1000 <b>x ≥ 2,82 = 0 ponto</b> <b>x &lt; 2,82 = 2 pontos</b>	<b>2,82</b> Nascidos vivos	1/306 x1000= <b>3,27%</b>	<b>0</b>	Meta não cumprida
29	Taxa de Óbito Neonatal Precoce (0 a 6 dias)	Nº Absoluto Total de Óbito neonatal precoce /Total de nascidos vivos mês x 1000 <b>x ≥ 7,04 = 0 ponto</b> <b>x &lt; 7,04 = 2 pontos</b>	<b>7,04</b> Nascidos vivos	0 (zero) óbito neonatal precoce	<b>2,0</b>	
30	Taxa de Mortalidade Materna	Nº Absoluto Total de Óbito Materno ano <b>x &gt; 2 = 0 ponto</b> <b>x ≤ 2 = 2 pontos</b>	<b>0,0</b> Ano	0 (zero) óbito materno	<b>2,0</b>	
31	Teste do Olhinho	Total de nascidos vivos que realizou o teste no período de um mês/Total de nascidos vivos mês x 100 <b>0% &lt; x ≤ 80% = 0 ponto</b> <b>80% &lt; x ≤ 95% = 2 pontos</b> <b>95% &lt; x ≤ 100% = 4 pontos</b>	<b>95%</b> Nascidos vivos	305/306x 100= <b>99,7%</b>	<b>4,0</b>	Relatório com 306 testes. 01 RN teve o teste repetido (5144), então 305
32	Teste do Coraçõzinho	Total de nascidos vivos que realizou o teste no período de um mês/Total de nascidos vivos mês x 100 <b>0% &lt; x ≤ 80% = 0 ponto</b> <b>80% &lt; x ≤ 95% = 2 pontos</b> <b>95% &lt; x ≤ 100% = 4 pontos</b>	<b>95%</b> Nascidos vivos	303/306 x 100= <b>99%</b>	<b>4,0</b>	Relatório com 305 testes. 02 Rns tiveram os testes repetidos (5389 e 5202), então 303
33	Teste da Linguinha	Total de nascidos vivos que realizou o teste no período de um mês/Total de nascidos vivos mês x 100 <b>0% &lt; x ≤ 80% = 0 ponto</b> <b>80% &lt; x ≤ 95% = 2 pontos</b> <b>95% &lt; x ≤ 100% = 4 pontos</b>	<b>95%</b> Nascidos vivos	305/306 x 100= <b>99,7%</b>	<b>4,0</b>	Relatório com 308 testes. 03 Rns tiveram os testes repetidos (5063, 5329, 5389), então 305
34	Taxa de Ocupação	Nº Absoluto Total da taxa de ocupação Nº paciente dia/ nº leito dia x 100 <b>0% &lt; x &lt; 90% = 0 ponto</b> <b>x ≥ 90% = 2 pontos</b>	<b>90%</b> Ocupação diária	1085/2604x 100= <b>41,67%</b>	<b>0</b>	Foram considerados 2604 leitos/dia (84 leitos x 31 dias) Meta não cumprida
35	Taxa de Infecção Hospitalar	Nº Absoluto Total de infecção hospitalar Nº de infecções hospitalares mês/Nº saídas mês x 100 <b>x ≥ 10% = 0 ponto</b> <b>0% &lt; x &lt; 10% = 2 pontos</b>	<b>10%</b> Saídas mês	7/414x100= <b>1,9%</b>	<b>2,0</b>	
36	Taxa de Cesariana	Nº Absoluto Total da taxa de cesariana/Nº total de parto mês x 100 <b>x ≥ 40% = 0 ponto</b> <b>40% &gt; x ≥ 30% = 1 pontos</b>	<b>30%</b> Total de Partos	106/314 x 100= <b>33,8%</b>	<b>1,0</b>	Foram 106 PC, comprovados por relatório do SMPEP segundo faturamento (código SIGTAP) Meta Parcialmente cumprida





ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

		<b>x &lt; 30%= 4 pontos</b>				
37	Índice de Rotatividade de Leito Clínico, Cirúrgico e PPP	Nº Absoluto Total do índice de rotatividade do leito: Nº de saídas de pacientes/Nº de Leitos no mês <b>x &lt; 13= 0 ponto</b> <b>x ≥ 13= 4 pontos</b>	<b>13</b> Saídas leitos	414/84= <b>4,9</b>	<b>0</b>	Meta não cumprida
TOTAL DE ITENS: 19			<b>TOTAL DE PONTOS: 37</b>			
TOTAL GERALDE ITENS: 37			<b>TOTAL GERAL DE PONTOS: 72</b>			

## 6. ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS DOS INDICADORES QUALITATIVOS

No período avaliado observa-se que a entidade contratada tem se empenhado no cumprimento das determinações propostas no Contrato de Gestão. No que concerne à avaliação das ações, metas e atividades programadas serão realizadas com base nos indicativos definidos no Contrato de Gestão. Avaliando se cumpriu os critérios pré-estabelecidos. Em seguida iremos descrever as metas não atingidas.

### INDICADORES QUANTITATIVOS

#### GRUPO 2- PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

**INDICADOR 11**– Realizar no mínimo 778 Diagnósticos por Ultrassonografia (USG) no período, este apresenta um resultado abaixo do esperado, a Maternidade realizou um total de 573 exames de Ultrassonografia que equivale a 73,65% do objetivo, atingindo parcialmente a meta estabelecida.

**INDICADOR 12** – Realizar 130 Diagnósticos em Espacialidade de Eletrocardiograma (ECG) no período, a instituição realizou 03 exames de ECG, não atingindo a meta estabelecida em contrato.

**INDICADOR 13** – Realizar 449 Diagnósticos em Espacialidade Emissões Otoacústicas Evocadas no período, apresentando um resultado abaixo do esperado, realizou 289 testes o que equivale a 64,4% da meta estabelecida, atingindo parcialmente a meta.

#### GRUPO 4- INTERNACÃO HOSPITALAR

**INDICADOR 19**– Alcançar 638 saídas hospitalares no período. A maternidade obteve um total de 356 saídas hospitalares, equivalente a 55,8 % do objetivo, não atingindo a meta estabelecida.

**INDICADOR 21**– Alcançar 255 diárias dos leitos de Terapia intensiva Neonatal (UTIN) no período, o quantitativo alcançado foi de 123 diárias, equivalente a 48,2% do objetivo, não atingindo a meta estabelecida.

**INDICADOR 22**– Alcançar 382 diárias dos leitos de Unidade de Neonatologia (UCINCO e UCINCA) no período, o quantitativo alcançado foi de 175 diárias, equivalente a 45,8 % do objetivo, não atingindo assim a meta estabelecida.

**INDICADOR 28** - Taxa de Óbito Neonatal Tardio menor que 2,82%. Tivemos 01 óbitos neonatal tardio, taxa de 3,27%, não cumprindo a meta estabelecida.

**INDICADOR 34** – Alcançar Taxa de Ocupação com 90% de ocupação diária. O relatório apresentado mostra Taxa de ocupação de 41,67%, não atingindo a meta.

**INDICADOR 36**– Alcançar menos de 30% da Taxa de Cesariana de acordo com o número total de partos



realizados na unidade, este apresenta um resultado acima do esperado, a Maternidade atingiu um total de 33,8% de cesarianas, atingindo parcialmente a meta.

**INDICADOR 37**– Alcançar Índice de Rotatividade de 13 no período. O relatório mostra um Índice de Rotatividade de 4,9, sendo 414 saídas hospitalares e 84 leitos, não atingindo a meta.

## 7. PARECER FINAL

O processo de Avaliação das Metas do Contrato de Gestão finaliza-se com a produção do Relatório técnico de monitoramento e avaliação dos indicadores, que é composto pela análise periódica da equipe de Fiscalização e análise documental enviado pelo Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde (INTS). Este processo visa, principalmente, a avaliação das metas pré-estabelecidas no Contrato de Gestão, quer sejam qualitativas e quantitativas, seguindo a vigência do contrato.

A Comissão analisou os dados apresentados pela Organização Social, bem como acompanhou a execução do Contrato de Gestão mencionado por vitorias nas plataformas digitais utilizadas na execução das ações pré-estabelecidas. Foram confrontados os aludidos dados com as metas estabelecidas.

Além das ações descritas anteriormente, a Comissão de Fiscalização está presente junto com a equipe de Gestão da Maternidade, discutindo e colaborando com diversos assuntos referentes ao cuidado do usuário, questões administrativas e outras, a fim de socializar as informações e buscar soluções conjuntas.

Vale ressaltar que, apesar de algumas atividades terem sido realizadas em quantidade abaixo da meta, outras foram realizadas em quantidades acima do esperado, e a qualidade da assistência foi mantida.

## 8. CONCLUSÃO

Diante do exposto, manifestamo-nos favoráveis a prestação de contas apresentada, haja vista ser condizente com atividades executadas no período, bem como em relação à assistência prestada na Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira no período de execução.

A Comissão de Monitoramento e Fiscalização analisou 37 (trinta e sete) indicadores contratuais, sendo que a Maternidade atingiu completamente 27 (vinte e sete) metas, atingiu parcialmente 3 (três) metas e não atingiu 07 (sete) metas, **Totalizando 72 (sessenta e oito) dos 100 (cem) pontos avaliados.**

A partir da análise documental, constatamos que se apresentam conformidades dos documentos enviados pelo Instituto, sendo assim ficaremos no aguardo da apresentação da nota fiscal e certidões, para posterior atesto da nota e pagamento dos 10% (dez por cento) das Metas qualitativas. O valor aprovado pela execução do serviço foi de **R\$ 496.674,51 (quatrocentos e noventa e seis mil, seiscentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e um centavos).**

Aracaju, 21 de novembro de 2023.

---

Cynthia Gabrielle Sousa Rocha

Fiscal Assistencial do Contrato de Gestão nº113/2022

---

Alessandra Melo de Jesus

Fiscal Administrativo do Contrato de Gestão nº113/2022