

03/2025



INSTITUTO NACIONAL
DE TECNOLOGIA E SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL DE GESTÃO



MATERNIDADE MUNICIPAL MARIA
LOURDES SANTANA NOGUEIRA

CONTRATO DE GESTÃO 113/2022



Esse documento foi assinado por SANDRO ROBERTO SOUSA SAMPAIO TOSTA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/9MFVWA-C4ZBVTJLJ83-P6H8V>

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS prestadas na competência de março do ano de 2025 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

Sandro Roberto Sousa Sampaio Tosta – Diretor Geral

Mauro Muniz Bezerra – Diretor Médico

Michelle Fontes Sobral de Olivera Costa – Gerente Médica

Adriana Mota Bione Noronha – Gerente Operacional de Serviço Assistencial

COMISSÃO DE ELABORAÇÃO

Sandro Roberto Sousa Sampaio Tosta – Diretor Geral

Mauro Muniz Bezerra – Diretor Médico

Adriana Mota Bione Noronha – Gerente Operacional de Serviço Assistencial

Michelle Fontes Sobral de Oliveira Costa – Gerente Médica

Ully Marianne Ferreira Lemos – Coordenadora da Qualidade

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 Silveira – Coordenadora de Enfermagem

SUMÁRIO

1.	O INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE.....	7
2.	A UNIDADE MARIA DE LOURDES SANTANA NOGUEIRA	8
2.1.	ORGANOGRAMA	8
3.	ESTUTURA DO SERVIÇO	9
3.1.	RECURSOS HUMANOS.....	9
3.2.	APOIO DIAGNOSTICO TERAPÊUTICO.....	9
3.3.	OUTROS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	9
3.4.	SERVIÇOS AUXILIARES À ASSISTÊNCIA.....	10
3.4.1.	Serviços médicos.....	11
3.5.	SUPRIMENTOS.....	12
3.6.	INFRAESTRUTURA	12
3.7.	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	14
4.	MONITORAMENTO CONTRATUAL	15
4.1.	MECANISMOS DE FISCALIZAÇÃO, MONITORAMENTO E AUDITORIA DO CONTRATO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	16
5.	INDICADORES CONTRATUAIS.....	17
5.1.	INDICADORES CONTRATUAIS QUALITATIVOS	17
5.2.	INDICADORES QUANTITATIVOS	18
6.	COMISSÕES.....	35
6.1.	COMISSÕES OBRIGATÓRIAS	35
6.2.	COMISSÕES COMPLEMENTARES	36
6.3.	COMISSÃO EM PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO.....	36
7.	AÇÕES DE PROMOÇÃO À SAÚDE	37
7.1.	AÇÕES REALIZADAS PARA OS PACIENTES	37
7.2.	AÇÕES REALIZADAS PARA OS COLABORADORES.....	40
8.	CONSIDERAÇÕES FINAIS	41

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, educação e da assistência social no Brasil.

Ao longo de quinze anos, o INTS já contribuiu para a gestão de diversos municípios brasileiros nos estados da Bahia, São Paulo, Goiás, Espírito Santo, Ceará, Sergipe e Minas Gerais 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 Projetos, 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 2025, 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 UNIDADE MARIA DE LOURDES SANTANA NOGUEIRA

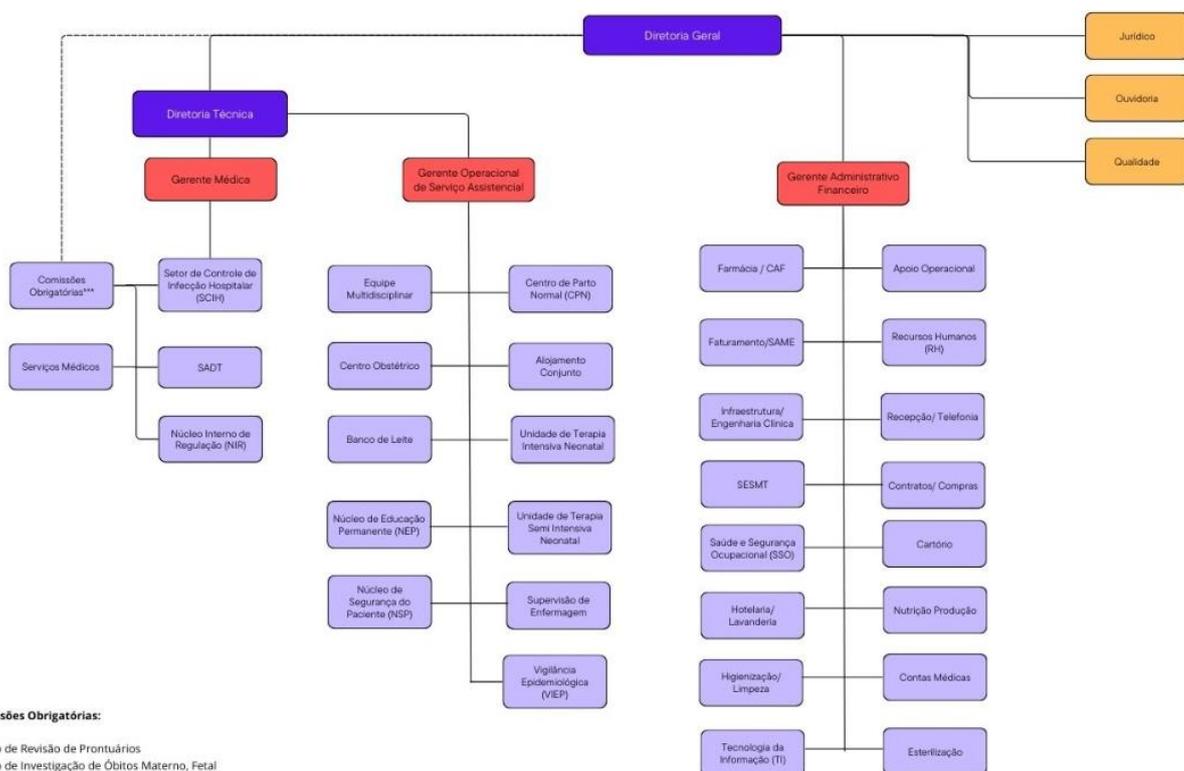
A Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira, é uma unidade estruturada com perfil especializado em Obstetrícia e Neonatologia e que integra a Rede de Cuidados Materno-Infantil de Aracaju, com oferta 100% SUS e funcionamento 24 horas por dia nos sete dias da semana, realizando atendimentos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

2.1. ORGANOGRAMA



**** Comissões Obrigatórias:**

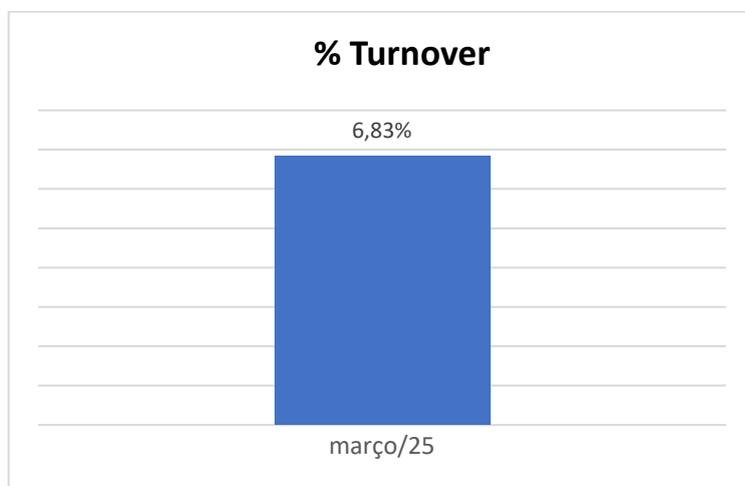
- Comissão de Revisão de Prontuários
- Comissão de Investigação de Óbitos Materno, Fetal e Neonatal.
- Comissão de Farmácia e Terapêutica
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
- Comissão de Humanização da Assistência
- Comissão de Ética de Enfermagem
- Comissão de Ética Médica

3. ESTUTURA DO SERVIÇO

3.1. RECURSOS HUMANOS

A unidade encerrou o exercício da competência de março com **344** colaboradores celetistas, sendo **229** da área assistencial e **115** da área administrativa.

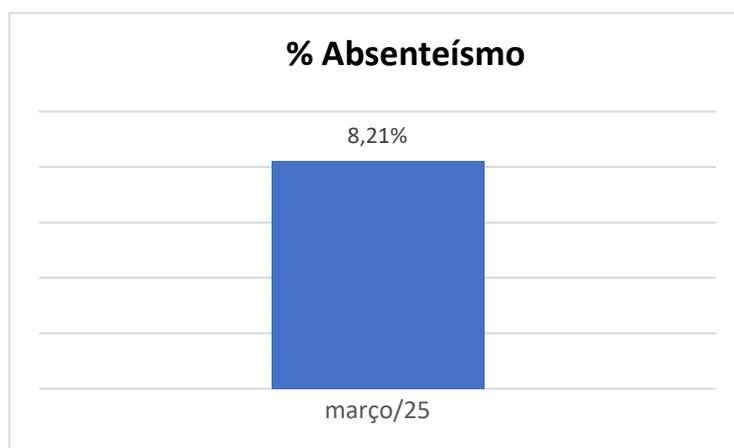
- **TURNOVER**



- **ABSENTEÍSMO**

Foram apresentados 131 atestados de um total de 344 colaboradores. Totalizando 327 dias de afastamento dentre os atestados apresentados.

Dos 131 atestados entregues, os Cid's de maior incidência foi A09 (23 atestados - Diarreia e Gastroenterite de Origem Infecciosa); SEM CID (19 atestados); M54 (07 atestados - Dorsalgia/dor lombar baixa), seguido de J00 (06 atestados - Influenza/gripe e outras manifestações) e R51 (06 atestados - cefaleias, ou dores de cabeça, sem causa identificada).



3.2. APOIO DIAGNOSTICO TERAPÊUTICO

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.

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. 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. Na competência de março não houve necessidade de solicitação dos serviços;
- **Serviço de Hemoterapia** – prestado pelo Instituto de Hematologia e Hemoterapia de Sergipe Ltda. (IHHS), responsável também pelo fornecimento de hemocomponentes e hemoderivados, em regime de 24h por dia, 7 dias por semana, garantindo o padrão de qualidade do serviço. Na competência de março, foram solicitadas 31 bolsas de hemocomponentes;

- **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 nº 2048/GM de 05/11/02, sob demanda 24h por dia, 7 dias por semana. Na competência de março foram realizadas 43 remoções sendo 38 de suporte básico e 05 de suporte avançado.

3.4. SERVIÇOS AUXILIARES À ASSISTÊNCIA

- **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 acompanhantes. 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 março, foi fornecido um quantitativo de 15.054 refeições para pacientes, acompanhantes e colaboradores;
- **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 março, solicitamos o serviço de esterilização de 3.785 artigos médicos;
- **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 março, a produção de lavanderia foi de 10.998,16kg.
- **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 de equipamentos de proteção individuais e coletivos e de materiais de primeiros socorros.

3.4.1. 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;
- CIPESE – serviços de cirurgias pediátricas; e
- COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DE SERGIPE LTDA - serviços de anestesiologia.

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, foram implementados fluxos determinados para a movimentação de produtos e insumos, tendo como objetivo satisfazer às necessidades de cada setor, em quantidade e em prazo adequados.

O setor é composto pela farmácia hospitalar e pelo almoxarifado, ambos realizados por equipe própria, formada por profissionais habilitados e devidamente treinados para o desenvolvimento das atividades. Dispõe de coordenação por profissional farmacêutico, designado também para assumir a Responsabilidade Técnica pelo serviço de farmácia hospitalar perante dos órgãos de controle e fiscalização.

A Farmácia adota metodologia e fluxos com o objetivo de assegurar armazenamento e distribuição adequados de medicamentos e insumos, controle de validade e de medicamentos de alta vigilância.

Já o Almoxarifado é responsável pela guarda e controle dos itens de Materiais de Expediente, Impressos, Segurança e Materiais Médico Hospitalares.

3.6. INFRAESTRUTURA

- **Manutenção predial e engenharia clínica**

As manutenções corretivas prediais foram solucionadas de acordo com 19 requisições repassadas por usuários, através do acompanhamento via software de 65% das solicitações foram atendidas, com 74 ordens de serviços concluídas.

Rondas de inspeção foram feitas, a fim de detectar possíveis problemas e/ou situações de potenciais problemas na unidade, sendo verificado os geradores reservatórios de água, rede de esgoto, quadro de medições, oficina geral e civil.

O serviço de manutenção predial também contou com monitoramento de contratos de infraestrutura, como: dedetização com 02 visitas quinzenais e higienização dos reservatórios superiores e inferiores de água realizadas pelo prestador de serviço VIP SAÚDE AMBIENTAL, análise e controle de água mensal através do prestador de serviço HC CONSTRUÇÕES E PROJETOS, manutenção preventiva de elevadores pela empresa TCM ELEVADORES.

Também foram realizadas 83 manutenções preventivas em equipamentos hospitalares, como: monitores, berços aquecidos, incubadoras, carros de anestesia, mesas cirúrgicas, ventiladores pulmonares de transporte, bombas de infusão. Foram finalizadas 27 manutenções corretivas em equipamentos, conforme abertura dos chamados nas áreas assistenciais. Com tudo, deixando a operacionalização assistencial com índice de disponibilidade dos equipamentos em 98,34%.

- **Serviço de manutenção de aparelhos de ar condicionado** – realizado pela empresa JLAVIN LOCACOES E MANUTENCAO LTDA,

O serviço de climatização da maternidade passou por manutenção preventiva em 128 equipamentos de climatização. Já manutenções corretivas foram realizadas 20 durante o mês de março de 2025. Desta forma garantir a continuidade do serviço atendendo as normas e RDCs da Anvisa que determinam diretrizes de climatização hospitalar.

- **Serviço de fornecimento de Gases Medicinais** - prestado pela empresa VALMIG COMERCIO E ASSESSORIA TECNICA DE EQUIPAMENTOS LTDA,

O serviço de gases medicinais contou com a disponibilização de usina geradora de oxigênio, tanque criogênico, usina de ar comprimido, central manifold de óxido nitroso, oxigênio e ar comprimido (backup). Também com modulo de vácuo para extração de secreções. O serviço também conta com disponibilização de cilindros de oxigênio, ar comprimido, óxido nitroso. Houve o abastecimento de 07 unidades de cilindros de 1 m³ de oxigênio. Também realizada manutenção Corretiva para ajuste dos equipamentos de produção de ar medicinal, oxigênio e vácuo. O serviço foi monitorado pela equipe de manutenção e engenharia clínica da maternidade e também pela Valmig no mês de março de 2025.

- **Serviço de Circuito Fechado de TV** – prestado pela empresa Pulsatrix Tecnologia da Informação Ltda. e visa o videomonitoramento e acompanhamento remoto eletrônico das dependências da Unidade.

3.7. TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Serviço realizado por equipe própria, responsável pela instalação e sustentação do parque tecnológico, prestando assistência e suporte técnico aos colaboradores no que diz respeito a infraestrutura de TI e sistemas utilizados, realizando, também, a interlocução com prestadores de serviços e fornecedores ligados à área.

O sistema para gestão hospitalar contratado foi desenvolvido pela empresa Smed - Tecnologia da Informação Ltda., que contempla os módulos e perfis de acesso para gestão de prontuário eletrônico do paciente.

3.8. OUTROS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

A organização oferece e administra diversos serviços terceirizados essenciais ao funcionamento das suas atividades, entre os quais se destacam: tratamento de resíduos, controle de pragas, guarda de arquivos, entre outros.

Para garantir a qualidade, eficiência e conformidade desses serviços, cada contrato é monitorado pelos fiscais designados formalmente pela direção. Esses fiscais são responsáveis por monitorar a execução das atividades contratadas, verificar o cumprimento das cláusulas contratuais e garantir que os serviços compareçam ao padrão. Essa estrutura de controle reflete o compromisso da organização com a

transparência, a eficiência administrativa e o uso responsável dos recursos, além de garantir o alinhamento dos serviços terceirizados às suas necessidades.

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 contratual, através do equilíbrio entre o cumprimento das metas e orçamento proposto, bem como a eficácia operacional, através de acompanhamento permanente da qualidade dos serviços prestados.

O monitoramento contratual é realizado através de controles internos compartilhados com as lideranças, assim como os arquivos comprobatórios necessários. A direção local da Unidade, a alta gestão do INTS e a equipe corporativa de monitoramento contratual avalia mensalmente a efetividade e qualidade dos serviços ofertados e dos resultados alcançados, buscando e implementando melhorias para as ocorrências externas ao planejamento.

Os indicadores contratuais são periodicamente acompanhados pela gestão da Unidade, visando a eficiência operacional das atividades, o alcance de metas quantitativas e qualitativas, bem como o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.

O repasse mensal destinado às despesas de custeio para operacionalização da Unidade é composto por parcela fixa e variável, no valor estimado de R\$ 6.898.257,02 (seis milhões, oitocentos e noventa e oito mil, duzentos e cinquenta e sete reais e dois centavos). A parcela variável corresponde a 10% do valor do repasse e está vinculada ao alcance das 07 metas qualitativas e 30 quantitativas.

O monitoramento é realizado por meio da análise de relatórios extraídos dos sistemas de gestão próprio e federal, de ferramentas de controle elaboradas pelas lideranças apresentadas em reuniões semanais com a participação da Direção Gerência, Coordenações e demais envolvidos, onde são apresentados os resultados e os planos de ação para o alcance das metas.

4.1. 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.

5. INDICADORES CONTRATUAIS

O presente relatório se refere a competência de março de 2025, cujos resultados serão apresentados a seguir:

5.1. INDICADORES CONTRATUAIS QUALITATIVOS

a) Comissões

DESCRIÇÃO		JAN
Indicador 01 -	Comissão de Infecção Hospitalar	1,0
Indicador 02 -	Comissão de Revisão de Prontuários	1,0
Indicador 03 -	Comissão de Investigação de óbitos Materno, Fetal e Neonatal	1,0
Indicador 04 -	Comissão de Farmácia e Terapêutica	1,0
Indicador 05 -	Comissão de Humanização de Assistência	1,0
Indicador 07 -	Comissão de Prevenção de Acidentes (CIPA)	1,0

Conforme se verifica na planilha, houve o alcance integral da pontuação máxima (01 ponto) em todas as comissões, referentes aos indicadores 01,02,03,04,05 e 07.

b) 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).

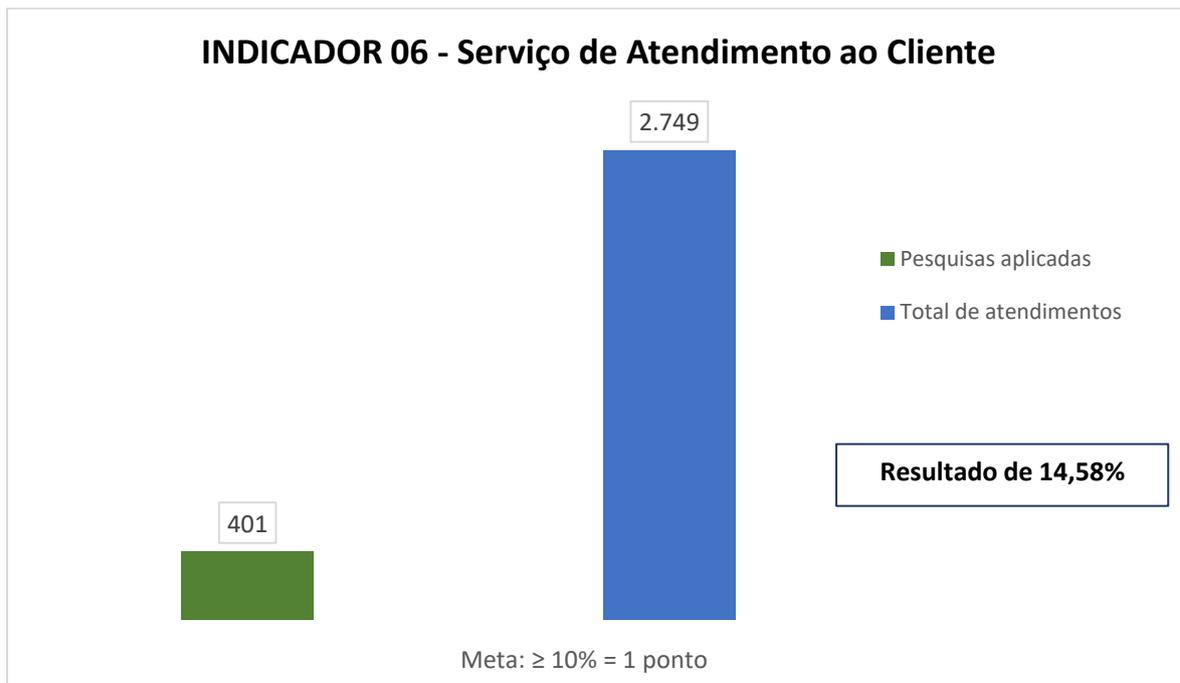
PESQUISA DE SATISFAÇÃO EMERGENCIAL/AMBULATORIAL:

- Organização e limpeza;
- Estrutura física;
- Equipe Médica;
- Equipe de Enfermagem;
- Recepção;
- Tempo de espera para 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.

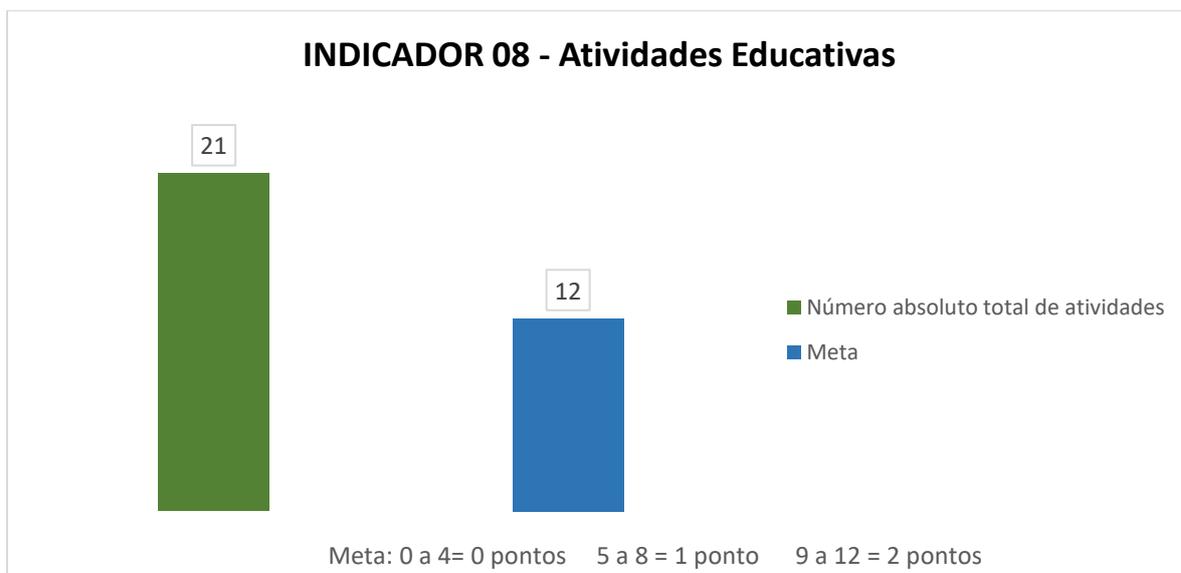


Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (1 ponto) na competência de março.

5.2. INDICADORES QUANTITATIVOS

GRUPO 01 – AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE

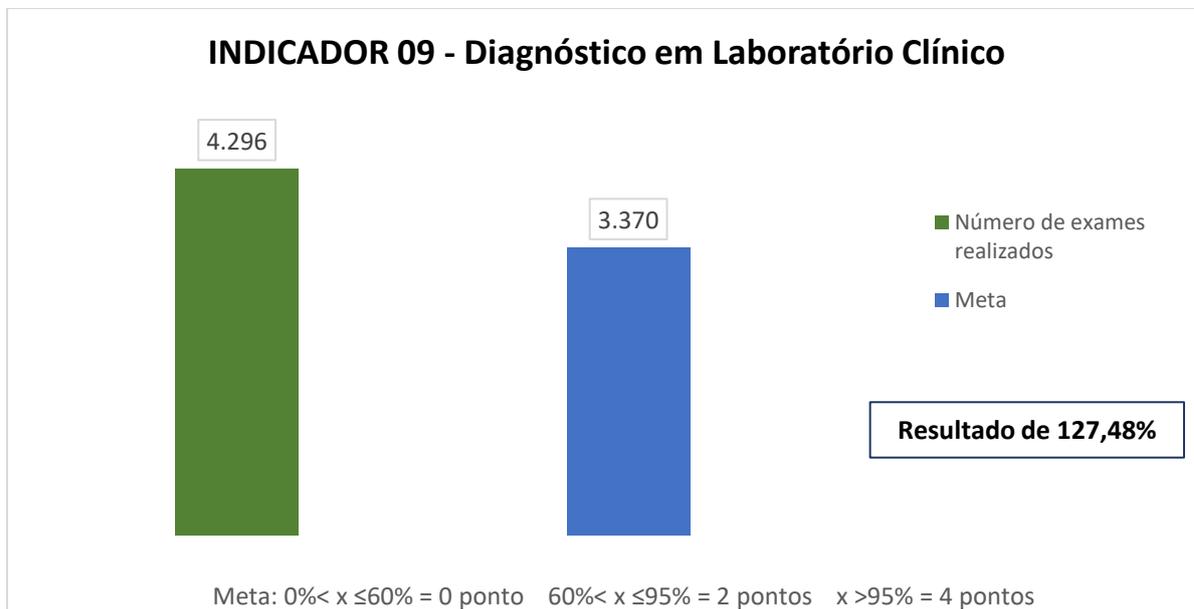
- a) Atividades Educativas



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (2 pontos) na competência de março.

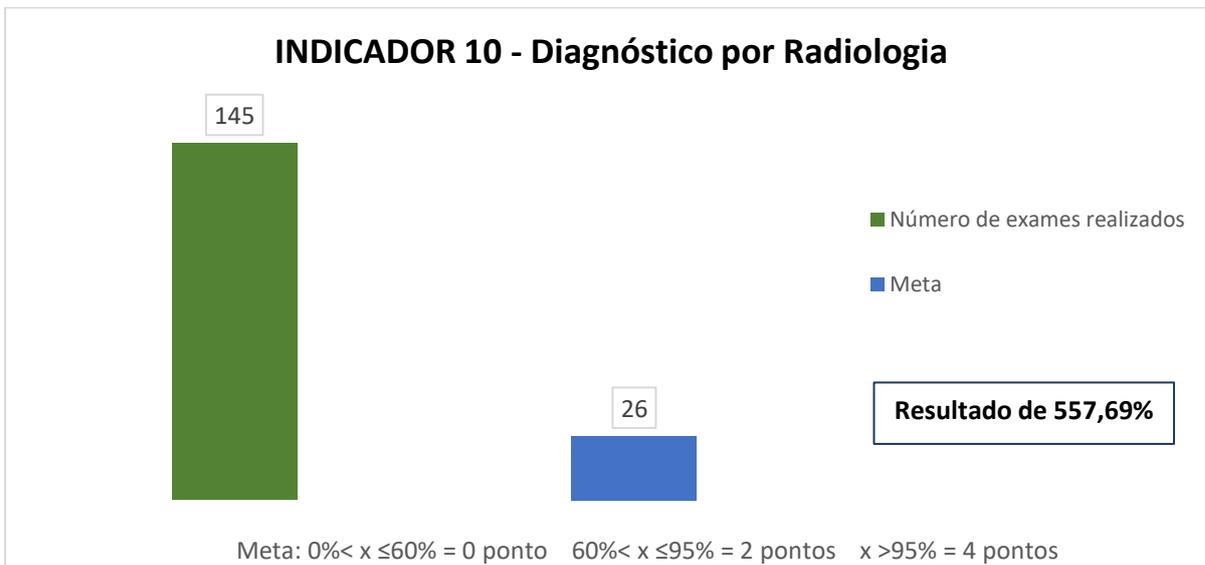
GRUPO 02 – PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

a) Diagnóstico em Laboratório Clínico



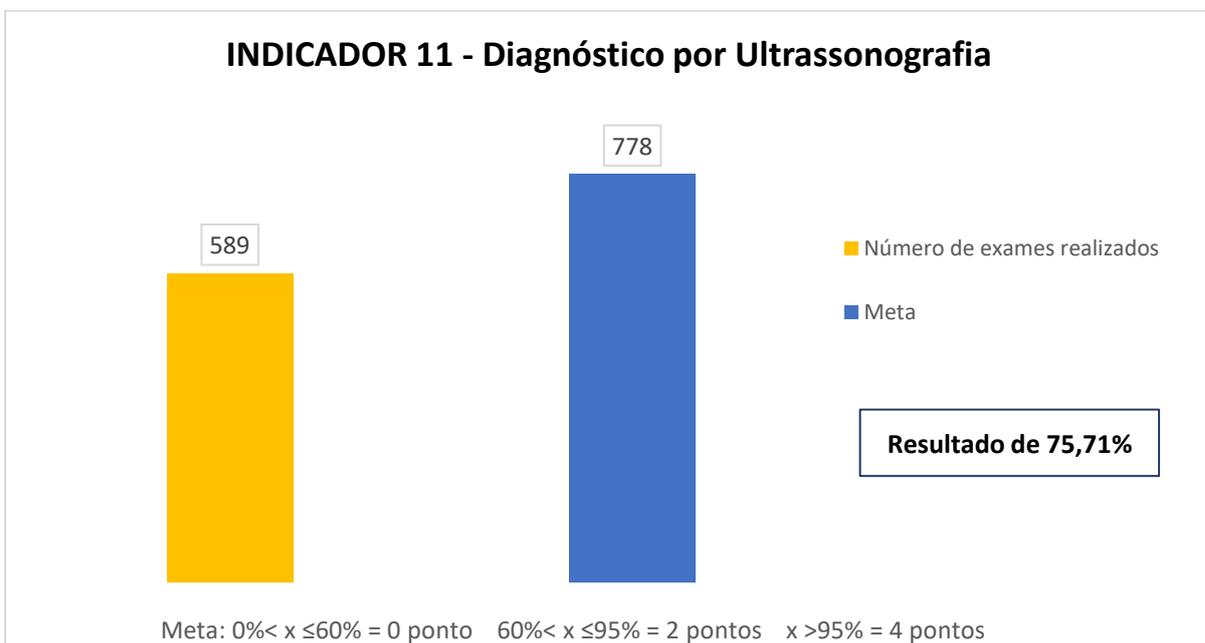
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos) na competência de março.

b) Diagnóstico por Radiologia



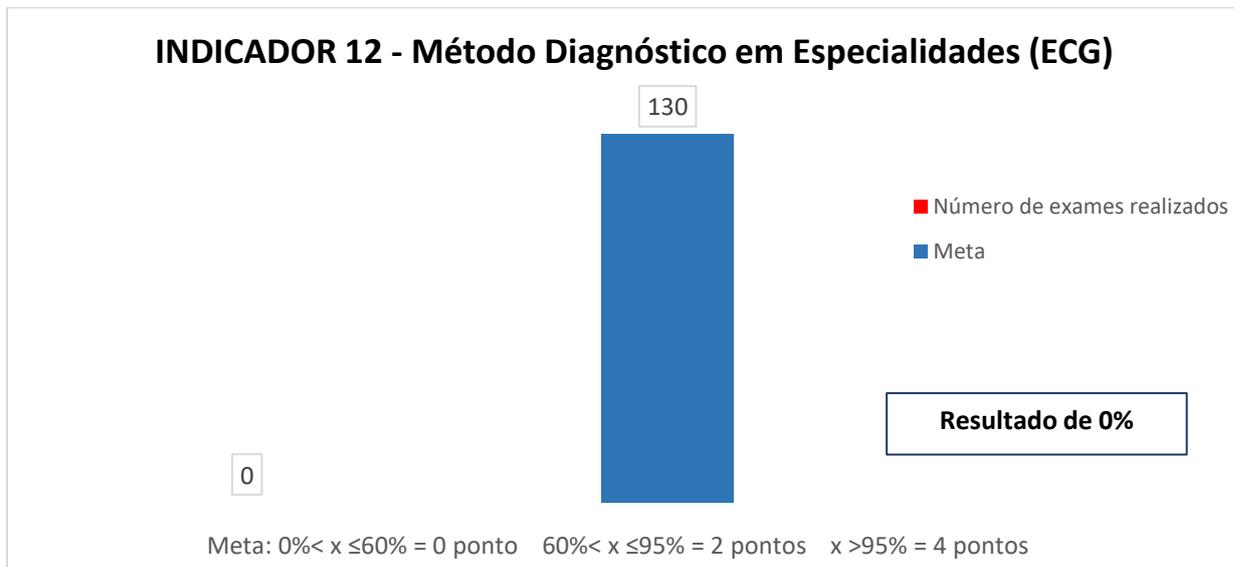
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos) na competência de março.

c) Diagnóstico por Ultrassonografia



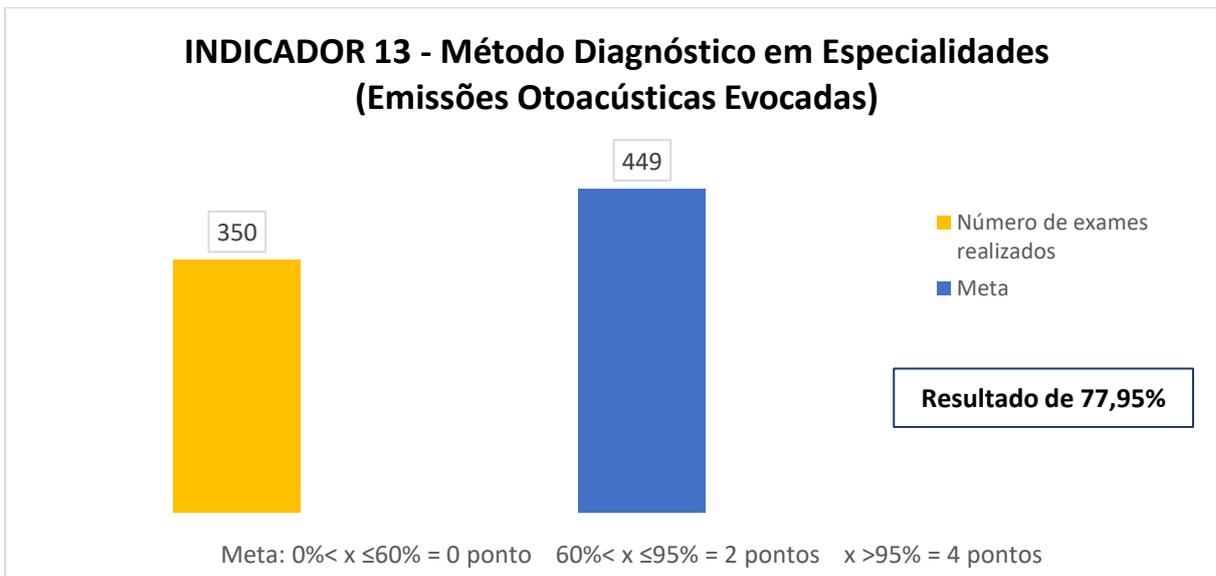
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance parcial da pontuação (2 pontos) na competência de março.

d) Método Diagnóstico em Especialidades (ECG)



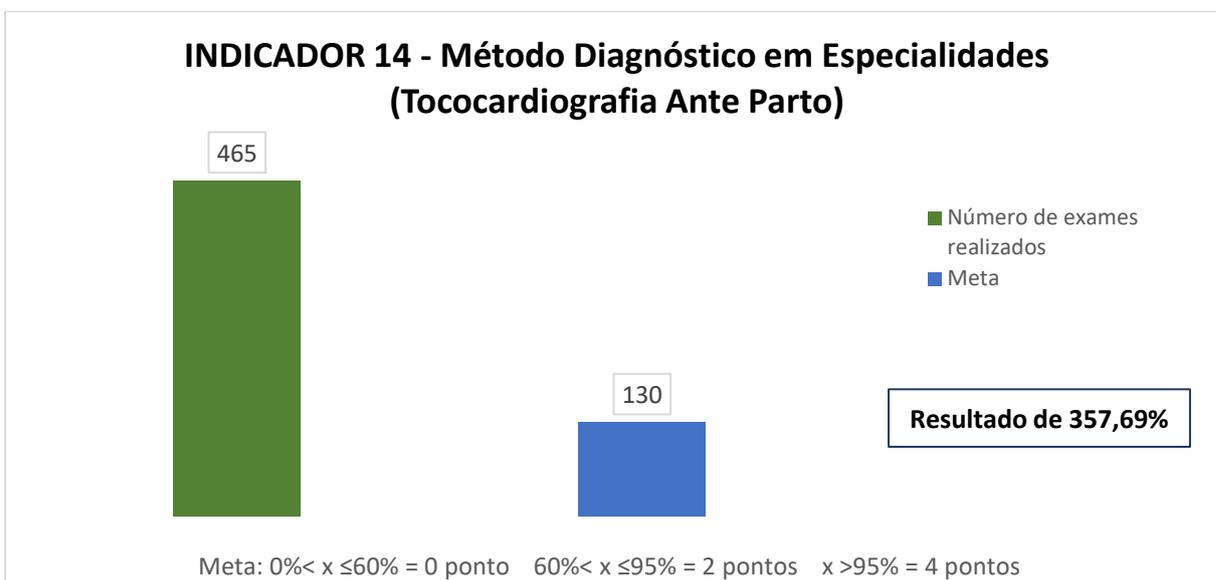
Conforme se verifica no gráfico, não houve alcance da pontuação na competência de março, uma vez que não existe indicação para a realização do exame diante do perfil da Unidade, tornando-a inexecutável. Isto porque, o exame de eletrocardiograma não é um exame preconizado de triagem pré-natal pelo Ministério da Saúde para gestações de risco habitual, apenas para as gestações de alto risco com cardiopatias maternas associadas, ou, até, diagnosticadas no pré-natal. 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.

e) Método Diagnóstico em Especialidades (Emissões Otoacústicas Evocadas)



Conforme se verifica no gráfico, houve alcance parcial da pontuação (2 pontos) na competência de março.

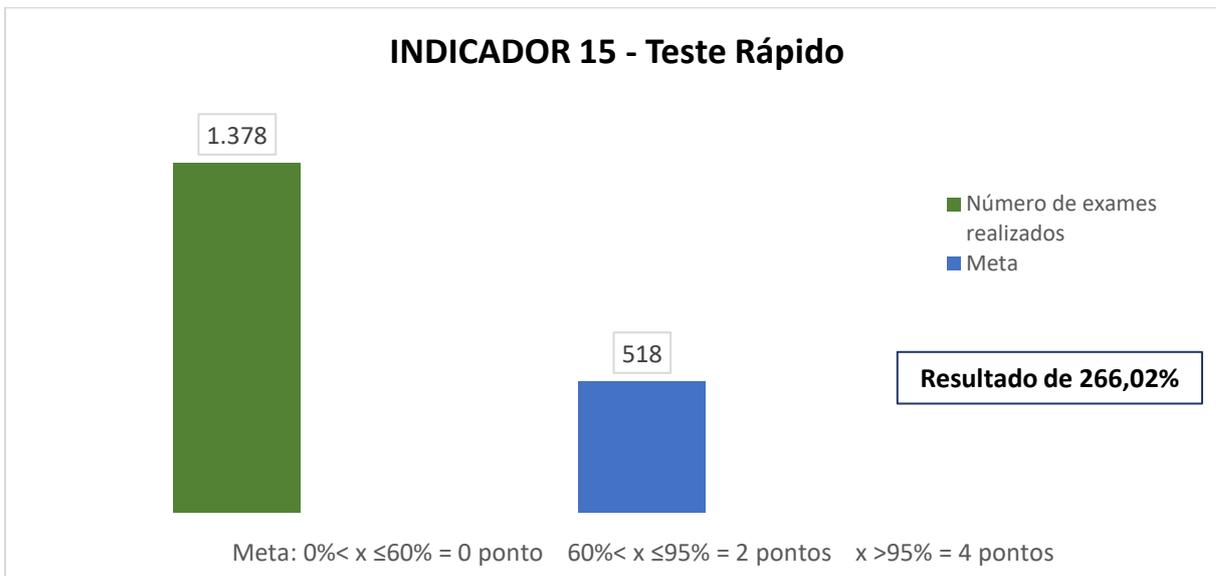
f) Método Diagnóstico em Especialidades (Tocardiografia Ante Parto)



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos) na competência de março.

Esse documento foi assinado por SANDRO ROBERTO SOUSA SAMPAIO TOSTA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/9MFWA-C4ZBM-JLJ83-P6H8V>

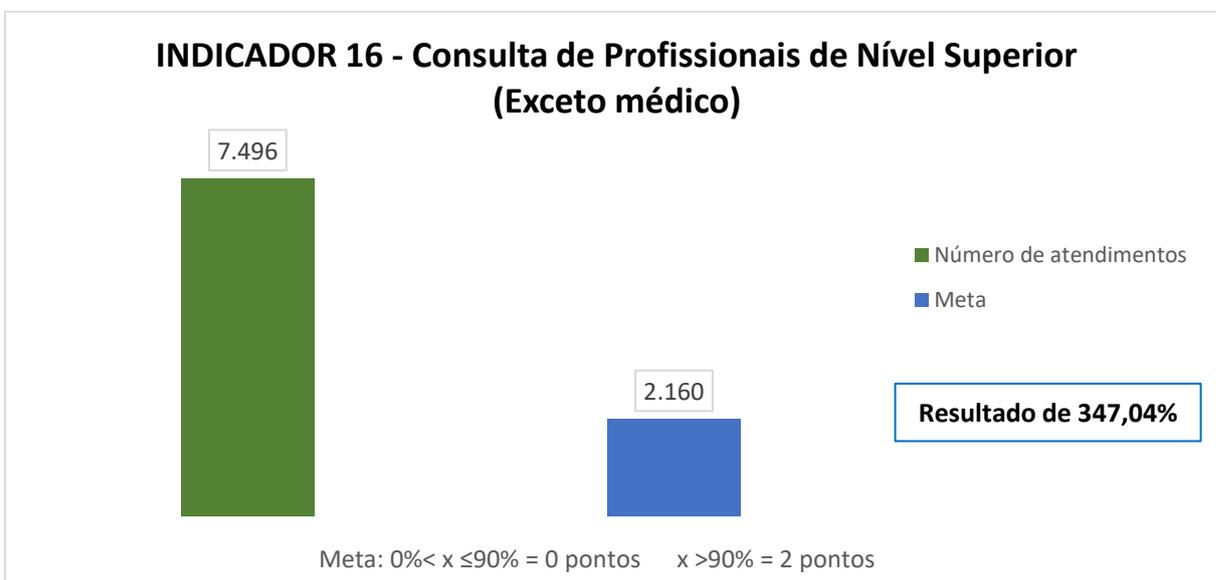
g) Teste Rápido



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos) na competência de março.

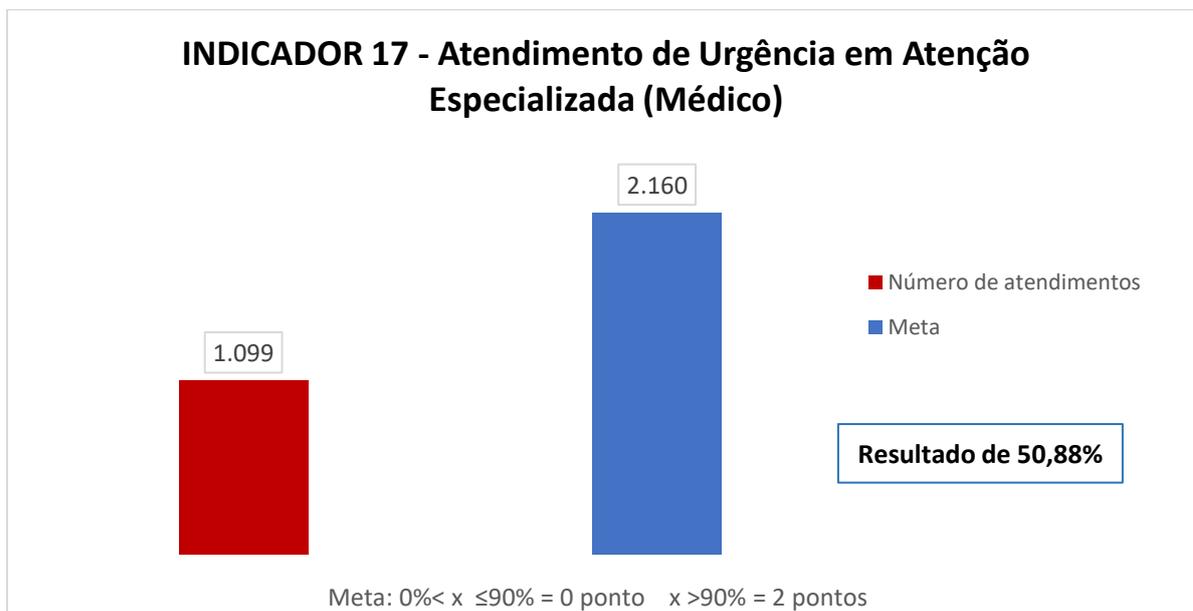
GRUPO 03 – PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

a) Consulta de Profissionais de Nível Superior (Exceto médico)



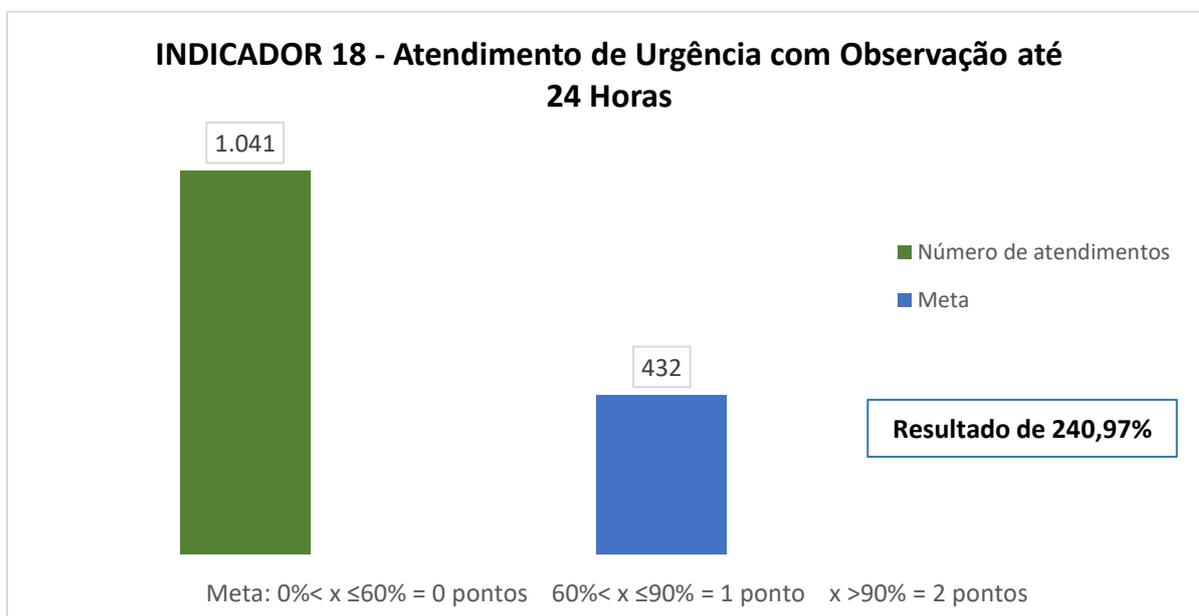
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (2 pontos) na competência de março.

b) Atendimentos de Urgência em Atenção Especializada (Médicos)



Conforme se verifica no gráfico, não houve alcance da pontuação na competência de março.

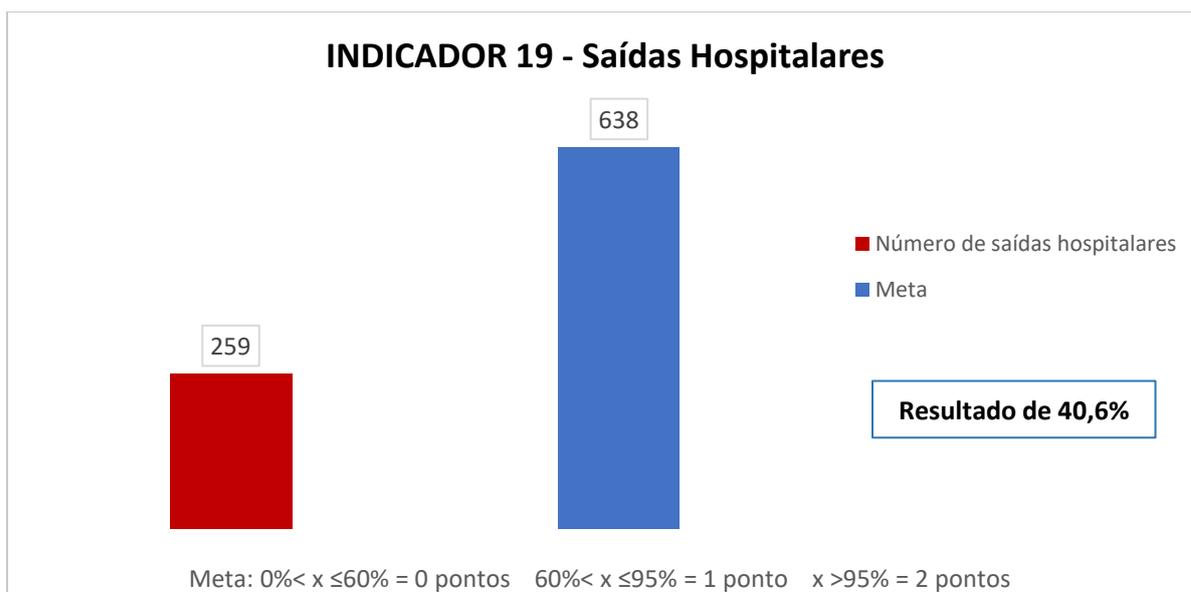
c) Atendimento de Urgência com Observação até 24 Horas



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (2 pontos) na competência de março.

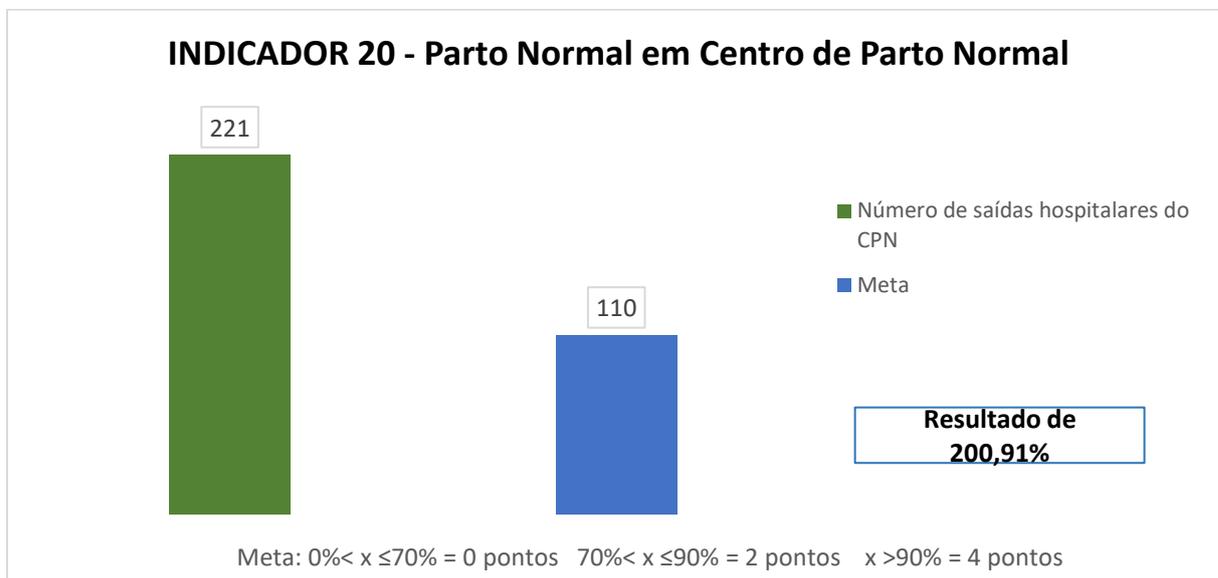
GRUPO 04 – INTERNAÇÃO HOSPITALAR

- a) 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.



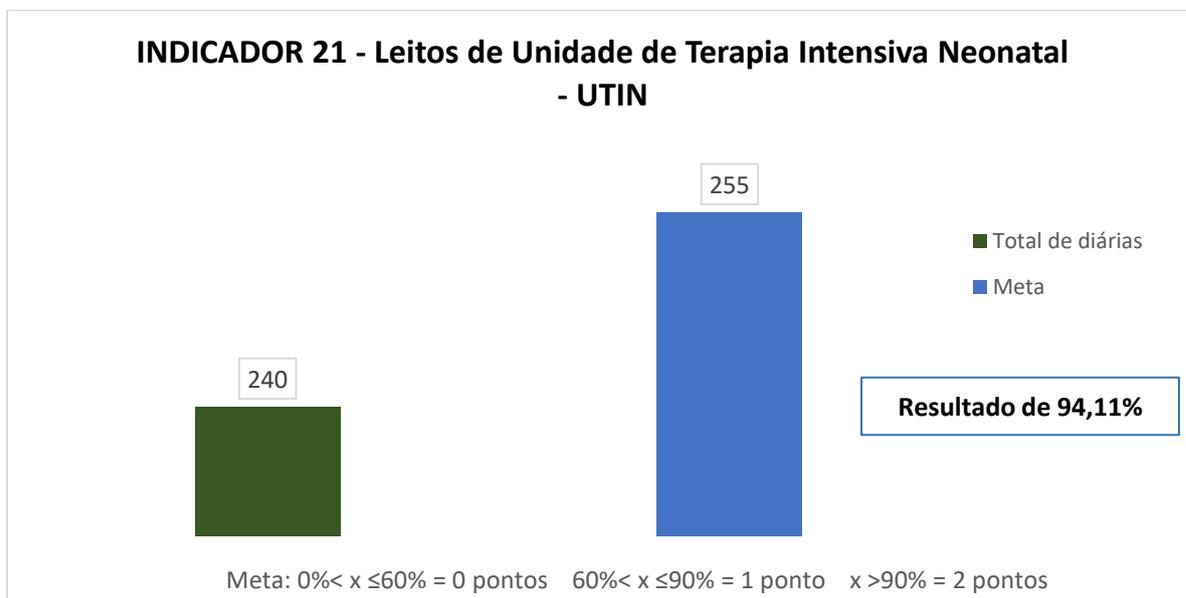
Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance de pontuação na competência de março, o serviço ofertado obedece a demanda espontânea do usuário ou o referenciamento da rede, conforme perfil previsto em contrato. A estrutura para o cuidado assistencial, portanto, vem sendo ofertada à população, no entanto a quantidade de saídas hospitalares/mês depende de fatores externos e alheios à gestão da maternidade.

b) Centro de Parto Normal Peri-hospitalar



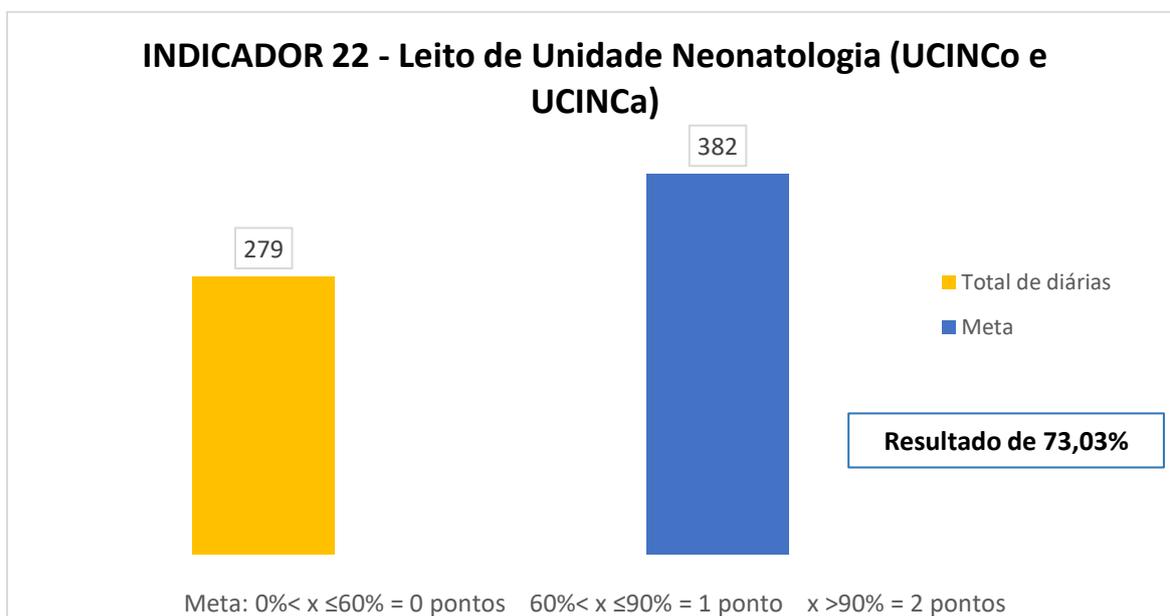
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos) na competência de março.

c) Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – UTIN



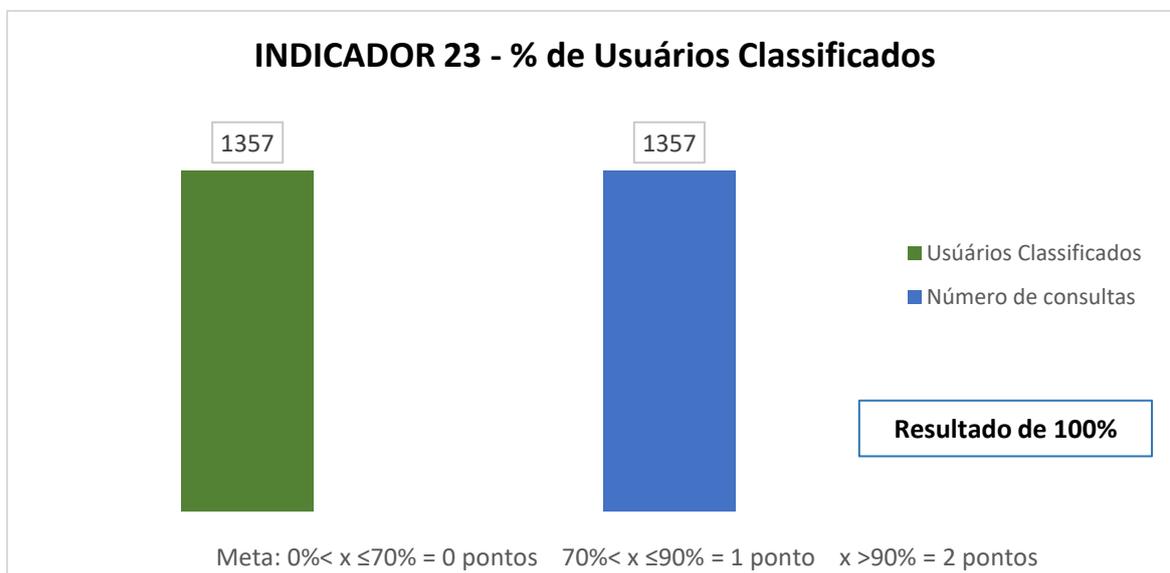
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (2 pontos) na competência de março.

d) Leito de Unidade Neonatologia (UCINCo e UCINCa)



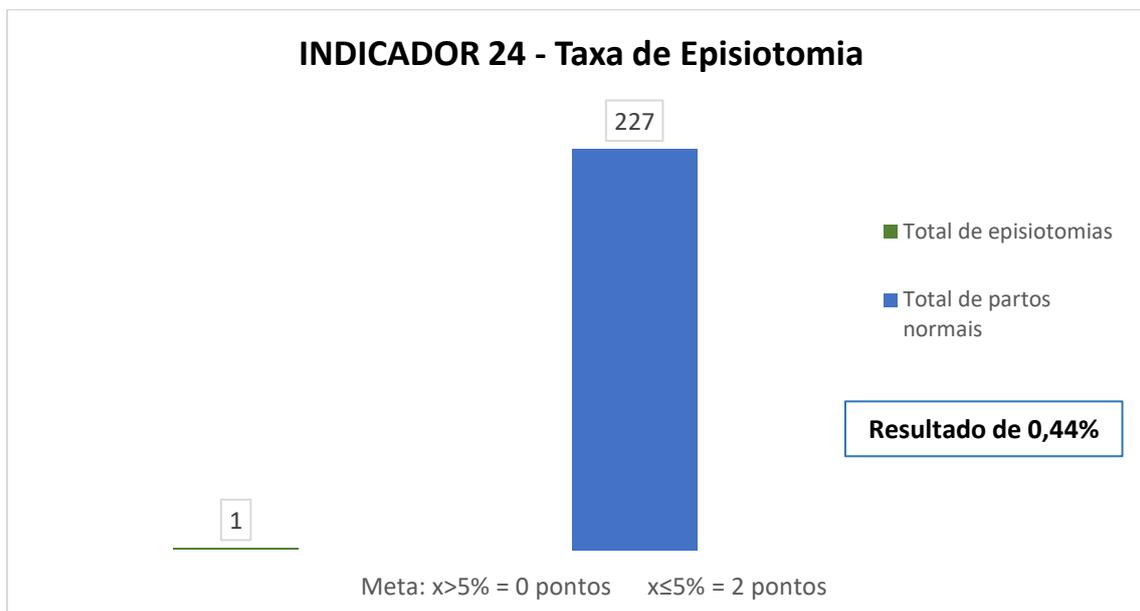
Conforme se verifica no gráfico, houve alcance parcial da pontuação (1 ponto) na competência de março.

e) Percentual de Usuários Classificados



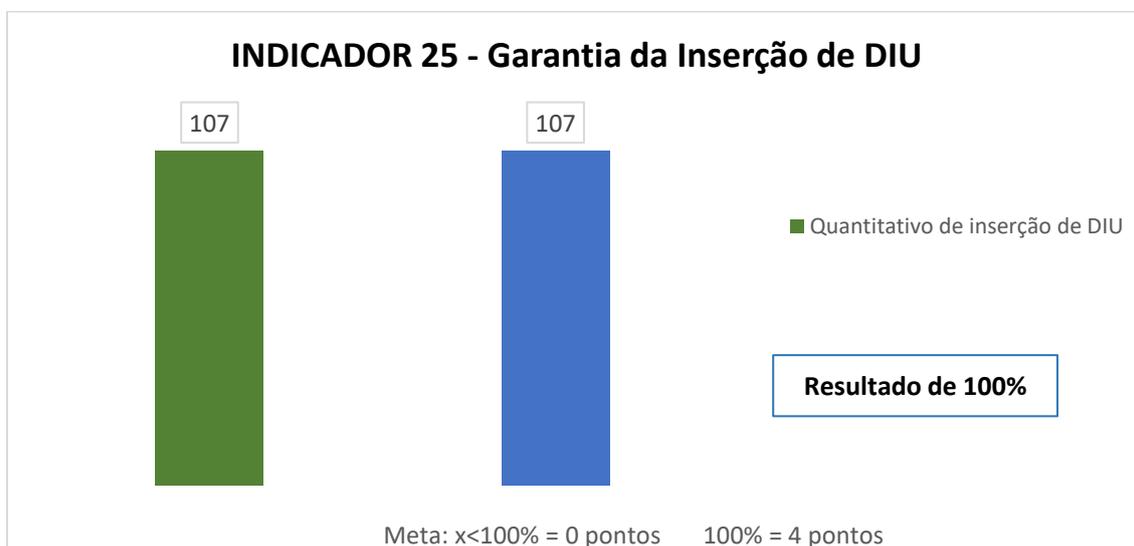
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (2 pontos) na competência de março.

f) Taxa de Episiotomia – monitoramento e publicização



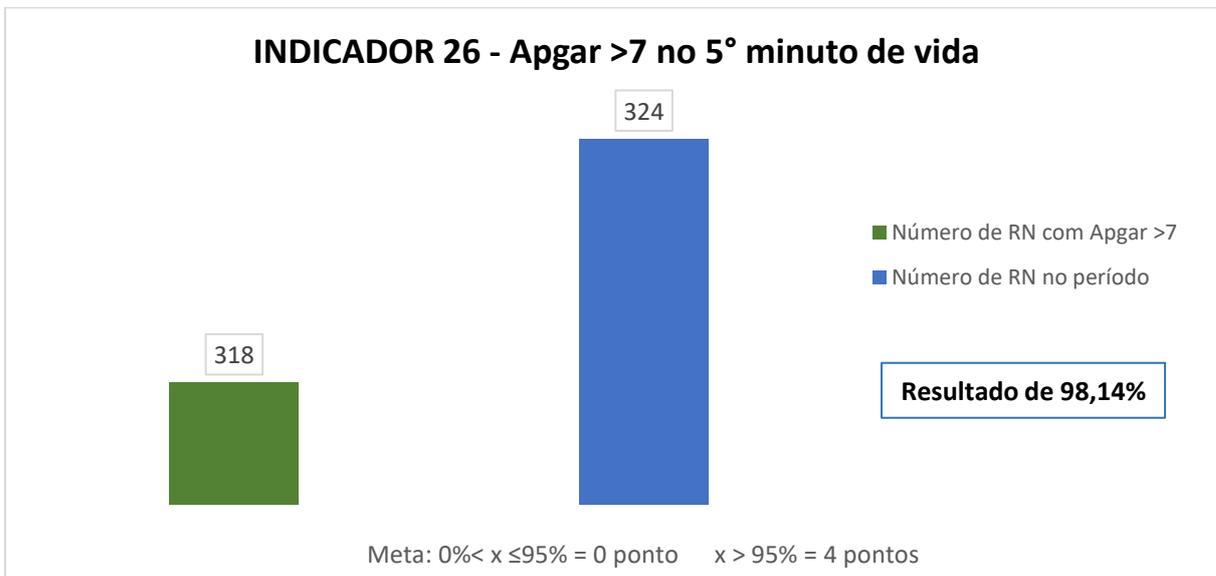
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (2 pontos) na competência de março.

g) Garantia da Inserção de DIU



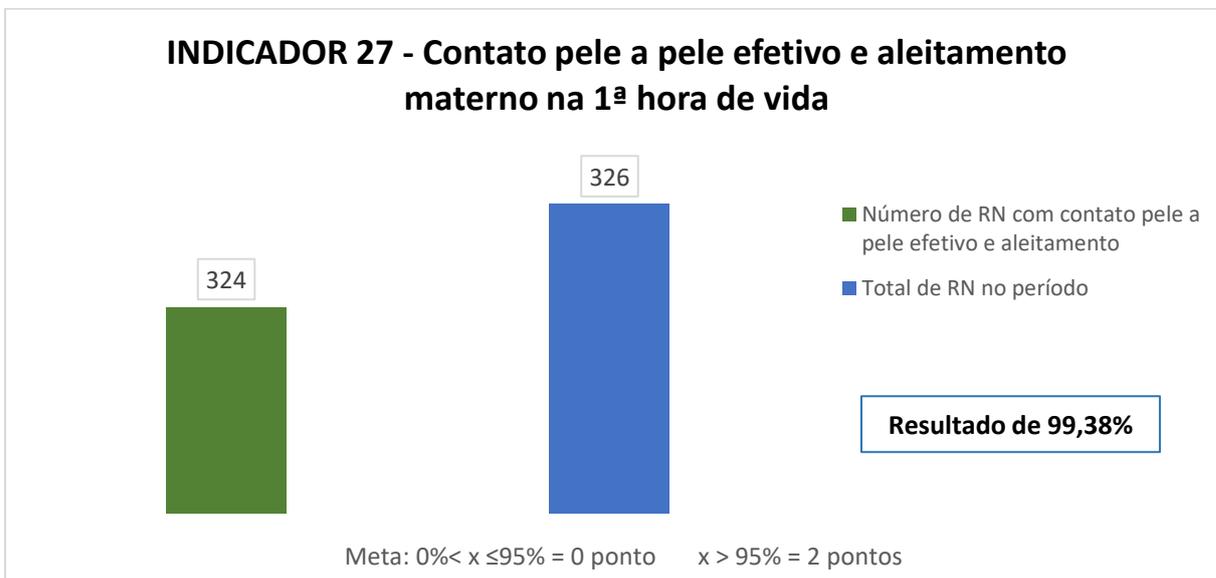
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos) na competência de março.

h) Apgar >7 no 5° minuto de vida



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos) na competência de março.

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



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (2 pontos) na competência de março.

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

INDICADOR 28 - TAXA DE ÓBITO NEONATAL TARDIO (7 A 27 DIAS)			
DESCRIÇÃO DA META	NÚMERO DE ÓBITOS	NASCIDOS VIVOS	TAXA
$x \geq 2,82 = 0$ ponto $x < 2,82 = 2$ pontos	0	326	0

Conforme se verifica no gráfico, houve alcance da pontuação (2 pontos) na competência de março.

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

INDICADOR 29 - TAXA DE ÓBITO NEONATAL PRECOCE (0 A 6 DIAS)			
DESCRIÇÃO DA META	NÚMERO DE ÓBITOS	NASCIDOS VIVOS	TAXA
$x \geq 7,04 = 0$ ponto $x < 7,04 = 2$ pontos	3	326	9,2

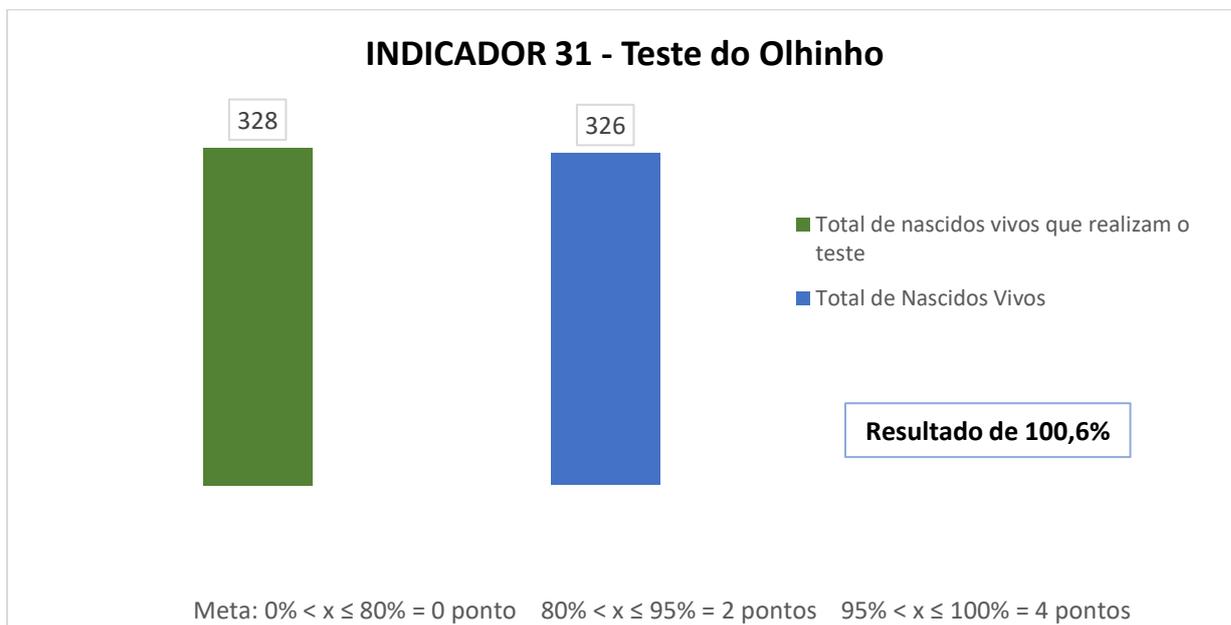
Conforme se verifica no gráfico, não houve o alcance da pontuação na competência de março.

l) Taxa de Mortalidade Materna

INDICADOR 30 - TAXA DE MORTALIDADE MATERNA												
DESCRIÇÃO DA META	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Set	Nov	Dez
$x > 2 = 0$ pontos $x \leq 2 = 2$ pontos	0	0	0									

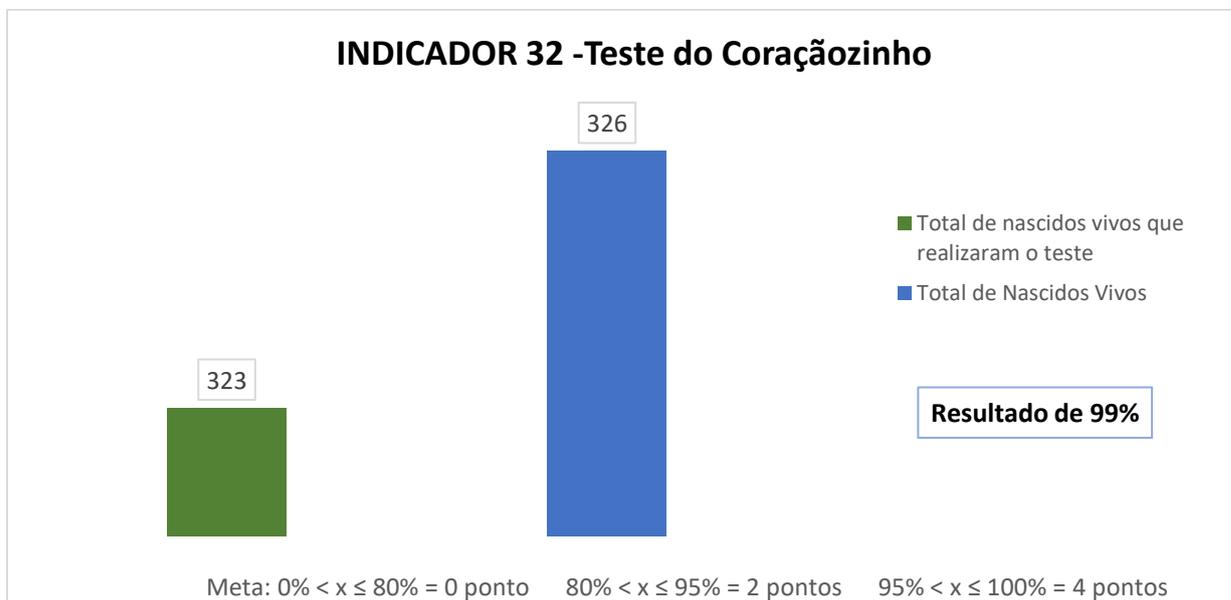
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (2 pontos) na competência de março.

m) Teste do Olhinho



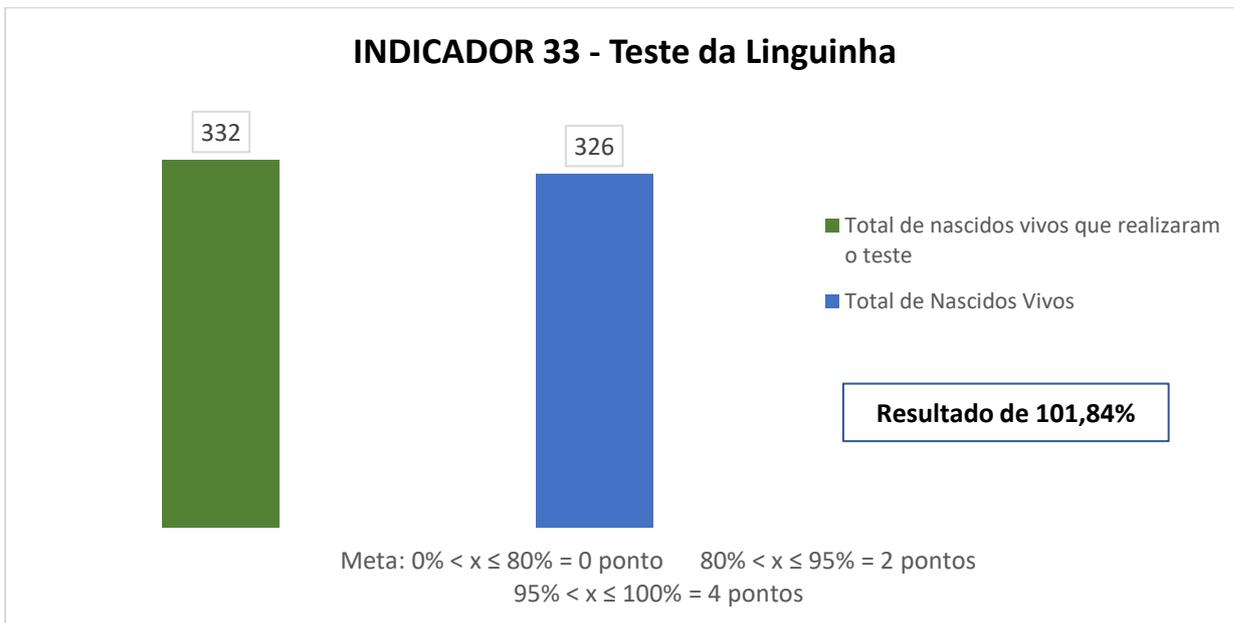
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos) na competência de março.

n) Teste do Coraçãozinho



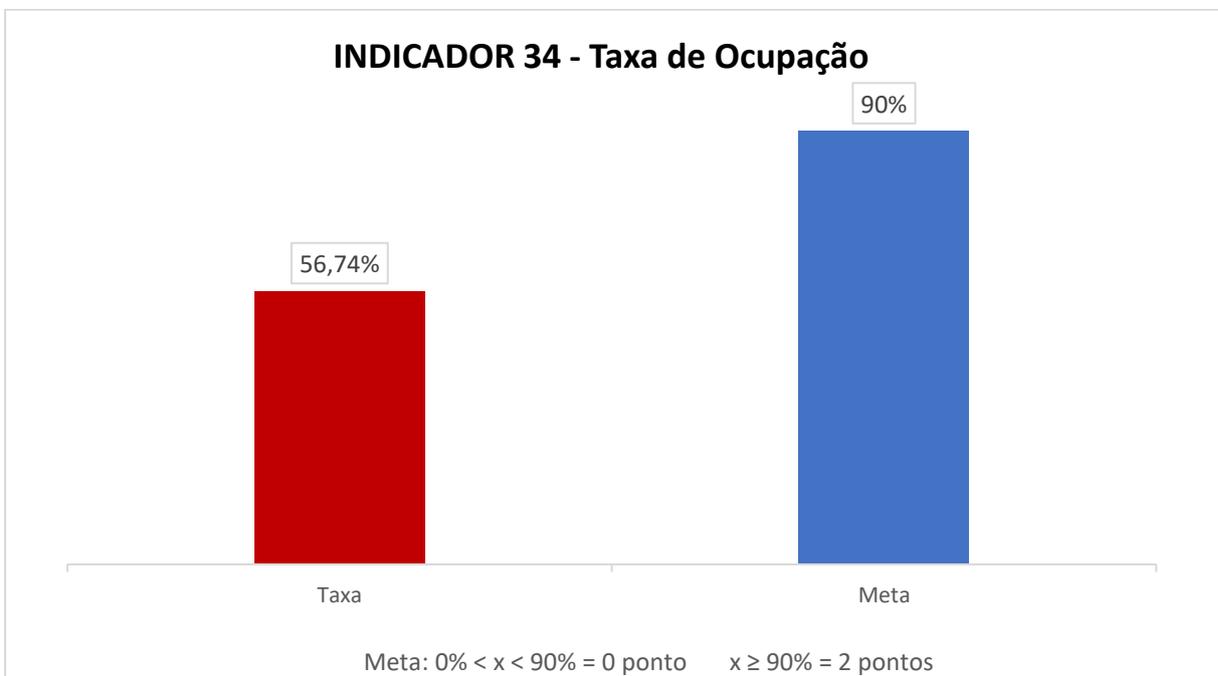
Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos) na competência de março.

o) Teste da Linguinha



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos) na competência de março.

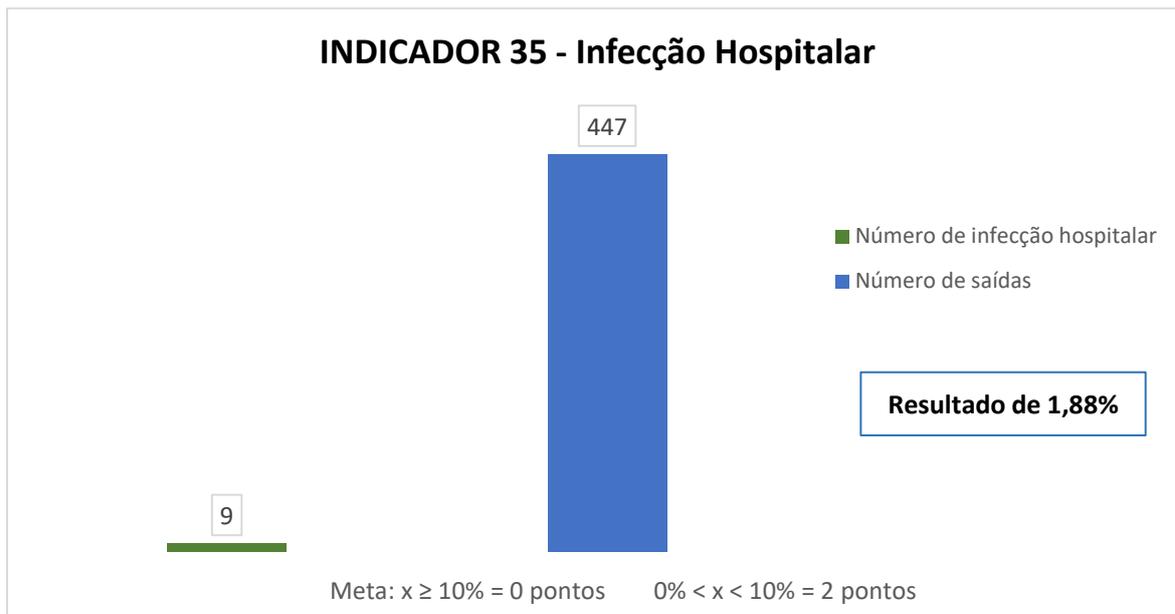
p) Taxa de Ocupação



Conforme se verifica no gráfico, não houve alcance da pontuação na competência de março.

O serviço ofertado obedece a demanda espontânea do usuário ou referenciamento da rede, conforme perfil previsto em contrato. A estrutura para o cuidado assistencial, portanto, vem sendo ofertada à população, no entanto a quantidade de pacientes/dia depende de fatores externos e alheios à gestão da maternidade.

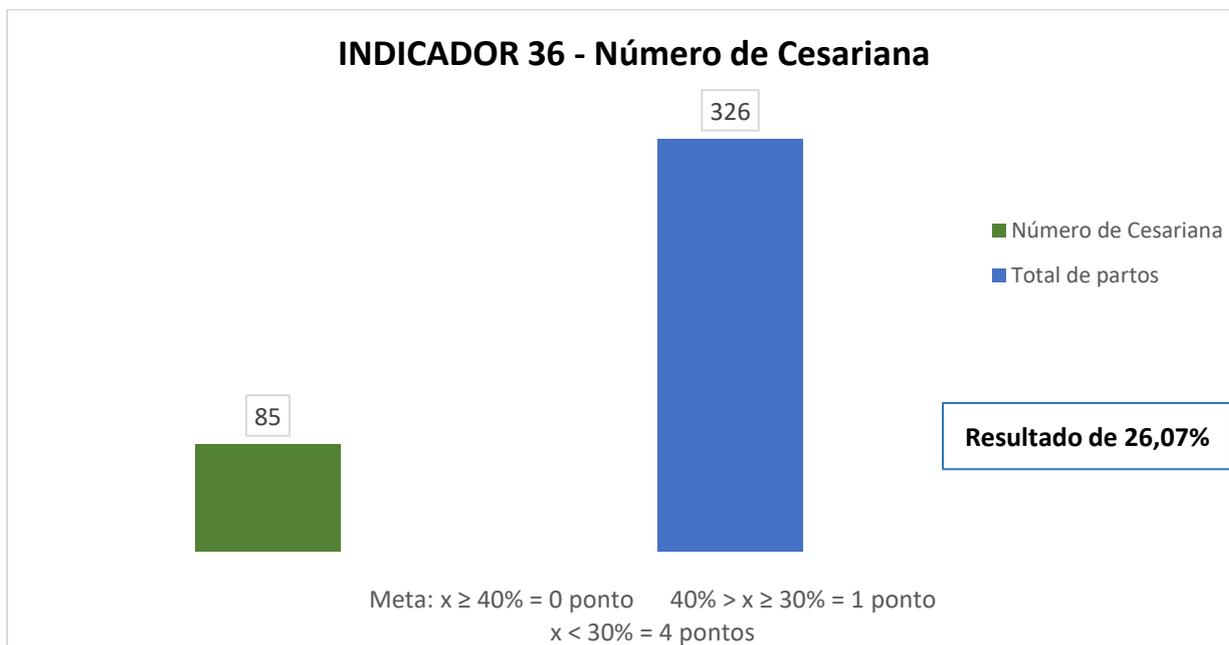
q) Taxa de Infecção Hospitalar



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (2 pontos) na competência de março.

35
Este documento foi assinado por SANDRO ROBERTO SOUSA SAMPAIO TOSTA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/9MFWA-C4ZBM-JLJ83-P6H8V>

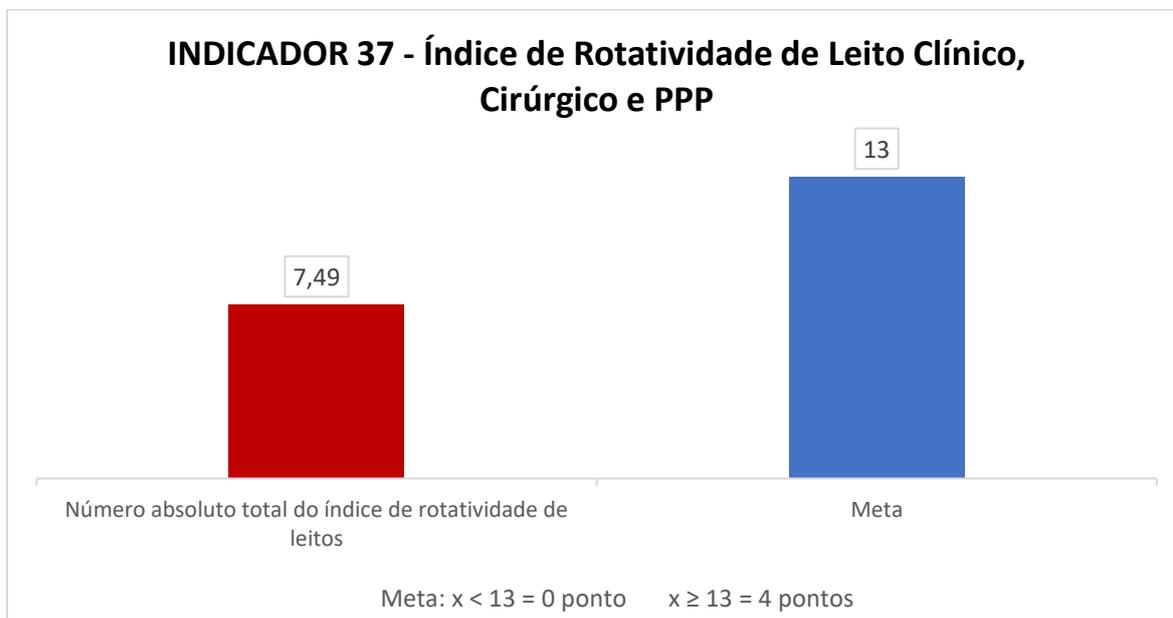
r) Taxa de Cesariana



Conforme se verifica no gráfico, houve o alcance integral da pontuação (4 pontos) na competência de março.

O medo e a vulnerabilidade materna levam muitas vezes a uma resistência a procedimentos tecnicamente aceitos, que historicamente, quando mal aplicados, se tornam violência obstétrica. Tal cultura vem sendo combatida por meio de evidências científicas, medidas pedagógicas (como as visitas guiadas na Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira), criando uma vinculação entre a unidade e as famílias que ali serão atendidas – além de políticas que visam o incentivo ao parto normal.

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



Conforme se verifica no gráfico, não houve alcance da pontuação na competência de março.

6. COMISSÕES

A gestão hospitalar exige a coordenação de processos que garantam a qualidade e segurança no atendimento aos pacientes. Nesse contexto, as comissões hospitalares obrigatórias desempenham um papel fundamental, assegurando o cumprimento de normas e boas práticas, além de promover a melhoria contínua nos serviços prestados. Essas comissões atuam em áreas essenciais, como controle de infecção, ética médica, segurança do paciente e uso racional de medicamentos, contribuindo para a conformidade com regulamentações legais e a excelência no cuidado à saúde.

6.1. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS

- Revisão de Prontuário
- Revisão de Farmácia Terapêutica
- Revisão de Óbito Materno Neonatal e Fetal
- Controle de Infecção Hospitalar
- Humanização
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)

6.2. COMISSÕES COMPLEMENTARES

- Ética de Enfermagem
- 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
- Gerenciamento de Resíduos
- Comitê Transfusional
- Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transporte (CIHDOTT)
- Comissão de cuidados paliativos
- Comissão de obras e reformas

6.3. COMISSÃO EM PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO

- Ética Médica

7. AÇÕES DE PROMOÇÃO À SAÚDE

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

7.1. AÇÕES REALIZADAS PARA OS PACIENTES

- ✓ Sensibilização na sala de espera sobre Classificação de Risco direcionados aos pacientes e acompanhantes; (Figura 1)
- ✓ Produção de leite materno. Como aumentar? - Realizada atividade com pacientes e acompanhantes da ALCON. (Figura 2)
- ✓ 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)
- ✓ Leite Humano e fórmula infantil. Quando usar? - Realizada atividade educativa com paciente e acompanhantes no posto da enfermaria rosa da ALCON (Figura 4)
- ✓ Importância da vacinação para os bebês e apresentação das vacinas de dois meses até um ano e três meses de vida - Realizada atividade educativa, onde foi explicado sobre o calendário de vacinas até um ano e três meses de vida. A atividade aconteceu na recepção da Ala Rosa com acompanhantes e puérperas. (Figura 5)
- ✓ Mitos e verdades sobre amamentação - Realizada atividade educativa com pacientes e acompanhantes do ALCON. (Figura 6)
- ✓ Projeto Mãe Aracaju: “O bebê chegou, e agora?” - temas ligados a maternidade para gestante e familiares via QR Code disponibilizado no ato da entrega do kit de enxoval, assegurando apoio psicológico. (Figuras 7 e 7.1)

- ✓ Promoção à saúde com distribuição de kits de enxoval para o recém-nascido no momento da alta hospitalar e kits de higiene para pacientes em situação de vulnerabilidade;



Figura 1. Classificação de risco (Sensibilização)



Figura 2. Como aumentar?



Figura 3. Visitante Segura



Figura 4. Leite Humano e fórmula infantil



Figura 5. Importância da vacinação



Figura 6. Mitos e Verdades sobre amamentação



Figura 7. Projeto mãe Aracaju



Figura 7.1 Projeto mãe Aracaju

VISITA GUIADA





7.2. AÇÕES REALIZADAS PARA OS COLABORADORES

Capacitações e treinamentos realizados durante o mês de março, podendo os mesmos ocorrer no auditório e nos setores, abordando as equipes assistências, manutenção e multiprofissional.

- ✓ Síndromes hipertensivas na gestação: abordados os tópicos – dados epidemiológicos; classificações e definições (hipertensão arterial crônica, hipertensão gestacional, pré-eclâmpsia e PE sobreposta); fatores de risco. Pré eclâmpsia com sinais de gravidade; prescrição e administração do sulfato de magnésio; cuidados de enfermagem; o puerpério na PE grave, síndrome de HELLP e caso clínico.



8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Neste relatório foram apresentadas as atividades desenvolvidas e os resultados alcançados na competência de março de 2025, 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, 03 de abril de 2025.

Assinado eletronicamente por:
SANDRO ROBERTO SOUSA SAMPAIO TOSTA
CPF: ***.311.855-**
Data: 03/04/2025 20:08:25 -03:00

MUNDO DIGITAL

INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS
Maternidade Municipal Maria de Lourdes Santana Nogueira
Sandro Roberto Sousa Sampaio Tosta
Diretor Geral

42

Esse documento foi assinado por SANDRO ROBERTO SOUSA SAMPAIO TOSTA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/9MFWA-C4ZBM-JLJ83-P6H8V>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 9MFWA-C4ZBM-JLJ83-P6H8V

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

- ✓ SANDRO ROBERTO SOUSA SAMPAIO TOSTA (CPF ***.311.855-**) em 03/04/2025 20:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 177.12.226.227	Geolocalização Lat: -10,999674 Long: -37,100202 Precisão: 14 (metros)
Autenticação Login	sandrotosta@ints.org.br (Verificado)
y/PmsaSgzVKZ+Octfa5MAG2yUjgM3MF2l1Ms6V4nTS8=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9MFWA-C4ZBM-JLJ83-P6H8V>

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

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