



Relatório de Atividades

2025

Um novo momento
em cada cuidado



SUMÁRIO

3	Carta do presidente	202	Núcleo de Segurança do Paciente
5	Hospital e Maternidade Santa Isabel	217	CCIH
11	Assessoria de Comunicação e Marketing	237	SESMT
27	Maternidade	245	NIR
33	Coordenação de Enfermagem	265	Centro de Estudos
40	Ala Flor de Lis e Ala Rosa	274	Recursos Humanos
44	Ala Ortopédica, Ala Flor de Cerejeira e Ala Flor de Laranjeira	281	Setor da Tecnologia da Informação
52	Bloco Neonatal	284	Setor da Lavanderia
66	UTI Violeta	292	Setor de Compras
73	UTI Hortênsia e UTI Orquídea	301	Contratualização
82	Bloco Pediátrico	339	Comercial
97	Centro Cirúrgico		
105	CME		
111	Endoscopia		
113	Sala de Vacina		
120	Odontologia		
126	Fonoaudiologia		
134	Fisioterapia, Coordenação Suplementar e Recepção		
155	Psicologia		
162	Serviço Social		
172	Núcleo de Terapia Nutricional		
191	Posto de Coleta de Leite Humano		



**Clique na página
ou capítulo para
ser direcionado**

Carta do Presidente



Cuidar de pessoas é a essência do nosso trabalho e a razão de existir do Hospital e Maternidade Santa Isabel. É com esse propósito que seguimos construindo uma assistência de excelência, no acolhimento e na humanização.

Ao longo de 2025, seguimos fortalecendo nossa missão de promover uma assistência cada vez mais segura, eficiente e humana. Investimos na qualificação das equipes, na melhoria dos processos e na ampliação de iniciativas que reforçam o acolhimento como um dos pilares fundamentais do Hospital e Maternidade Santa Isabel.



“Nosso compromisso começa no acolhimento e se fortalece em cada cuidado prestado.

Cada conquista alcançada é resultado do comprometimento de nossos colaboradores, profissionais de saúde e parceiros, que diariamente exercem seu trabalho com dedicação, empatia e responsabilidade. São eles que transformam desafios em oportunidades e fazem da humanização uma prática presente em todos os setores da instituição.

Como Presidente da Associação Aracajuana de Beneficência e Diretor-Geral do Hospital e Maternidade Santa Isabel, tenho a honra de acompanhar de perto o empenho de cada profissional que contribui para que nossa instituição seja reconhecida pela excelência, mas, sobretudo, pelo cuidado acolhedor e respeitoso dedicado aos nossos pacientes.

Seguimos confiantes no futuro, renovando nosso compromisso com a inovação, a qualidade assistencial e a valorização das pessoas. Que os resultados alcançados neste ano nos inspirem a continuar avançando, sempre guiados pelos princípios da solidariedade, da ética, da humanização e do acolhimento.

Agradeço a todos que fazem parte desta trajetória e que contribuem diariamente para tornar o Hospital e Maternidade Santa Isabel uma referência em cuidado humanizado.

Rubens Moreira

Presidente da Associação Aracajuana de Beneficência e Diretor-Geral do Hospital e Maternidade Santa Isabel



Hospital e Maternidade Santa Isabel





Associação Aracajuana de Beneficência (AAB)

A Associação Aracajuana de Beneficência (AAB) é uma entidade privada, sem fins lucrativos, com mais de 100 anos de dedicação à saúde. Reconhecida como de utilidade pública nas esferas federal, estadual e municipal, está regularmente registrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

Com um firme compromisso social, a AAB tem como missão promover a caridade e a misericórdia, ofertando cuidado integral a enfermos, idosos, pessoas com deficiência e em situação de vulnerabilidade, sem qualquer distinção. Por meio do Hospital e Maternidade Santa Isabel (HMSI), a Associação se consolida como referência na oferta de serviços de saúde de qualidade para a população sergipana, contribuindo de forma significativa para a redução das desigualdades no acesso à saúde. O complexo hospitalar mantido pela AAB é um dos mais importantes do estado, com serviços especializados

em urgência pediátrica, ginecológica e obstétrica, centro cirúrgico geral e unidades de terapia intensiva. Sua atuação estratégica no SUS fortalece a rede estadual de atenção à saúde, assegurando cuidado resolutivo, humanizado e de excelência para milhares de sergipanos.

Complexo hospitalar

- Hospital Santa Isabel
- Maternidade Dr. João Firpo
- Centro de Estudos Dr. Carlos Firpo
- Clínica Santa Isabel
- Hospital Infantil Dr. José Machado de Souza



Identificação

- **Denominação:** Associação Aracajuana de Beneficência
- **Nome Fantasia:** Hospital e Maternidade Santa Isabel
- **Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ):**
13.025.507/0001-41
- **Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES):** 0002232
- **Inscrição Municipal nº:** 000478-6
- **Inscrição Estadual nº:** 271832894
- **Certificado de Entidades Beneficentes de Assistência Social (CEBAS):** Portaria nº 1.962/2018.



Hospital e Maternidade Santa Isabel

Em 1858, surgiu em Aracaju o Hospital de Caridade Nossa Senhora da Conceição, o primeiro hospital da capital sergipana e instituição que deu origem ao atual Hospital e Maternidade Santa Isabel. Desde então, o HMSI construiu uma trajetória marcada pelo cuidado, compromisso e dedicação à saúde dos sergipanos, consolidando-se como uma das mais importantes instituições filantrópicas do estado. Tornou-se referência em atendimentos pelo SUS, assistência materno-infantil, cirurgias eletivas e atendimentos especializados que acolhem milhares de pessoas todos os anos.

O Hospital e Maternidade Santa Isabel vive hoje um novo momento, marcado pelo trabalho da atual gestão, que vem conduzindo uma importante transformação na instituição. Com foco na humanização, modernização e fortalecimento da as-



sistência, a gestão tem investido em tecnologia, melhorias estruturais, qualificação das equipes e valorização dos colaboradores, promovendo mais eficiência, acolhimento e qualidade no atendimento. Esse avanço reforça o compromisso do hospital com a excelência e consolida ainda mais sua importância para a saúde pública de Sergipe.

A missão do HMSI permanece firme: cuidar das pessoas de forma segura e especial, oferecendo uma assistência humanizada e de excelência para todos os sergipanos.



Missão, Visão e Valores



Missão

Cuidar das pessoas de forma segura e especial.

Visão

Reestruturar o hospital de forma segura e humanizada, buscando excelência e ampliando os serviços oferecidos a comunidade.

Valores

Segurança
Ética
Qualidade
Acolhimento

Diretoria

A nova gestão do HMSI trouxe uma visão estratégica, técnica e humanizada. Os avanços concretos refletem o trabalho coletivo de toda a equipe.

Diretor Geral HMSI

Rubens Moreira

Diretora Administrativa

Andrezza Cardoso

Diretor Assistencial

Max Oliveira

Diretor Financeiro

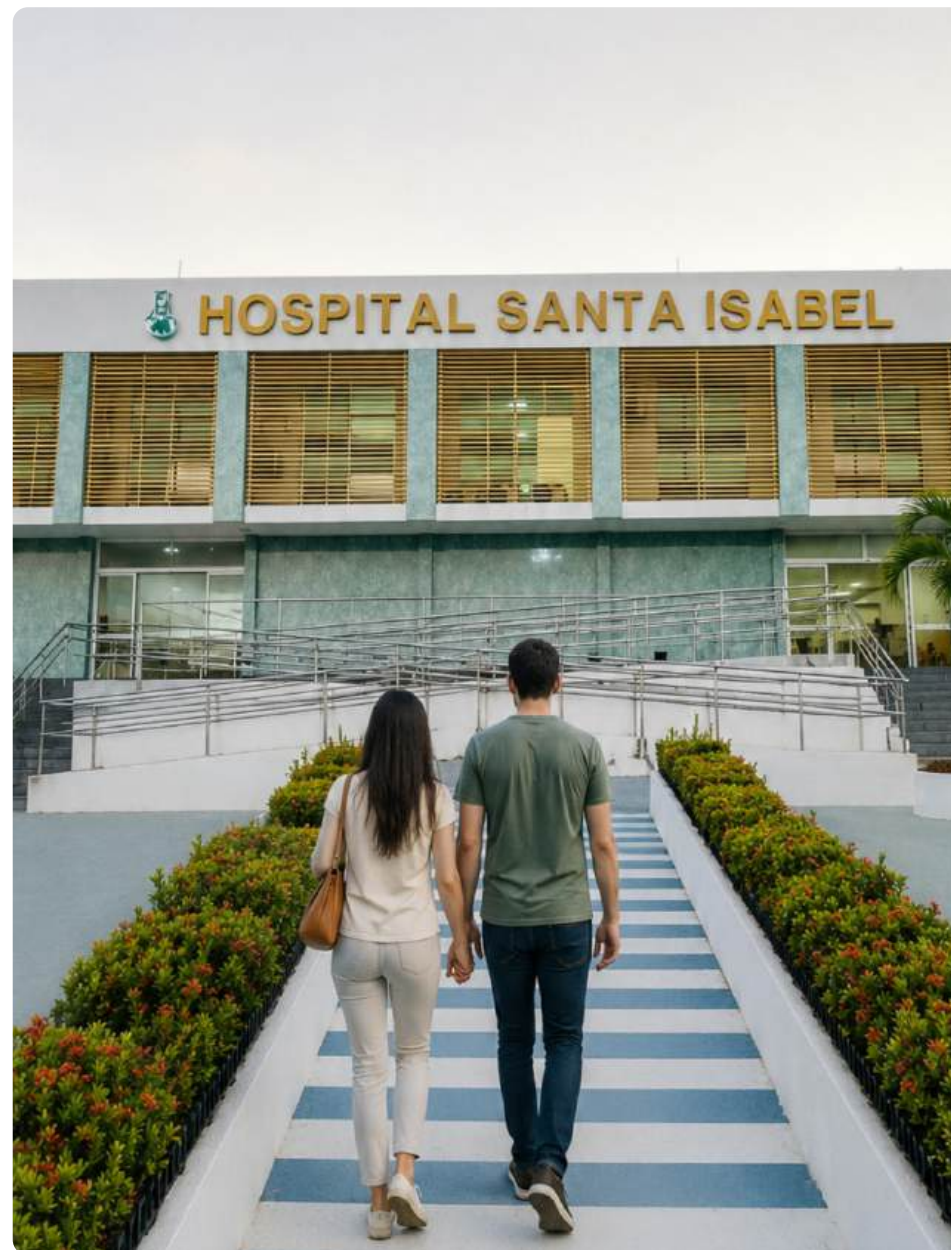
Márcio Wagner

Diretora Técnica

Bianca Xavier

Diretor Clínico

Aloísio Martins



Assessoria de Comunicação e Marketing



Crescimento digital

O Instagram institucional iniciou o ano de 2025 com aproximadamente 20 mil seguidores e encerrou o ano alcançando a marca de 41 mil seguidores, consolidando um crescimento expressivo da presença digital e fortalecimento da comunicação institucional.

Ao longo do ano, a Assessoria de Comunicação e Marketing desenvolveu conteúdos estratégicos, institucionais, informativos e humanizados, ampliando o alcance das ações, campanhas, serviços e projetos realizados pela instituição.

Resultados gerais

- **434 publicações** realizadas no Instagram
- Crescimento de 20 mil para **41 mil seguidores**
- **36 episódios** de podcast produzidos
- Produção contínua de reels, cards e conteúdos institucionais
- Cobertura de campanhas, ações sociais, eventos e atividades institucionais
- Fortalecimento da comunicação digital e aproximação com a população



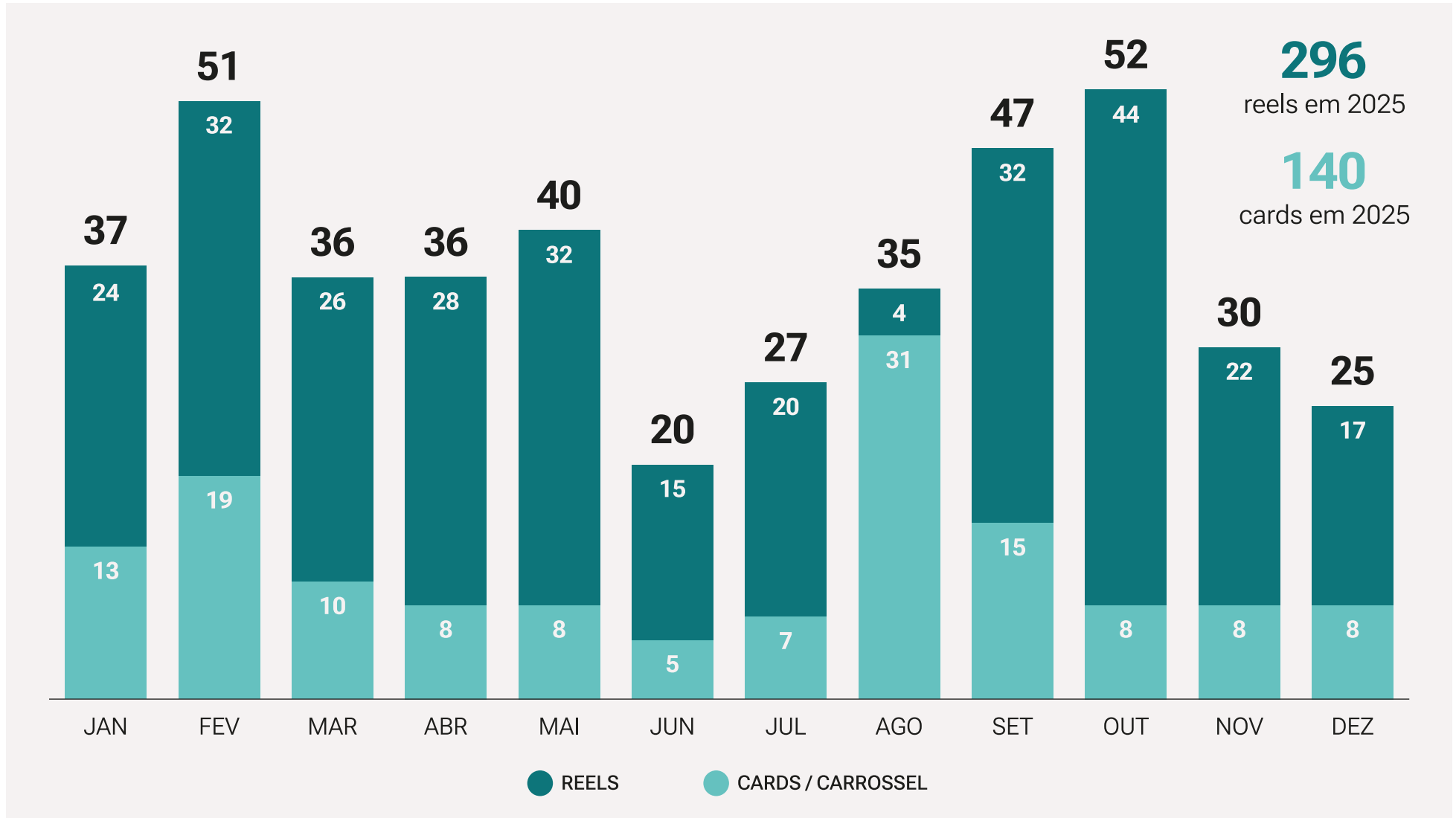
Podcast Santa Isabel

Em 2025, o podcast do Hospital e Maternidade Santa Isabel consolidou-se como um importante canal de informação e aproximação com a comunidade, com a produção de **36 episódios**.

A programação contou com os quadros Jornada da Maternidade, Papo com a Gestão, Campanha em Foco e E aí, Doutor!?, abordando temas relacionados à saúde, prevenção, maternidade e gestão hospitalar de forma acessível e educativa.



Conteúdos no Instagram



Coberturas e atividades institucionais

Janeiro de 2025

- Campanha de Aleitamento Materno
- Janeiro Branco
- Cobertura de reuniões internas e externas
- Mutirões de consultas pré-operatórias
- Projeto Leans nas UTIs
- Cobertura do Carnasanta
- Planejamento estratégico institucional
- Cobertura de cirurgias do Opera Sergipe
- Visitas parlamentares
- Treinamentos internos
- Ações institucionais



Fevereiro de 2025

- Fevereiro Roxo
- Treinamentos internos e externos
- Treinamento de sazonalidade com profissionais da saúde
- Campanhas sobre bronquiolite
- Campanha de aleitamento materno e coleta de leite humano
- Fevereiro Laranja
- Semana do Trabalhador promovida pelo SESI
- Semana “Minha Experiência Santa Isabel”
- Campanha de doação de sangue
- Campanha Carnaval da Saúde
- Divulgação de especialidades médicas
- Cobertura de cirurgias do Opera Sergipe
- Visitas parlamentares
- Ações institucionais



Março de 2025

- Março Amarelo
- Ações de feedback institucional
- Abertura do Opera Mulher
- Opera Sergipe: Fase 2
- Treinamentos internos
- Visitas parlamentares
- Aniversário de Aracaju
- Simpósio Interdisciplinar de Gastrostomias
- Ação de saúde na Orla da Atalaia com Santa Isabel e Maria da Penha
- Cobertura das cirurgias do Opera Sergipe
- Inauguração da Ala Ortopédica
- Visita da Federase
- Ações da Maria da Penha na Secretaria de Saúde e MPF
- Ações institucionais



Abril de 2025

- Campanha de Conscientização sobre o Autismo
- Abril Verde
- Páscoa no Santa Isabel
- Santa Valoriza
- Sergipe é Aqui
- Missas internas
- Projeto Mães da UTIN
- Treinamento de brigadistas
- Missa de Páscoa
- Inauguração da Capela e do Sino da Vida
- Ciranda Sergipe
- Visitas do Governo
- Cobertura de cirurgias do Opera Sergipe
- Visitas parlamentares
- Treinamentos internos
- Ações institucionais



Maio de 2025

- Simpósio de Enfermagem
- Visita guiada
- Maio Furta-Cor
- Maio Laranja
- Dia da Higienização das Mãos
- Divulgação de consultas e exames particulares
- Minha Experiência no Santa Isabel
- Homenagem ao Dia das Mães
- Dia da Enfermagem
- Reuniões e planejamento institucional
- Semana da Enfermagem
- Campanha de doação de leite
- Campanha de aniversário do Santa Isabel
- Projeto Leans nas Emergências
- Cobertura de cirurgias do Opera Sergipe
- Visitas parlamentares
- Treinamentos internos
- Ações institucionais



Junho de 2025

- Ações da Maria da Penha no MPF
- Treinamento Método Disney
- Forró Santa Isabel
- Visita guiada
- Jovens Aprendizes
- Café Gestão e Pessoas
- Cobertura de cirurgias do Opera Sergipe
- Visitas parlamentares
- Treinamentos internos
- Ações institucionais



Julho de 2025

- Julho Amarelo
- Dia do Hospital
- Missa de Santa Isabel com café da manhã
- Aniversário do Estado de Sergipe
- Integração de novos funcionários
- Divulgação de vagas
- Divulgação da revitalização interna
- SIPAT
- Dia do Pediatra
- Cobertura de cirurgias do Opera Sergipe
- Visitas parlamentares
- Treinamentos internos
- Ações institucionais



Agosto de 2025

- Campanha Agosto Dourado
- Cobertura de partos
- Altas hospitalares
- Agosto Lilás
- Campanha do Dia dos Pais
- Dia da Gestante
- Divulgação da maternidade e revitalização
- Simpósio sobre Aleitamento Materno
- Lançamento da plataforma FinX
- Carrinho da Coragem
- Dia do Nutricionista
- Dia do Psicólogo
- Cobertura de cirurgias do Opera Sergipe
- Visitas parlamentares
- Treinamentos internos
- Ações institucionais



Setembro de 2025

- Setembro Amarelo
- Campanha sobre a Sala de Parto
- Reinauguração da Maternidade
- Altas hospitalares
- Projeto Espalhando Carinho na Pediatria com mascotes
- Café Gestão e Pessoas
- Campanha Refeitório Sustentável
- Visita guiada
- Divulgação de exames e consultas particulares
- “Isso é SUS”
- Fisioterapia Pélvica
- Saúde e Bem-estar: manhã esportiva
- 3º Campeonato da Segurança do Paciente
- Blitz Setembro Verde
- Cobertura de cirurgias do Opera Sergipe

- Visitas parlamentares
- Treinamentos internos
- Ações institucionais



Outubro de 2025

- Outubro Rosa
- Treinamentos institucionais
- Divulgação de exames de endoscopia digestiva alta e colonoscopia
- Dia do Médico do Trabalho
- Dia do Médico
- Oficina de nutrição com crianças
- Esquadrão Orgulho do Nordeste
- Semana da Pediatria
- Divulgação de ultrassonografia
- Vídeos sobre ultrassonografia obstétrica
- Divulgação dos residentes
- Dia do Cirurgião Pediátrico
- Nossa Senhora Aparecida
- Altas hospitalares
- Campanha de doação de potes para o Posto de Leite Humano
- Divulgação e cobertura de missas
- Homenagem aos colaboradores antigos da instituição
- Campanha do Dia Mundial da Lavagem das Mãos
- Cobertura do projeto “Meu Reencontro com Santa Isabel”
- Série especial de vídeos institucionais
- Dia do Anestesiologista
- 1º Simpósio de Fisioterapia
- Cobertura de cirurgias do Opera Sergipe
- Visitas parlamentares
- Ações institucionais



Novembro de 2025

- Novembro Roxo
- Dia de Finados
- Divulgação de altas hospitalares
- Ações de feedback institucional
- Cobertura da entrega do Título de Cidadão Aracajuano ao diretor-geral
- Oficina do PCP
- Escritório da Qualidade
- Treinamentos internos
- Projeto “Meu Reencontro com Santa Isabel”
- 1º Seminário Sergipano de Protocolo de Captura, Utilização e Devolução
- Participação no MPF
- Parcerias com o Instagram
- Encerramento de campanha com cobertura de parto especial
- Prêmio Nacional de Recrutamento em Pesquisa Clínica
- 1ª Mostra Integrada de Experiências em Educação com participação da Unit
- Reuniões de alinhamento institucional
- Novembro Azul
- Campanha de prevenção ao câncer de próstata
- Visitas parlamentares
- Revitalização da Pediatria
- Dia da Consciência Negra
- Sergipe é Aqui
- Projeto “Papai Tá Aqui”
- Campanha da Prematuridade
- Cobertura de cirurgias do Opera Sergipe
- Ações institucionais



Dezembro de 2025

- Dezembro Vermelho
- Reuniões de alinhamento institucional
- Projeto “Papai Tá Aqui”
- Mutirão de consultas do Opera Sergipe com presença do governador
- Aniversário da colaboradora Jael
- Natal Encantado Santa Isabel
- Natal Encantado com as crianças
- 2º Campeonato Esportivo Santa Isabel
- Evento “Melhores do Ano” no Hotel Quality
- Revitalização da Urgência Pediátrica
- Saúde e Bem-estar no Santa Isabel
- Verão Santa Isabel
- Projeto Amigos do Santa
- Papai Noel Santa Isabel
- Campanha de combate à violência contra a mulher
- Retrospectiva 2025
- Produção de vídeo institucional de Natal
- Cobertura de cirurgias do Opera Sergipe
- Visitas parlamentares
- Treinamentos internos
- Ações institucionais



Maternidade



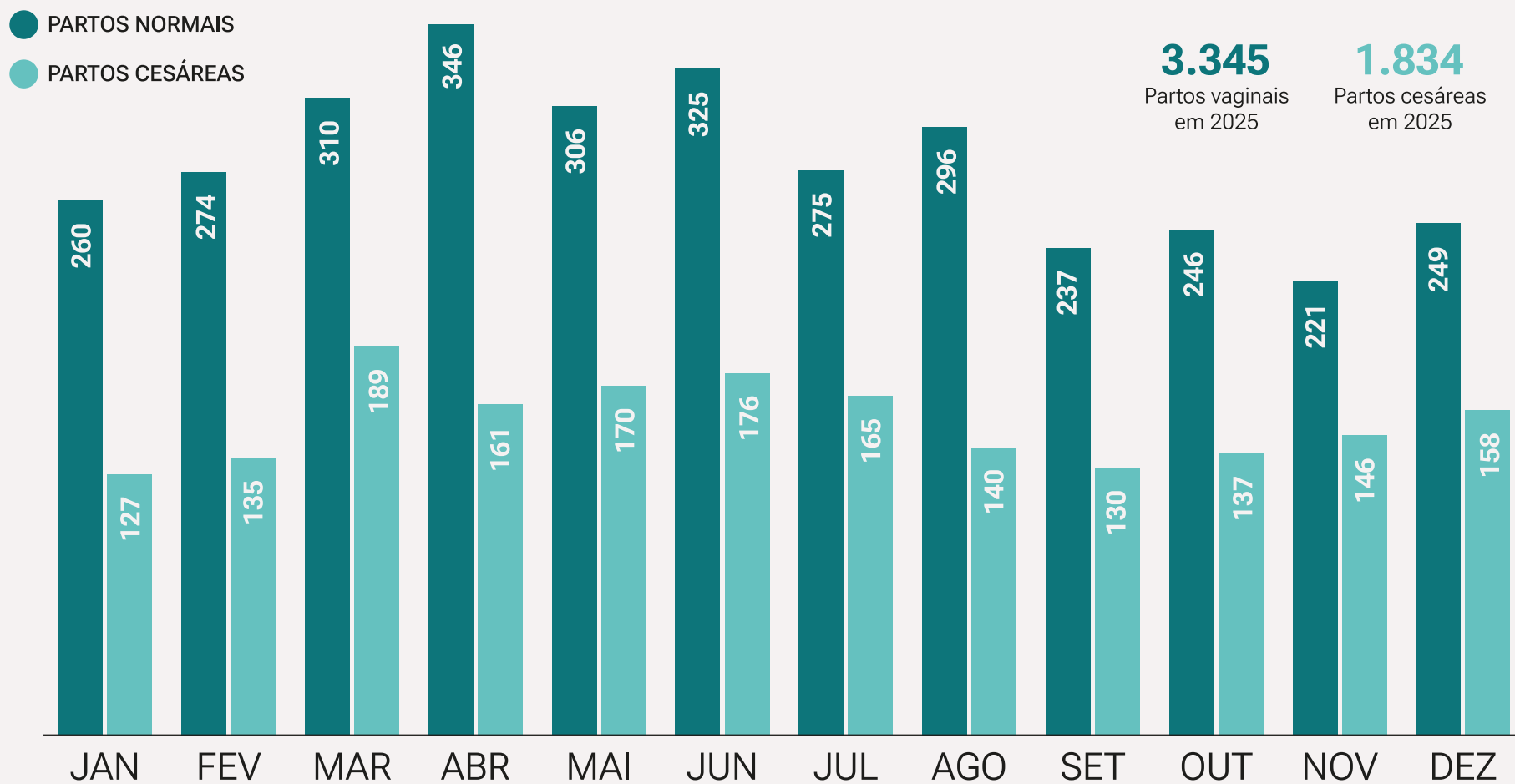
Apresentação

O presente relatório tem como objetivo consolidar as atividades desenvolvidas no Bloco Obstétrico ao longo do exercício de 2025. O documento contempla a análise dos dados assistenciais e dos indicadores de qualidade, bem como a sistematização da produção dos serviços prestados. Durante o período avaliado, o Bloco Obstétrico esteve sob a gestão da enfermeira Daniela Rodrigues, cuja atuação contribuiu para o fortalecimento dos processos assistenciais, a qualificação do cuidado e a melhoria contínua dos resultados alcançados.

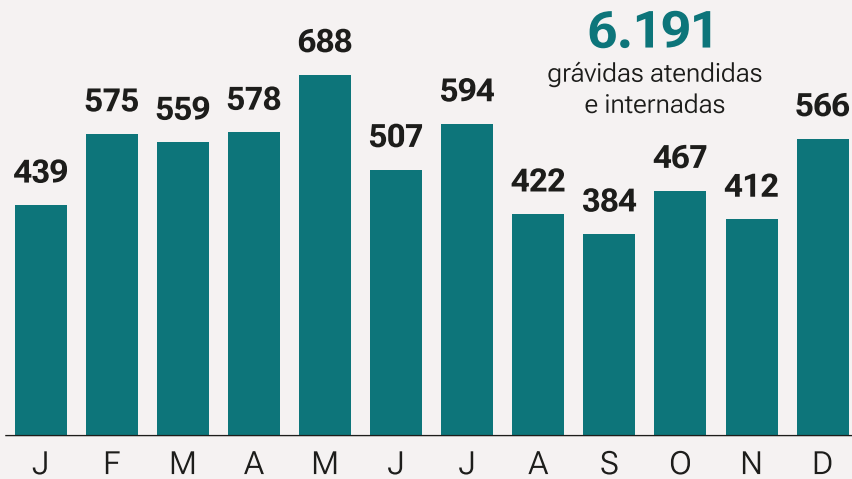


Indicadores

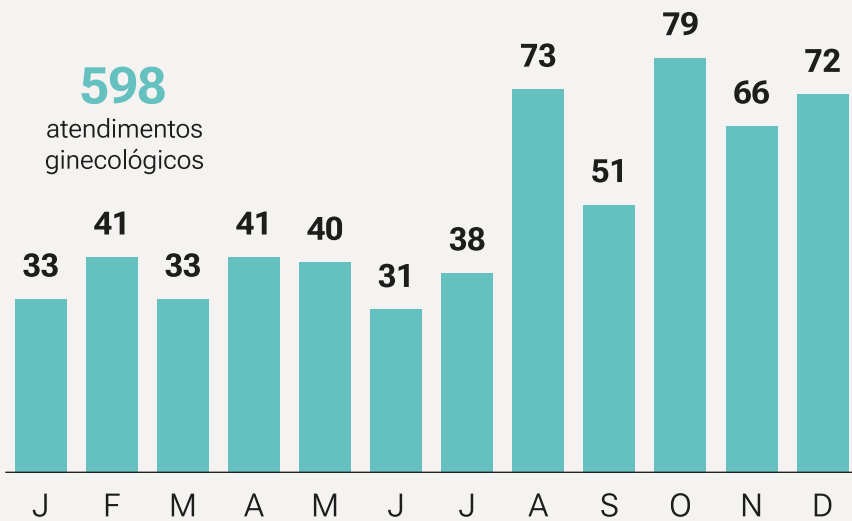
Número de partos realizados em 2025



Grávidas atendidas e internadas em 2025



Atendimentos ginecológicos

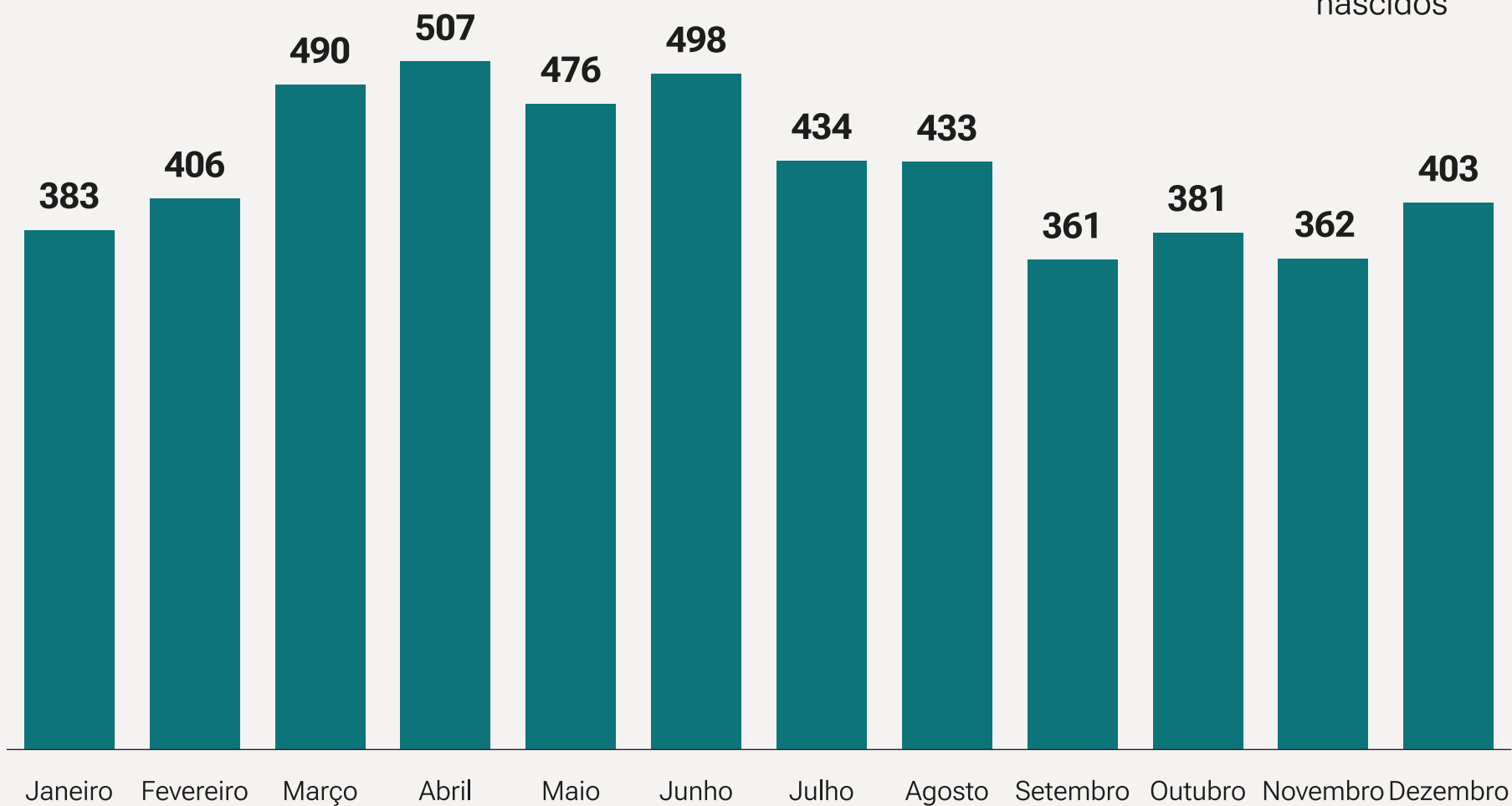


Quantidade de Atendimentos de Urgência Obstétrica (2025)

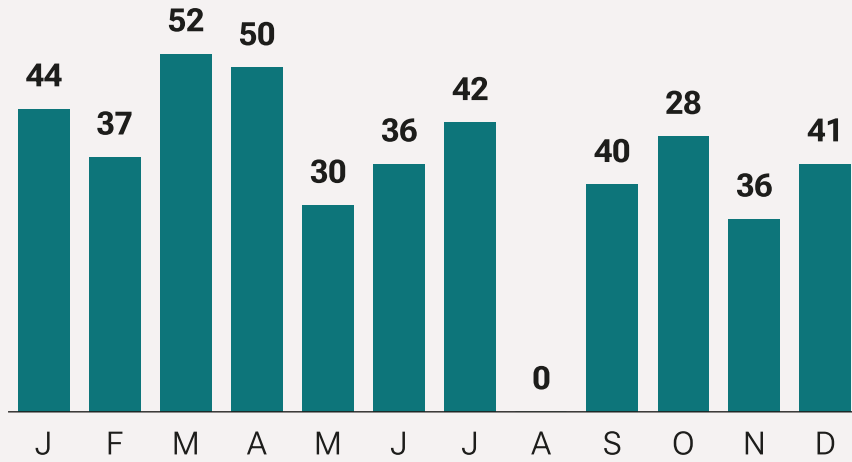
Mês	Nº Grávidas
Janeiro	1.283
Fevereiro	1.296
Março	1.540
Abril	1.562
Maio	1.475
Junho	1.364
Julho	1.433
Agosto	1.151
Setembro	1.072
Outubro	1.125
Novembro	1.036
Dezembro	1.324
Total	15.661



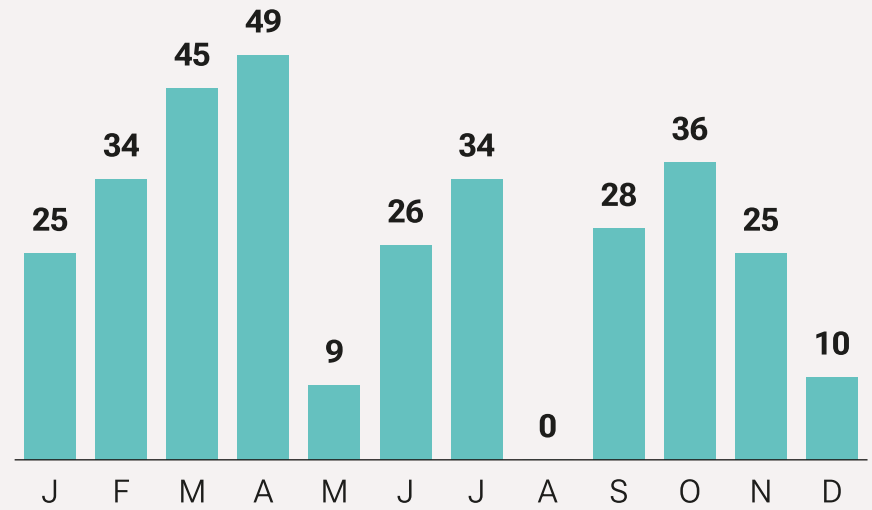
Número de recém nascidos em 2025

5.134
nascidos

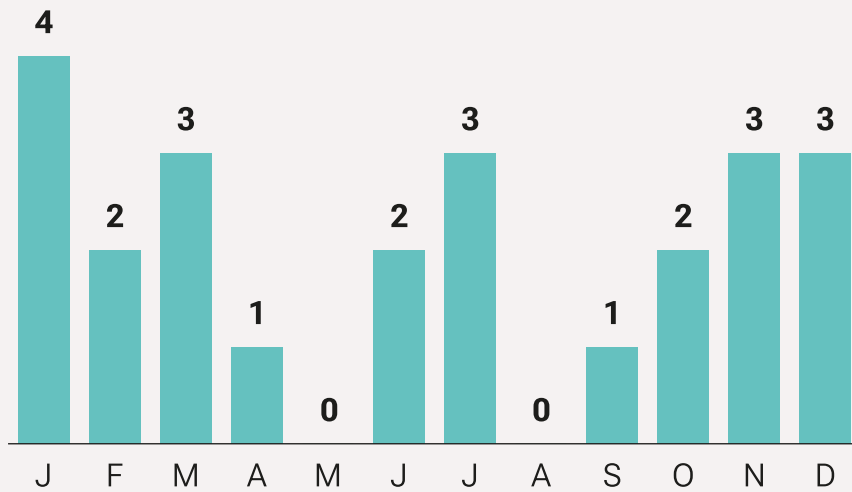
Prematuros: < 37 semanas



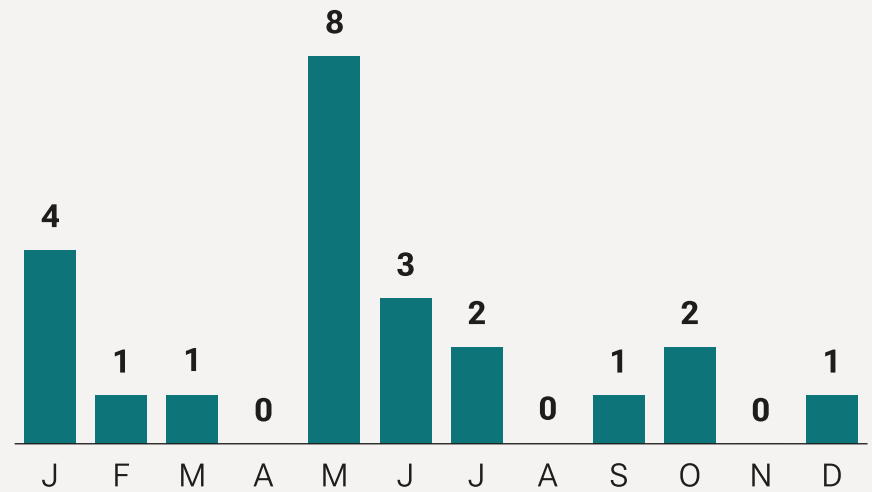
Prematuros: 34 a 36 semanas



Prematuros: 32 a 34 semanas



Prematuros: < 32 semanas



Coordenação de Enfermagem



Apresentação

Este relatório tem como objetivo apresentar de forma sistematizada as atividades, projetos, resultados e aprendizados vivenciados ao longo de 2025, evidenciando o compromisso da coordenação de enfermagem com a excelência do cuidado, a sustentabilidade dos processos e a melhoria contínua dos serviços oferecidos a população pelo Hospital e Maternidade Santa Isabel, representada nesta competência pela Enfermeira Cristiane Silva Neves Moura com início das atividades no dia 24/01/2024. Mas do que o registro técnico, Este documento reflete o trabalho coletivo, a responsabilidade profissional e o protagonismo da enfermagem na construção de uma assistência cada vez mais qualificada e humanizada.

Durante o ano de 2025, a coordenação de enfermagem intensificou as ações voltadas a mitigação

dos indicadores relacionados a gestão de pessoas, com foco no absenteísmos, atestado, desligamentos, contratação e na adequação do quantitativo de profissionais de enfermagem, reconhecendo o impacto direto desses fatores na continuidade do cuidado, na segurança do paciente e sustentabilidade assistencial.

Ao longo deste período, enfrentamos desafios significativos, mas também celebramos conquistas importantes, fruto do trabalho coletivo e do empenho de cada profissional da equipe.

A Coordenação de Enfermagem reafirma seu papel como um dos pilares fundamentais na manutenção da qualidade e segurança do atendimento prestado pela instituição.



Composição da COENF

- **Direção Administrativa:** Max Oliveira
- **Coordenação de Enfermagem:** Cristiane Alves

Gerentes de Enfermagem

- **CME e Central de Equipamentos:** Carla Sorian
- **Bloco Pediátrico:** Cristiane Barreto
- **ALCON:** Mariany Araújo
- **UTI Hortênsia/USG:** Ananda de Jesus
- **UTI Violeta e UTI Orquídea:** Geyse Inácio
- **Sala de Parto:** Daniela Rodrigues
- **Ala Flor de Lis e Rosa:** Wellington Junior
- **Centro Cirúrgico e Maqueiros:** Soraya Barreto
- **Unidade Neonatal:** Amanda da Silva



Composição

Durante o ano de 2025, a equipe de enfermagem foi composta por 128 enfermeiros sendo:

Enfermeiros Assistenciais	Gerentes de Enfermagem	Coordenadores de Enfermagem
103	9	8

Desses 128 enfermeiros, eles estão divididos pelas seguintes cargas horárias:

30 horas	36 horas	44 horas
50	58	18

Enfermeiros Administrativos, Técnicos e Auxiliares de Enfermagem, complementam o corpo da coordenação de enfermagem:

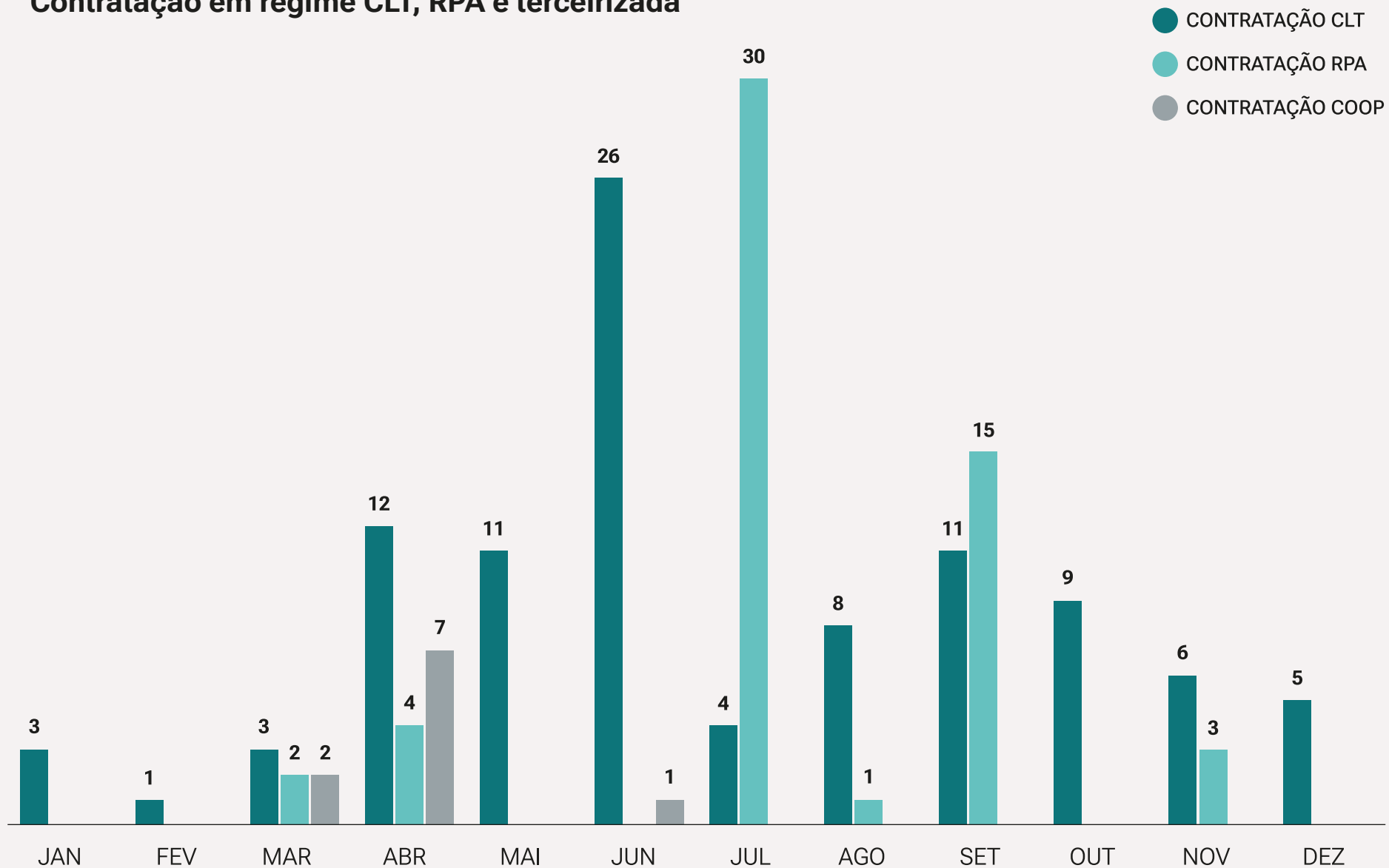
Enfermeiros Administrativos	Técnicos em Enfermagem	Auxiliares em Enfermagem
11	377	9

No ano de 2025, foram contratados 64 Técnicos de Enfermagem, distribuídos conforme a necessidade institucional, descrita a seguir:

- 08 profissionais para a abertura da Ala Rosa;
- 12 profissionais para a abertura da Ortopedia;
- 20 profissionais para a UTI Violeta;
- 08 profissionais para a Enfermaria Violeta;
- 06 profissionais para substituição de desligamentos (demissões);
- 06 profissionais provenientes de migração de função de Auxiliar para Técnico de Enfermagem.
- 04 provenientes de migração do regime de cooperativa para CLT;



Contratação em regime CLT, RPA e terceirizada



Principais atividades desenvolvidas

A Coordenação de Enfermagem é responsável pela gestão de recursos humanos, organização de escalas, supervisão da assistência prestada e implementação de práticas baseadas em evidências.

- Gestão de recursos humanos
- Contratação de novos profissionais para atender à demanda crescente
- Realização de reuniões periódicas para alinhamento e feedback
- Promoção de integração e valorização das equipes
- Realização de reunião semanal para alinhamento dos processos de trabalho com a diretoria de enfermagem e gerentes de área



HUDDLE

O huddle dos enfermeiros é uma reunião breve e objetiva, geralmente feita no início do plantão as 07:30/13:30/19:30 em momentos estratégicos do dia, com o objetivo de alinhar a equipe, melhorar a comunicação e identificar necessidades do setor.

- Fortalecer a comunicação entre as equipes.
- Tornar A Comunicação Mais Efetiva
- Identificar carências do setor
- Estimular o trabalho em equipe
- Reforçar a ideia de união
- O huddle mostra que ninguém trabalha sozinho. Quando a equipe se comunica e se apoia, o cuidado melhora — porque juntos somos mais fortes.



Ala Flor de Lis e Ala Rosa



Apresentação

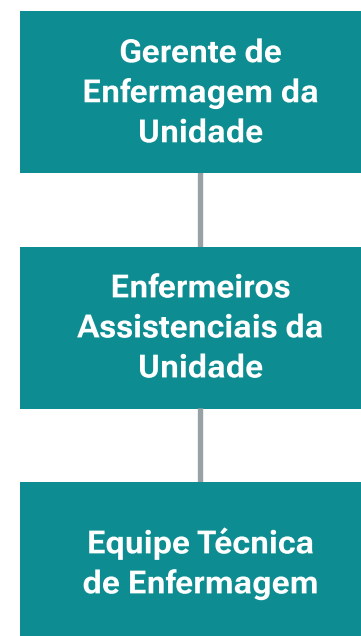
Este relatório tem o objetivo de apresentar as atividades desenvolvidas na Alas Flor de Lis e Rosa ao longo do ano de 2025, destacando os resultados assistenciais, gerenciais, educacionais e os desafios enfrentados, bem como as ações implementadas, as melhorias estruturais e ações desenvolvidas para garantir a qualidade, segurança, humanização do cuidado.



Composição da equipe

Gerenciada atualmente por Wellington Teles Souza de Andrade Júnior com o início em 01 de setembro de 2025. A unidade possui um perfil de clínica médica, que recebe oriundos da saúde suplementar (IPES e partícula). A Ala de Clínica Médica desempenha papel fundamental na assistência hospitalar, sendo responsável pelo atendimento integral de pacientes adultos com diversas patologias clínicas, atuando de forma articulada com as demais especialidades e serviços de apoio diagnóstico e terapêutico. Ao longo do ano em análise, a equipe multiprofissional manteve seu compromisso com a qualidade, a segurança do paciente e a humanização do cuidado, mesmo diante das demandas crescentes e dos desafios inerentes ao contexto hospitalar.

Gerente de unidade	Enfermeiros Assistenciais	Técnicos em Enfermagem	Enfermeiros Administrativos
01	10	29	11



Capacitação

No campo da capacitação, destacam-se

- Integração e alinhamento das equipes de enfermagem;
- Mediação de conflitos interpessoais;
- Acompanhamento de desempenho profissional individual através da avaliação semestral;
- Orientações individuais e coletivas.

Desafios identificados

- Adaptação da equipe ao novo modelo de gestão
- Necessidade de fortalecimento da comunicação interna;
- Transição do modelo assistencial para o modelo gerencial;



Ala Ortopédica,
Ala Flor de Cerejeira e
Ala Flor de Laranjeira

Apresentação

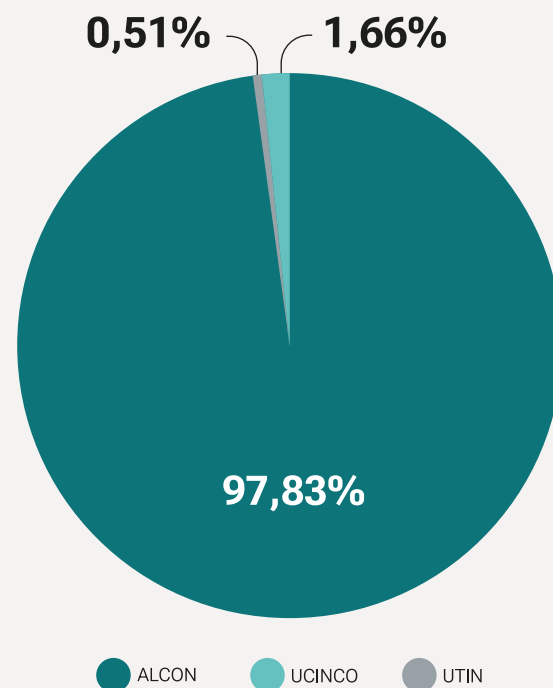
O presente relatório tem como objetivo apresentar o panorama anual das atividades desenvolvidas no Alojamento Conjunto (Ala Ortopédica, Ala Flor de Cerejeira, Ala Flor de Laranjeira), contemplando os principais resultados assistenciais, indicadores de qualidade e ações gerenciais. O setor desempenha papel fundamental na assistência humanizada à puérpera e ao recém-nascido, fortalecendo o vínculo mãe-bebê e promovendo práticas seguras e baseadas em evidências.



Perfil Assistencial

Os setores de internação são compostos por **75 leitos**, dentre eles **47 leitos são destinados à permanência da puérpera e do recém-nascido em tempo integral**, seguindo as diretrizes do Ministério da Saúde e da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC).

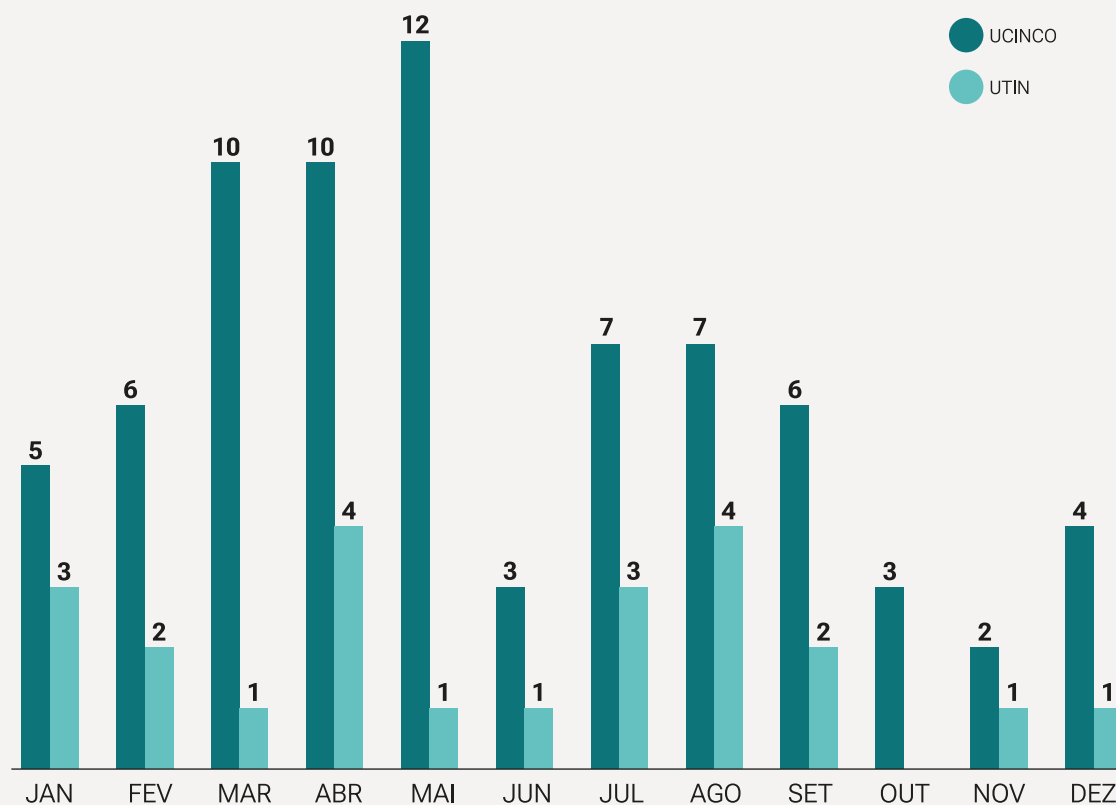
- Atendimento a puérperas de parto normal e cesáreo;
- Assistência ao recém-nascido a termo e/ou baixo risco;
- Assistência ao recém-nascido em internação clínica;
- Promoção e incentivo ao aleitamento materno exclusivo;
- Educação em saúde no pós-parto.



Do total de 4.515 nascidos procedentes da maternidade em 2025, 2,17% necessitaram de cuidados específicos do bloco neonatal. **A maioria dos recém-nascidos, correspondendo a 4.417 (97,83%), permaneceram em alojamento conjunto até a alta hospitalar**, evidenciando boa adaptação clínica e a efetividade da atuação assistencial.



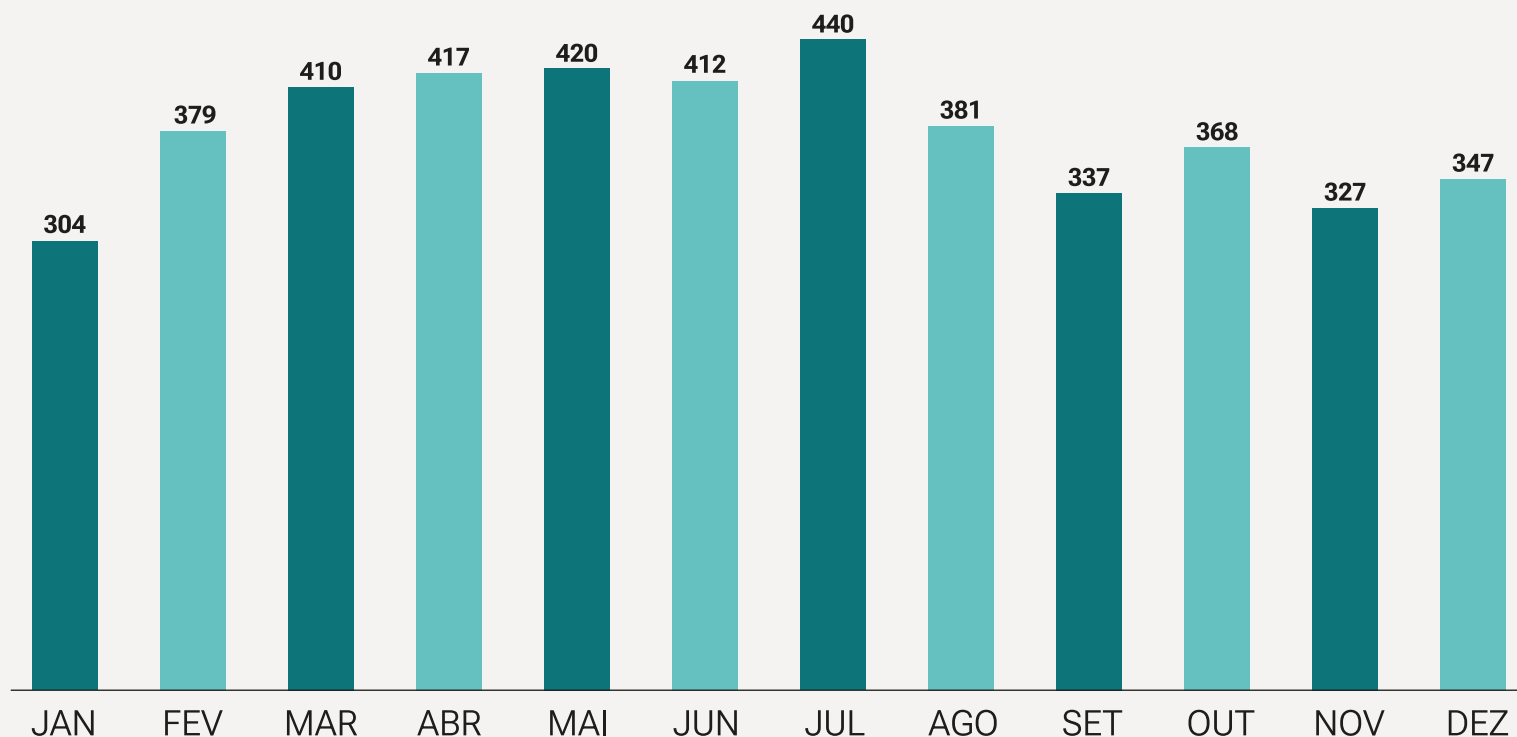
Recém nascidos encaminhados para o bloco neonatal



Esses dados reforçam a importância da vigilância contínua e da avaliação criteriosa dos recém-nascidos, bem como da integração entre as equipes assistenciais, visando a identificação precoce de intercorrências e ao encaminhamento oportuno para o nível de cuidado adequado.



Testes do coraçãozinho realizados em 2025



Durante o período avaliado, foram realizados **4.542 testes do coraçãozinho**, reforçando o compromisso da instituição com a qualidade da assistência neonatal. A realização rotineira do teste contribui significativamente para o diagnóstico oportuno, possibilitando intervenções precoces, encaminhamento adequado para serviços especializados e redução da morbimortalidade neonatal.

Melhorias estruturais

Ala Ortopedia

17 leitos



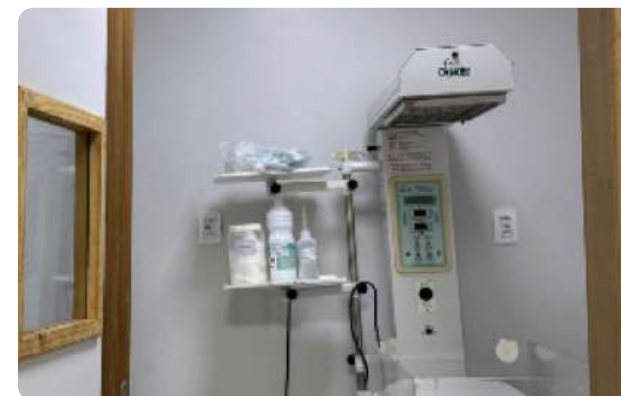
Ala Flor de Cerejeira

30 leitos



Ala Flor de Laranjeira

28 leitos



Capacitação

Dentre os temas abordados, destacam-se: cuidados ao recém-nascido, orientações de alta no pós-parto, incentivo e apoio ao aleitamento materno com o apoio PCLH, identificação precoce de sinais de risco, prevenção de eventos adversos, cuidados com dietas enterais e parenterais, cuidados de enfermagem no pós operatório cirúrgico, treinamento com BIC, humanização da assistência e fortalecimento do vínculo materno-infantil. As ações educativas foram conduzidas por meio de treinamentos teóricos e práticos, favorecendo a troca de experiências e o alinhamento da equipe quanto às condutas assistenciais.

As ações educativas foram conduzidas por meio de treinamentos teóricos e práticos, favorecendo a troca de experiências e o alinhamento da equipe quanto às condutas assistenciais.

Participação de **85% da equipe assistencial** na sensibilização do Projeto GESTABEL para colaboradores do HMSI, fortalecendo as boas práticas no cuidado e intensificando o acolhimento e humanização no atendimento.





O Alojamento Conjunto apresentou, ao longo do ano, importante contribuição para a qualidade da assistência materno-infantil, reforçando práticas humanizadas, seguras e alinhadas às diretrizes institucionais e ministeriais. O comprometimento da equipe e o apoio da gestão foram fundamentais para os resultados alcançados, permanecendo o desafio contínuo da melhoria dos processos assistenciais.



Bloco Neonatal



Composição da equipe

O bloco neonatal é composto por uma equipe multiprofissional formado por:

Coordenadora Médica

1

Gerente de Enfermagem

1

Diaristas

5 médicos

Responsáveis pelo acompanhamento contínuo e rotinas horizontais

Plantonistas

2 a 3 médicos

Responsáveis pela cobertura vertical e intercorrências

Equipe de Enfermagem

69 profissionais

Incluindo enfermeiros e técnicos



Perfil de admissão

O volume de admissões no último ano evidencia a elevada prevalência de recém-nascidos pré-termo (RNPT) com quadros de Desconforto Respiratório (DRP), reforçando a necessidade de assistência especializada e contínua para esse perfil clínico.

Como centro de referência em Cardiopatia Congênita em Sergipe, a unidade absorve a demanda de neonatos que necessitam de triagem diagnóstica avançada, incluindo ecocardiografia à beira-leito, além de estabilização pré-operatória e manejo pós-operatório de alta complexidade. A integração entre a equipe multidisciplinar e a cirurgia cardíaca pediátrica possibilita que crianças com malformações cardíacas graves recebam atendimento especializado no próprio estado, reduzindo a necessidade de deslocamentos e fortalecendo a rede de cuidado materno-infantil em Sergipe.

Estrutura e indicadores

20 leitos UTIN (Unidade de Terapia Interna Neonatal)

542 admissões
 Admissões internas: 353
 Admissões externas: 189

20 leitos UCINCO (Unidade de Cuidados Intermediários)

688 admissões
 Admissões internas: 657
 Admissões externas: 31

Indicadores de desempenho

Tempo de permanência média

08 a 10 dias

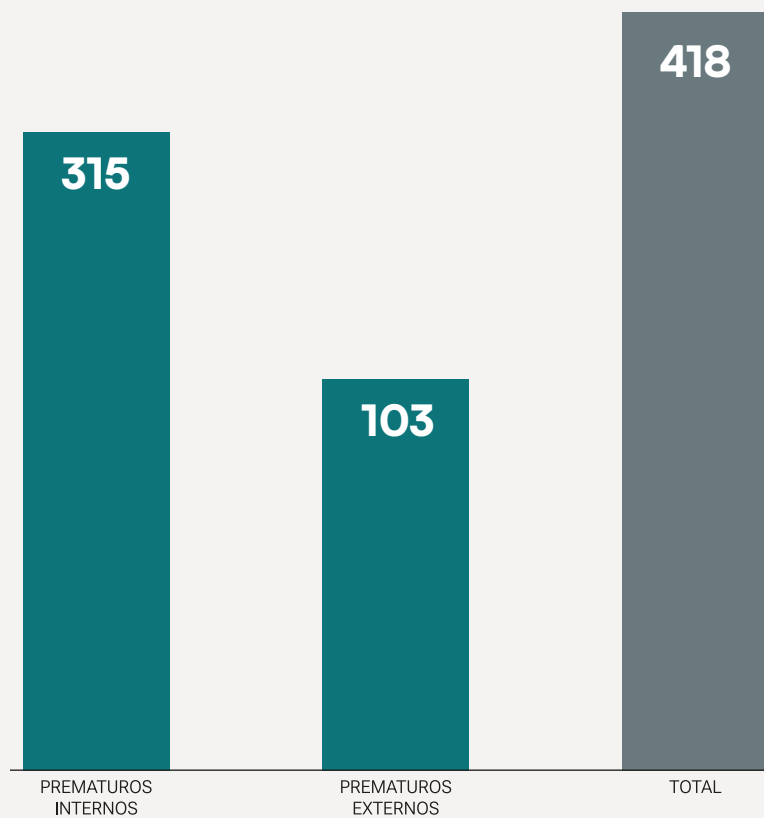
Taxa de reinternação (<48h)

0%

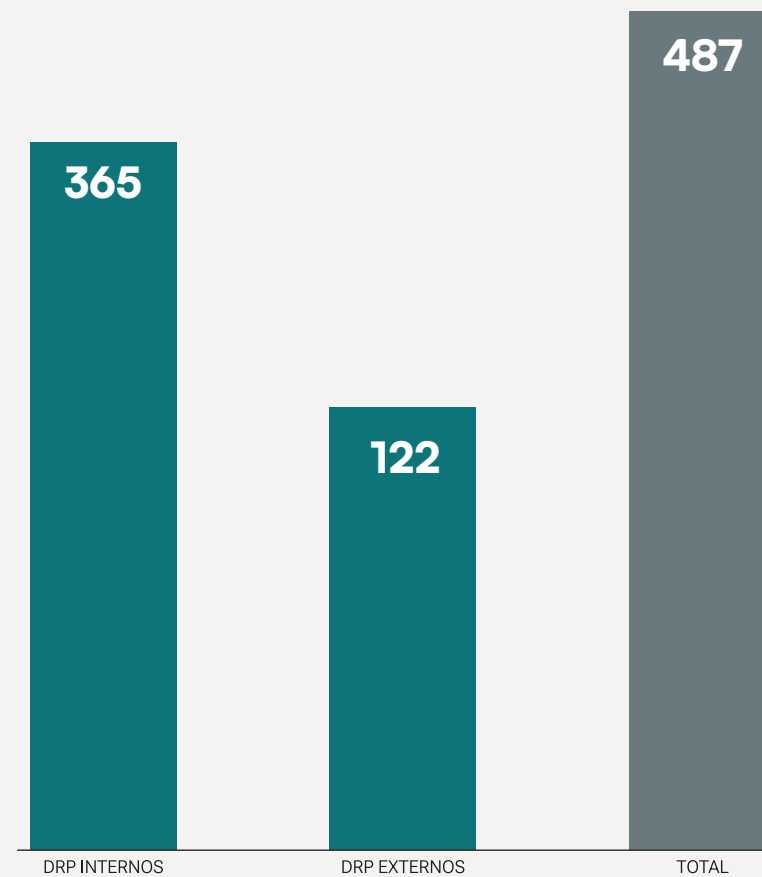


Dados gráficos de admissão

Quantidade de prematuros



Quantidade de DRP



Melhorias assistenciais

Resgate do cuidado em mãos duplas

Em 2025, a principal estratégia foi a reimplantação da manipulação conjunta em procedimentos críticos, como raio-X, coletas laboratoriais e aspiração de vias aéreas.

Objetivo

Reduzir riscos mecânicos e fisiológicos durante a mobilização.

Resultados Alcançados

- Prevenção de eventos adversos com redução de extubações acidentais, perda de acessos e lesões por pressão.
- Promoção de conforto com ambiente seguro e menor estresse na manipulação.



Fortalecimento da cultura da qualidade

Ações voltadas para a consolidação da Gestão da Qualidade no cotidiano da unidade.



Modelo de gestão integrativa e participativa "in loco"

A gestão em 2025 abandonou modelos meramente administrativos para atuar diretamente no cenário assistencial.

- **Realizando visita Beira-Leito Diária:** Acompanhamento em tempo real da evolução clínica de 100% dos pacientes.
- **Gestão de Riscos:** Identificação precoce de problemas clínicos ou estruturais, permitindo correções imediatas antes da ocorrência de incidentes.
- **Engajamento da Equipe:** Maior proximidade entre a liderança e a equipe assistencial, favorecendo a tomada de decisão ágil.

Humanização e acolhimento

- **Acolhimento de Pais/Responsáveis:** Realização diária de orientações sobre normas, rotinas e fluxos da unidade.
- **Transparência:** Sessões de esclarecimentos necessários para reduzir a ansiedade familiar e fortalecer o vínculo de confiança com a instituição.

Educação em serviço e reunião de alinhamento

O ciclo de 2025 reafirmou a enfermagem como o pilar fundamental na recuperação neonatal. O investimento contínuo em capacitação não apenas otimizou os desfechos clínicos, mas também humanizou o atendimento, fortalecendo a confiança da família e a eficácia da assistência hospitalar dentro da unidade.



Humanização da UTI Neonatal

Realizam-se encontros semanais entre a equipe médica e os pais de recém-nascidos com internação prolongada, com participação obrigatória da equipe de Psicologia. Nessas reuniões, são oferecidas explicações claras e detalhadas sobre o quadro clínico, além de suporte emocional contínuo.

A iniciativa tem como objetivo facilitar a compreensão das informações em um ambiente seguro e acolhedor, reduzir o estresse, a ansiedade e a sensação de isolamento decorrentes da hospitalização, bem como fortalecer o vínculo e estreitar a relação afetiva entre pais e bebês, aspecto essencial para o desenvolvimento do recém-nascido.

Impactos e resultados observados

- **Engajamento Familiar:** aumento da confiança dos pais e maior participação nos cuidados diários.
- **Bem-estar Emocional:** promoção da saúde mental com redução de traumas da hospitalização.
- **Segurança na Jornada do Paciente (RN):** melhor compreensão do tratamento e preparo para a alta.

A iniciativa consolida-se como pilar essencial da humanização, tornando a internação mais acolhedora, transparente e centrada na família.



Round Multidisciplinar

O round multidisciplinar consolidou-se, em 2025, como uma das principais estratégias de segurança assistencial da unidade. Realizado de forma sistemática, promove a integração entre as diferentes categorias profissionais, garantindo uma visão ampliada e compartilhada do cuidado ao recém-nascido.

Como perspectiva para 2026, destaca-se a ampliação da participação dos cuidadores no processo e o aprimoramento dos indicadores assistenciais, reforçando o compromisso com a qualidade, a segurança do paciente e o cuidado centrado na família.

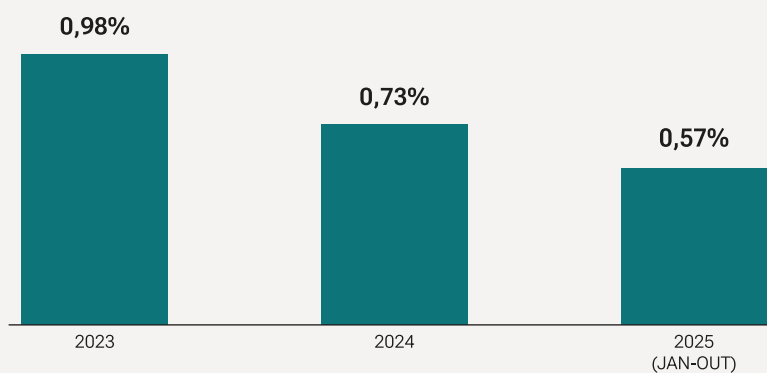


Indicador de infecção

Durante o exercício de 2025, a Unidade manteve o monitoramento sistemático e rigoroso das **Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS)**, com acompanhamento mensal dos indicadores. Observou-se a **manutenção de taxas de infecção reduzidas**, resultado expressivo diante do perfil crítico dos pacientes atendidos em uma estrutura de 40 leitos, distribuídos entre Terapia Intensiva e Cuidados Intermediários.

Mesmo frente à elevada complexidade clínica e à frequência de procedimentos invasivos inerentes ao cuidado intensivo, os indicadores permaneceram consistentemente abaixo das metas estabelecidas. **Esse desempenho evidencia a adesão das equipes multidisciplinares aos protocolos de prevenção de infecções (bundles), bem como a efetividade das ações de vigilância contínua conduzidas pelo SCIH, com suporte ativo da gerência e coordenação da unidade junto às equipes assistenciais.**

Taxa de IRAS



Melhorias tecnológicas

Em parceria com a Engenharia Clínica, foi instituído um cronograma rigoroso de manutenção dos equipamentos fixos, assegurando a continuidade operacional da UTIN e da Unidade Intermediária.

- **Cronograma Mensal:** Acompanhamento sistemático das ordens de serviço para assegurar que 100% do parque tecnológico receba manutenção nos prazos previstos.
- **Conservação e Vida Útil:** O foco na manutenção preventiva visa mitigar o desgaste prematuro e garantir a precisão de sensores e sistemas de aquecimento.

Gestão da qualidade e eficiência

- **Cultura de Qualidade:** Fortalecimento das notificações de tecnovigilância e treinamento da equipe assistencial no manuseio correto dos dispositivos.
- **Redução de Custos:** A transição da manutenção corretiva (emergencial) para a preventiva gerou uma redução significativa de gastos com peças de reposição e tempo de equipamento parado.



Atualizações do parque tecnológico

- **01 Incubadora de Transporte:** Equipada com sistemas de bateria e oxigenação de alta autonomia para transferências seguras.
- **13 Incubadoras Estacionárias:** Tecnologia de ponta para estabilidade térmica avançada, reduzindo a perda de calor radiante e minimizando o ruído ambiente.
- **04 Carrinhos de Emergência:** Novos modelos padronizados, organizados conforme protocolos internacionais de ressuscitação neonatal.
- **01 Foco Cirúrgico:** Equipamento de LED de alta intensidade para procedimentos beira-leito, garantindo melhor visibilidade e menor emissão de calor sobre o recém-nascido.



Atividades do Novembro Roxo

Em 2025, o Hospital e Maternidade Santa Isabel realizou o **V Simpósio da Prematuridade**, reafirmando nosso compromisso com a vida! O evento foi um marco para fortalecer a conscientização sobre o cuidado humanizado e as estratégias de prevenção da prematuridade. Juntos, unimos conhecimento e sensibilidade para garantir o melhor futuro aos nossos pequenos heróis e suas famílias.



Cantinho Amor Perfeito

"Cantinho Amor Perfeito" foi idealizado e concretizado sob a premissa do cuidado humanizado e do acolhimento integral. Reconhecendo a fragilidade emocional e o desgaste físico enfrentados pelas mães que acompanham seus bebês na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), o espaço foi planejado com o objetivo de oferecer um refúgio de conforto e suporte.

A iniciativa buscou transformar o ambiente hospitalar em um local mais acolhedor, onde o "carinho" é o elemento central da assistência. O Cantinho Amor Perfeito funciona como um ponto de apoio estratégico para fortalecer o vínculo entre mãe e filho e oferecer um momento de respiro e escuta, garantindo que essas mulheres se sintam cuidadas enquanto aguardam a recuperação de seus pequenos



Projetos e parcerias

Em 2025, o Hospital consolidou sua posição como maternidade escolhida pela **Rede Alyne (antiga Rede Cegonha)**, para avanço no monitoramento obstétrico integrando as articulações de monitoramento obstétrico ao já renomado serviço de referência neonatal.

O objetivo central foi a qualificação do modelo de gestão para impactar diretamente na redução da mortalidade materna e neonatal.

Articulação de Fluxos: Implementação de protocolos de resposta rápida para emergências obstétricas (hemorragia e pré-eclâmpsia), garantindo que a gestante receba o mesmo nível de monitoramento crítico que o recém-nascido.

O balanço das atividades de 2025 reflete um amadurecimento dos processos assistenciais da UTI Neonatal. Através da revisão de fluxos e da adesão rigorosa às metas de segurança do paciente, alcançamos uma melhoria mensurável na qualidade do desfecho clínico dos neonatos. Este relatório serve como base para o planejamento estratégico de 2026, onde buscaremos a manutenção desses ganhos e a inovação contínua nas práticas de terapia intensiva.



UTI Violeta



Apresentação

Inaugurada em **01 de outubro de 2025** a unidade conta com uma infraestrutura composta por **20 leitos**, equipados com recursos tecnológicos, que visam assegurar que cada leito esteja plenamente apto a responder a casos de alta complexidade, priorizando a segurança e conforto do paciente e a precisão nos diagnósticos e tratamentos. Além do aporte físico, a inauguração marcou a conclusão de um processo de seleção e ajuste da equipe assistencial. O quadro de colaboradores foi redimensionado e treinado para atuar sob os protocolos de humanização e eficiência operacional.



Indicadores operacionais

Admissões	113 pacientes
Óbitos mais de 48h	8
Óbitos menos de 48h	1
Alta para enfermaria	88
Média de idade	72 anos
Permanência média em dia	7,2 dias



Atividades desenvolvidas

Reunião assistencial

A reunião assistencial é um encontro estruturado e periódico, destinado ao alinhamento das condutas clínicas, discussão do plano terapêutico individualizado, identificação de riscos, avaliação da evolução do paciente crítico e promoção da segurança, continuidade e qualidade do cuidado intensivo, com foco em decisões compartilhadas e centradas no paciente.



HUDDLE

Huddle é um momento estruturado de comunicação rápida entre profissionais de saúde, utilizado para alinhar condutas, compartilhar informações críticas, identificar riscos e promover segurança e eficiência no cuidado ao paciente.

Realizado diariamente no início do plantão com todos os membros da equipe multidisciplinar.



Guardião da Pele

O cuidado com a pele é parte essencial da segurança do paciente. O projeto Guardiã da Pele nasce com o compromisso de prevenir lesões por pressão e fortalecer práticas assistenciais baseadas em evidências, promovendo mais conforto, dignidade e recuperação segura.

HOSPITAL E MATERNIDADE Santa Isabel

SEGURANÇA DO PACIENTE

O Guardiã da Lesão por Pressão (GLP) é um profissional de referência dentro da equipe de saúde — geralmente um enfermeiro ou técnico de enfermagem designado — que atua de forma mais próxima na prevenção, identificação precoce, registro e acompanhamento dos pacientes com risco ou presença de lesão por pressão.

De modo geral, suas funções incluem:

- Monitorar pacientes de risco: identificar quem apresenta maior probabilidade de desenvolver lesão por pressão (ex.: pacientes acamados, em UTI, com mobilidade reduzida).
- Realizar avaliação sistemática da pele: verificar diariamente pontos de pressão, coloração, integridade e possíveis sinais iniciais de lesão.
- Garantir registros adequados: documentar corretamente no prontuário eletrônico ou físico as avaliações, medidas preventivas e evolução da lesão.
- Orientar a equipe de enfermagem: reforçar práticas de prevenção, como mudança de decúbito, uso de superfícies especiais de apoio, hidratação da pele e nutrição adequada.
- Atuar como multiplicador: promover educação continuada sobre protocolos de prevenção de lesão por pressão.
- Notificar eventos: comunicar e registrar corretamente os casos de lesão por pressão, contribuindo para indicadores de qualidade e segurança do paciente.
- Acompanhar tratamentos: apoiar a equipe no cuidado direto às lesões já existentes e na avaliação da resposta terapêutica.

GUARDIÃO DA LESÃO POR PRESSÃO



Educação em serviço



UTI Hortênsia e
UTI Orquídea



Apresentação

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de 01 de janeiro de 2025 à 31 de dezembro de 2025.

Composição

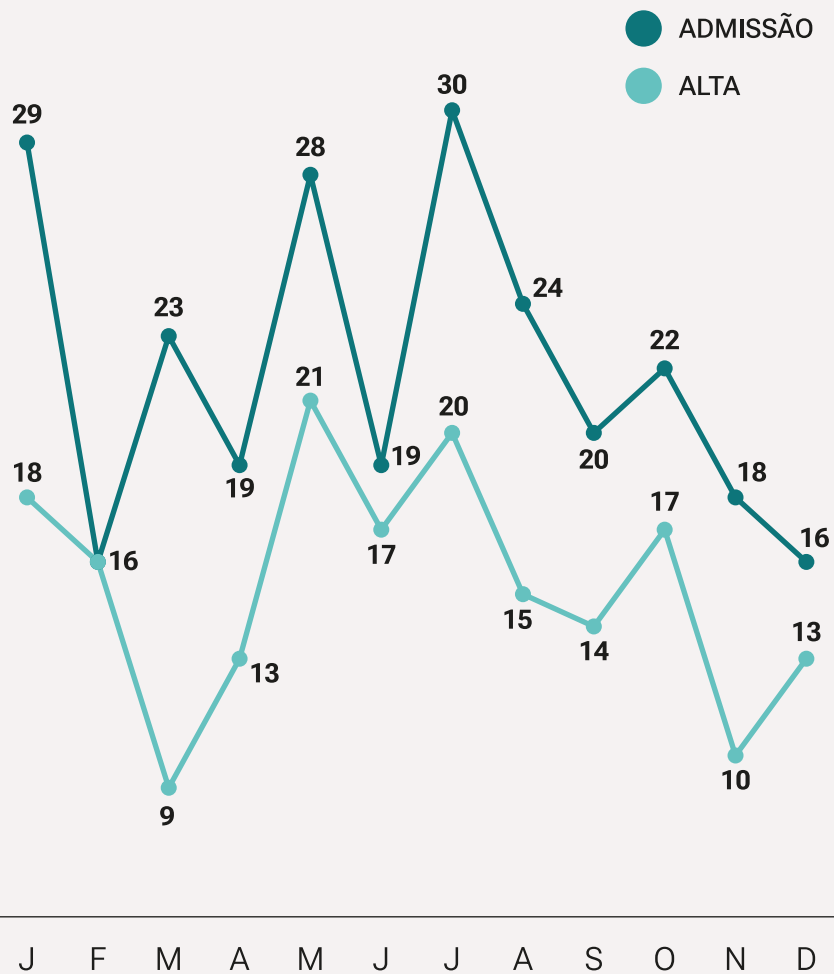
A equipe de trabalho é composta por 21 técnicos de enfermagem, 05 enfermeiros, 09 médicos intensivistas, 06 fisioterapeutas e equipe de apoio assistencial (fonodiologia, odontologia, nutrição, psicologia e serviço social).

O trabalho coletivo tem por finalidade fornecer cuidados abrangentes e centrados no paciente crítico, com maior produtividade, colaboração e resolução de problemas ocasionando melhores resultados clínicos, reduzindo a taxa de mortalidade e de permanência.



Taxa de ocupação

Admissão e alta na UTI Hortênsia

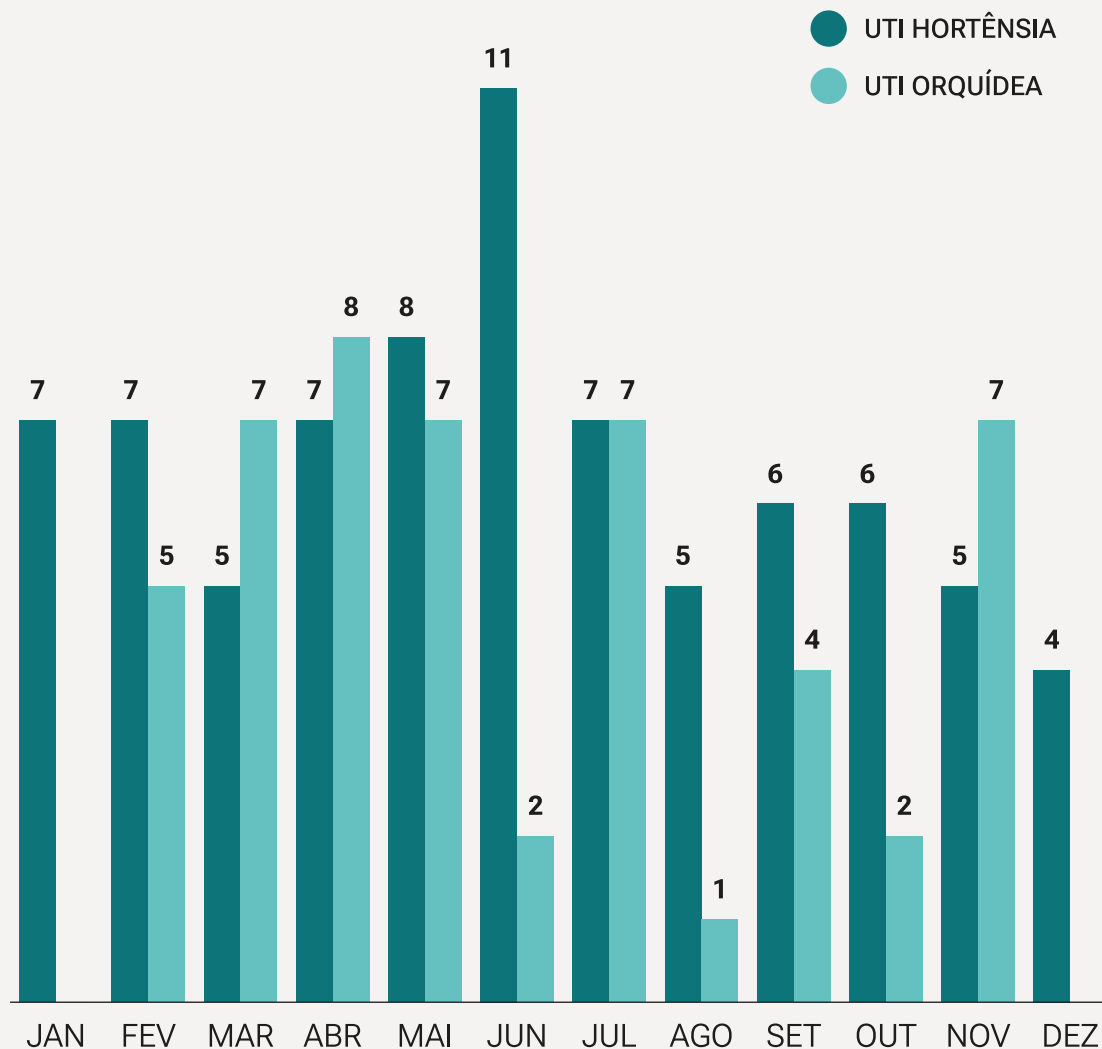


Admissão e alta na UTI Orquídea



A análise do indicador de ocupação mensalmente possibilita reconhecer a realidade institucional para traçar investimentos físicos e assistenciais visando melhorias na qualidade do serviço. No mês de janeiro a UTI Orquídea encontrava-se desativada para reforma não sendo contabilizado os indicadores. Verifica-se oscilações nas admissões em alguns meses sendo justificada devido a pacientes com taxa de permanência alta e gravidade clínica.

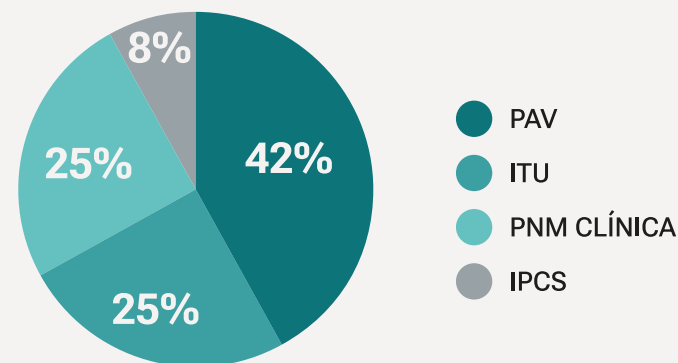
Óbitos nas UTI Hortênsia e na UTI Orquídea



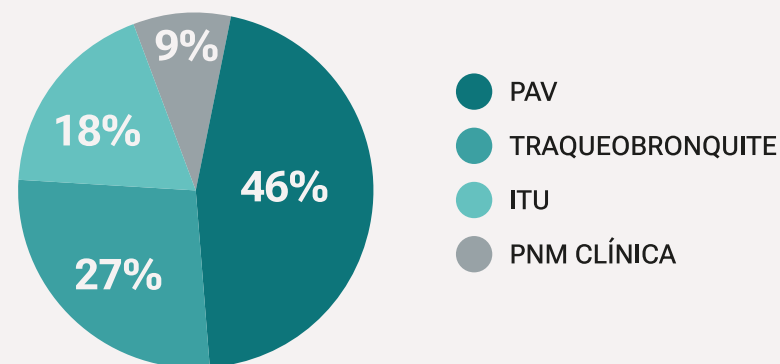
Infecção relacionada à assistência à saúde

As Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) são definidas como toda e qualquer infecção que acomete ao indivíduo nas instituições assistenciais. Estão associadas aos procedimentos invasivos (cateter venoso central, cateter vesical de demora, ventilação mecânica), uso indiscriminado de antimicrobiano, colonização por microorganismos multirresistentes e tempo prolongado de internação. A avaliação diária dos dispositivos em uso verificando a indicação e possível retirada, desmame de sedação e extubação precoce são medidas adotadas com a finalidade de prevenir as IRAS.

IRAS - UTI Hortênsia



IRAS - UTI Orquídea



Perfil epidemiológico

Através da análise dos dados foi evidenciado que mais de 50% do perfil epidemiológico é de pacientes com sepse de foco pulmonar, seguidos de pneumonia e Insuficiência Cardíaca, **com idade média de 56 anos**. Vale ressaltar que possuem dois ou mais diagnósticos, sendo um agravante importante da gravidade e criticidade do paciente. Nesse contexto, o reconhecimento do perfil epidemiológico compreendendo as características é crucial para o planejamento estratégico adequado garantindo a necessidades individuais da pessoa acometida.

SEPSE DE FOCO
PULMONAR



PNEUMONIA



INSUFICIÊNCIA
CARDÍACA



Aquisição de materiais e equipamentos

A tecnologia dura surge como forma de potencializar a eficiência das habilidades humanas, auxiliando na assistência ao cuidado de forma contínua, precisa e rápida substituindo ações mecânicas, facilitando o diagnóstico precoce, tratamento adequado e confiável a pacientes de alto risco.



Educação em serviço

A educação continuada e treinamento surge como forma de aprimorar às habilidades dos profissionais afim de aperfeiçoar o cuidado promovendo segurança, ética, qualidade e eficácia nas intervenções. É realizada de forma mensal, multiprofissional baseada no planejamento em metas após análise de dados, e investigação das causas junto a equipe assistencial.



Doação de órgãos

No dia 31/12 essa Instituição filantrópica vivenciou um momento histórico: primeira captação de órgãos após conclusão do protocolo de morte encefálica em um paciente interno com convênio SUS.

A doação de órgãos e tecido é definida como um ato de amor e solidariedade em meio a um momento de dor e angústia devido ao sentimento de perda familiar. Devido a falta de esclarecimento, mitos e preconceitos o número de doadores e perda de potenciais pela não aceitação da família aumentam ainda mais o sofrimento de pacientes que dependem da doação e expande ainda mais a lista de espera.



Bloco Pediátrico



Apresentação

Este relatório tem como objetivo apresentar análise das principais atividades desenvolvidas pelo Bloco Pediátrico ao longo do ano de 2025, destacando os resultados assistências, gerencias, melhorias estruturais e os desafios enfrentados, bem como as ações implementadas para garantir a qualidade, segurança e humanização do cuidado prestados às crianças e seus familiares. Gerenciado atualmente por Cristiane de Jesus Santos Barreto com inicio das suas atividades em 14 de agosto de 2024.

O bloco pediátrico é composto por três setores integrados, garantindo a continuidade e segurança do cuidado:

Urgência
Pediátrica

Internamento
Pediátrico

UTI
Pediátrica

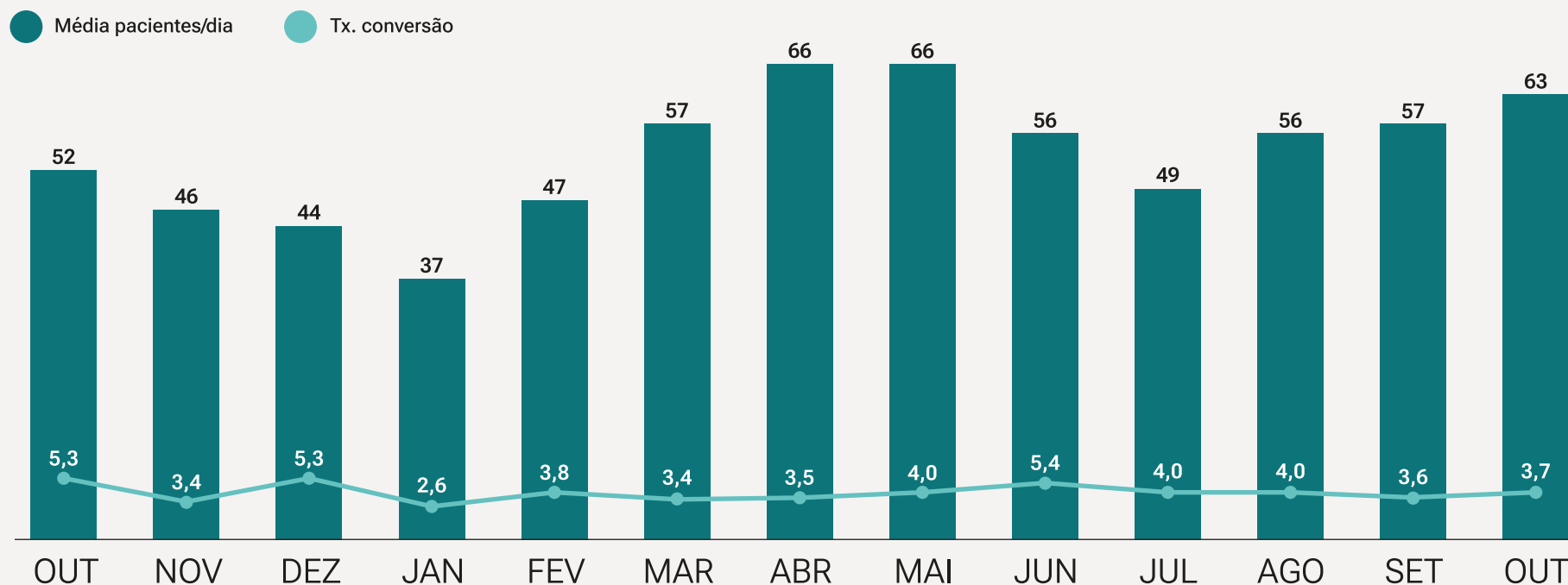


Urgência Pediátrica

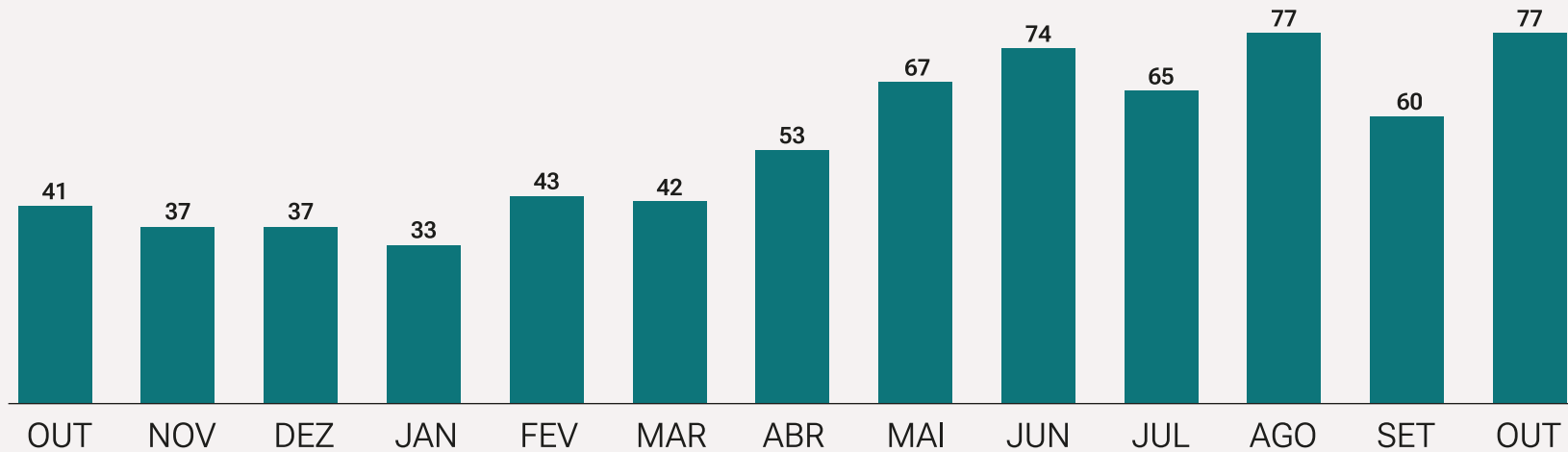
Na Urgência Pediátrica, realizamos atendimento contínuo a crianças de baixa, média e alta complexidade, com articulação direta e integrada com o setor de Internamento.

Em 2025, a Urgência Pediátrica registrou um total de **21.218 atendimentos**, evidenciando a elevada demanda assistencial e a continuidade do cuidado prestado ao público pediátrico ao longo do ano.

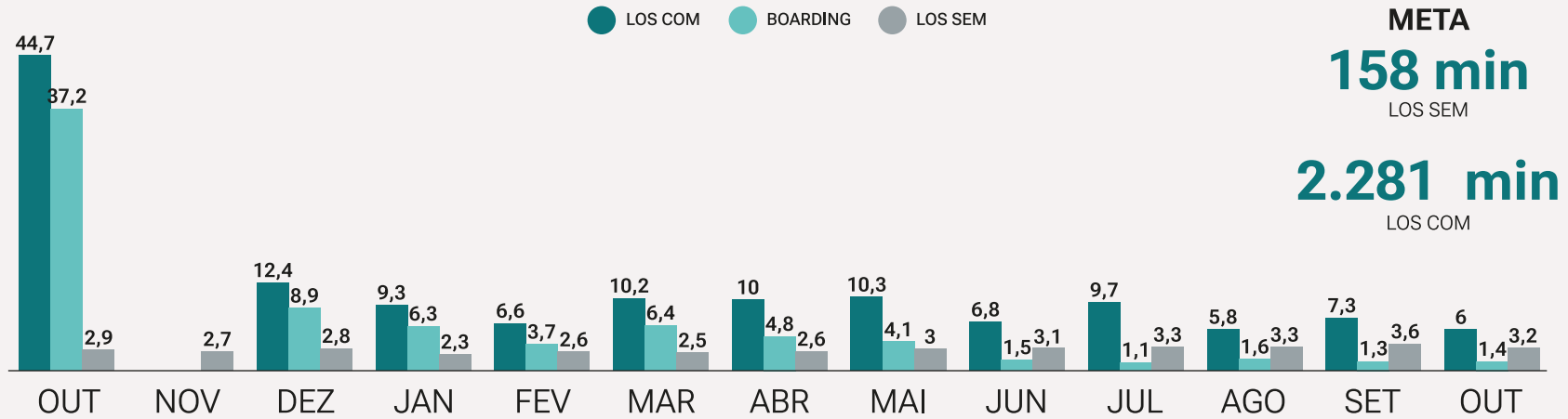
Entradas na urgência pediátrica (out/2024 à out/2025)



Tempo porta-médico (out/2024 à out/2025)



Tempo de permanência com internação e sem internação (out/2024 à out/2025)



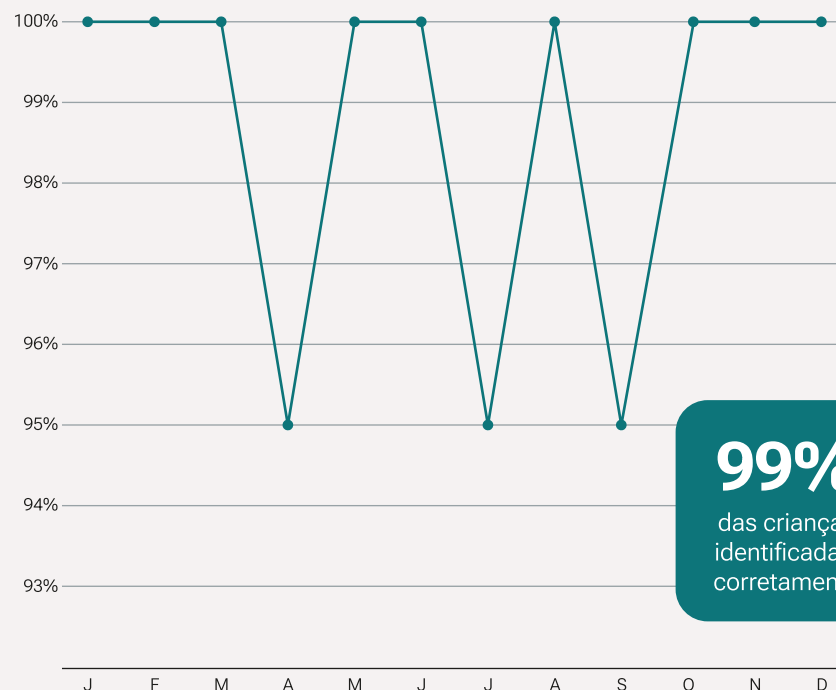
VOLTAR AO ÍNDICE



Identificação segura do paciente

- **Adesão ao Protocolo 1 da OMS:** Padronização e rigor na conferência das pulseiras de identificação.
- **Verificação Obrigatória:** Checagem de Nome Completo, Data de Nascimento e Nº do Prontuário antes de procedimentos, medicações ou transportes.
- **Cultura de Segurança:** Prática contínua de dupla checagem.
- **Monitoramento Constante:** Auditorias aleatórias para garantir a integridade e legibilidade das pulseiras em 100% dos leitos ocupados.
- **Engajamento Familiar:** Orientação à família para atuar como barreira de segurança, conferindo os dados do paciente antes de qualquer intervenção da equipe.

Identificação segura do paciente na urgência

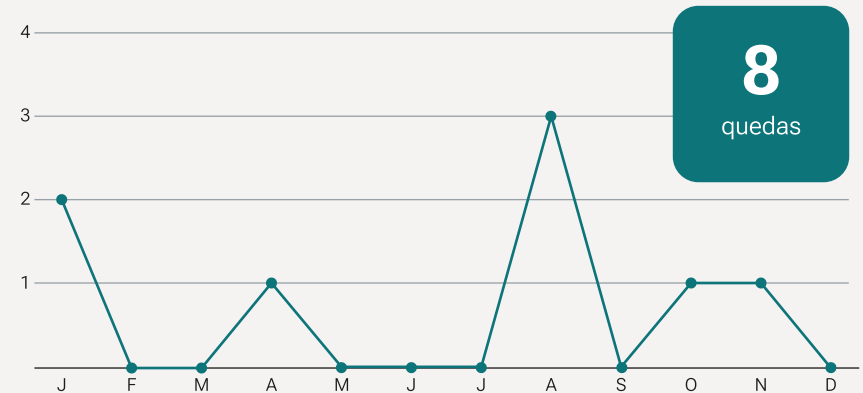


Prevenção de queda

Realizamos Estratificação de Risco de Queda utilizando a escala (Humpty Dumpty). Monitoramos com vigilância contínua, realizamos auditoria da manutenção de grades elevadas e supervisão da presença de acompanhantes, garantindo um ambiente seguro 24h.

Orientamos aos pais e responsáveis sobre os riscos intrínsecos ao ambiente hospitalar e a importância da co-participação na vigilância.

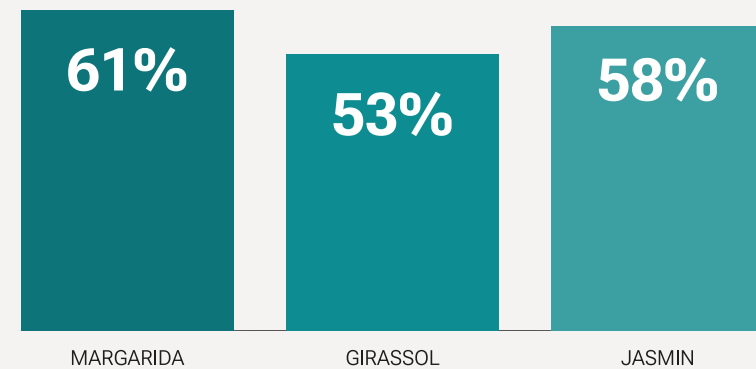
Quantidade de quedas na urgência



Higienização das mãos

Acompanhamento anual, á respeito do comportamento de adesão á higienização das mãos. Dados coletado com a observação direta da equipe..Estando distante da meta que preconizada pela OMS , seguimos realizando capacitações par mudanças coletiva desse hábito.

Taxa de adesão a higienização na pediatria

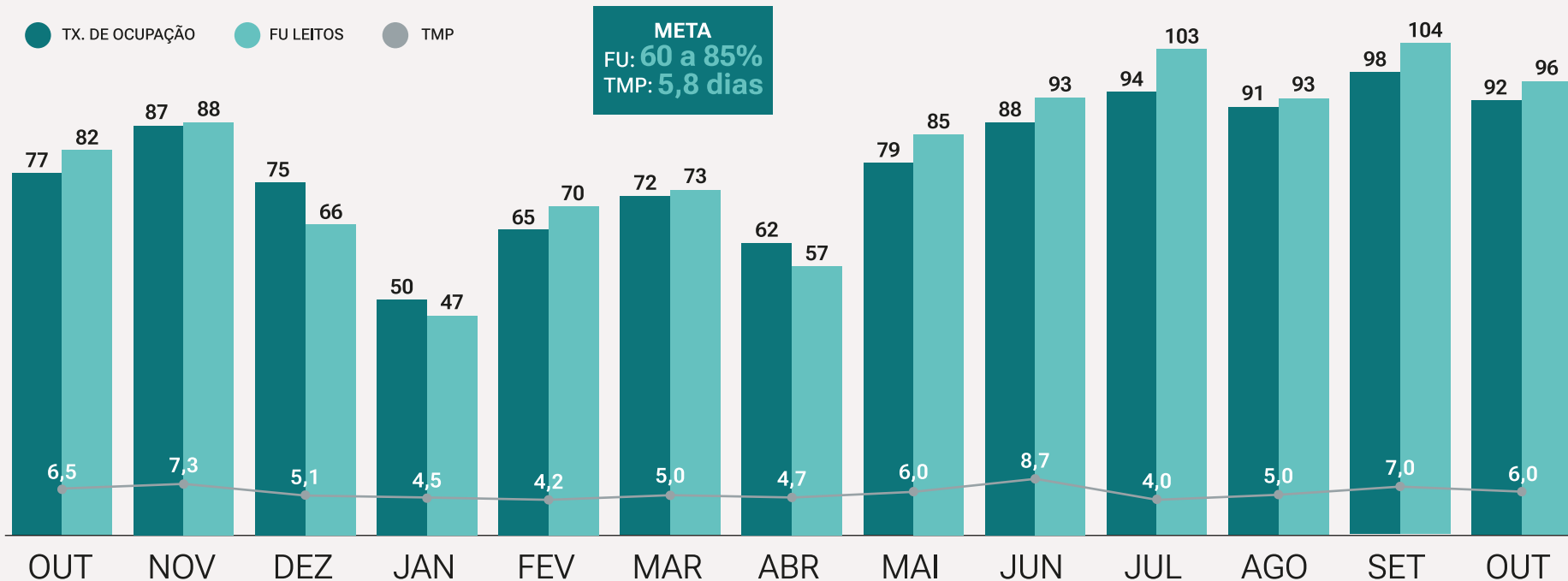


Internamento Pediátrico

A unidade dispõe de **25 leitos, sendo 01 leito destinado especificamente ao isolamento**, voltados à assistência de **crianças de 0 a 12 anos de idade**. O serviço oferece atendimento clínico com assistên-

cia contínua e humanizada, funcionando **24 horas por dia**, com atuação de equipe multiprofissional.

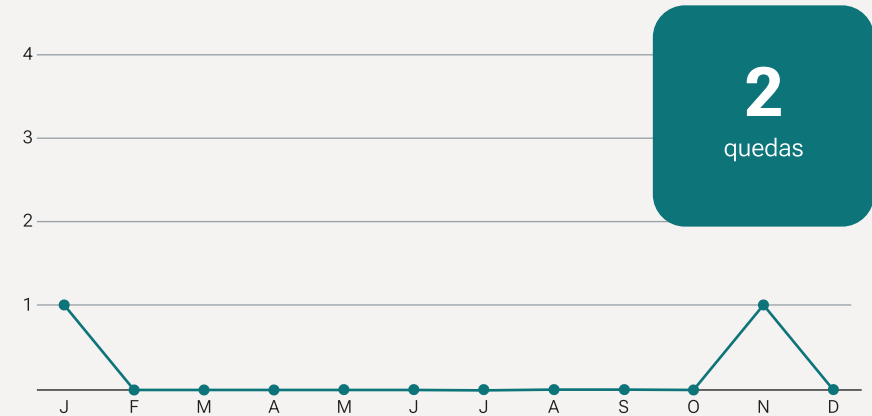
Internamento pediátrico (out/2024 à out/2025)



Prevenção de queda

Mesmo com a aplicação contínua das medidas preventivas descritas anteriormente, **foram registrados 02 episódios de queda no período analisado**. Observa-se que os eventos ocorreram de forma pontual, sem padrão contínuo ao longo do tempo, o que reforça a importância da vigilância permanente.

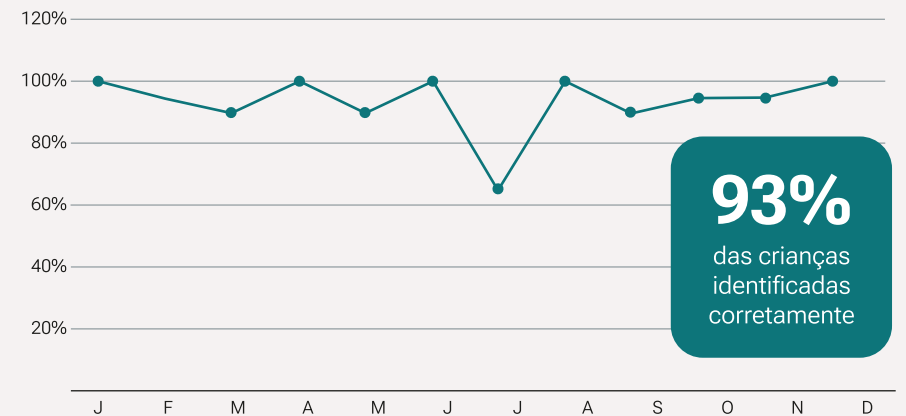
Quantidade de quedas no internamento



Segurança do paciente

O indicador de Identificação Segura do Paciente **apresentou média de 93% de conformidade no período analisado**, evidenciando boa adesão às práticas estabelecidas. Observa-se estabilidade na maior parte dos meses, com um ponto de queda pontual, seguido de recuperação imediata dos índices.

Identificação de segurança no internamento

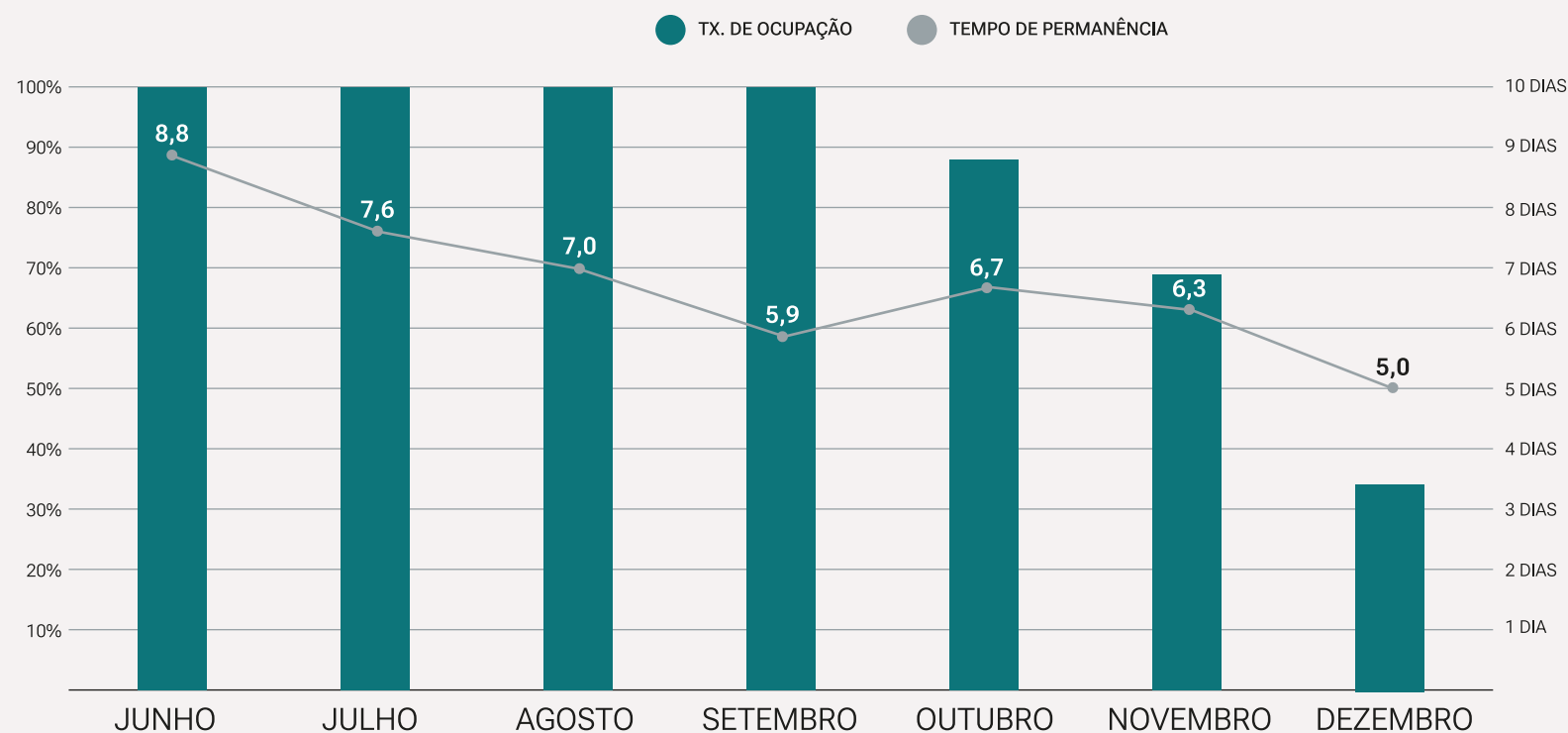


Semi-Intensiva Pediátrica

Dentre os meses de junho e dezembro/2025 a Semi-Intensiva Pediátrica foi implantada com o objetivo de atender pacientes com maior complexida-

de clínica, reduzindo a necessidade de transferência para UTI Pediátrica e ampliando a resolutividade do cuidado.

Taxa de ocupação e tempo de permanência da semi-intensiva pediátrica



468
admissões

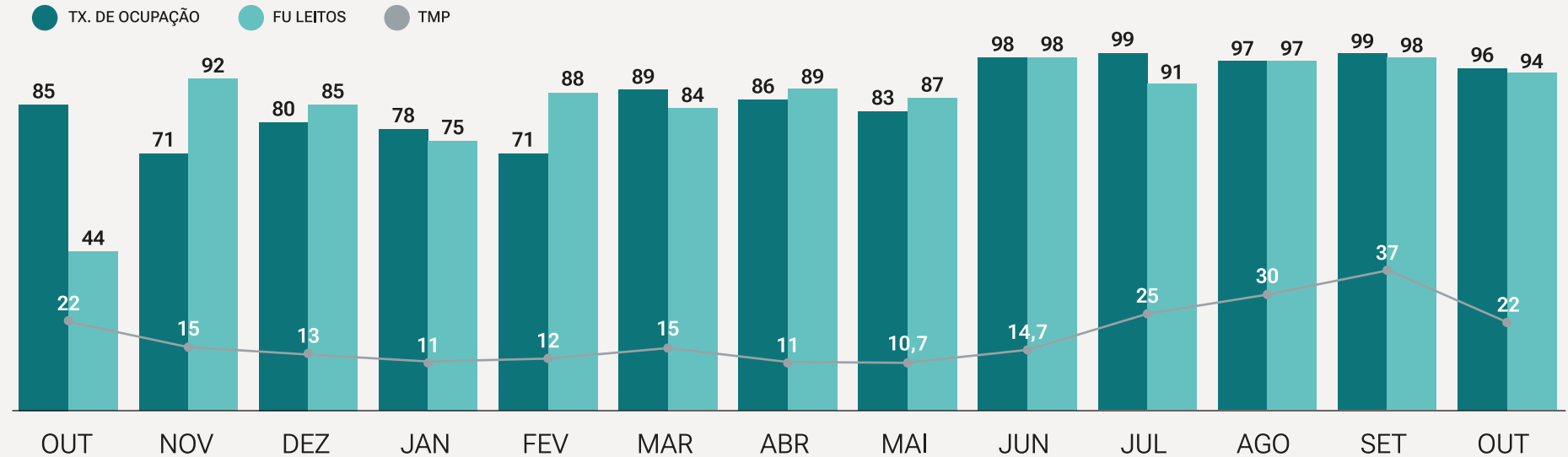
UTI Pediátrica

A unidade desempenha papel estratégico na rede de saúde, com 10 leitos críticos, incluindo um para isolamento respiratório/contato, garantindo segurança assistencial. Em 2025, foram registradas **102 internações**. A regulação ocorre via NIR e Comple-

xo de Saúde do Estado. Conta com equipe multiprofissional qualificada, assistência humanizada e segura. Possui monitores, ventiladores e bombas de infusão, garantindo suporte avançado e cuidado intensivo com protocolos rigorosos.

METAS: 60 a 85% FU 19 dias TMP

Taxa de ocupação e tempo de permanência (out/2024 à out/2025)

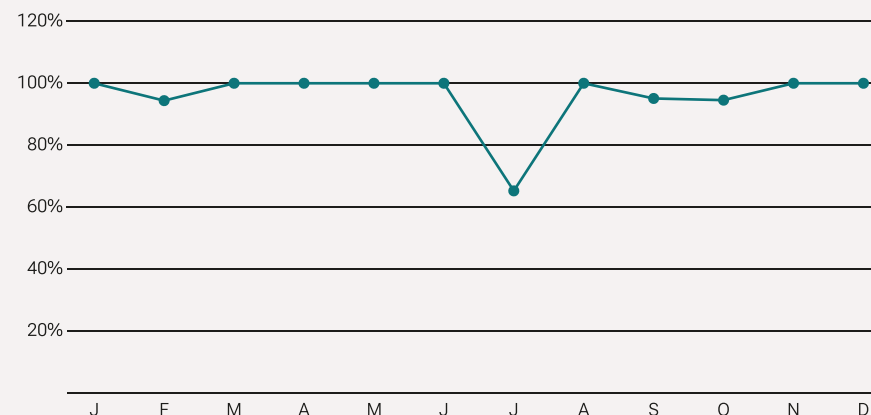


Prevenção de queda

Durante o período analisado, a **UTI pediátrica não registrou ocorrências de queda**, mantendo o indicador em 0% ao longo de todos os meses. O resultado demonstra alta adesão às medidas preventivas e aos protocolos de segurança do paciente.

Esse desempenho reforça a efetividade da vigilância contínua, da atuação da equipe multiprofissional e do cumprimento rigoroso das práticas de prevenção. Seguimos comprometidos com a manutenção desse padrão, garantindo um ambiente cada vez mais seguro para os pacientes.

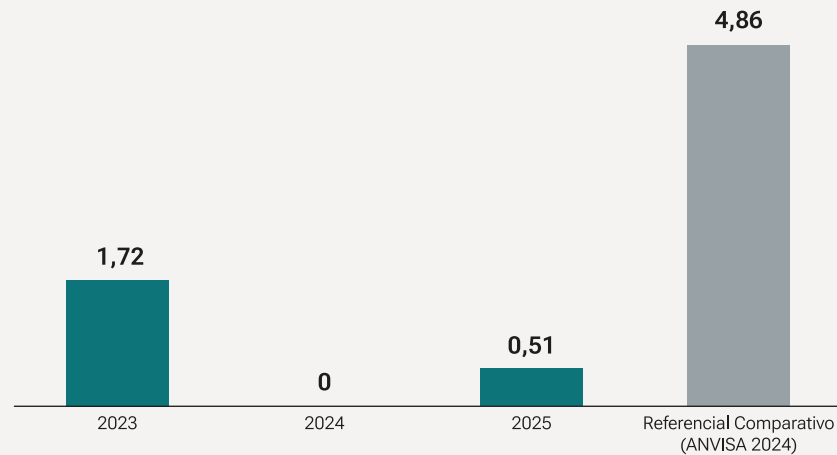
Segurança do paciente



O indicador de **Identificação Segura do Paciente na UTI pediátrica apresentou média de 96% de conformidade no período analisado**, demonstrando elevada adesão às práticas estabelecidas. Observa-se manutenção de índices próximos a 100% na maior parte dos meses, com uma oscilação pontual, seguida de rápida recuperação.

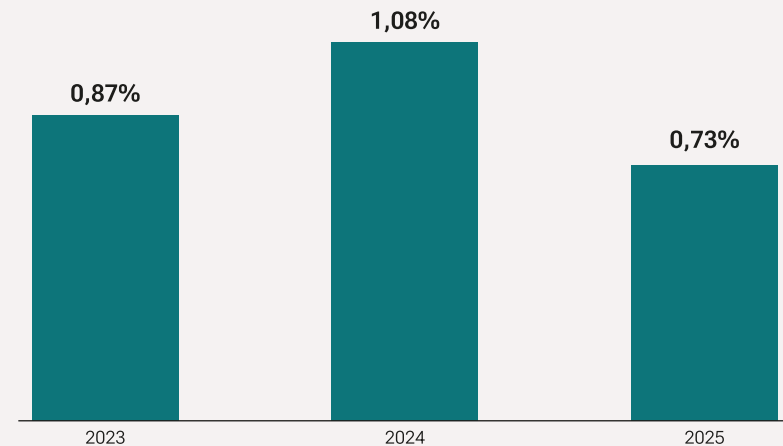
Segurança do paciente: Indicadores CCIH

Densidade de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central



Observa-se redução expressiva da densidade de infecção em 2025 em comparação a 2023, mantendo-se abaixo do referencial comparativo. O resultado evidencia a efetividade das medidas de prevenção e o fortalecimento das práticas assistenciais, reforçando o compromisso com a segurança do paciente e a qualidade do cuidado.

Taxa de infecção relacionada à assistência à saúde



Observa-se aumento da taxa em 2024, seguido de redução significativa em 2025, atingindo o menor valor do período analisado. O resultado demonstra a efetividade das ações de prevenção e o fortalecimento das práticas assistenciais, reforçando o compromisso com a segurança do paciente e a melhoria contínua da qualidade do cuidado.



Capacitação continuada e gestão de risco

Fortalecendo a assistência por meio do conhecimento, realizamos, ao longo dessa trajetória, diversas capacitações para o aperfeiçoamento das equipes assistenciais, garantindo, assim, excelência no cuidado. Com foco na assistência, buscamos mitigar riscos na prontidão do atendimento, fortalecer o trabalho em equipe e criar barreiras contra erros.



Ações promovidas

Momento com as mães



Momento lúdico



A análise dos indicadores demonstra evolução progressiva da assistência pediátrica, com melhora dos fluxos, ampliação da complexidade assistencial e fortalecimento da cultura de segurança e qualidade.

A implantação da Semi-Intensiva Pediátrica foi um marco estratégico, contribuindo para melhor gestão de leitos e maior resolutividade clínica.

O Bloco Pediátrico apresentou, em 2025, avanços significativos nos aspectos assistenciais, técnicos e gerenciais, refletindo o comprometimento das equipes e da gestão com a excelência no cuidado à criança. O acompanhamento sistemático dos indicadores e a continuidade das ações de melhoria serão fundamentais para o aprimoramento contínuo dos serviços.

Resultados alcançados

- 1** Definição de critérios clínicos de admissão e alta
- 2** Capacitação das equipes
- 3** Melhoria da continuidade assistencial



Centro Cirúrgico



Apresentação

O Hospital e Maternidade Santa Isabel sempre tendo como cerne os valores de cuidado centrado no paciente e compromisso com a sociedade, se estabeleceu no ano 2025 como referência no opera Sergipe fase 02 com cirurgias de alta complexidade.

A busca pela excelência é fundamental para a sustentabilidade das organizações de saúde. O Hospital e Maternidade Santa Isabel trabalha permanentemente para a melhoria da qualidade e segurança dos serviços prestados aos pacientes e do cuidado com os profissionais de saúde, a redução dos desperdícios nos processos e da variabilidade da prática e outras formas de não-conformidades para o alcance de melhores resultados. Profissionais de todas as áreas são mobilizados para o desenvolvimento de projetos para a melhoria contínua das atividades.



Atualmente, o Hospital e Maternidade Santa Isabel é um pilar no cuidado de pacientes pediátricos e adultos, oferecendo cirurgias eletivas tanto pelo SUS quanto particular, com cirurgias de baixa, média e alta complexidade.

O Centro Cirúrgico do Hospital e Maternidade Santa Isabel hoje composta com cinco salas cirúrgicas e com ampliação de mais uma sala de pequenos procedimentos, totalizando seis salas modernas na qual executamos procedimentos anestésico-cirúrgicos, diagnósticos e terapêuticos, tanto em caráter eletivo quanto emergencial. Esse ambiente, marcadamente de intervenções invasivas e de recursos materiais com alta precisão e eficácia, requer profissionais habilitados para atender diferentes necessidades do usuário diante da elevada densidade tecnológica e à variedade de situações que lhe conferem uma dinâmica peculiar de assistência em saúde.

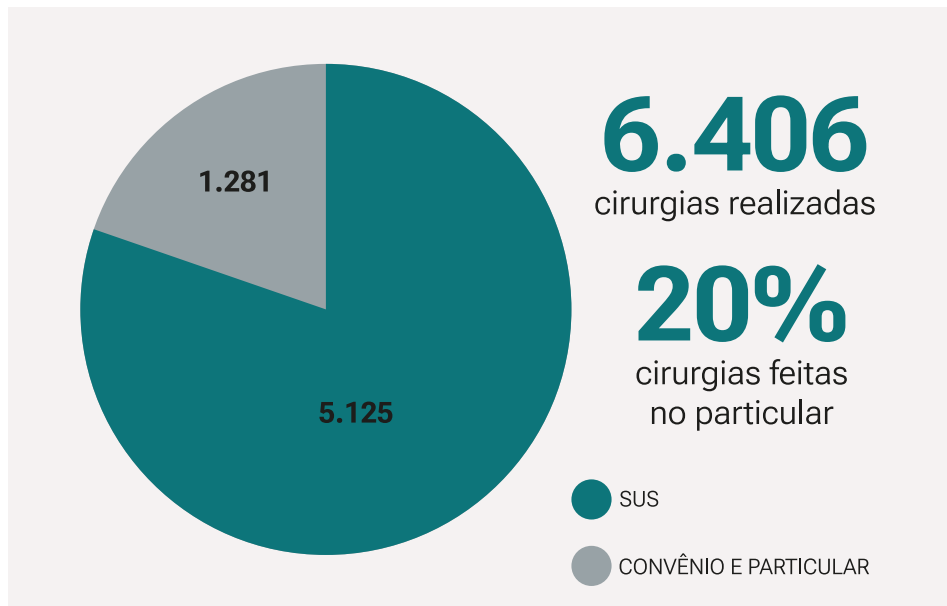
O Hospital é utilizado como cenário de ensino-aprendizagem para a Faculdade de Medicina, além de disponibilizar campo de estágio para vários outros cursos da área da saúde de nível superior, contribuindo assim com a formação de recursos humanos para o Sistema Único de Saúde (SUS).

Visando um crescimento responsável e sustentável com as melhores práticas de gestão e inovação no Setor de Saúde, bem como o alinhamento com as diretrizes e os temas estratégicos para a sua sustentabilidade, o Hospital e Maternidade Santa Isabel realiza anualmente a revisão e a elaboração do Planejamento Estratégico. Esse processo inclui discussões detalhadas sobre novos modelos de atuação e posicionamento, abrangendo análises profundas do cenário do hospital.

A Unidade encerrou o ciclo de 2025 com médias anuais expressivas de 5125 cirurgias SUS, sendo



cirurgias adulto e pediátrico, Particular 1281 cirurgias particulares e convênios, representando 20% do volume total no particular, totalizando 6406 cirurgias no ano 2025. reafirmando o compromisso incansável com a saúde da população.



Com uma equipe comprometida e dedicada, o Hospital e Maternidade Santa Isabel testemunhou um ano marcante em 2025 para mudanças de culturas e novos procedimentos cirúrgicos. Além dos im-

pressionantes números de atendimentos que refletem o compromisso da Instituição, cada sorriso recuperado, cada nova vida trazida ao mundo e cada paciente que recebeu cuidados se torna a essência do propósito do Santa Isabel.

Com uma equipe comprometida e dedicada, o Hospital e Maternidade Santa Isabel testemunhou um ano marcante em 2025 para mudanças de culturas e novos procedimentos cirúrgicos. Além dos impressionantes números de atendimentos que refletem o compromisso da Instituição, cada sorriso recuperado, cada nova vida trazida ao mundo e cada paciente que recebeu cuidados se torna a essência do propósito do Santa Isabel.

Temos como Presidente Rubens dos Anjos Moreira, Diretor administrativo Max Oliveira Menezes, Diretora Técnica Bianca Xavier Costa.



✚ Atuar para ser o melhor hospital dia a dia em qualidade médico-assistencial e cirúrgica essa é a visão de futuro do Hospital. Com atendimentos de cirurgias de alta complexidade, com cirurgia de endometriose; bariátricas; plástica; urológica.; ortopédica dentre outras buscando excelência, protagonismo e inovação são pilares fundamentais em todos os serviços médicos e assistenciais da Instituição. O cuidado centrado no paciente e baseado em desfechos clínicos está no centro desta visão. Os indicadores médico-assistenciais nas diferentes áreas apontam neste sentido, buscando a agilidade de processos, a otimização de recursos, a qualidade no atendimento e segurança do paciente.

Principais ações em 2025

- Ampliação da mais uma sala cirúrgica, com reforma e modernização do setor;
- Capacitação da equipe;
- Novos monitores para a SRPA
- Monitores com capnografia em todas as salas;
- Estimulou os profissionais na participação curso ofertados pela instituição com definição de metas e avaliação
- Acolhimento dos estudantes de graduação e residentes, utilizando dinâmicas de aproximação e formação de grupo.
- Instrumentais Cirúrgicos, apoio ao uso do instrumento de cirurgia segura nas realizações das cirurgias.



Com a continuidade do “Opera Sergipe”, de intervenções cirúrgicas, com a redução dos prazos de espera dos pacientes para a realização de procedimentos cirúrgicos não urgentes e de maior complexidade, em todos os municípios do estado, assegurando um acesso regulado, oferecendo cuidados atenciosos, especializados e seguros, com o foco na excelência do tratamento médico.



Em um avanço notável para a saúde em Sergipe, o Hospital e Maternidade Santa Isabel (HMSI) ampliou os serviços com a realização de cirurgias pediátricas de urgência, que teve início em 2023. Essa reintrodução desses tipos de cirurgia no Estado após oito anos é resultado de uma parceria entre o Governo de Sergipe e a instituição, com o objetivo central de assegurar o bem-estar e a qualidade de vida das crianças sergipanas e das regiões circunvizinhas.

A empresa apresenta seu desempenho de forma clara, fornecendo uma visão equilibrada da sua gestão de sustentabilidade e dos impactos no setor de saúde, no meio ambiente, nas pessoas e na sociedade em geral.

O ano 2025 nos mostrou que somos capazes de crescer e ampliar com cirurgias novas e que estamos aptos para novos desafios.



O HMSI foi contratado pelo estado para realizar 35 cirurgias pediátricas por mês e, para atender a essa demanda, disponibiliza 06 salas cirúrgicas, totalmente equipadas, em operação 24 horas por dia, sete dias por semana. Essa medida visa atender a uma necessidade crítica da população, especialmente em momentos delicados da saúde infantil. A equipe médica e multidisciplinar do HMSI está preparada para conduzir uma ampla variedade de cirurgias pediátricas de urgência, abrangendo casos como invaginação intestinal, obstrução intestinal, apendicite, torção testicular, hérnia estrangulada e outros procedimentos críticos.

Com a chegada do arco cirúrgico conseguimos ampliar o contrato com empresa Diaverum com a implantação de Cateter Perm Cath, com essa aquisição conseguimos novos procedimentos cirúrgicos como colecistectomia com colangiografia, cirurgia ortopédica, incluindo pessoas, qualificadas no manuseio dos equipamentos, equipamentos, com o intuito de expandir para outras áreas, o que resultou em um ganho na capacidade operacional e de número de agenda cirúrgicas.



Principais inovações em 2025

- Início das operações em cinco novas frentes cirúrgicas (Ortopedia, Urologia, Cirurgia Bariátrica, Cirurgia Plástica e tratamento especializado para Endometriose);
- Realização de histeroscopias (diagnósticas e cirúrgicas), laqueadura tubária, colpoperineoplastia (anterior e posterior) e hysterectomias em múltiplas vias (total, com anexectomia e por via vaginal). residentes, utilizando dinâmicas de aproximação e formação de grupo;
- Foco operacional estritamente direcionado a procedimentos classificados como de média e alta complexidade;
- Integração e continuidade das atividades vinculadas ao programa Opera Sergipe no Hospital Santa Isabel;
- Ampla cobertura para correção de hérnias, incluindo as hernioplastias incisional, umbilical, epigástrica, inguinal bilateral, inguinal ou crural unilateral, além do tratamento de hérnias recidivantes.
- Execução de hemorroidectomia e colecistectomias (com destaque explícito para a técnica por videolaparoscopia).
- Oferta de intervenções como postectomia e correção cirúrgica de hidrocele.



CME

Central de Material e Esterilização



Apresentação

A Enfermagem do Hospital e Maternidade Santa Isabel, fundamentada no Planejamento Estratégico Institucional, direciona suas práticas para a melhoria contínua da qualidade da assistência, com foco estrito na eficiência operacional e na segurança do paciente.



Capacitação

- Revisão do quadro de enfermagem com base no dimensionamento proposto pelo Conselho Regional de Enfermagem (COREN), garantindo o quantitativo apropriado de profissionais. **O setor conta atualmente com 12 técnicos, 2 auxiliares e 2 enfermeiros, distribuídos nos 3 turnos.**
- Realização de reuniões gerenciais mensais para apresentação de indicadores, discussão de processos e alinhamento de demandas. Estes encontros envolvem o Núcleo Interno de Regulação (NIR) e as Diretorias Clínica, Técnica e Administrativa.
- **Instituição de rotinas de supervisão no período noturno e aos finais de semana**, com o objetivo de otimizar a identificação e a resolução de demandas assistenciais e administrativas no momento em que ocorrem.



Qualidade e segurança

- Padronização das anotações de enfermagem e demais registros em estrita conformidade com a RDC n. 15 da Anvisa, assegurando o controle e a rastreabilidade em todas as etapas processuais.
- Capacitação da equipe para o manuseio de incubadoras biológicas, visando reduzir o tempo de leitura e acelerar a liberação de materiais, além de aprimorar a rastreabilidade das cargas esterilizadas.
- Elaboração de catálogos (atualmente em fase de conclusão) contendo registros fotográficos e descrições técnicas de todos os itens que compõem as caixas cirúrgicas e materiais inalatórios.
- Sistematização das rotinas operacionais, abrangendo a organização da planilha anual

de férias do CME, o monitoramento de indicadores de retorno de roupas danificadas da lavanderia e a estruturação do fluxo mensal de recebimento e montagem de kits inalatórios.



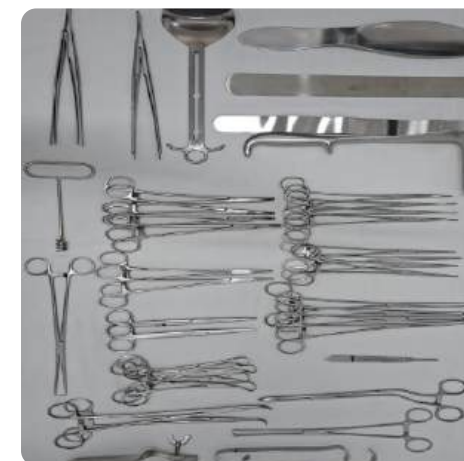
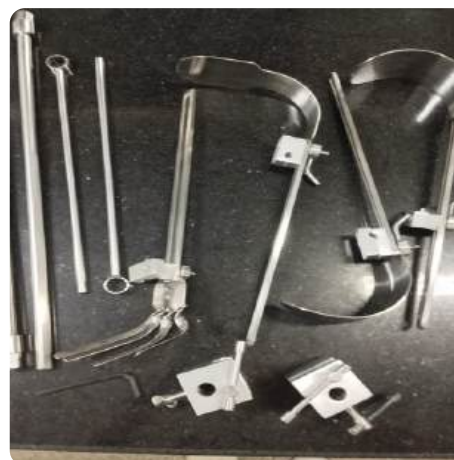
Infraestrutura e tecnologia

- Condução de ampla reforma na ambiência do CME, que se encontra em fase final. A intervenção é um avanço fundamental para adequar o setor às boas práticas de processamento de produtos para a saúde, garantindo qualidade e conformidade sanitária na limpeza, preparo, esterilização, armazenamento e distribuição.
- Modernização do parque tecnológico com a aquisição de termodesinfectora, autoclave a vapor e um novo compressor de ar. A eliminação de patógenos por meio destes equipamentos confere maior segurança microbiológica no tratamento de instrumentais e age diretamente na prevenção de infecções hospitalares.



Insumos e instrumentais

- Aquisição de novos instrumentais e caixas cirúrgicas, viabilizando uma manipulação cirúrgica mais precisa e segura, fator essencial para o sucesso das intervenções e para a plena recuperação dos pacientes.
- Compra de campos e capotes cirúrgicos, roupas privativas, enxoval e invólucros apropriados para o acondicionamento de artigos estéreis.



Endoscopia



Apresentação

A busca pela excelência é fundamental para a sustentabilidade das organizações de saúde. O Hospital e Maternidade Santa Isabel realizou no ano de 2025 **1797 exames** endoscópicos dentre esses realizamos: EDA; Colono; Implante de GTT; Retossigmoidectomia; Polipectomia e retirada de Corpo estranho.

O exame tem como objetivo diagnosticar diversas doenças que possam estar atreladas a sintomas de dor no estômago, mudanças intestinais, dificuldade para engolir e entre outros.

Durante o ano 2025 o setor ampliou os dias de exames, com profissionais qualificados para atender as demandas dos serviços com segurança seguindo as metas de segurança do paciente, realizamos educações em serviço com a equipe e colaboradores, es-

tamos preparados para oferecer um serviço qualificado e seguro para a população sergipana.

O setor hoje conta com escala semanal de anestesista e de endoscopista, atendendo ao público particular, atendendo também pacientes internos com marcação programada e jejum conforme protocolo do setor.



Sala de Vacina



Apresentação

O presente relatório descreve as ações de crescimento e desenvolvimento setorial implementadas pela atual gestão em exercício na Sala de Vacina. Com o objetivo central de elevar os padrões de segurança biológica, otimizar o fluxo de trabalho e garantir a eficácia dos imunobiológicos, foram executadas intervenções estratégicas que visam a conformidade técnica e a excelência no atendimento.

O serviço de imunização é operacionalizado por **07 técnicos de enfermagem vinculados à Secretaria Municipal de Saúde**, que atuam no Hospital e Maternidade Santa Isabel. A coordenação do setor ocorre de forma tripartite, sendo a equipe assistida e gerenciada tanto pela Secretaria Municipal quanto pela gerência específica da Sala de

Vacina do hospital. Essa parceria assegura o suporte técnico e administrativo necessário para a manutenção das atividades e a qualidade do atendimento prestado.



Atividades desenvolvidas

A Sala de Vacina do Hospital e Maternidade Santa Isabel consolidou sua atuação estratégica em conjunto com o Projeto Corujinha, fortalecendo a assistência materno-infantil na instituição. O foco central desta parceria foi garantir que 100% dos recém-nascidos recebessem as duas vacinas prioritárias — BCG e Hepatite B — ainda nas primeiras horas de vida. Este esforço conjunto assegura o cumprimento integral do Calendário Nacional de Vacinação e reforça o compromisso do hospital com a saúde pública e a proteção imediata da primeira infância, eliminando barreiras de acesso e garantindo que o bebê já receba alta hospitalar imunizado, garantindo assim uma proteção precoce e eficaz.



Identificou-se, inicialmente, uma lacuna documental crítica: os Procedimentos Operacionais Padrão (POP) da unidade encontravam-se defasados, sem revisões desde o ano de 2011. Diante disso, a gestão promoveu a atualização integral de todos os protocolos, alinhando as práticas locais às diretrizes mais recentes do Programa Nacional de Imunizações (PNI) e da ANVISA. Esta ação garante respaldo técnico aos profissionais e padronização das condutas assistenciais.



Melhorias no processo e ambientação

Focando na integridade dos insumos, foram implementadas ferramentas rigorosas de controle e monitoramento:

1 Manutenção de Equipamentos

Instituiu-se a planilha de higienização sistemática dos refrigeradores, estabelecendo uma rotina clara de execução e registro.

2 Conservação Térmica

Foi implementado o fluxo de limpeza e a respectiva planilha de controle para as caixas térmicas, assegurando que o transporte e a manipulação ocorram em ambiente asséptico.

3 Climatização e Ambiência

Para garantir a estabilidade térmica necessária à conservação das vacinas, foi padronizada a planilha de controle do ar-condicionado e instalado um termômetro de ambiente. Tais medidas visam assegurar que a ambiência da sala permaneça estritamente dentro dos parâmetros normativos.



4 Adequação de Infraestrutura e Conformidade Sanitária

A gestão realizou melhorias estruturais no espaço físico com o intuito de melhor adequar a área assistencial às exigências da Vigilância Sanitária. Essas modificações não apenas otimizaram o fluxo de atendimento, mas também garantiram que a unidade opere em total conformidade com as normas regulamentadoras vigentes, mitigando riscos sanitários e proporcionando um ambiente mais seguro para usuários e servidores.

As ações supracitadas refletem o compromisso desta gestão com a qualidade e a segurança do paciente. A transição de processos obsoletos para uma rotina monitorada e documentada posiciona a Sala de Vacina em um novo patamar de eficiência, garantindo a eficácia da imunização oferecida à população.



Atividades assistenciais de imunização

Ao longo de 2025, o Hospital e Maternidade Santa Isabel reafirmou o compromisso com a saúde pública ao manter e atualizar a cobertura vacinal de seus pacientes. As ações de imunização foram realizadas de forma abrangente no Alojamento Conjunto, na UTIN, na UCINCo e na Unidade Pediátrica.

Além das vacinas de rotina ao nascimento, a equipe das Corujinhas realizou o monitoramento contínuo, a atualização e a manutenção do esquema vacinal de bebês e crianças em longa permanência, assegurando proteção imunológica contínua e o cumprimento do Calendário Nacional de Vacinação.

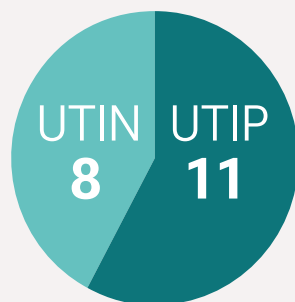


Imunizações realizadas

Solicitações de atualização do esquema vacinal para demais vacinas do calendário



Não foram registradas solicitações nos meses de janeiro, abril e dezembro. Tais vacinas referem-se à atualização vacinal de bebês em regime de hospitalização de longa permanência

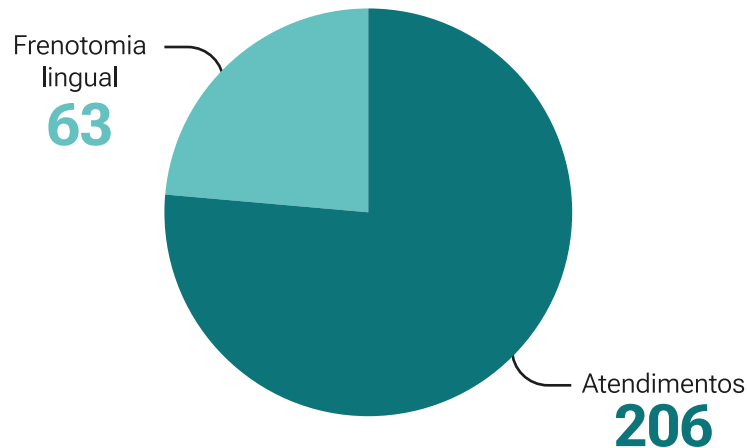


Odontologia



Apresentação

Durante o período de janeiro a dezembro de 2025, o setor de Odontologia do Hospital e Maternidade Santa Isabel registrou um volume expressivo de atuação, totalizando **206 atendimentos**. Um dos grandes focos da nossa intervenção clínica foi o atendimento a recém-nascidos, com a realização de **63 procedimentos de frenotomia lingual**, sendo 62 destas frenotomias foram realizadas através do SUS, acompanhadas de 1 atendimento via rede particular.



Diferenciais no serviço

- Atendimento humanizado e adaptado às necessidades de cada paciente, incluindo crianças, gestantes e idosos
- Foco na prevenção, reduzindo a incidência de complicações bucais que possam agravar condições sistêmicas;
- Suporte às equipes hospitalares, promovendo a saúde bucal como parte essencial do bem-estar integral.

Principais atribuições

- Prevenção e Orientação;
- Tratamentos Clínicos;
- Atendimento a Recém-Nascidos (RN) e Equipe Multidisciplinar;
- Integração com a Saúde Geral.



Participação em ações

Programa Gestabel

A atenção à saúde materno-infantil foi reforçada por meio do programa Gestabel. O projeto alcançou a marca de 12 edições realizadas ao longo do ano, tendo uma edição externa no município de Laranjeiras, em Sergipe. Nossas equipes instruíram as participantes sobre as principais alterações na saúde bucal da mulher durante a gestação, atuando diretamente na prevenção.

Atividades realizadas

- Distribuição de kits de higiene oral
- Orientações sobre a prevenção



Programa Babybel

A atenção em saúde teve continuidade com as ações do projeto Babybel. A iniciativa integra o conjunto de programas promovidos pelo Complexo de Saúde Santa Isabel, reforçando a atuação do Hospital e Maternidade Santa Isabel nos cuidados voltados ao público infantil.



Capacitação: Uso da chupeta

O braço de educação continuada do setor promoveu treinamentos focados na prevenção de problemas de desenvolvimento oral. Realizamos uma capacitação específica nos Alojamentos Conjuntos e no setor de Ortopedia, direcionada tanto para os colaboradores quanto para os familiares. O tema central abordou as alterações bucais causadas pelo uso da chupeta, conscientizando o público sobre riscos diretos, como o atraso na fala e demais complicações ortopédicas.



Capacitação: Higiene bucal

A rotina de higienização no ambiente hospitalar exige protocolos rigorosos. Por isso, conduzimos orientações detalhadas de higiene bucal voltadas para o setor de Pediatria, envolvendo colaboradores e familiares no processo de cuidado. O mesmo rigor foi aplicado no treinamento da equipe da UTI Adulto, reforçando a importância do manejo correto da saúde bucal para a prevenção de infecções e a melhoria do quadro clínico geral dos pacientes internados.



Fonoaudiologia



Apresentação

O presente relatório tem como objetivo descrever as atividades desenvolvidas pela equipe de Fonoaudiologia no ano de 2025 no Hospital e Maternidade Santa Isabel, evidenciando ações assistenciais, educativas e de melhoria de processos, com foco na qualidade do cuidado ao paciente e na segurança assistencial.

Objetivos da Atuação da Fonoaudiologia

- Promover assistência fonoaudiológica qualificada aos pacientes hospitalizados;
- Atuar na prevenção, identificação e manejo de alterações relacionadas à comunicação e deglutição;
- Contribuir para a segurança do paciente, especialmente em unidades críticas;
- Desenvolver ações de educação continuada junto às equipes multiprofissionais;
- Melhorar fluxos assistenciais, otimizando processos e giro de leitos.



Atividades desenvolvidas

Organização dos fluxos assistenciais: Teste de orelhinha

Novo Fluxo do Teste da Orelhinha (Etapa I)

A partir de janeiro de 2025, foi iniciado um novo fluxo para a realização do Teste da Orelhinha, abrangendo todos os setores com presença de puérperas.

Características do fluxo:

- Realização em turno único diário
- Prioridade para o turno vespertino
- Execução sob responsabilidade da fonoaudióloga Isadora Lima

Impacto esperado:

- Padronização inicial do atendimento
- Organização da demanda assistencial
- Garantia de cobertura mínima do serviço

Otimização do Fluxo (Etapa II)

Em novembro de 2025, foi implementada uma atualização no fluxo, com foco na melhoria do giro de leitos e ampliação do acesso ao exame.

Mudanças implementadas:

- Inclusão de todos os profissionais da equipe
- Ampliação dos horários de atendimento:
 - Turno matutino: 07h30 às 10h30
 - Turno vespertino: 13h30 às 16h30

Resultados esperados:

- Redução de atrasos na realização do exame
- Aumento da cobertura da triagem neonatal
- Melhoria na rotatividade de leitos obstétricos



Ações institucionais educativas e multiprofissionais

Capacitação sobre Broncoaspiração: Prevenção, Identificação e Condutas

Datas: 13 e 15 de maio de 2025

Público-alvo: Equipes multiprofissionais das UTIs e unidades de internamento

Facilitadores: Fonoaudiologia e Nutrição

Conteúdos abordados:

- Sinais de risco para broncoaspiração:
- Alterações nos sinais vitais
- Tosse e/ou pigarro
- Ruídos atípicos à ausculta cervical
- Alterações vocais
- Condutas adequadas diante dos sinais clínicos

Impacto:

- Fortalecimento da segurança do paciente
- educação de riscos assistenciais
- Integração entre equipes multiprofissionais



Roda de Conversa com Genitoras – UTI Pediátrica

Data: 10 de dezembro de 2025

Parceria: Equipe de Nutrição

Objetivos:

- Esclarecer dúvidas dos acompanhantes
- Orientar sobre condutas assistenciais
- Proporcionar acolhimento emocional

Impacto:

- Melhoria na comunicação equipe-família
- Redução da ansiedade dos acompanhantes
- Apoio ao cuidado centrado no paciente

Ensino e formação profissional

Estágio em Fonoaudiologia: UFS Lagarto

O estágio teve início em 24 de janeiro de 2025, com previsão de duração até fevereiro.

Situação:

- A atividade foi interrompida devido a vínculo institucional existente entre a UFS São Cristóvão e o Hospital e Maternidade Santa Isabel.

Análise:

- A interrupção evidencia a necessidade de alinhamento institucional prévio para manutenção de parcerias acadêmicas
- Ressalta a importância da integração ensino-serviço



Educação continuada da equipe

Ao longo de 2025, a equipe de Fonoaudiologia participou de diversas atividades de capacitação, realizadas de forma presencial e online.

Principais temas abordados:

- Adaptação de válvula de fala em pacientes traqueostomizados com suporte ventilatório
- Assistência ao paciente em cuidados críticos
- Acompanhamento fonoaudiológico em pacientes neonatais e pediátricos
- Indicação e desmame de dispositivos de alimentação

Importância:

- Atualização técnica constante da equipe
- Melhoria da qualidade assistencial
- Padronização de condutas clínicas

CONSTAT | 25
DHO: EDUCAÇÃO CONTINUADÁ
 Treinamento para você
Eixo: Assistencial

TEMA : Assistência ao paciente em cuidados críticos

FACILITADOR: LÉTICIA BERNADO PÚBLICO ALVO: FONO HOME E HOSPITALAR

Dia 28 de agosto às 19:00h
 Local: PRESENCIAL

CONSTAT | 25
DHO: EDUCAÇÃO CONTINUADÁ
 Treinamento para você
Eixo: Assistencial

TEMA : Acompanhamento e intervenção fonoaudiológica em pacientes Neo e Ped

FACILITADOR: LIZ MAGNO PÚBLICO ALVO: FONO HOME E HOSPITALAR

Dia 24 de setembro às 19:00h
 Local: online

CONSTAT | 25
DHO: EDUCAÇÃO CONTINUADÁ
 Treinamento para você
Eixo: Assistencial

TEMA : Acompanhamento e intervenção fonoaudiológica em pacientes Neo e Ped

FACILITADOR: LIZ MAGNO PÚBLICO ALVO: FONO HOME E HOSPITALAR

Dia 24 de setembro às 19:00h
 Local: online

As atividades desenvolvidas pela equipe de Fonoaudiologia em 2025 demonstram um compromisso contínuo com a qualidade assistencial, segurança do paciente e educação em saúde.

Destacam-se:

- 1.** A evolução dos fluxos do Teste da Orelhinha, com impacto direto na eficiência assistencial
- 2.** A atuação multiprofissional em ações educativas e preventivas
- 3.** O investimento em educação continuada
- 4.** A humanização do cuidado por meio da inclusão dos familiares no processo terapêutico

Apesar de desafios, como a interrupção de atividades acadêmicas, observa-se uma atuação sólida e estratégica da equipe, com resultados positivos para a instituição e seus pacientes.



Fisioterapia, Coordenação Suplementar e Recepção



Atividades realizadas

Janeiro de 2025

Apresentação do Planejamento Anual Estratégico, entregue em 23 de janeiro de 2025, destacando as seguintes diretrizes:

- Mapeamento das demandas de sazonalidade e finalização do catálogo de dispositivos ventilatórios.
- Planejamento para a ampliação do quadro da Fisioterapia no plantão noturno, abrangendo sala de parto e internação pediátrica.
- Padronização do POP de transporte ventilatório e revisão técnica dos POPs intersetoriais.
- Estruturação de programas de capacitação guiados por indicadores de desempenho.
- Adaptação do modelo de evolução de Fisioterapia ao sistema SPDATA.
- Consolidação de parcerias institucionais para programas de estágio prático de pós-graduação.



Fevereiro de 2025

Reuniões com a Equipe

- **Ação:** reuniões de alinhamento com as equipes de Fisioterapia.
- **Finalidade:** análise dos indicadores para traçar estratégias de melhorias.

Cada referência de setor trazia os indicadores, alimentados pela própria equipe para detalhar e logo depois analisar, traçando assim metas de melhoria do serviço.

As reuniões aconteciam sempre às quartas, no horário das 20h.

Treinamento sazonalidade

- **Ação:** Treinamento prático sobre dispositivos ventilatórios não invasivos na pediatria.
- **Finalidade:** melhorar preparação da equipe assistencial no período da sazonalidade.

O treinamento ocorreu todas as terças e quartas, durante todo o mês de fevereiro, com disponibilidade de turnos manhã e tarde, dividindo-se as turmas em 4 estações práticas.



Março de 2025

Participação PodCast

- **Ação:** Participação da Fisioterapia em programas já planejados pelo hospital como podcast e gestabel, engajando assim os fisioterapeutas assistenciais aos projetos.
- **Finalidade:** Gerar visualização sobre a importância da Fisioterapia na Sala de Parto no quadro: “Jornada da Maternidade”

O episódio ocorreu no dia 27/02 com as fisioterapeutas: Debora e Ayglê, já atuantes na sala de parto trazendo a importância da equipe de Fisioterapia junto ao serviço, assim como a necessidade de ampliação do mesmo.

Levamento dos dispositivos ventilatórios

- **Ação:** Levantamento de todos os dispositivos ventilatórios necessários para sazonalidade.
- **Finalidade:** Planejamento e pedido dos dispositivos mais utilizados e daqueles que deveriam ser repostos, além de quantificar e controlar melhor a utilização de cada um.

Foi feito um levantamento dos dispositivos ventilatórios que estavam em uso, os que precisavam ser substituídos e aqueles que deveriam ser adquiridos para serem utilizados no período sazonal.



Abril de 2025

Transição da coordenação

Em Abril/2025 ocorreu a transição das coordenações de Fisioterapia para a saúde suplementar.

O período de conhecimento dos processos das Unidades da UTI Violeta, ala Flor de Liz e Rosa iniciou-se com a reforma da recepção e unidade de terapia intensiva e apartamentos da ala Violeta.



Maio de 2025

I Simpósio Multidisciplinar em Saúde da Mulher

- **Ação:** Participação como palestrante no I Simpósio Multidisciplinar em Saúde da Mulher.
- **Finalidade:** Evento promovido pelo hospital que reuniu várias especialidades, entre elas a Fisioterapia, para trocar experiências sobre a atuação na saúde da mulher.

A participação se deu como palestrante, no dia 12 de maio e vários temas foram abordados, dentre eles a importância da equipe multidisciplinar no tratamento da mulher com endometriose.



Maio de 2025

Dia das Mães: Convênios e Particulares

- **Ação:** Marketing para Dia das Mães Convênios e Particulares.
- **Finalidade:** para gerar maior visibilidade e aumentar o quantitativo de clientes em visitas institucionais.

Foram adquiridos porta retratos e criada uma logomarca de moldura própria para o dia das mães. Foi solicitada às gestantes que tinham agendamento de parto durante todo o mês de maio que enviassem fotos delas gestantes. Essas fotos eram personalizadas e entregues durante período de internação pós parto.



Card de orientação a acompanhantes

- **Ação:** Card de Orientações a Acompanhantes e Visitantes quanto à entrada de objetos no hospital.
- **Finalidade:** melhorar a comunicação, padronizando as informações e ter segurança quanto ao que pode e como pode ser trazido ao hospital por visitantes e acompanhantes.

Percebido que não havia uma padronização dos objetos que poderiam ou não ser trazidos ao hospital pelos pacientes, visitantes e acompanhantes, foi planejado junto à CCIH um card com informações detalhadas para que pudéssemos orientar com segurança nossos pacientes.

Plataforma FINX

- **Ação:** Início da instalação da Plataforma Finx.
- **Finalidade:** instalar plataforma que auxilia no agendamento de procedimentos cirúrgicos e partos

Já iniciado projeto da plataforma que auxiliaria equipe médica e equipes internas do hospital como o comercial e NIR, nos agendamentos de procedimentos cirúrgicos. Nesse período foram intensificadas reuniões para planejamento dos setores e criação de formato direcionado ao perfil de interesse do hospital.



Junho de 2025

Novos números de contato dos médicos

- **Ação:** Instituir novo número de contato de celular direcionado aos médicos.
- **Finalidade:** a fim de gerar maior celeridade nas respostas referente às mensagens vindas dos médicos por meio de WhatsApp.

Verificado que o número de contato externo via WhatsApp, a princípio destinado ao comercial ligado a parte de convênios e particulares, estava sendo utilizado como entrada geral de mensagens de resposta, tanto ao cliente particular, quanto ao SUS, assim como também aos médicos. O quantitativo de mensagens não conseguia ser filtrado o que causava longa espera na devolutiva e até perda das

mensagens. Foi solicitado novo número de contato direcionado apenas aos médico, sem divulgação para clientes externos. Foi também colocada uma recepcionista direcionada apenas para respostas das mensagens do número externo divulgado nas redes sociais. Isso viabilizou maior controle dos pedidos médico e melhorou o fluxo de resposta ao cliente.



Julho de 2025

Base de cálculo para cirurgias

- **Ação:** Instituir base de cálculo para valores de procedimentos cirúrgicos.
- **Finalidade:** Ter uma estrutura de base de cálculo para os procedimentos realizados no hospital, evitando assim apenas a comparação de valores com outras instituições.

Verificado que os valores dos procedimentos variavam de acordo com comparativo de outros locais, não tendo uma base de cálculo vinculada ao nosso perfil de custo. Além de revisar os procedimentos classificados com mais de valor no spdata e incluir aqueles que não estavam codificados. A revisão também foi feita para os orçamentos de parto.

Novo layout dos orçamentos e card com valores do parto

- **Ação:** Modificação de layout de orçamento e criação de card com valores de parto
- **Finalidade:** melhorar a identificação dos novos orçamentos e dificultar possíveis falsos orçamentos. Facilitar o envio orçamentário

Para melhorar o aspecto visual criamos um novo layout da previsão orçamentária ofertada aos nossos clientes, além de facilitar o envio de pedidos de orçamento via whatsapp, dando maior segurança aos valores repassados.



Agosto de 2025

Simpósio do Agosto Dourado

- **Ação:** Simpósio Agosto Dourado
- **Finalidade:** como mês de alusão à amamentação e sendo o hospital referência como IHAC no cuidado materno infantil, foi planejado simpósio sobre a importância do amamentar.

Organizado simpósio para os colaboradores dos hospital, no dia 21/08/2025, participei como palestrante em oficina prática sobre relactação.

AGOSTO Dourado 

AMAMENTAR É O ATO MAIS NATURAL E SUSTENTÁVEL PARA NUTRIR O FUTURO:
SEJA UM APOIADOR

PROGRAMAÇÃO 21/08/2025 – MANHÃ

CRENCIAMENTO: 07:30 ÀS 08HS

PALESTRA MAGNA: 08:30 ÀS 9HS
Enfermeira: **Mariane Rocha** (Consultora em amamentação).

TALK SHOW: 09 ÀS 09:45
TEMA: ESTRATÉGIA GLOBAL DO IHAC
MEDIADORA: BEATRIZ FONTES - PSICÓLOGA

CONVIDADAS:
DRA. ANDREA CARVALHO - PEDIATRA
DRA. KARLA ROLEMBERG - GINECOLOGISTA E OBSTETRA
AMANDA LEMOS - ENFERMEIRA NEONATOLOGISTA
FLÁVIA PIMENTEL - ENFERMEIRA DO POSTO DE COLETA

COFFEE BREAK: 09:45 AS 10:15

OFICINAS: 10:15 ÀS 11:30

- **PRÁTICAS HOSPITAL AMIGO DA MULHER:**
JOANA BARBOSA - ENFERMEIRA OBSTETRA (ROTINAS SALA DE PARTO)
- **10 PASSOS PARA O SUCESSO DO ALEITAMENTO MATERNO ALCON:**
FLÁVIA PIMENTAL - ENFERMEIRA DO POSTO COLETA
AMANDA LEMOS - GERENTE DO PCLH E DA UTIN
- **UTIN/UCINCO (RELACTAÇÃO):**
ALINE MARTINS - FISIOTERAPEUTA

PROGRAMAÇÃO

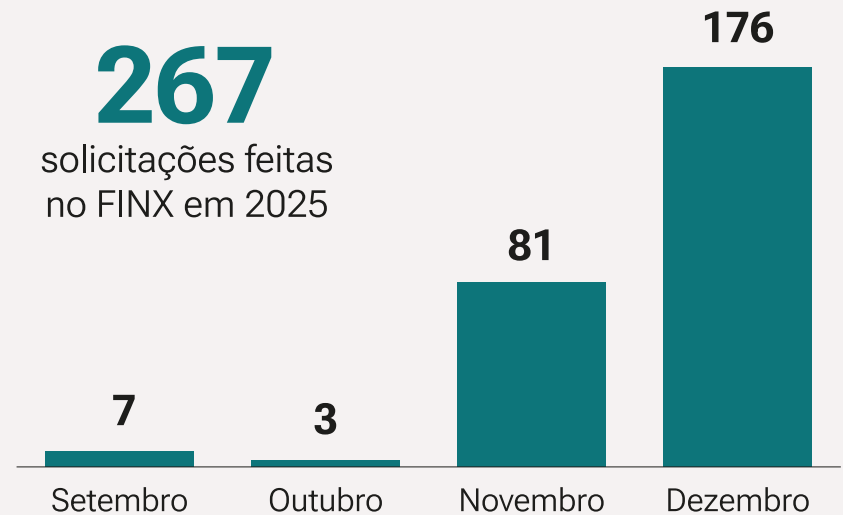
Setembro de 2025

Consolidação da plataforma FINX

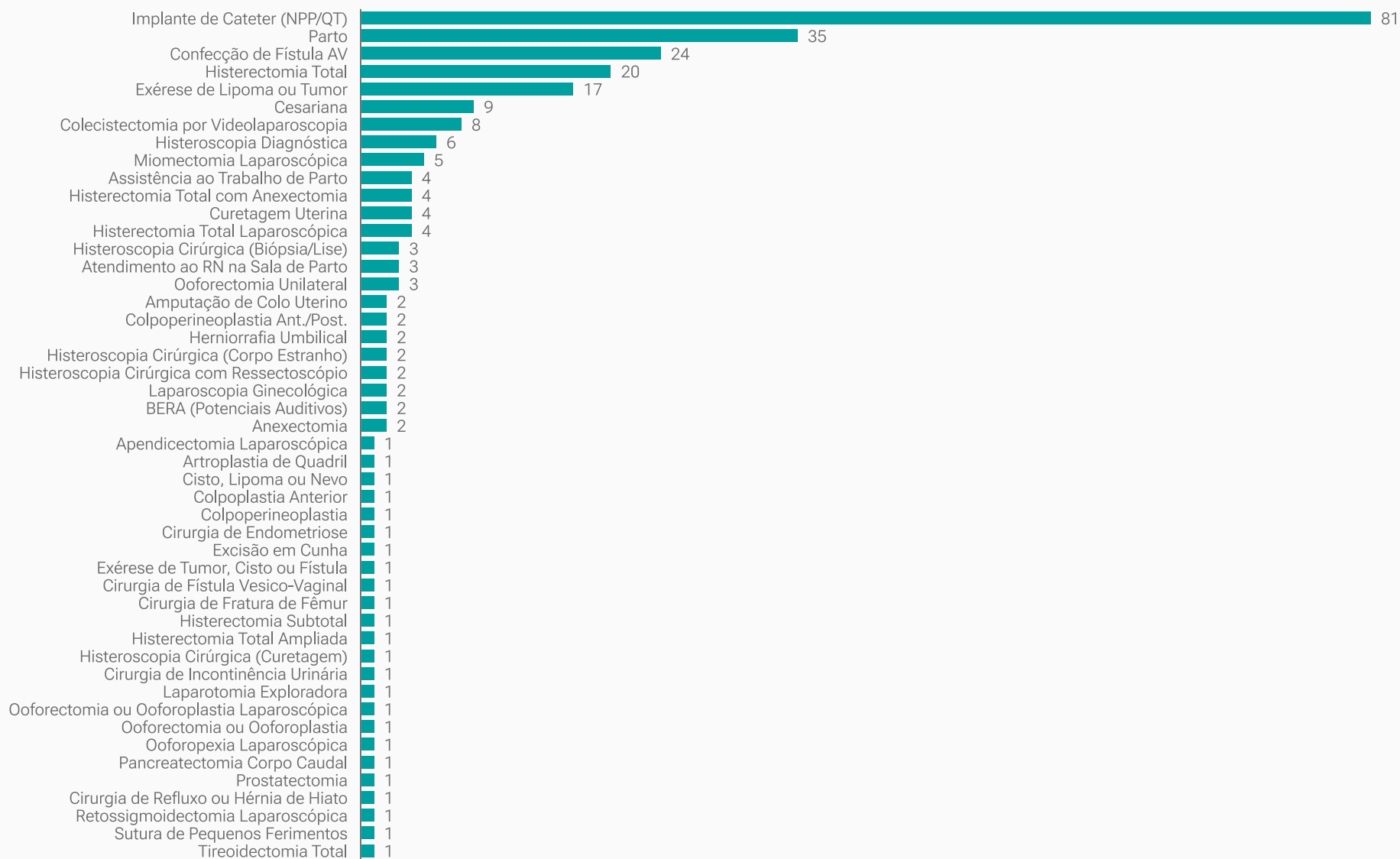
Essa padronização foi essencial para garantir a adequada programação das salas cirúrgicas, equipes, materiais e demais recursos necessários, minimizando riscos e imprevistos.

Os treinamentos foram realizados em julho/2025 e em agosto/2025 foi apresentado em evento direcionado à equipe médica.

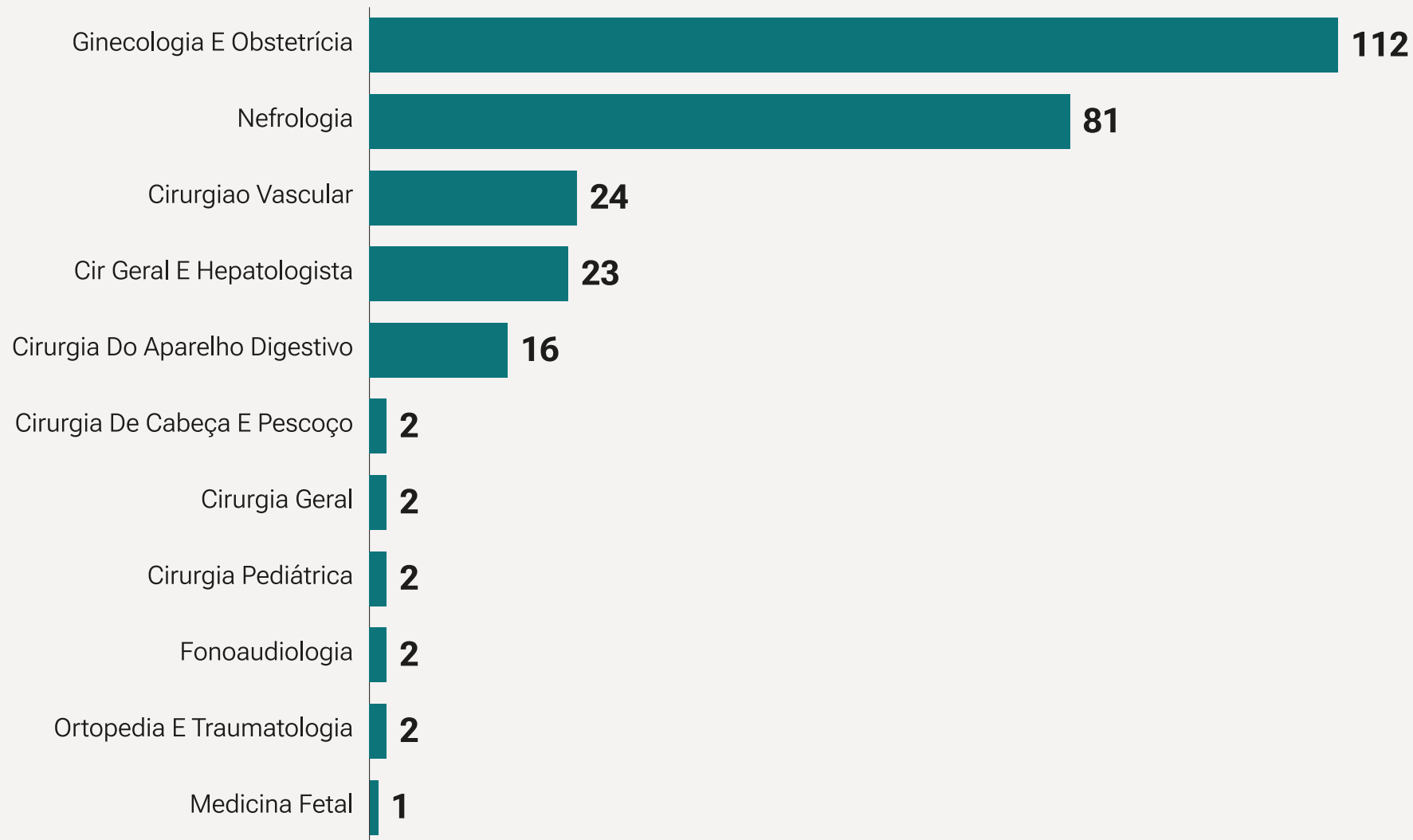
Solicitações feitas no FINX em 2025



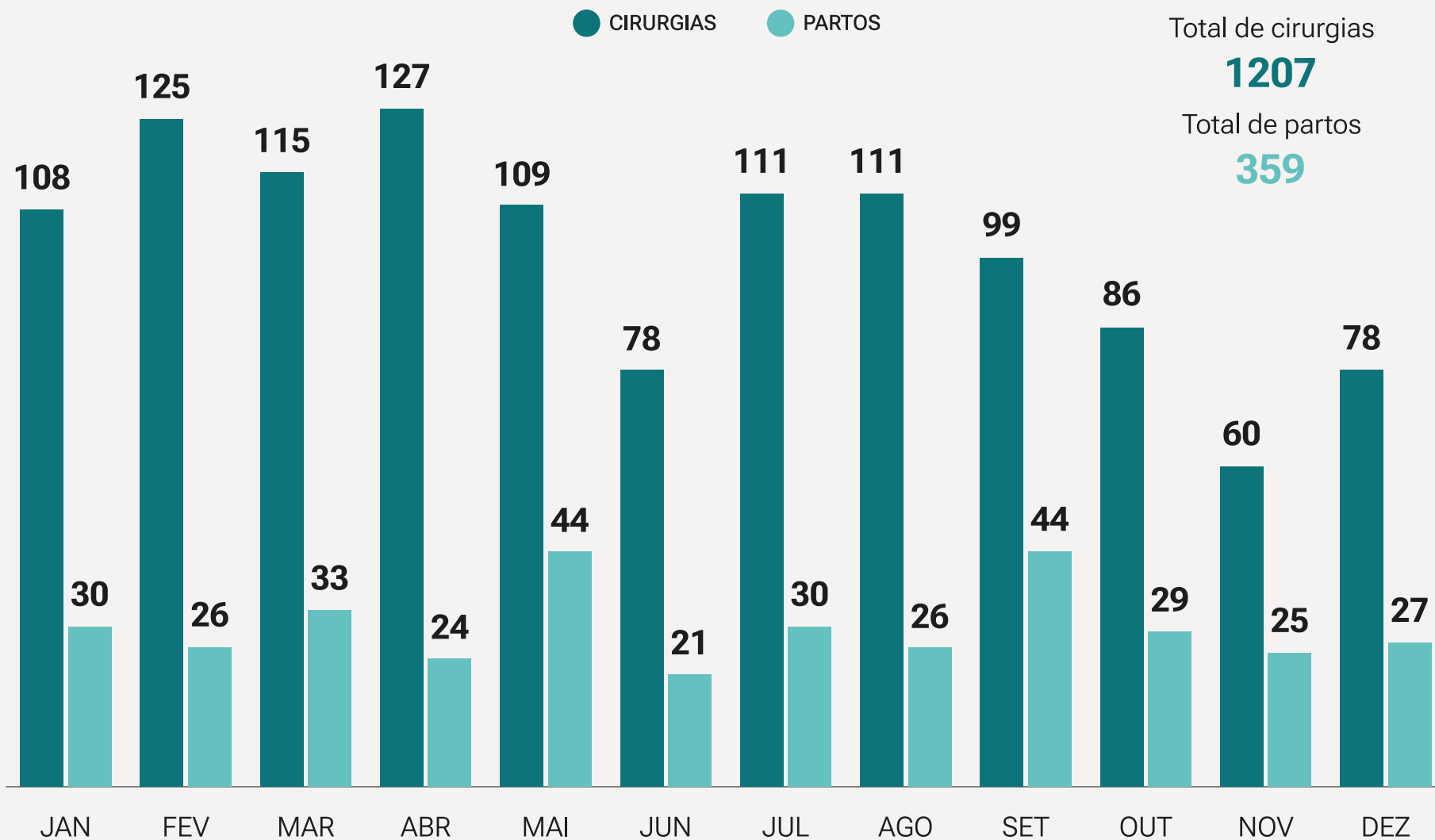
Solicitações feitas no FINX de setembro a dezembro de 2025 por procedimento



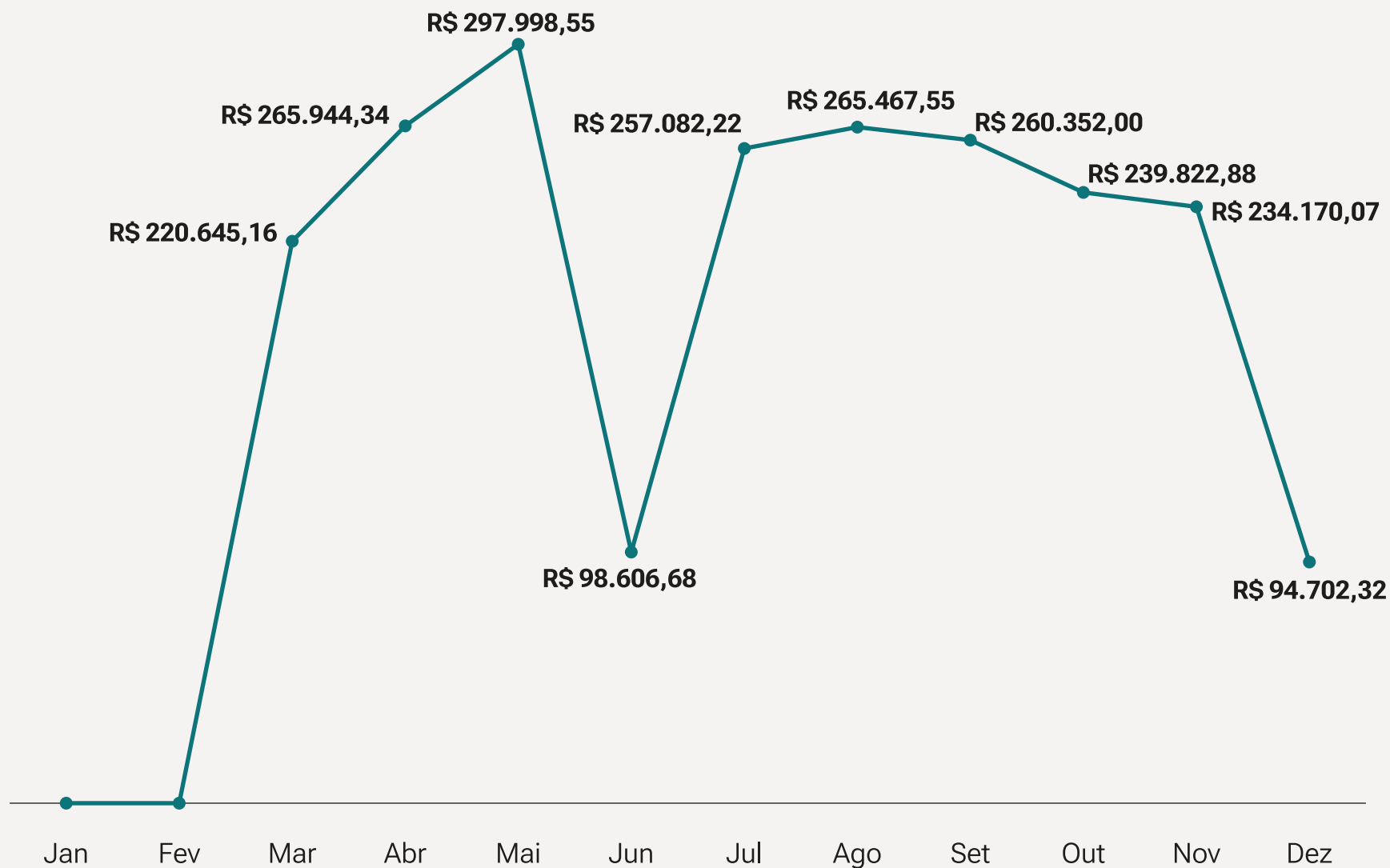
Solicitações feitas no FINX de setembro a dezembro de 2025 por especialidade



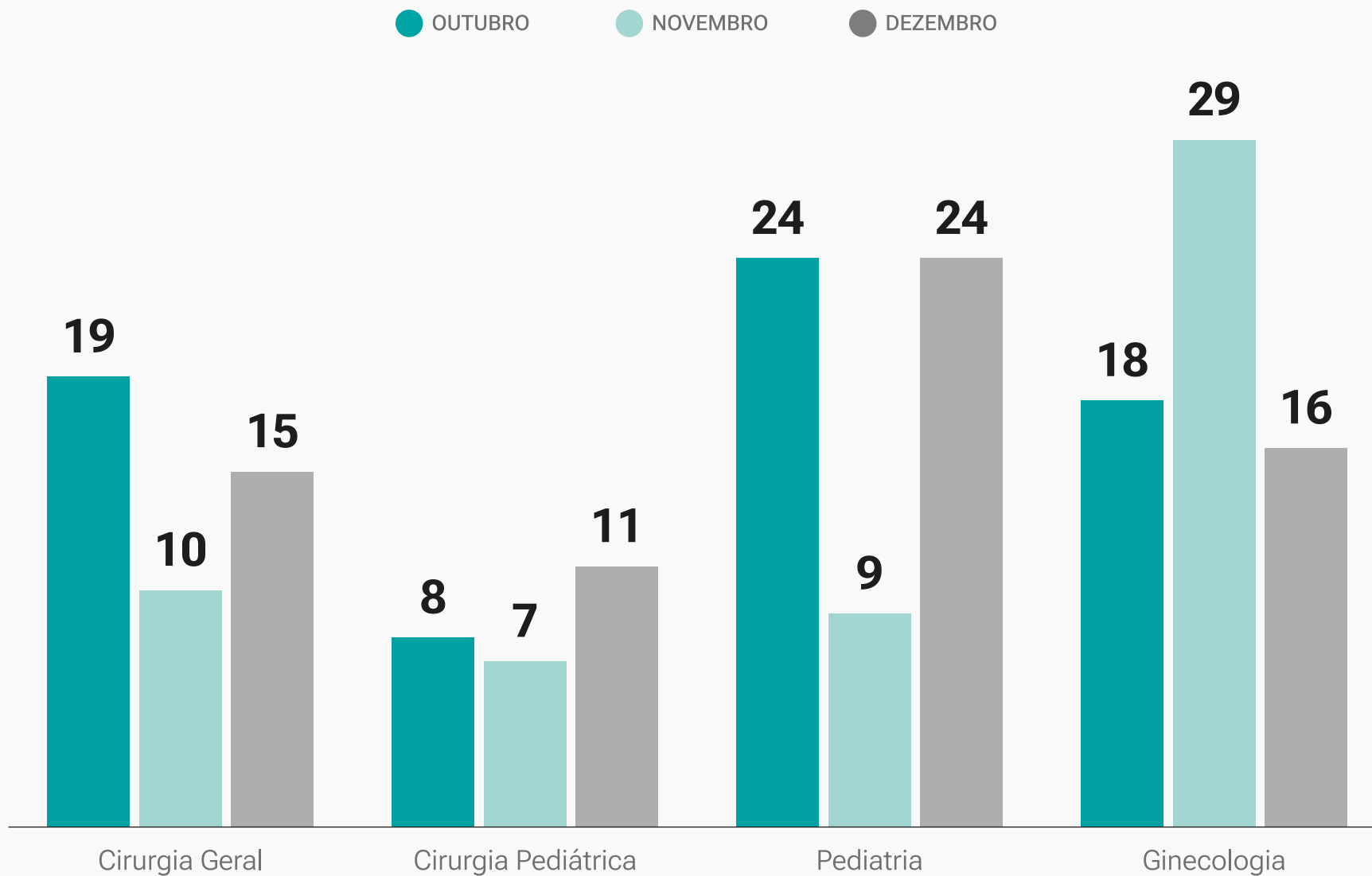
Cirurgias e partos particulares realizados em 2025



Produção financeira de cirurgias e partos particulares em 2025



Produção de consultas particulares de outubro a dezembro de 2025



Outubro de 2025

Comissão de cuidados paliativos

- **Ação:** II Simpósio de Cuidados Paliativos HMSI
- **Finalidade:** promover momento de explicação e sensação ativa do que é a palição junto aos colaboradores do hospital.

Para promover um momento de integração entre os colaboradores, que às vezes não tem um conhecimento maior sobre a palição foi promovido em 29 de outubro o II simpósio. Nele foi passado um pouco sobre qual o real sentido de paliar, houve um momento de fala de uma família sobre a experiência de palição de um familiar e fizemos um momento de acolhimento às famílias que viveram a perda dos familiares paliados.



Outubro de 2025

Nova coordenação de recepções

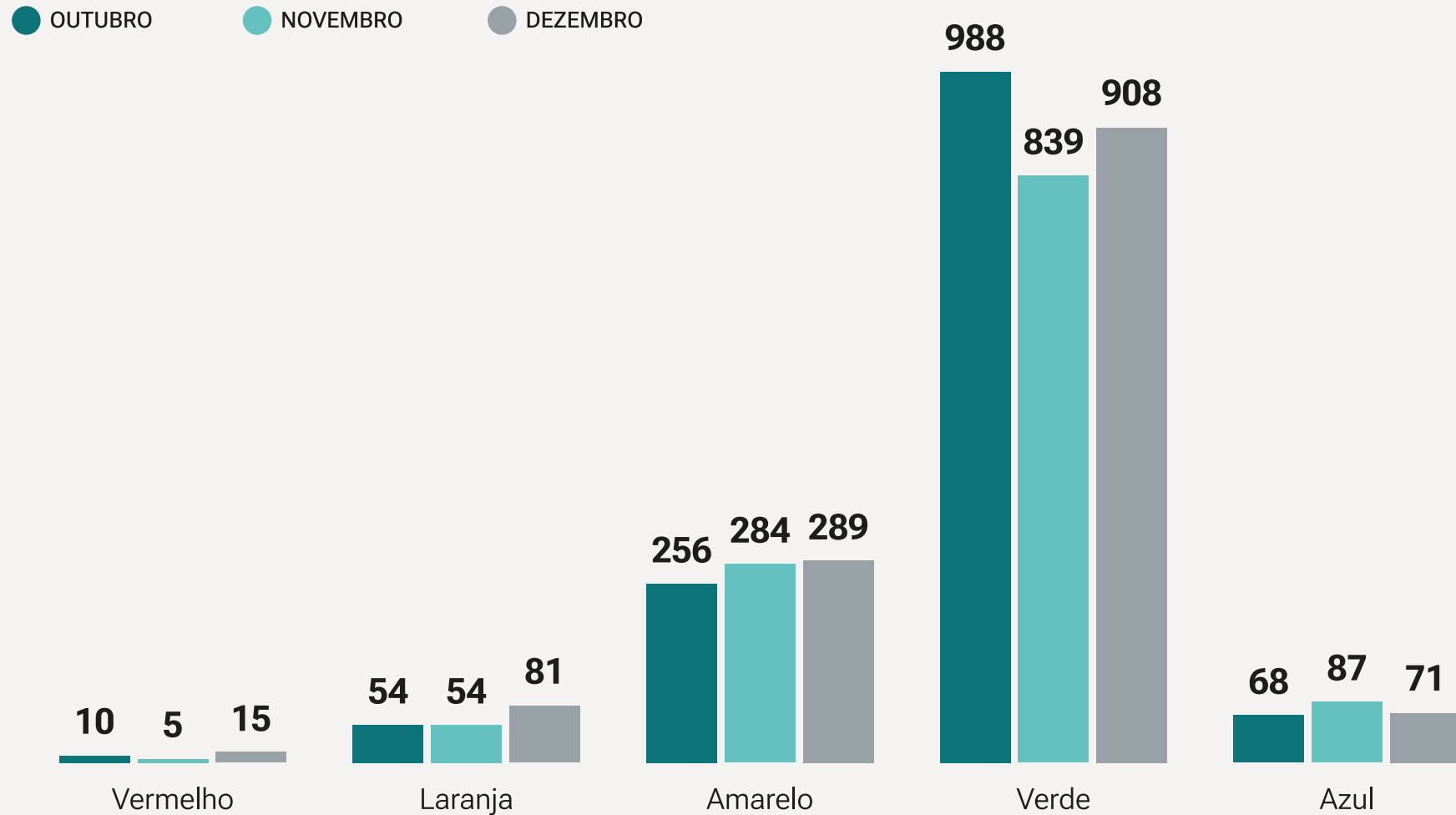
Em outubro/2025 uma nova coordenação foi agregada à função a de Recepções e acessos. Com isso, novos entendimentos de processos e fluxos. Alguns pontos já executados:

- Mudança do local do cartório da recepção da maternidade para a Principal. A intenção foi aumentar o foco de atenção às urgências, reduzir fluxo desnecessário de pessoas pela porta da maternidade, reforçar a segurança e melhorar a organização dos atendimentos.
- Mudança da porta de entrada e saída de acompanhantes e visitas para a ala laranjeira do hospital. A mudança ocorreu da porta da maternidade para a Principal, no intuito de reduzir o fluxo de pessoas internamente no pré parto e na recepção.
- Verificação semanal das agendas médicas com a transmissão de mensagem informando dia, hora e quantidade de pacientes.
- Transferência da recepcionista de dentro da unidade de exames para a porta da Principal, gerando um atendimento externo e agregando mais celeridade no atendimento dos pacientes.
- Reunião presencial e online com a equipe para aumentar e melhorar a participação no planejamento das ações realizadas.

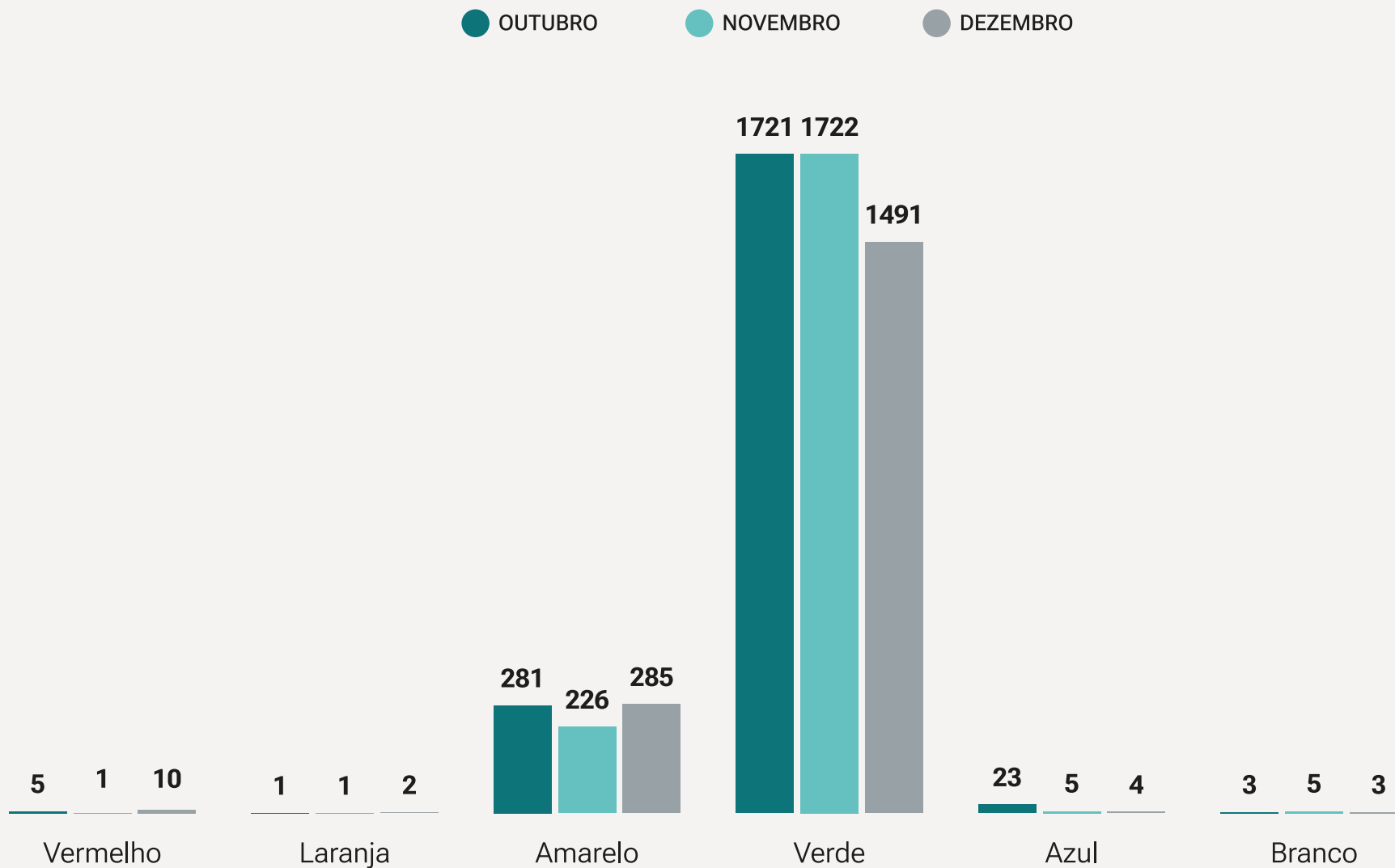


Indicadores das recepções

Maternidade: Quantitativo de atendimentos de Outubro a Dezembro de 2025 por risco



Pediatria: Quantitativo de atendimentos de Outubro a Dezembro de 2025 por risco



Psicologia



Apresentação

A atuação da Psicologia Hospitalar no Complexo de Saúde Santa Isabel, durante o ano de 2025, pautou-se na assistência diária por meio de atendimentos à beira do leito e em salas de acolhimento. O foco central das intervenções foi a regulação do humor e o fortalecimento do suporte emocional para pacientes, acompanhantes, visitantes e a própria equipe assistencial, visando minimizar os impactos da hospitalização.

As estratégias de enfrentamento foram viabilizadas através de metodologias específicas, como a escuta ativa qualificada, o emprego de atividades lúdicas e a orientação técnica em visitas de menores de idade. Além disso, a Psicologia atuou como mediadora essencial na comunicação entre o tripé assistencial (paciente, família e equipe), provendo es-

Atendimentos em 2025

1.293

clarecimentos técnicos e suporte na condução de casos complexos.

No âmbito institucional, o setor teve participação expressiva em 11 edições do Projeto Gestabel e integrou comissões estratégicas. O impacto da área estendeu-se ainda ao desenvolvimento de projetos transversais e ações de conscientização, destacando-se as campanhas Janeiro Branco e Setembro Amarelo, o projeto “Diálogos que Acolhem” e a realização do Simpósio de Cuidados Paliativos.



Projetos desenvolvidos

Diálogos que Acolhem: Comunicação Efetiva

Teve o objetivo de abordar a temática da comunicação efetiva dentro do ambiente hospitalar a fim de contribuir para os processos de trabalho e diminuir ruídos de comunicação. Consistiu na aplicação de três encontros com as seguintes temáticas: Fake news e importância da transmissão verídica dos fatos no ambiente hospitalar; Passagem de informação e feedback; Trabalho em equipe.

O projeto contou com a participação de profissionais da enfermagem, odontologia, recepção, copa, sesmet, fisioterapia, nutrição, administrative, cartório e gerência.



Projeto Laços de Amor

Momento de acolhimento aos acompanhantes de pacientes da UTI Pediátrica com o desenvolvimento de dinâmica de bem estar e escuta qualificada. Projeto desenvolvido pela coordenação de fisioterapia com a participação da equipe multidisciplinar.



Projeto MEMÓRIAS

Teve o objetivo de fotografar pacientes em Cuidados Paliativos internos nesta instituição. Contou com a colaboração dos membros da comissão, assim como com o trabalho voluntário de uma fotógrafa profissional Lara Lima.



Setembro Amarelo

A campanha de valorização da vida, realizada em setembro de 2025, foi estruturada como uma intervenção multidisciplinar estratégica voltada à conscientização e ao suporte emocional de pacientes e colaboradores. O cronograma foi executado em quatro eixos complementares:

- **Mobilização e Engajamento:** Início das atividades com foco na sensibilização das equipes assistenciais e distribuição de materiais informativos sobre formas seguras de busca por ajuda.
- **Comunicação Institucional:** Ampliação do diálogo sobre saúde mental através da participação da equipe de Psicologia no Podcast "Campanha em Foco", utilizando a mídia digital para desmistificar tabus e oferecer orientações técnicas.
- **Saúde do Trabalhador:** Implementação de momentos de decompressão e relaxamento nas

alas hospitalares, em parceria com a Fisioterapia, visando a redução do estresse ocupacional e a promoção do bem-estar das equipes.

- **Humanização e Musicoterapia:** Encerramento das ações com foco no acolhimento de pacientes e acompanhantes, utilizando a música como recurso terapêutico para facilitar a expressão emocional e consolidar a cultura de cuidado na instituição.



Comissão de Cuidados Paliativos

Em 2025, a Psicologia consolidou sua atuação na Comissão de Cuidados Paliativos do Complexo de Saúde Santa Isabel como pilar essencial na assistência de alta complexidade emocional. As ações estruturaram-se em três frentes:

- **Gestão e Mediação Familiar:** Atuação direta em reuniões técnicas e encontros com familiares para facilitar a comunicação e o suporte no processo de terminalidade.
- **II Simpósio de Cuidados Paliativos:** Realização de evento focado no alinhamento multidisciplinar, visando ampliar a compreensão técnica sobre palição e a valorização do luto entre as equipes.
- **Acolhimento e Humanização:** Implementação de estratégias de escuta e suporte emocional, utilizando recursos como a musicoterapia para promover conforto a pacientes e acompanhantes.



Conscientização sobre o Janeiro Branco



Acolhimento às genitoras do bloco neonatal



Serviço Social



Apresentação

O presente relatório tem como objetivo central sistematizar o trabalho desenvolvido pela equipe de **Serviço Social do Hospital e Maternidade Santa Isabel durante o ano de 2025.**

Em seguida, o relatório destaca aspectos relevantes sobre o funcionamento dos serviços, programas e ações que integram a política de atendimento voltada para o público assistido no Hospital e Maternidade Santa Isabel.

As atividades do serviço social hospitalar na Instituição no ano de 2025, **consistiu nas realizações diárias de atendimentos sociais beira leito ou no ambiente da sala do serviço social.** Sendo possível propor intervenções sociais e estratégias de enfrentamento das demandas sociais seja elas antes, durante ou após período de internação.

Foram desenvolvidas também **atividades diretamente relacionadas à organização administrativa e ao incentivo ao aperfeiçoamento da atuação dos assistentes sociais** e demais colaboradores da instituição.



Deste modo, no ano de 2025 a Coordenação do Serviço Social participou de reuniões de **alinhamento para execuções de ações e projetos institucionais, participou de capacitações internas e externas**, utilizou dados colhidos através de indicadores referentes ao de 2024 para traçar metodologias de intervenções nas rotinas de atendimento.

O Serviço Social **ampliou seus indicadores implantando na Planilha de Coleta de Dados os campos que contabilizam o quantitativo de SALVES emitidos em casos de violência e casos de evasão**, possibilitando discutir aspectos relacionados aos casos e planejar a melhor forma de assessoramento social /e ou institucional a ser prestado.

O Serviço Social elaborou escalas de serviço, articulou com a rede (*Secretaria de Saúde/CRASS/CREAS/UBS/Programa Melhor Em Casa*) dos Muni-

cípios a desospitalização de pacientes para continuidade do tratamento em saúde no domicílio.

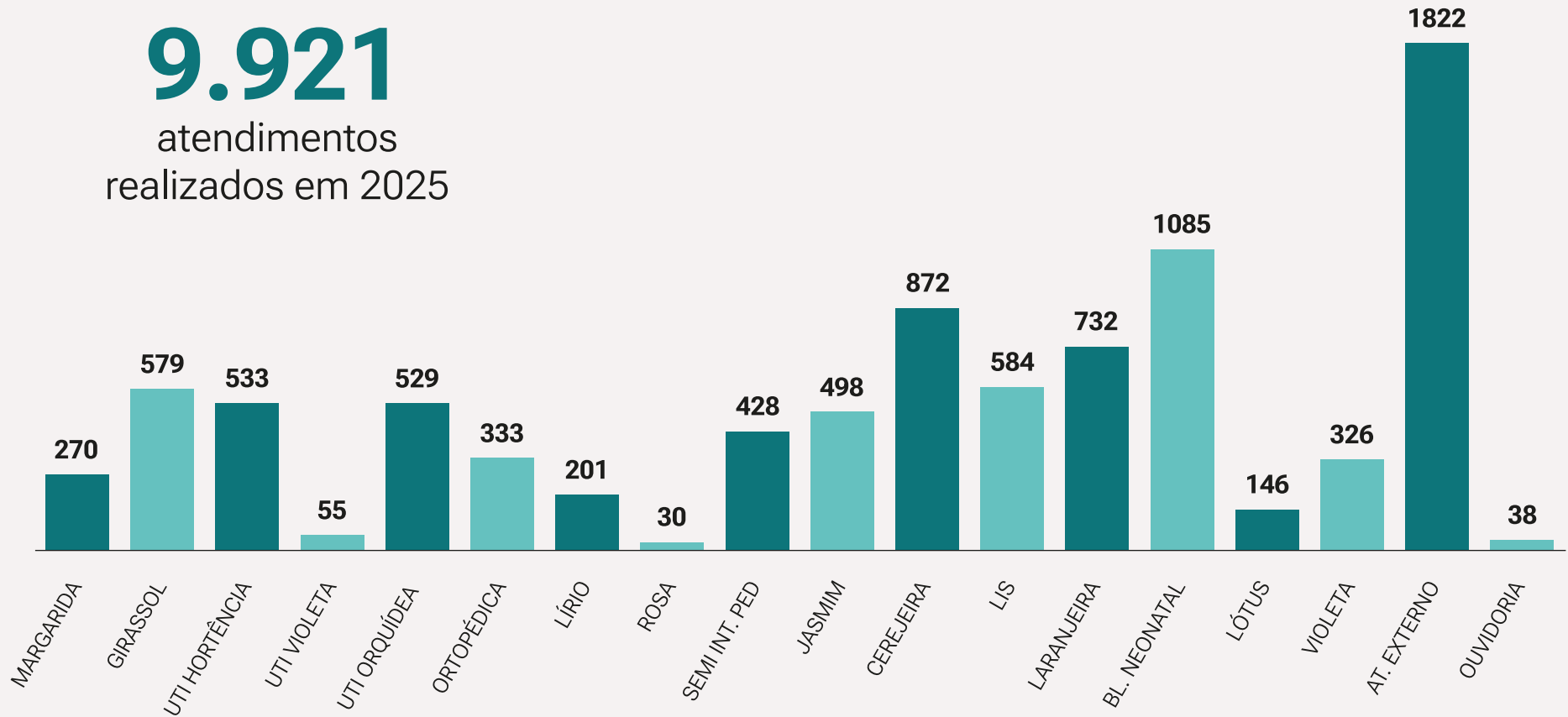
Realizou solicitações de vagas para Hemodiálise Ambulatório para pacientes residentes em Aracaju ou no interior.

Diariamente **realizou visitas bera leito aos pacientes e familiares captando e solucionando demandas sociais existentes**, realizou orientações sobre normas e rotinas institucionais, emitiu declarações de comparecimento e/ou autorização para acompanhamento, solicitou transporte dos interiores no momento da alta, intermediou solicitação de prontuário (paciente ou familiar x HMSI), realizou registro diário em livro de ocorrências, produziu relatórios sociais quando necessário, oficiou e/ou encaminhou documentos para órgãos competentes como: Conselho Tutelar, Vara da Infância e Secretarias Municipais da Saúde.



Atendimentos realizados

9.921
atendimentos
realizados em 2025



Ações Promovidas

- 1** Capacitações sobre o POP de Visitas ao Hospital e Maternidade Santa Isabel
- 2** Capacitação sobre Ética e Sigilo Profissional (Lei LGPD), tendo como palestrante Dra. Rose (Advogada da Instituição)
- 3** Podcast abordando o tema: Violência Contra Criança e Adolescente
- 4** Capacitação sobre Preenchimento Correto do SALVE (Christiane Barbosa e Cristiane Jesus)
- 5** Executou durante todo o ano de 2025 o Projeto “Momento Mãe” implantado pelo Serviço Social em 2021



1 Capacitações sobre o POP de Visitas ao Hospital e Maternidade Santa Isabel

Com o objetivo de qualificar o atendimento aos usuários o Serviço Social promoveu capacitação tendo como público alvo as equipes de recepção, controladores de acesso e equipe de Enfermagem. Foi apresentado POP institucional de visitas aos pacientes internados no Hospital e Maternidade Santa Isabel.

A capacitação aconteceu de forma híbrida em 14/04/2025, consistiu em leitura, explicação e esclarecimento de dúvidas sobre normas e rotinas que consolidam a rotina e organização institucional.

2 Capacitação ética profissional no ambiente de trabalho e sigilo profissional na área da

Com o objetivo de **ampliar o conhecimento e auxiliar os colaboradores nas condutas profissionais**, o evento foi realizado de forma presencial, sendo o público alvo Gerentes e Técnicos de Enfermagem, Recepcionistas, Psicólogos e Assistentes Sociais, se fez presente na qualidade de palestrante Dra. Rose Morais (Advogada da Instituição).



3 Podcast abordando o tema: Violência Contra Criança e Adolescente

Reafirmando o compromisso do Hospital Santa Isabel em cuidar de pessoas de forma segura e especial, o Serviço Social, a Psicologia e Conselheiros Tutelares do 4º Distrito de Aracaju, participaram do Podcast em alusão ao Combate a Exploração e Abuso Sexual de Crianças e Adolescentes, a ação teve como objetivo levar conhecimento e esclarecimento a sociedade acerca do tema.



4 Capacitações de preenchimento correto do SALVE

Foi realizado com objetivo de proteger e assegurar os processos institucionais de comunicação aos órgãos competentes em casos de negligência e/ou violência contra crianças e adolescentes.



5 Projeto Momento-Mãe

Rodas de conversa com orientações sobre normas e rotinas institucionais, realização de dinâmicas, afim de estreitar laços com equipe multidisciplinar e acolher os genitores.

Segunda-feira às 14h Pediatria.

Terça-feira às 17h UTI Jasmim.

Quarta-feira às 16h UTIN.



Participação em projetos

1 II Simpósio Cuidados Paliativos

Serviço Social como membro da Comissão de Cuidados Paliativos participou do II Simpósio de Cuidados Paliativos que teve como público alvo colaboradores e familiares de pacientes em palição e os que receberam os cuidados da equipe de Palição durante o período de internação hospitalar.



2 Gestabel

Como membro do projeto, o Serviço Social participa do planejamento por meio de reuniões de alinhamento, na execução realiza palestra informativa sobre Direitos das Gestantes e orientações sobre normas e rotinas do Hospital e Maternidade Santa Isabel.



- 3** Projeto Laços de Amor
- 4** Setembro Amarelo
- 5** Agosto Lilás
- 6** Agosto Dourado
- 7** V Simpósio de Prevenção da Prematuridade
- 8** Gestabel Funcionários
- 9** Opera Sergipe
- 10** Projeto da Nutrição
- 11** Huddle Multidisciplinar
- 12** Simpósio Saúde da Mulher
- 13** Projeto Memórias



Núcleo de Terapia Nutricional



Unidade de Alimentação e Nutrição

A Unidade de Alimentação e Nutrição (UAN) desempenha papel estratégico no ambiente hospitalar, sendo responsável pelo preparo e fornecimento de dietas especializadas voltadas à recuperação e ao tratamento dos pacientes. Além disso, atende acompanhantes e colaboradores, contribuindo para melhores condições de estadia e trabalho, por meio da oferta de refeições seguras e nutricionalmente equilibradas.

No Complexo de Saúde Santa Isabel, esse setor é composto por **uma Nutricionista Responsável Técnica (RT), um gerente de UAN e 42 colaboradores**. A equipe inclui cozinheiros, auxiliares de

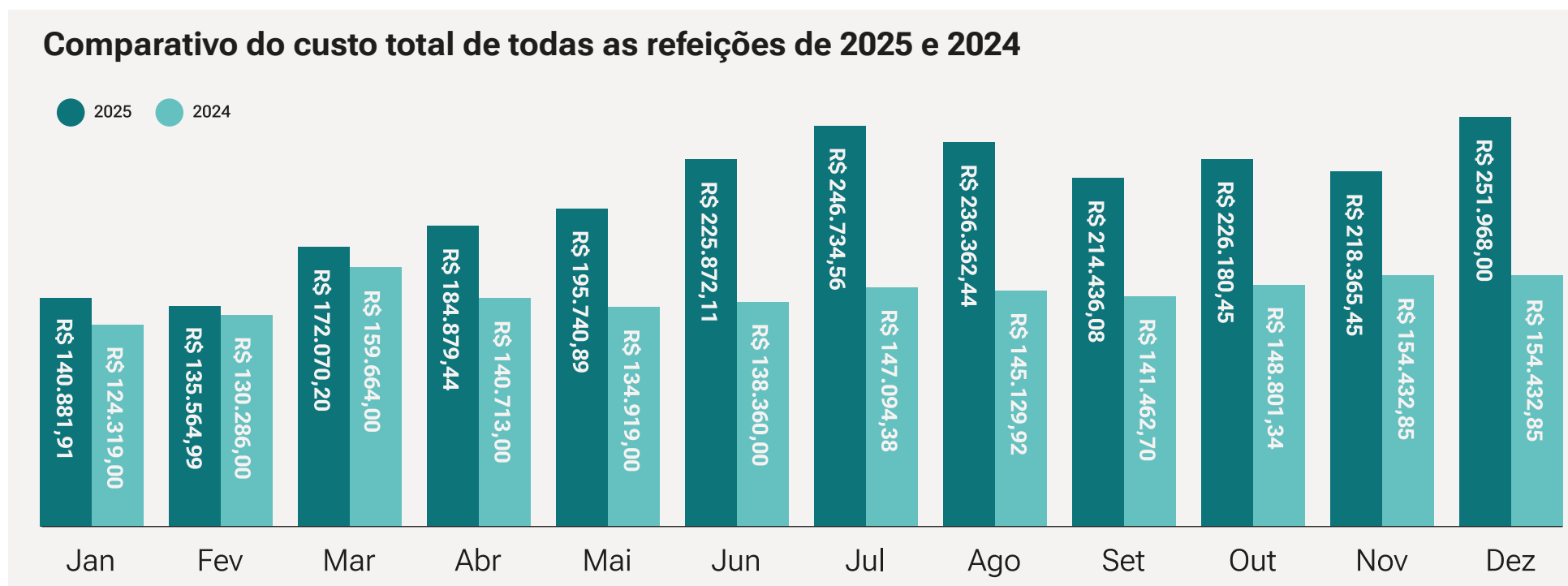
cozinha, auxiliares de nutrição, estoquistas e copeiras, que atuam de forma integrada e comprometida com a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados aos pacientes, acompanhantes e colaboradores.



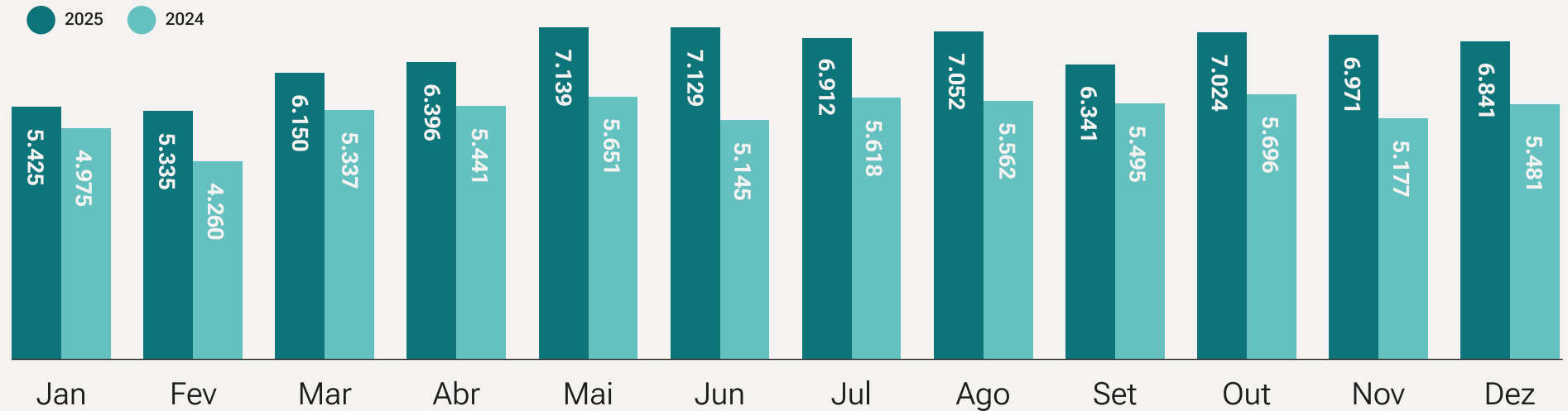
Indicadores de refeições

A planilha de indicador de controle de refeições é constituída de informações de quantificações de fornecimento de refeições, onde podem ser separadas por perfis de consumo, sendo paciente, acompanhantes ou colaboradores, e quantificados por nível setorial hospitalar.

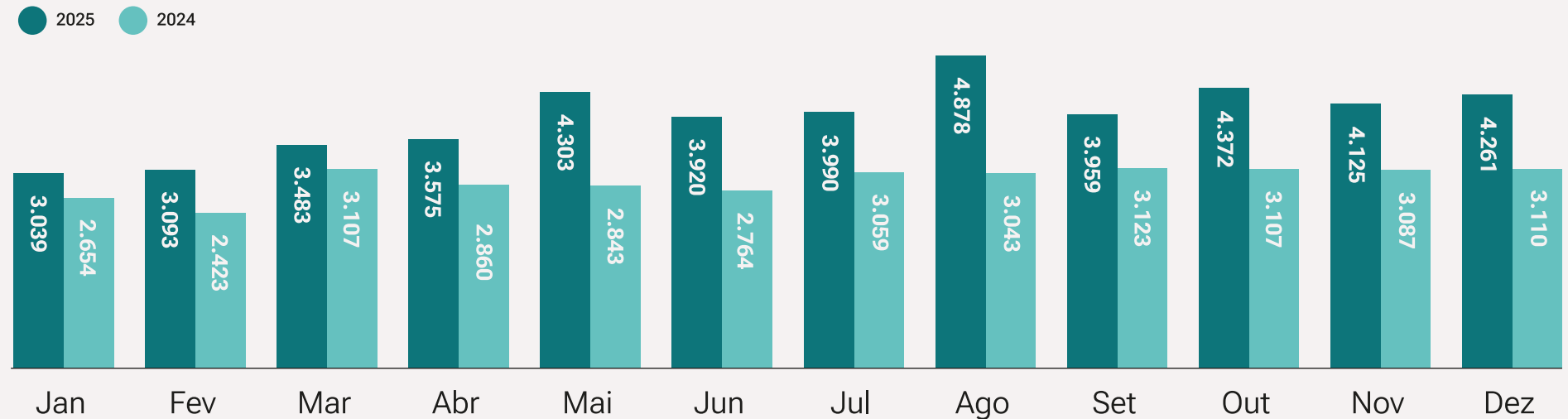
Subdividido mensalmente onde é apresentado o custeio de consumo final de insumos utilizados para produção, onde o mesmo é extraído do sistema SPDATA onde toda forma de consumo/utilização de insumos alimentado via sistema.



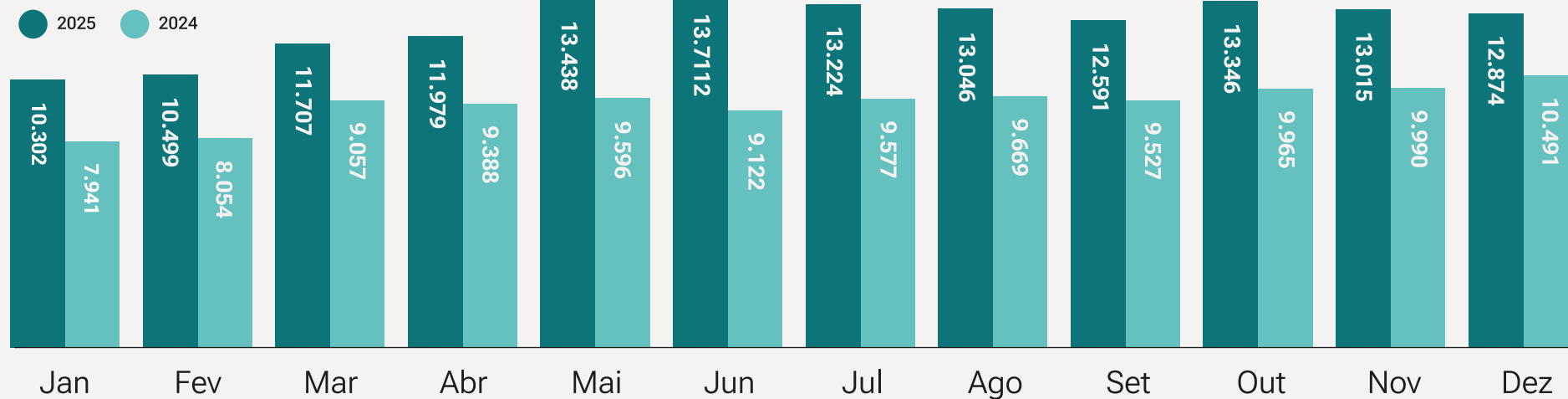
Comparativo de dejejum de 2025 e 2024



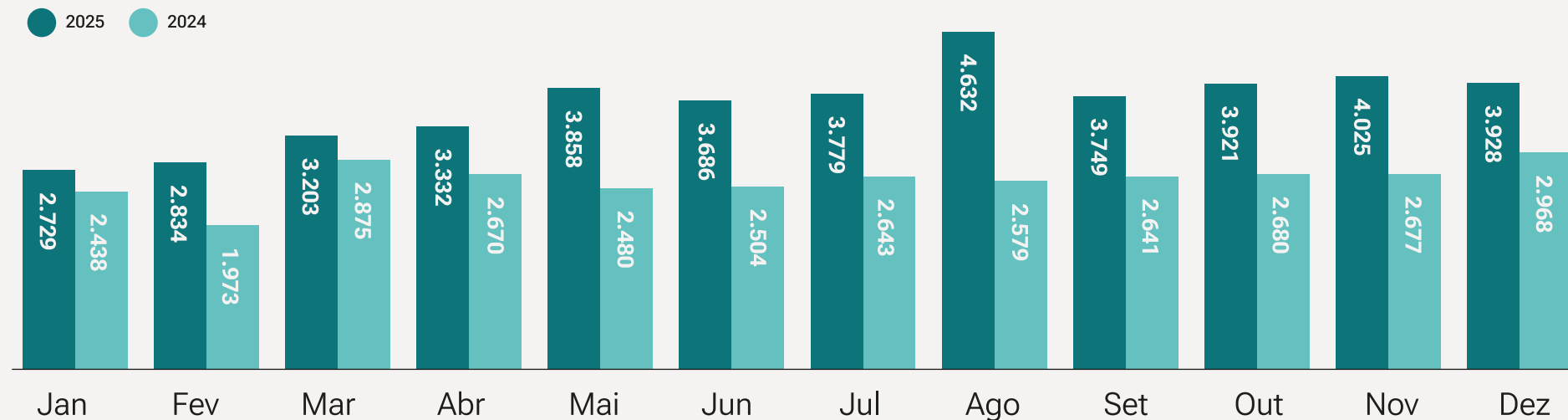
Comparativo de colação de 2025 e 2024



Comparativo do almoço de 2025 e 2024

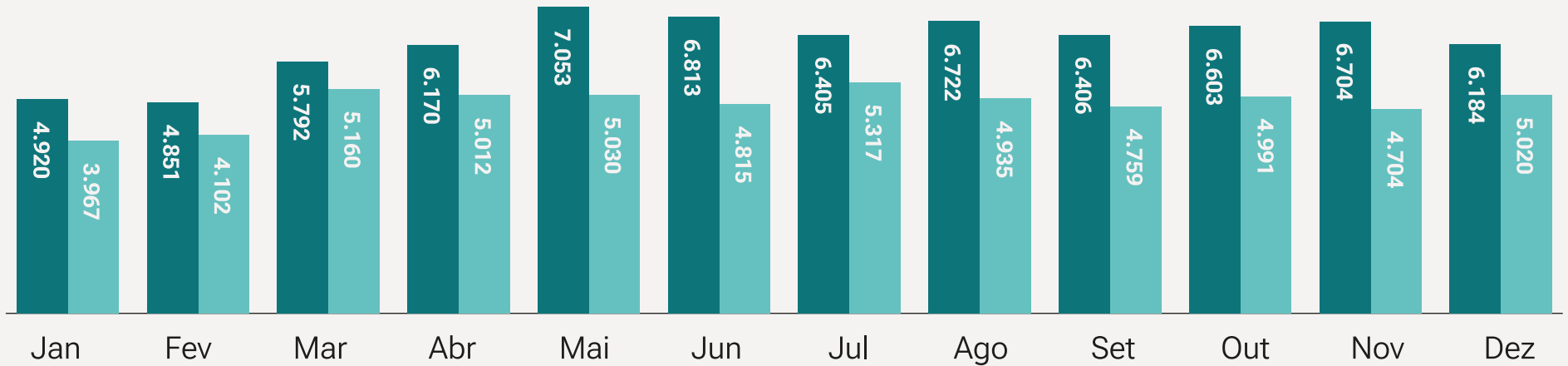


Comparativo do lanche de 2025 e 2024



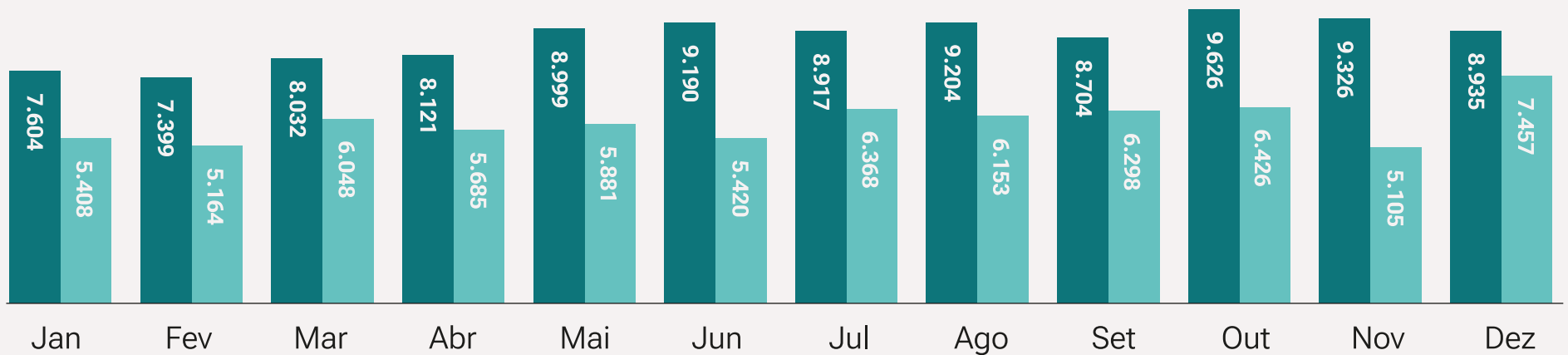
Comparativo do jantar de 2025 e 2024

● 2025 ● 2024



Comparativo da ceia de 2025 e 2024

● 2025 ● 2024



Quantificações reais em compras/entradas, saídas para produção alimentar e saídas para fornecimentos aos outros centros de custos, onde todas as saídas são via SPDATA.

Garantindo acompanhamento estocagem e quantificações de utilização de cada centro de custos.

Indicadores de entrada e saídas			
Mês	Entradas Compras	Saída Geral	Saída CDC cozinha
Janeiro	R\$ 164.938,12	R\$ 186.143,09	R\$ 140.881,91
Fevereiro	R\$ 200.047,62	R\$ 180.525,15	R\$ 135.564,99
Março	R\$ 240,651,18	R\$ 232.217,33	R\$ 172.070,20
Abril	R\$ 261.012,72	R\$ 231.901,91	R\$ 184.879,44
Maiο	R\$ 251.031,42	R\$ 267.705,95	R\$ 195.740,89
Junho	R\$ 255.907,31	R\$ 247.322,56	R\$ 225.872,11
Julho	R\$ 304.777,49	R\$ 305.532,00	R\$ 246.734,56
Agosto	R\$ 290.531,36	R\$ 285.164,48	R\$ 236.362,44
Setembro	R\$ 301.254,84	R\$ 282.859,10	R\$ 204.436,98
Outubro	R\$ 266.574,70	R\$ 295.697,47	R\$ 226.180,45
Novembro	R\$ 294.697,69	R\$ 283.682,90	R\$ 218.365,45
Dezembro	R\$ 347.838,56	R\$ 325.357,90	R\$ 251.968,16



Indicadores de custo por refeições

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Meta 2025
Dejejum	R\$3,60	R\$3,38	R\$3,92	R\$4,06	R\$3,95	R\$4,26	R\$4,54	R\$4,30	R\$4,65	R\$4,53	R\$4,61	R\$4,42	R\$3,50
Colação	R\$1,32	R\$1,24	R\$1,45	R\$1,42	R\$1,09	R\$1,28	R\$1,32	R\$1,15	R\$1,22	R\$1,14	R\$1,29	R\$1,29	R\$1,00
Almoço pac/acomp	R\$5,49	R\$4,35	R\$4,92	R\$5,11	R\$5,09	R\$5,42	R\$5,85	R\$5,87	R\$5,74	R\$5,49	R\$5,55	R\$5,71	R\$5,50
Almoço colaborador	R\$7,03	R\$7,32	R\$7,66	R\$8,03	R\$7,38	R\$6,97	R\$7,01	R\$8,66	R\$7,74	R\$7,37	R\$7,21	R\$6,68	R\$6,00
Lanche	R\$1,34	R\$1,34	R\$1,71	R\$1,94	R\$1,82	R\$1,70	R\$1,47	R\$1,37	R\$1,43	R\$1,77	R\$1,43	R\$ 1,44	R\$1,70
Jantar	R\$3,13	R\$3,30	R\$3,20	R\$3,27	R\$3,01	R\$3,07	R\$3,22	R\$3,17	R\$3,07	R\$3,00	R\$3,08	R\$3,38	R\$3,50
Ceia - Pac/acomp	R\$1,27	R\$1,42	R\$1,57	R\$1,68	R\$1,33	R\$1,42	R\$1,41	R\$1,32	R\$1,49	R\$1,30	R\$1,33	R\$1,38	R\$1,30
Ceia - colaborador	R\$3,04	R\$2,93	R\$3,90	R\$4,27	R\$3,19	R\$2,93	R\$3,58	R\$4,38	R\$3,42	R\$3,11	R\$3,55	R\$3,68	R\$3,20
Total 6 refeição/pac	R\$16,15	R\$15,03	R\$16,77	R\$17,48	R\$16,89	R\$17,15	R\$17,81	R\$17,18	R\$17,60	R\$17,23	R\$17,29	R\$17,61	R\$17,00



Refeitório Sustentável

A ação “Refeitório Sustentável” foi realizada entre 1º e 30 de setembro, **com o objetivo de mensurar o desperdício de alimentos e o uso de materiais descartáveis no refeitório institucional.**

Foram acompanhados diariamente os volumes produzidos, reaproveitados (sobras limpas) e descartados, permitindo avaliar a eficiência produtiva e identificar oportunidades de melhoria.

A iniciativa está alinhada à RDC nº 216/2004 (ANVISA) e a princípios de segurança alimentar e sustentabilidade, contribuindo para a gestão responsável de recursos e a redução de impactos ambientais.

Com o objetivo de monitorar, mensurar e analisar os indicadores de desperdício de alimentos e uso de materiais descartáveis no refeitório institucional, promovendo uma gestão mais eficiente dos recursos.



Agosto

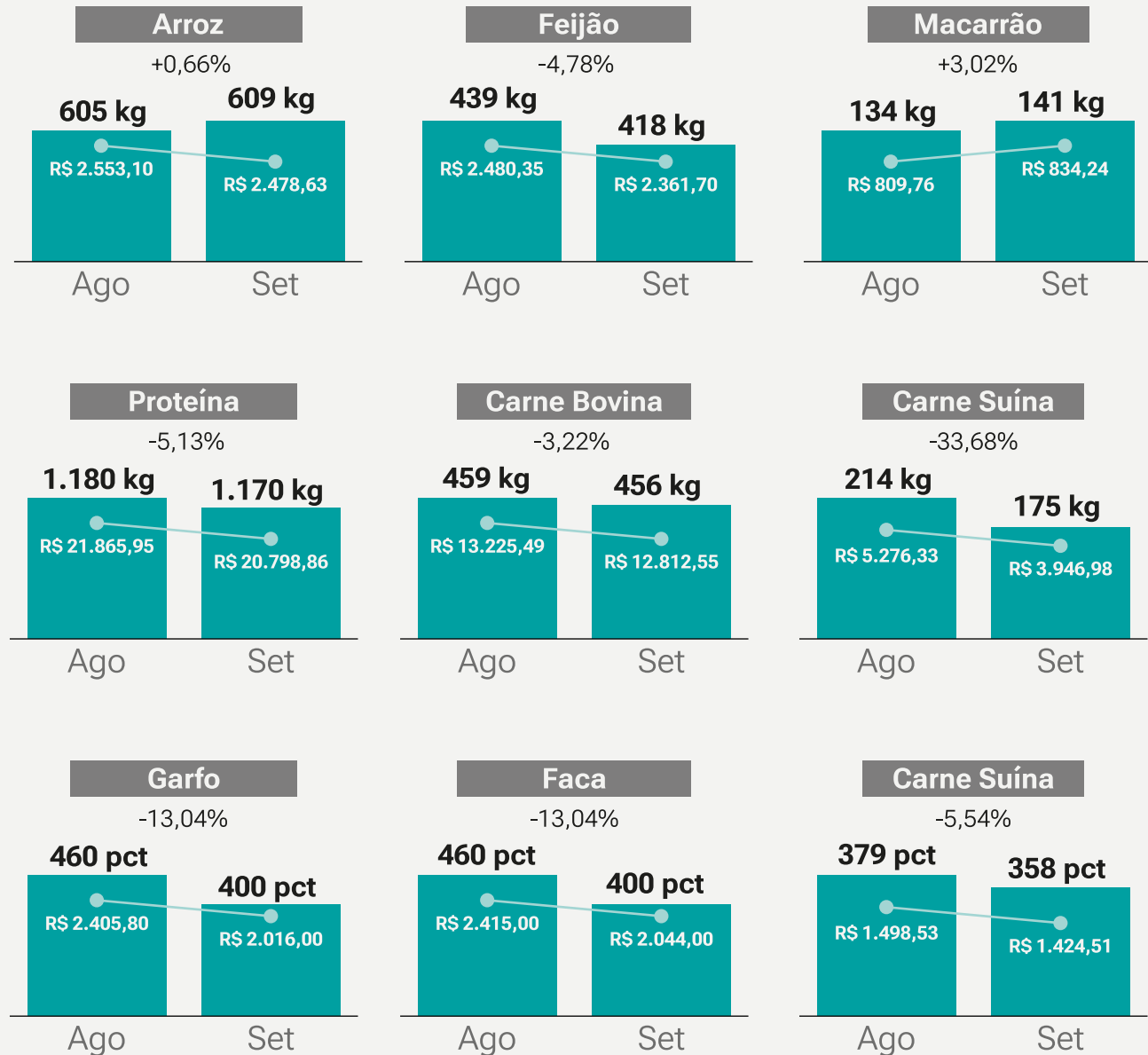
5.619

pessoas atendidas

Setembro

6.153

pessoas atendidas



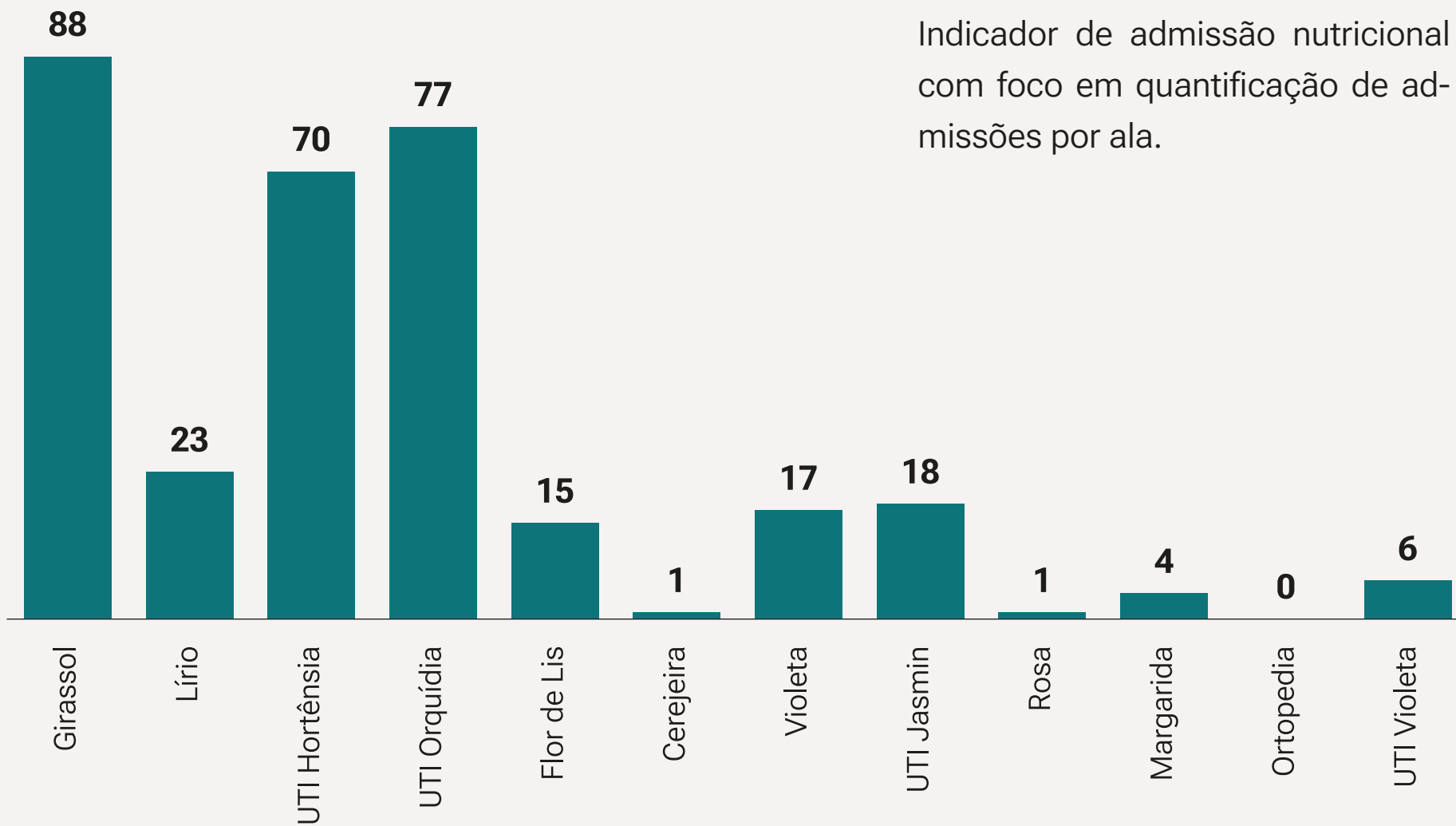
Nutrição Clínica

A Unidade de Nutrição Clínica do Complexo de Saúde Santa Isabel é constituída por uma Nutricionista-RT, e mais 7 colaboradores, entre eles: Nutricionistas; Técnica de nutrição, que se comprometem a cada dia mais para atender aos pacientes, garantindo condutas constituídas de base científicas. Trazendo mais humanização e amor a cada atendimento de forma personalizada com escuta ativa, avaliação antropométrica e evoluções.

Em 2025, houve integração da parte clínica hospitalar junto a produção, beneficiando ainda mais a base assistencial e satisfação com nossos clientes, escuta ativa, discussão de casos em prol de melhoria dos pacientes, ajustes de cardápio garantindo a melhoria constante da hotelaria.



Admissão nutricional



Ações desenvolvidas

I Treinamento Multidisciplinar

Treinamento multidisciplinar, efetuado por Dr Paulo Candido, trazendo novos casos clínicos com evidencias em prol de melhorias assistenciais aplicadas na rotina de atendimento da instituição, garantindo assim, atualizações constantes do corpo clínico nutricional, capacitando equipe e garantindo o crescimento profissional.



Qualidade de vida do idoso

Ação para qualidade de vida do idoso, voltado ao colaboradores com palestra e entrega de folder.



Ação para a Páscoa

Ação para Páscoa, com o intuito de orientar os colaboradores sobre os benefícios do consumo saudável do chocolate.



Alimentação saudável

Ação para os acompanhantes, com informativos sobre alimentação saudável, desmitificando os alimentos, garantindo conhecimento para a alimentação de qualidade.



Agosto Dourado

Ação Agosto Dourado, voltada para puérperas, desmitificando os mitos e verdades sobre a amamentação.



Cuidados na terapia nutricional

Ação para colaboradores da UTI, para atualização sobre importância dos cuidados na terapia Nutricional



Dia das crianças

Ação para crianças da Pediatria em prol de comemoração ao dia das crianças, com educação nutricional alimentar e muita alegria junto com a equipe de forma temática.



Roda de conversas

Roda de conversa das quartas, em prol de escuta ativa para as mães da Uti Ped, Semi e Utin, garantindo interação, esclarecendo dúvidas pertinentes, garantindo ainda mais humanização.



Homecare

Faturamento e glosas				
Mês	Insumos	Visitas	Glosas	Valor líquido
Janeiro	R\$ 569.839,52	R\$ 3.550,00	R\$ 0,00	R\$ 451.512,78
Fevereiro	R\$ 482.894,75	R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 364.456,01
Março	R\$ 554.699,62	R\$ 3.200,00	R\$ 0,00	R\$ 394.285,98
Abril	R\$ 583.036,71	R\$ 3.650,00	R\$ 0,00	R\$ 449.887,09
Maio	R\$ 638.221,12	R\$ 3.450,00	R\$ 0,00	R\$ 393.519,26
Junho	R\$ 669.235,91	R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 462.278,61
Julho	R\$ 637.786,42	R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 459.802,76
Agosto	R\$ 674.345,19	R\$ 3.800,00	R\$ 0,00	R\$ 424.640,77
Setembro	R\$ 665.829,71	R\$ 4.100,00	R\$ 0,00	R\$ 447.943,54
Outubro	R\$ 684.235,66	R\$ 4.050,00	R\$ 0,00	R\$ 512.554,82
Novembro	R\$ 637.246,41	R\$ 3.900,00	R\$ 0,00	R\$ 524.004,26
Dezembro	R\$ 642.187,93	R\$ 3.900,00	R\$ 0,00	R\$ 492.840,99
TOTAL	R\$ 7.439.558,95	R\$ 44.500,00	R\$ 0,00	R\$ 5.377.726,87

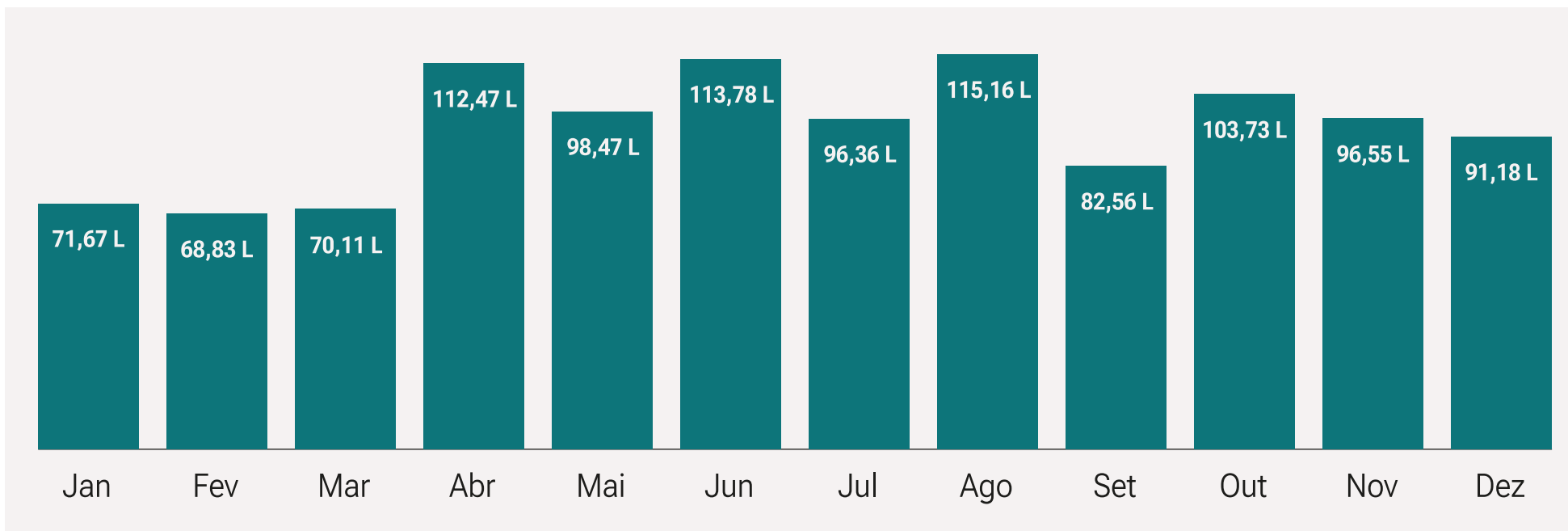
Lactário e Lactário Enteral

Entradas, compras e saídas do lactário		
Mês	Entrada / Compras	Saída geral
Janeiro	R\$ 26.321,41	R\$ 32.438,69
Fevereiro	R\$ 29.477,32	R\$ 37.155,33
Março	R\$ 29.137,91	R\$ 37.965,30
Abril	R\$ 34.761,72	R\$ 41.405,00
Maio	R\$ 38.548,90	R\$ 32.143,29
Junho	R\$ 34.341,72	R\$ 30.244,98
Julho	R\$ 56.940,29	R\$ 43.453,00
Agosto	R\$ 45.665,88	R\$ 59.654,00
Setembro	R\$ 61.761,33	R\$ 56.774,36
Outubro	R\$ 36.949,08	R\$ 34.697,69
Novembro	R\$ 49.239,15	R\$ 44.178,61
Dezembro	R\$ 44.647,14	R\$ 46.910,24

Entradas, compras e saídas do lactário enteral		
Mês	Entrada / Compras	Saída geral
Janeiro	R\$ 38.748,69	R\$ 36.698,87
Fevereiro	R\$ 34.843,30	R\$ 32.531,41
Março	R\$ 51.965,64	R\$ 47.351,36
Abril	R\$ 48.214,36	R\$ 45.549,20
Maio	R\$ 60.795,62	R\$ 55.163,21
Junho	R\$ 48.735,36	R\$ 52.271,90
Julho	R\$ 43.308,30	R\$ 41.046,00
Agosto	R\$ 63.389,39	R\$ 58.635,68
Setembro	R\$ 62.581,69	R\$ 52.826,64
Outubro	R\$ 68.630,35	R\$ 67.270,06
Novembro	R\$ 84.938,27	R\$ 83.903,17
Dezembro	R\$ 91.032,52	R\$ 81.595,81



Distribuição de leite materno



O ano de 2025 foi um desafiador e cheio de boas colheitas, trazendo muito afeto e realização para as operações da Nuten.

Em nome da equipe agradeço por toda confiança depositada em nós!



Posto de Coleta de Leite Humano



Apresentação

Este relatório detalha a assistência prestada às puérperas e recém-nascidos durante o ano de 2025, com foco na promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno.

Composição da equipe

- Responsável Técnica e Gerente do Posto de Coleta de Leite Humano: Amanda Lemos
- Equipe Executora: 07 técnicos, devidamente habilitados, todos com cursos e capacitações para o manejo do aleitamento materno.



Atividades desenvolvidas

Puerpério (Alojamento Conjunto)

O atendimento diário realizado em 2025 visou a manutenção da lactação e a prevenção de intercorrências mamárias. Desenvolvendo as seguintes linhas de cuidado com todas as puérperas em nossa instituição:

- **Avaliação da Mamada:** Observação técnica do posicionamento e pega para garantir a transferência eficaz de leite.
- **Manejo Clínico:** Intervenções em casos de ingurgitamento mamário, traumas mamilares e suporte emocional às puérperas.
- **Orientações de Alta:** Instruções sobre livre demanda, sinais de saciedade do bebê e técnicas de ordenha de alívio.



Beira-leito (UTIs e pediatria)

O posto de coleta manteve ao longo de 2025 sua atuação especializada junto aos binômios em cuidados críticos (UTI Neonatal, UCINCO, e Pediatria). Com com os seguintes atendimentos:

- **Estimulação da Lactogênese:** Orientação para ordenha precoce à beira-leito para oferta de colostro e manutenção da produção láctea.
- **Relactação e Translactação:** Implementação de técnicas de suplementação no peito para fortalecer o vínculo e estimular a sucção do RN pré-termo ou enfermo.
- **Avaliação de Prontidão:** Verificação da estabilidade clínica do bebê para início da transição da sonda para o seio materno.



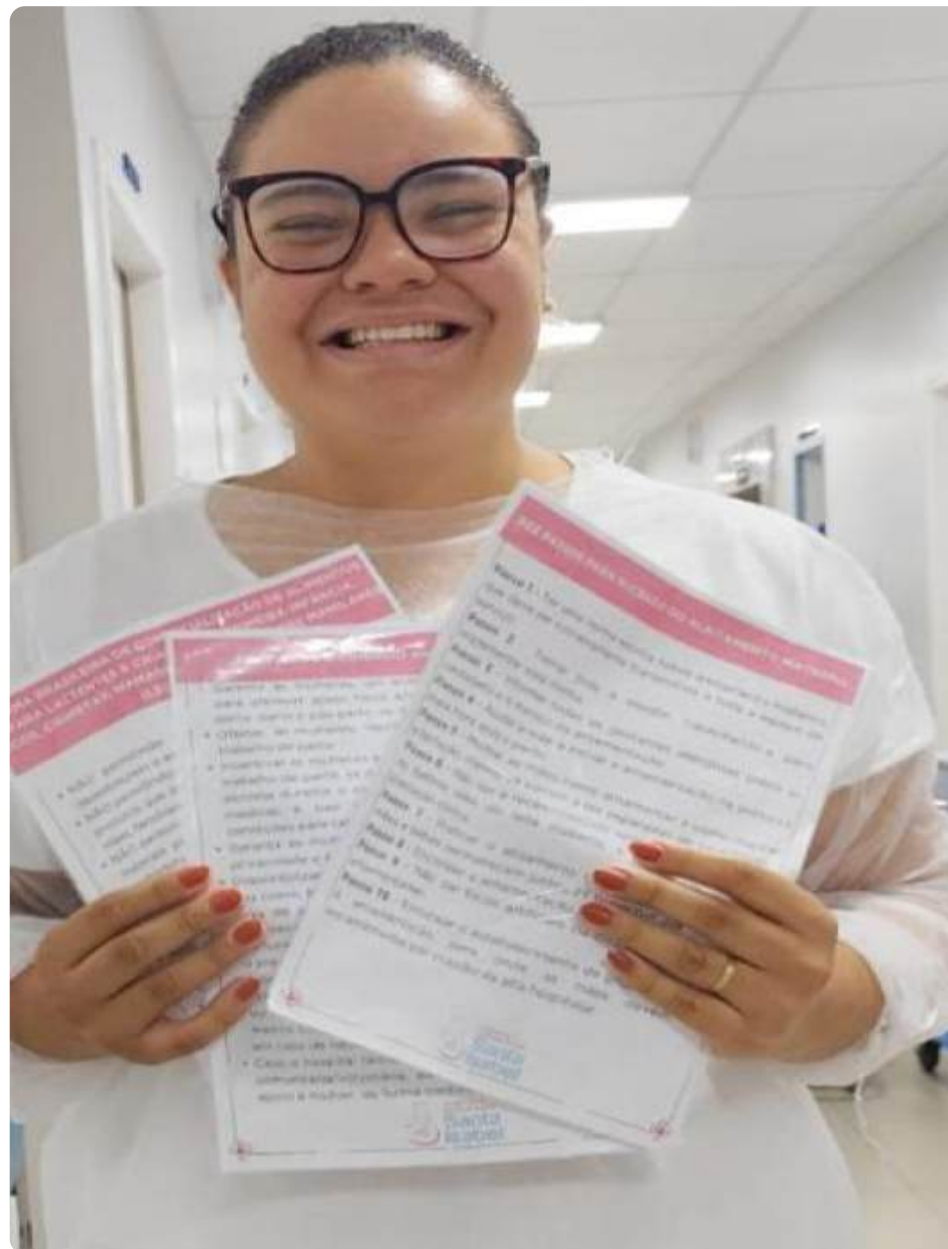
Capacitações

Em 2025, reafirmamos nosso compromisso com a excelência hospitalar ao realizar capacitações internas direcionadas às equipes do Posto de Coleta e do Lactário. O objetivo central foi o aprimoramento técnico para o atendimento especializado de nossos pacientes recém-nascidos (RNs). Durante as atividades, promovemos momentos específicos com as lactaristas para avaliar e assegurar o mais alto padrão de qualidade nos processos de manipulação, preparo e distribuição, garantindo segurança e cuidado em cada etapa



Divulgação da política do IHAC

O Posto de Coleta atuou ativamente ao longo de 2025 mantendo as atividades educativas que incentivam a política do Aleitamento Materno Exclusivo em todos os setores do hospital, afim de reafirmar e fortalecer de forma continua a politica do IHAC (Iniciativa Hospital Amigo da Criança) em nossa instituição. Como reflexo desse compromisso, a instituição propaga as diretrizes do IHAC, título que detém com orgulho e dedicação desde 2014. Nosso foco é assegurar um atendimento materno-infantil pautado na segurança do paciente e na humanização, consolidando boas práticas de saúde para a mãe e o bebê.



Divulgação da política do IHAC na integração de novos colaboradores

O posto de coleta, no ano de 2025, concentrou esforços na divulgação da política da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) em todas as integrações de novos colaboradores, em parceria com o setor de Recursos Humanos (RH).

Essa iniciativa visou garantir que todos os profissionais, desde o primeiro dia de trabalho, estivessem cientes e engajados com as diretrizes que promovem, protegem e apoiam o aleitamento materno e a saúde integral da mulher e da criança.



Imersão sobre o aleitamento materno no Gestabel

Em 2025, o Projeto Gestabel consolidou-se como o pilar de humanização e cuidado da nossa maternidade. Através de uma imersão assistencial, o projeto promoveu a vinculação precoce das gestantes à unidade e a apresentação detalhada da nossa linha de cuidado materno-infantil.

O grande diferencial do ano foi o fortalecimento do aleitamento materno, impulsionado pela implementação e atuação estratégica do nosso Posto de Coleta de Leite Humano. Essa estrutura não apenas garantiu o suporte técnico para a amamentação, mas também reafirmou nosso compromisso com a saúde neonatal e o acolhimento integral às famílias.



Agosto Dourado

Durante o mês de agosto de 2025, o Hospital e Maternidade Santa Isabel reafirmou seu compromisso com a promoção do aleitamento materno por meio da campanha Agosto Dourado, guiada pelo tema "Priorize a Amamentação: Crie Sistemas de Apoio Sustentáveis". O Posto de Coleta de Leite Humano (PCLH) liderou uma série de iniciativas internas e externas, focadas na conscientização de colaboradores e pacientes, destacando a amamentação como a base da vida e o leite materno como o "padrão ouro" da nutrição infantil.

Para assegurar um padrão de excelência contínuo e uniforme em todos os setores da instituição, foi realizado o treinamento anual da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC).



O curso de capacitação, sediado na Fundação Estadual de Saúde (FUNESA), teve como objetivo a reciclagem de profissionais veteranos e a integração de novos colaboradores. Essa etapa foi fundamental para a atualização dos protocolos das equipes assistenciais, manutenção da política institucional e revisão das rotinas de aleitamento materno exclusivo.

O engajamento das famílias e a disseminação de informações técnicas também ganharam destaque. As unidades promoveram palestras educa-



tivas e Rodas de Conversa para debater o manejo da lactação, o fortalecimento do vínculo entre mãe e bebê e os desafios do retorno ao trabalho. Além das ações presenciais, o hospital expandiu seu alcance digital com a transmissão de Lives e Podcasts. Esses formatos permitiram acolher as dúvidas das mães e ressaltar a importância fundamental das redes de apoio familiares e profissionais para o sucesso da amamentação.



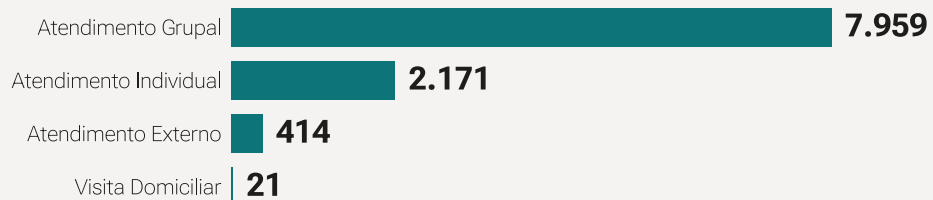
O incentivo à doação de leite humano foi um pilar essencial da campanha. Foram realizadas mobilizações para a arrecadação de frascos de vidro e captação de novas doadoras, reforçando que esse gesto alimenta a esperança e salva a vida de bebês prematuros.

Como forma de reconhecimento e gratidão, o PCLH distribuiu lembranças especiais em comemoração ao Dia Mundial de Doação de Leite Humano. O ápice dessa valorização ocorreu no "Encontro das Doadoras", um evento especial que reuniu as mulheres que contribuem ativamente para o estoque da unidade, celebrando o papel vital da doação para a saúde dos recém-nascidos assistidos pela maternidade.

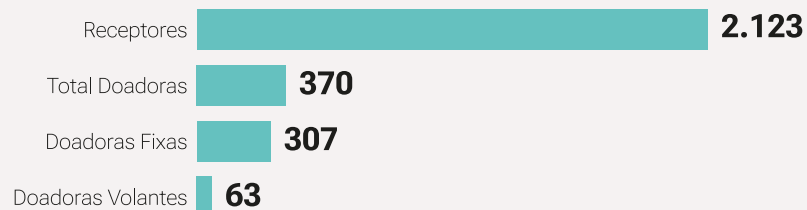


Indicadores de desempenho

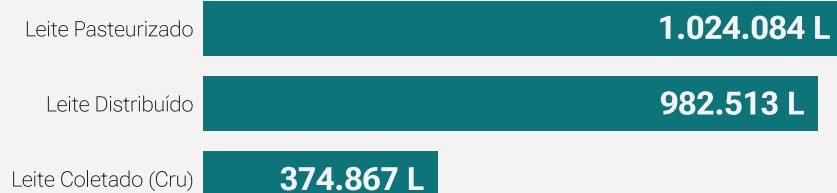
Modalidade de atendimento



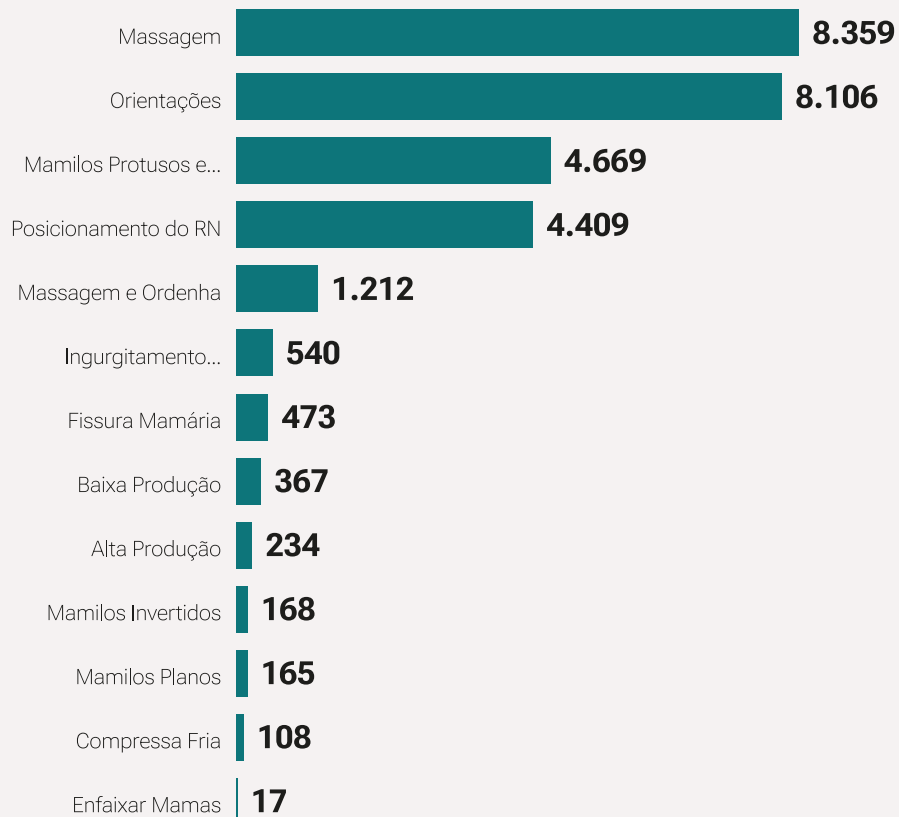
Público e rede de doação



Volume de leite



Tipos de atendimentos realizados



Núcleo de Segurança do Paciente



Apresentação

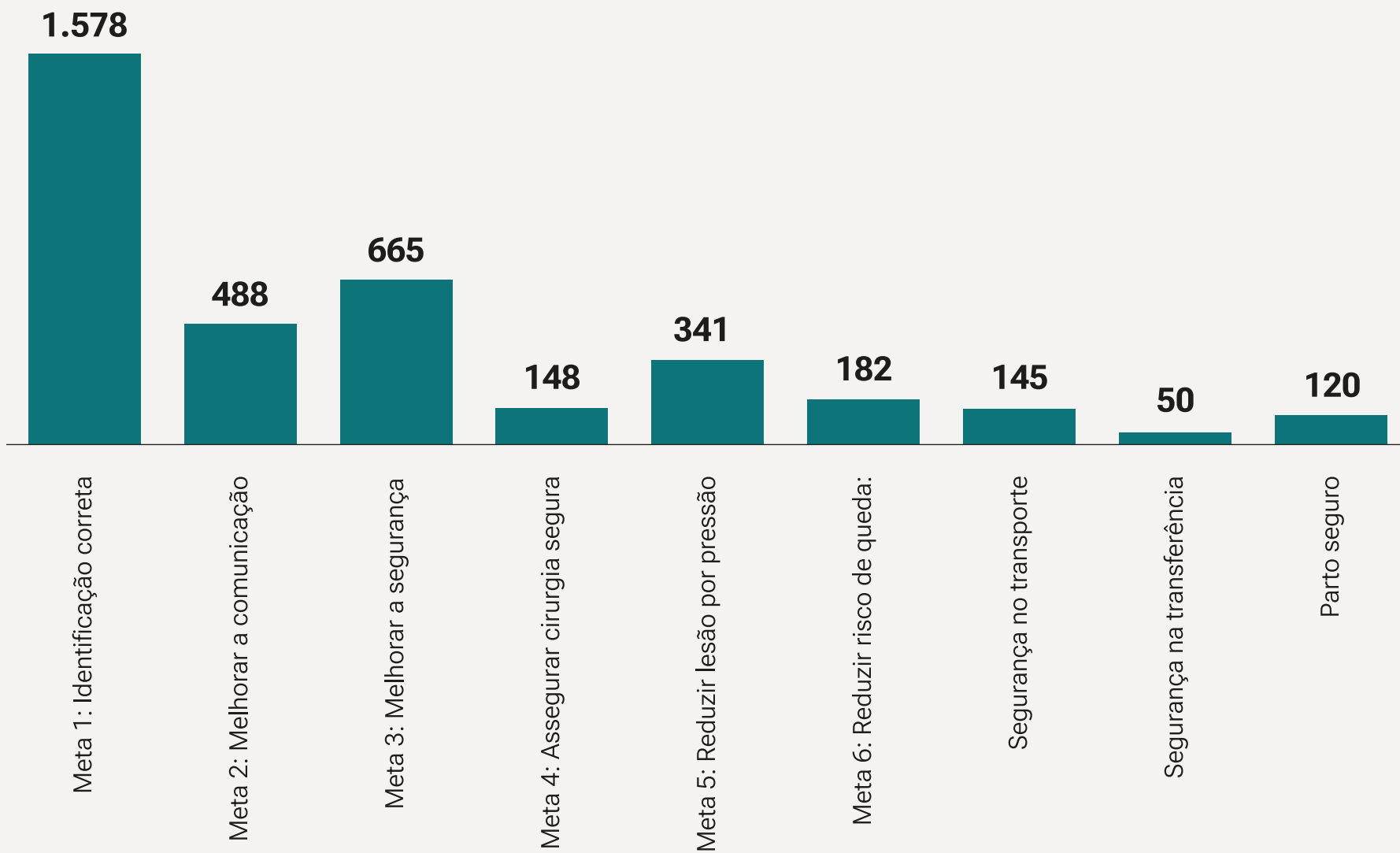
Este relatório tem como objetivo apresentar os principais indicadores, eventos adversos, análises de risco, ações corretivas e estratégias de melhoria contínua relacionadas à Segurança do Paciente no período analisado (2025). Segue os princípios da RDC 36/2013 e do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP). O documento visa apoiar decisões estratégicas, reduzir danos associados ao cuidado e fortalecer a Cultura de Segurança. No ano de 2025 o Núcleo de Segurança do Paciente focou intensamente na mudança de Cultura relacionado aos Pacientes, Acompanhantes, Visitantes e Cuidadores ensinando a importância dos mesmos no cuidado conjunto com toda equipe multidisciplinar no cuidado ao paciente.

Foram capacitados **3.717 colaboradores** em todas as Metas de Segurança do Paciente, bem como: Notificações de Eventos Adversos, Flebites, Lesões por Dispositivo Médico, Segurança na Transfusão Sanguínea, Transporte Seguro dentre outros assuntos pertinentes a Segurança do Paciente.

No que se refere ao monitoramento das Práticas de Segurança do Paciente, todos os setores assistências foram realizados auditorias para que fosse verificado o nível de conformidade dos indicadores de segurança do paciente, podendo na tomada de decisão, traçar as melhores estratégias e ações nos diferentes níveis.



Indicadores das metas de segurança do paciente



Atividades realizadas

- Criação da Cartilha de Segurança do Paciente;
- Criação Notificação de Eventos Adversos e Não Conformidade pelos Pacientes, Acompanhantes, Visitantes e Cuidadores;
- Ações e capacitações com os colaboradores, pacientes, familiares e cuidadores;
- Criação de todos os protocolos do Núcleo de Segurança do Paciente;
- Auditoria das Metas de Segurança do Paciente realizada por amostragem em todos os setores assistenciais por pacientes;
- Auditoria de Qualidade da Segurança do Paciente;
- Participação da criação do CapacitaBel;
- Auditoria das Notificações de Eventos Adversos;
- Revisão de todos os documentos da Segurança do Paciente: Manual, Regimento, Portaria, Políticas.
- Eventos nos meses de Abril e Setembro;
- Criação de um novo Plano de Ação de Segurança do Paciente.



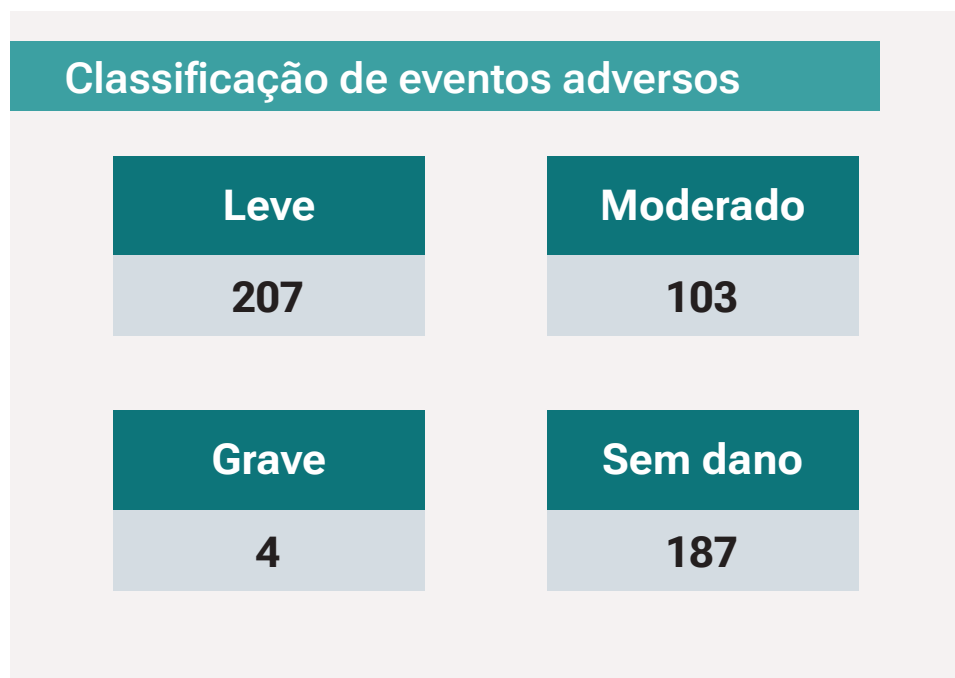
Melhorias implementadas

- Implementação de todos os Protocolos;
 - Treinamento sobre Administração Segura de Medicamentos;
 - Auditoria interna de prontuários;
 - Melhoria da sinalização de Risco de Quedas;
 - Revisão do fluxo de cirurgias seguras;
 - Campanha de Higiene das Mãos;
 - Abril e Setembro Laranja;
 - Blitz de auditoria NSPCIRAS;
 - E-Questionário de Cultura de Segurança Hospitalar;
 - Participação na I Mostra Integrada de Experiências em Educação
- e Pesquisa na Saúde de Aracaju: Valorizando o SUS que dá Certo;
 - Colegiado Ampliado de Segurança do Paciente e Controle de Infecção;
 - CapacitaBel.

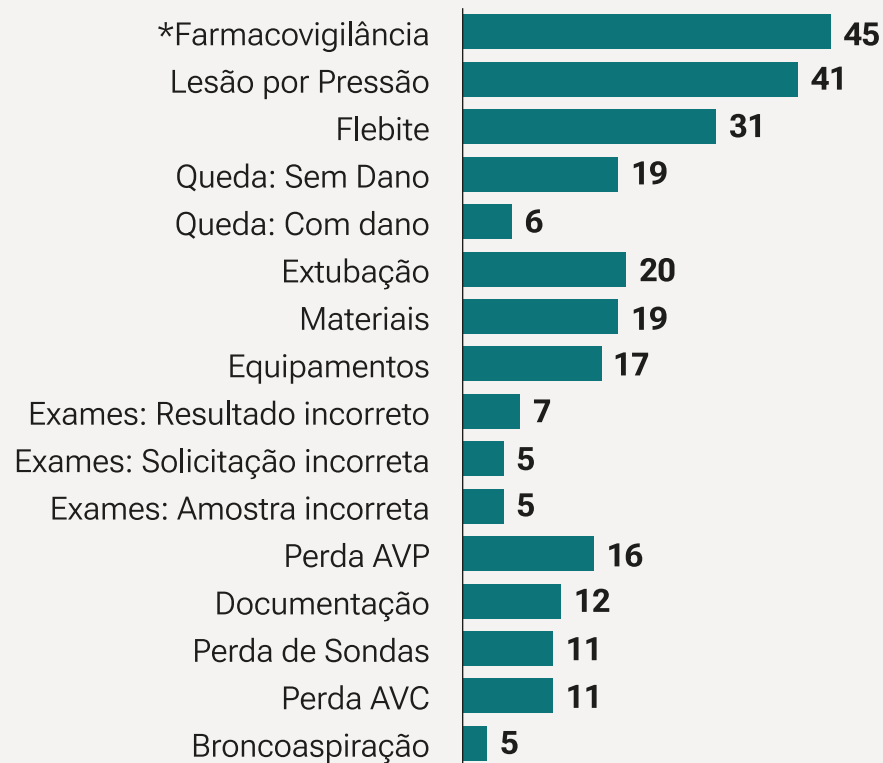


Plano de ação após evento adverso

Os resultados do período demonstram estabilidade nos processos de segurança. Essa performance é fruto da maturidade das boas práticas e do compromisso das equipes com as diretrizes do NSP, garantindo um ambiente assistencial mais seguro e focado na redução de eventos adversos.



Eventos adversos recorrentes



*Erro de Dispensação, Reação Adversa, Erro de Administração, Medicação sem Identificação, Falta de Prescrição, Prescrição Errada



Notificação de evento adverso

A importância da criação das Notificações por parte dos nossos clientes, se deu através de sub notificações. Por diversas vezes ao escutá-los nas auditorias realizadas nos setores observamos a importância de trabalharmos em conjunto e que a família desempenha um papel crucial na assistência hospitalar, oferecendo suporte emocional, auxiliando no cuidado do paciente e facilitando a comunicação entre a equipe de saúde e o paciente. Sua presença e participação podem otimizar a recuperação, promover o bem-estar e garantir uma abordagem mais humanizada do tratamento.

Pacientes e familiares têm um papel importante na prevenção de eventos adversos. Pacientes e familiares podem desempenhar esse papel quando são incluídos e têm um envolvimento ativo no método do atendimento / tratamento.



Cartilha de Segurança do Paciente

A Segurança do Paciente é um dos pilares fundamentais da qualidade assistencial em ambientes hospitalares. No Brasil, o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), instituído pela ANVISA e Ministério da Saúde, reforça a necessidade de estratégias educativas e padronizadas para prevenir danos evitáveis. Nesse contexto, a Cartilha de Segurança do Paciente torna-se um instrumento estratégico para orientar profissionais, pacientes e familiares sobre práticas que promovem um cuidado mais seguro.

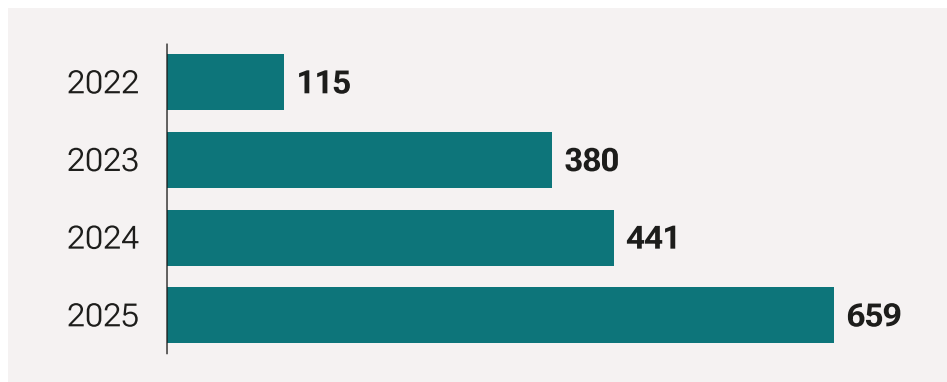
1. Padronização de práticas;
2. Redução de riscos e eventos adversos;
3. Fortalecimento da comunicação;
4. Educação do paciente e da família;
5. Promoção da cultura de segurança;
6. Alinhamento com normas e metas da ANVISA.



Indicadores de qualidade

O desempenho em segurança é monitorado por indicadores, com o objetivo de permitir a sua melhoria contínua mediante a elaboração de planos de ação, o estabelecimento de metas e a avaliação dos resultados.

Durante o ano de 2025 foram notificados 659 Eventos Adversos, destes: 207 danos leves, 103 moderados, 04 graves e 345 sem dano aos nossos pacientes. Relacionado a Cirurgia Segura 99,86% dos Check Lists foram preenchidos de forma correta.



A notificação de eventos adversos é uma das ações mais importantes dentro do sistema de Segurança do Paciente. Ela permite:

1. Identificação precoce de riscos;
2. Prevenção de novos eventos;
3. Melhoria contínua da qualidade assistencial;
4. Fortalecimento da cultura de segurança;
5. Base para decisões gerenciais;
6. Cumprimento das exigências legais;
7. Proteção ao paciente.

As notificações de eventos adversos são fundamentais para aprimorar a segurança do paciente, prevenir erros, promover a cultura de segurança e qualificar os processos de trabalho. Elas representam um compromisso institucional com a transparência, responsabilidade e melhoria contínua.



Mês Nacional de Segurança do Paciente

Em Abril de 2025 foi promovido uma campanha relacionado ao mês Nacional de Segurança do Paciente, onde todos os colaboradores participaram de movimentos de cunho educacional referente a temática proposta pela Organização Mundial de Saúde. Em parceria com o Serviço de Controle de Infecção Hospitalar, foi elaborado cards de perguntas pertinentes

às Metas Internacional de Segurança do Paciente. A ação foi conduzida durante os dias 3 de Abril em todos os turnos na área de entrada dos colaboradores. No dia 4 fomos em todas as áreas do HMSI falar da importância da Segurança do Paciente. Foi realizado também um PODCAST juntamente com a gerente do SESMT, onde foi abordado a importância da Segurança do Paciente e do Colaborador no Hospital e Maternidade Santa Isabel.



Eventos educativos

Setembro Laranja: Paciente Seguro

No mês de Setembro de 2025, foi realizado o **III Campeonato Cultural da Segurança do Paciente do HMSI**, com o Tema: A Importância da Auditoria da Qualidade e Segurança do Paciente. Todos os setores do HMSI se reuniram no auditório, onde foram divididos em times e auditaram setores divergentes dos seus.



Participações no Capacitabel



Avaliação Nacional de Segurança

O Hospital e Maternidade Santa Isabel foi classificado como Alta Conformidade pela **quarta vez consecutiva** nas práticas de segurança do paciente na Unidade de Terapia Intensiva (UTI). A Coordenação Estadual de Segurança do Paciente e Controle de Infecção (CESPCIRAS), analisou a documentação do Hospital e Maternidade Santa Isabel, enviada através do formulário de Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente (Hospitais com UTI-2025) verificando que dos requisitos de estrutura, processo e gestão de risco determinados pela ANVISA.



Hemoterapia



Distribuição de bolsa de sangue

Mês	SUS uso	SUS reserva	Particular uso	Particular reserva
Janeiro	148	311	0	10
Fevereiro	111	225	1	23
Março	160	205	0	0
Abril	70	237	0	22
Maio	130	272	0	19
Junho	146	204	1	12
Julho	226	145	1	7
Agosto	143	11	3	25
Setembro	172	164	0	6
Outubro	121	127	0	4
Novembro	90	170	5	15
Dezembro	134	198	2	41
TOTAL	1.651		12	

CCIH

Comissão de Controle
de Infecção Hospitalar

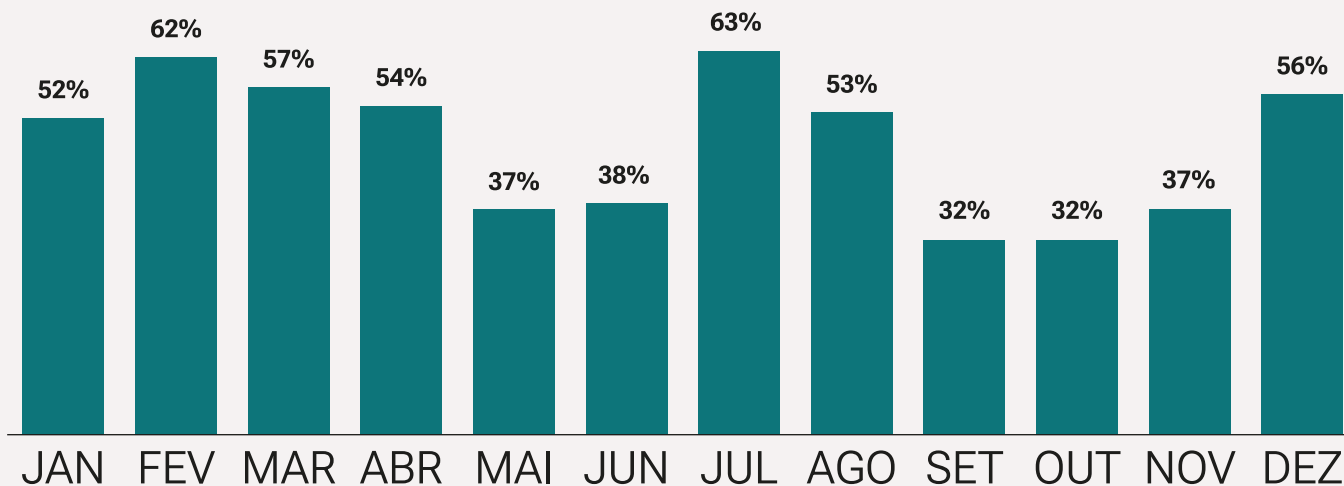


Higienização das mãos

A higienização das mãos é a prática mais simples e eficaz para o controle das infecções hospitalares, sendo fundamental para interromper a cadeia de transmissão de microrganismos e proteger pacientes, profissionais, acompanhantes e visitantes. É reconhecida pela OMS como a principal medida de prevenção das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS).

No dia 05 de maio, é celebrado o Dia Mundial da Higienização das Mãos e, por meio de uma campanha de conscientização sobre sua importância, o Serviço de Controle de Infecção promoveu ações lúdicas, distribuição de brindes e visitas itinerantes aos setores, reforçando as técnicas corretas de lavagem das mãos. A campanha é uma iniciativa essencial, que fortalece as boas práticas da equipe multidisciplinar.

Indicador de adesão à higienização das mãos



Média geral em 2025

47,75%

Média geral em 2024

46,79%



Infecção hospitalar

Um dos propósitos do HMSI é a busca por melhoria contínua na qualidade do cuidado e da segurança assistencial. Apresentar informações de forma transparente contribui para o aprimoramento do setor de saúde de forma geral. Como em anos anteriores, dentre outras ações, o hospital priorizará iniciativas voltadas à prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde, qualidade e segurança assistencial.

Através da atuação de suas equipes de trabalho, o HMSI disponibiliza normas, rotinas e protocolos institucionais. Contribuem significativamente para a segurança e a qualidade da atenção ao paciente, padronizando melhores práticas, que são revisitadas e atualizadas com frequência pelas equipes.

Em geral, os resultados de 2025 se mostraram favoráveis em relação ao ano anterior (2024), com menor incidência de infecção e redução na taxa geral de infecções nas unidades de terapia intensiva

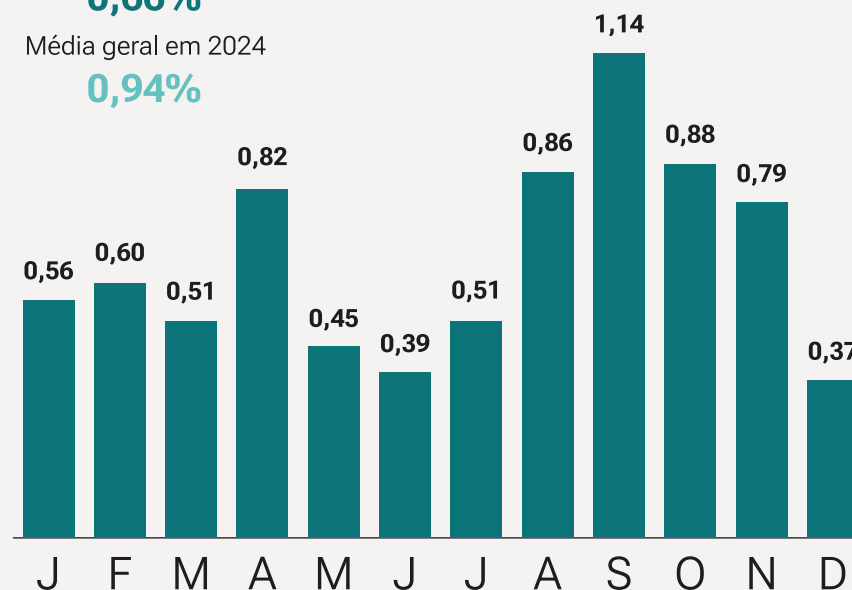
Tx de infecção hospitalar nas UTIs (%)

Média geral em 2025

0,66%

Média geral em 2024

0,94%



Infecção relacionada à assistência à saúde

Avaliação dos indicadores de infecção relacionada à assistência à saúde deve ser divulgada e apresentada a toda a equipe de gestão e assistencial. Esses indicadores devem ser analisados de forma correlacionada, servindo de base para que o hospital, considerando suas características epidemiológicas. Adotando medidas preventivas capazes de reduzir a incidência de infecções.

A prevalência de comorbidades e a elevação do escore de gravidade do paciente na admissão aumentam o risco de infecções hospitalares associadas a dispositivos. Dessa forma, a qualidade das medidas adotadas nas Unidades de Terapia Intensiva (UTIs) constitui um dos aspectos-chave na gestão dos serviços hospitalares.



Infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central

Há anos a Anvisa considera obrigatório o monitoramento e envio de dados referentes a infecções relacionadas à assistência. Em 2021, a agência atualizou os critérios de monitoramento e manipulação de materiais hospitalares com o intuito de mitigar esse tipo de dano ao paciente. Segundo dados da Anvisa, a densidade de incidência de IPCSL associada ao uso de CVC na UTI adulto foi de 3,54 a cada mil pacientes-dia em 2024. Na UTI neonatal

esse número foi de 6.12 a cada mil pacientes- -dia, enquanto na UTI pediátrica foi de 4,86 a cada mil pacientes-dia no mesmo ano. O HMSI em 2025 teve a densidade de incidência de IPCSL associada a CVC foi de 0,39 a cada mil pacientes-dia na UTI adulto, enquanto a taxa de utilização foi de 57,27%. Também em 2025, a densidade de incidência de IPCSL associada a CVC foi de 3,47 a cada mil pacientes-dia na UTI neonatal e de 0,51 a cada mil pacientes-dia na UTI pediátrica. Por sua vez, a taxa de utilização de CVC nas UTIs neonatal e pediátrica foi de 45,44% e 43,89%.



Infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central

Indicador	2023	2024	2025	Referencial Anvisa (2024)
Densidade de incidência de infecção na UTI adulto	1,08	0	0,39	3,54
Taxa de utilização do cateter venoso central na UTI adulto	54,25%	64,27%	57,27%	—
Densidade de incidência de infecção na UTI neonatal	6,92	1,59	3,47	6.12
Taxa de utilização do cateter venoso central na UTI neonatal	36,12%	42,31%	45,44%	—
Densidade de incidência de infecção na UTI pediátrica	1,72	0	0,51	4,86
Taxa de utilização do cateter venoso central na UTI pediátrica	52,33%	48,89%	43,89%	—

O indicador de infecção associada ao uso de CVC nas UTIs adulto, pediátrica e neonatal apresentou melhora em 2025. Esse resultado reflete um trabalho contínuo de qualificação da equipe por meio das capacitações referentes aos BUNDLES de manutenção do dispositivo, que reforçam a importância da avaliação diária da necessidade de permanência do CVC. A redução do tempo de exposição ao dispositivo é fundamental, uma vez que a permanência prolongada constitui o principal fator de risco para o desenvolvimento de infecções primárias da corrente sanguínea relacionadas ao cateter.



Infecção do trato urinário associado ao cateter vesical de demora

Outro indicador monitorado pelo hospital é a densidade de infecção do trato urinário (ITU) relacionada ao uso de cateter vesical de demora (CVD). A literatura recomenda reduzir ao mínimo necessário o tempo de sondagem vesical em pacientes internados, uma vez que a permanência prolongada do dispositivo constitui importante fator de risco para ITU associada ao CVD. De acordo com dados da Anvisa de 2024, a densidade de incidência desse evento foi de 2,14 por mil dispositivos-dia na UTI adulto e 2,40 por mil dispositivos-dia na UTI pediátrica.

No HMSI, em 2025, observou-se melhora desses indicadores, com densidade de incidência de 1,67 por mil dispositivos-dia na UTI adulto e 0,00 por mil dispositivos-dia na UTI pediátrica. As taxas de utilização de CVD nas respectivas unidades foram de 52,43% e 7,15%, refletindo o uso mais criterioso do dispositivo, especialmente no público pediátrico.



Infeção do trato urinário

Indicador	2023	2024	2025	Referencial Anvisa (2024)
Densidade de incidência de infecção na UTI adulto	3,22	2,34	1,67	2,14
Taxa de utilização do cateter vesical de demora na UTI adulto	51,65%	56,39%	52,43%	—
Densidade de incidência de infecção na UTI pediátrica	0,65	0	0	6.12
Taxa de utilização do cateter vesical de demora na UTI pediátrica	17,30%	6,19%	7,15%	—

Em 2025, a densidade de incidência de infecção do trato urinário (ITU) relacionada ao uso de cateter vesical de demora (CVD) foi de 1,46 por mil dispositivos-dia na UTI adulto, enquanto na UTI pediátrica não houve registro de casos, resultando em uma densidade de incidência de 0,00 por mil dispositivos-dia. Esses resultados sugerem avanços importantes nas práticas de manejo e manutenção do CVD, especialmente nas unidades pediátricas, reforçando a efetividade das estratégias de prevenção adotadas.



Pneumonia associada à ventilação mecânica

A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) é uma infecção que ocorre em pacientes submetidos à intubação por mais de dois dias. Os resultados obtidos entre 2023 e 2025 estão apresentados na Tabela 3. Segundo dados da Anvisa de 2024, a densidade de incidência de PAV foi de 9,39 por mil ventiladores-dia na UTI adulto, 4,04 por mil ventiladores-dia na UTI neonatal e 3,95 por mil ventiladores-dia na UTI pediátrica.

No HMSI, em 2025, observou-se redução na maioria dos indicadores: a densidade de incidência de PAV na UTI adulto foi de 5,59 por mil ventiladores-dia, com taxa de utilização de ventilação mecânica de 34,90%, valores inferiores aos registrados em 2024. Na UTI neonatal, não houve casos registrados, resultando em densidade de incidência de 0,00 por mil ventiladores-dia, enquanto na UTI pediátrica, a densidade foi de 3,26 por mil ventiladores-dia, com taxa de utilização de ventilação mecânica de 50,65%. Na UTI neonatal, a taxa de utilização foi de 25,27%, evidenciando uso mais criterioso do dispositivo invasivo.



Pneumonia associada à ventilação mecânica

Indicador	2023	2024	2025	Referencial Anvisa (2024)
Densidade de incidência de pneumonia na UTI adulto	11,23	8,98	5,59	9,39
Taxa de utilização da ventilação mecânica na UTI adulto	38,47%	64,27%	34,90%	—
Densidade de incidência de pneumonia na UTI neonatal	2,03	3,4	0	4,04
Taxa de utilização da ventilação mecânica na UTI neonatal	26,89%	27,60%	25,27%	—
Densidade de incidência de pneumonia na UTI pediátrica	5,8	3,02	3,26	3,95
Taxa de utilização da ventilação mecânica na UTI pediátrica	44,57%	48,93%	50,65%	—

O controle da Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) foca em protocolos BUNDLES preventivos com objetivo de redução de infecções.



Capacitação: Protocolo de Sepses

A sepse é uma resposta desregulada e extremamente grave do organismo a uma infecção. Ela leva à falência de órgãos e pode evoluir rapidamente para choque séptico, condição com alta mortalidade. A sepse no ambiente hospitalar é uma das principais causas de mortalidade e complicações graves entre pacientes internados. Durante o ano de 2025, foram desenvolvidas capacitações relacionadas a essa temática para melhorar a comunicação da equipe multidisciplinar e a efetividade do protocolo de sepse.

A sepse constitui um grave problema entre as infecções hospitalares, devido à sua elevada morbidade e mortalidade. Diante da importância de abordar esse tema, foi realizada, no mês de setembro, a 3ª edição do Training Day: Protocolo de Sepse, com o objetivo de capacitar os profissionais de saúde, de forma prática, para a definição de condutas sistematizadas.

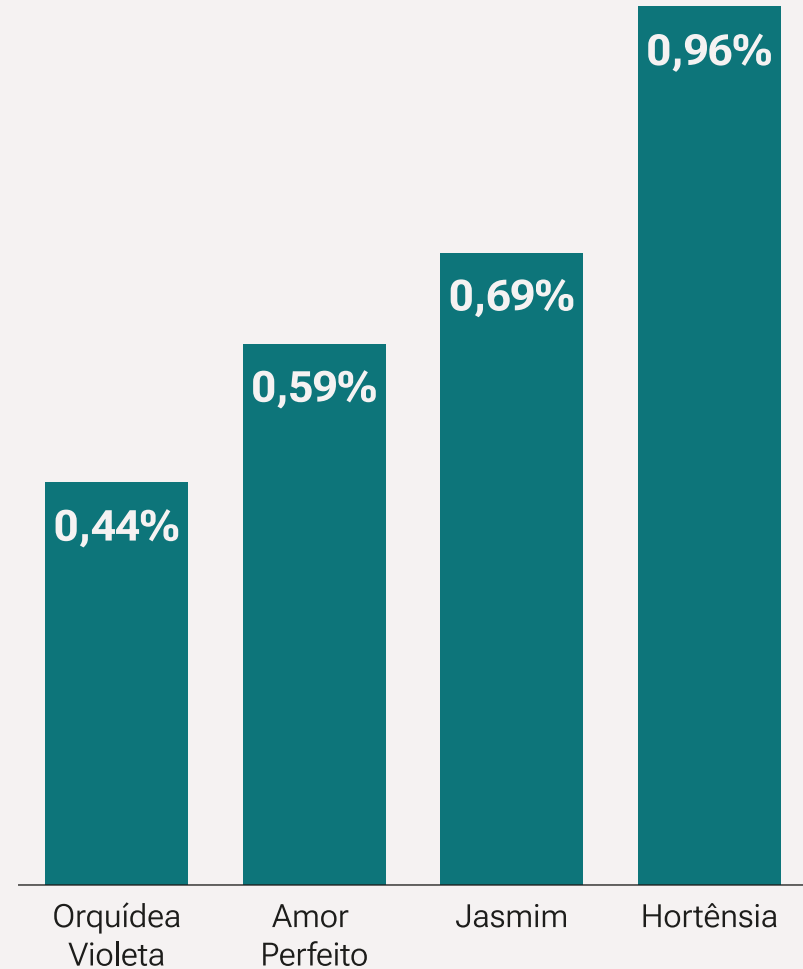


Taxa de infecção hospitalar

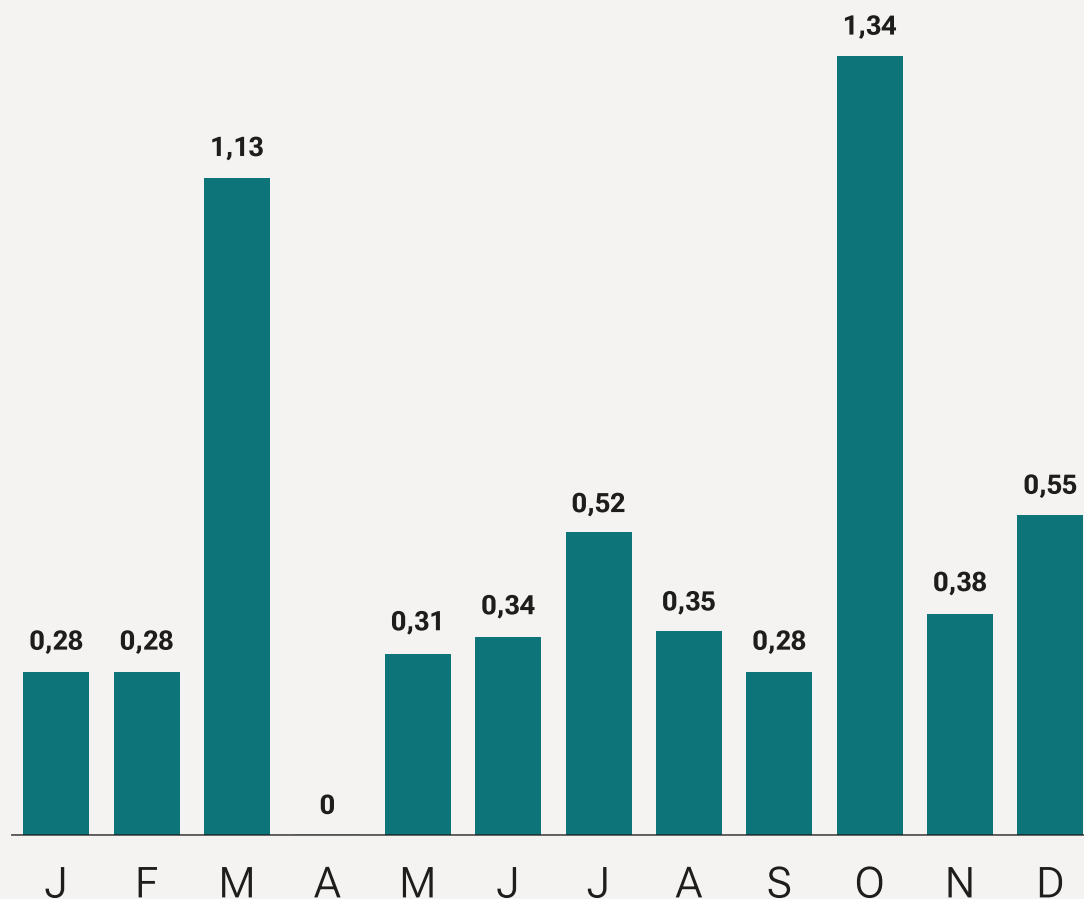
A prevenção das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) é de extrema importância devido às suas consequências tanto para os pacientes quanto para as instituições, aumentando a morbidade, a mortalidade e os custos hospitalares. Reduzir a incidência dessas infecções é fundamental para combater a resistência microbiana, além de promover a segurança do paciente e a qualidade dos serviços de saúde.

Em 2025, a UTI Orquídea destacou-se na redução de infecções em comparação ao ano anterior, conquistando o 1º lugar no desempenho do hospital.

Taxa de infecção hospitalar nas UTIs



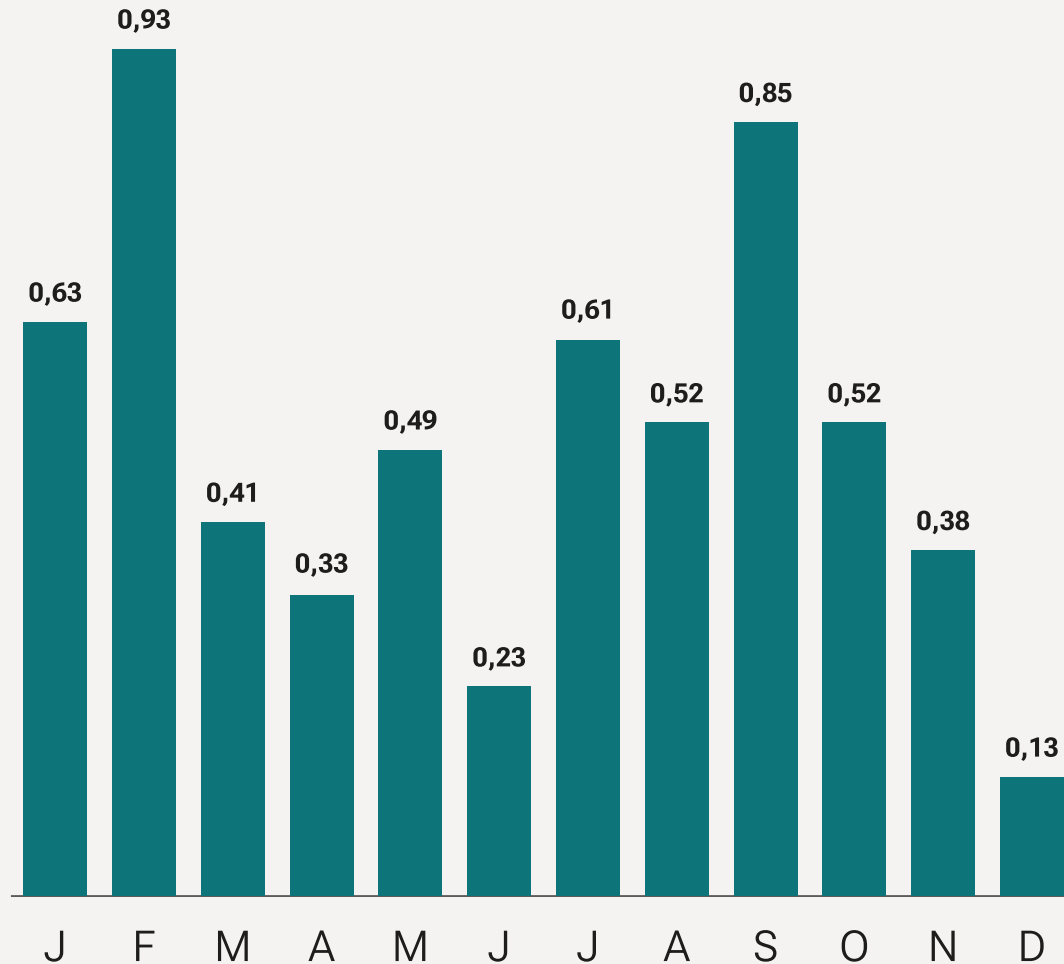
Taxa de infecção de sítio cirúrgico em cirurgias limpas (%)



De acordo com dados da ANVISA de 2024, a taxa de infecção de sítio cirúrgico (ISC) em cirurgias limpas foi de 2,95%. No HMSI, em 2025, observou-se uma redução significativa nesse indicador, com taxa de ISC de 0,48%, refletindo a efetividade das práticas de prevenção e controle de infecções cirúrgicas adotadas na instituição.



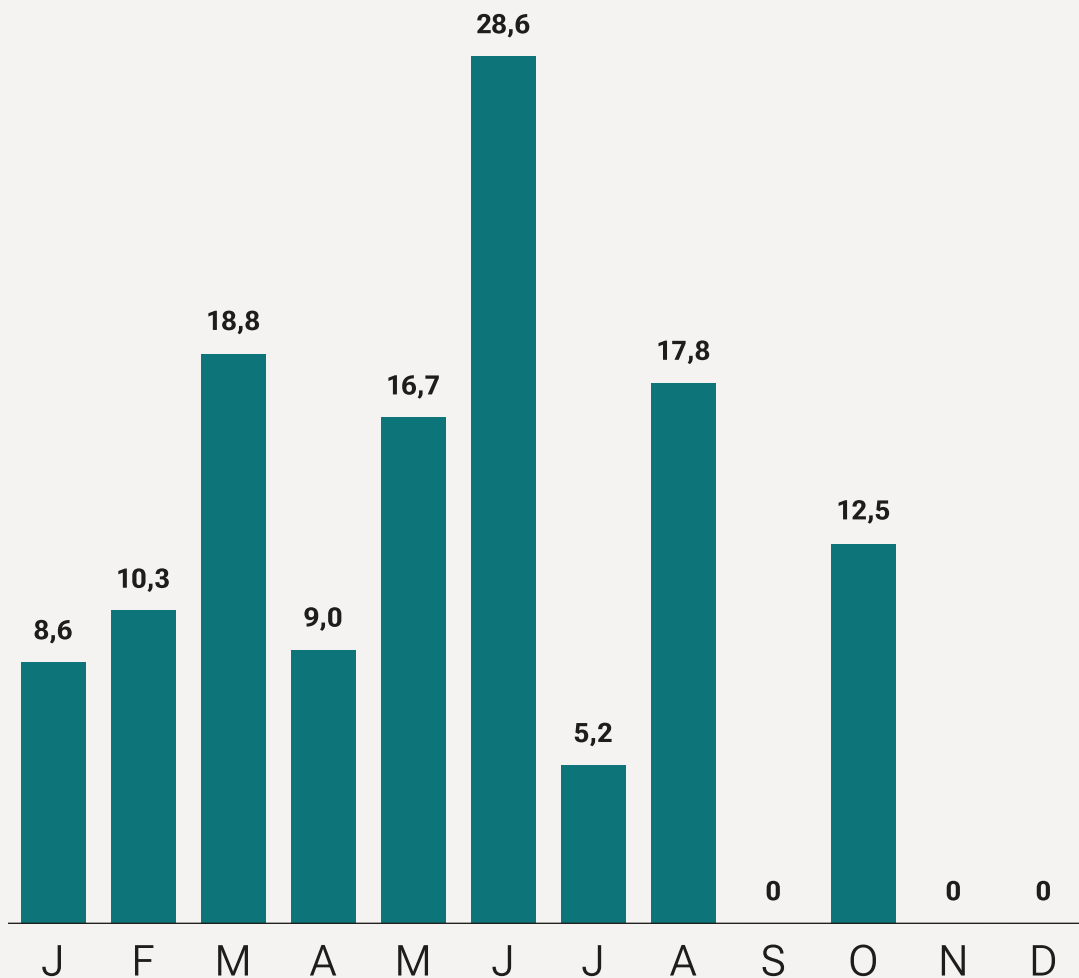
Taxa de infecção relacionada à assistência à saúde (%)



A redução do risco de infecção relacionada à assistência e à prevenção das complicações para os pacientes é um esforço contínuo de aprimoramento nas organizações. A taxa geral de infecção em pacientes internados no ano de 2025 teve uma média de 0,50%.



Taxa de letalidade (%)



Taxa de letalidade em 2025

11%

A taxa de letalidade é uma medida epidemiológica que expressa a proporção de indivíduos acometidos por infecção relacionada à assistência à saúde (IRAS) que evoluem para óbito em decorrência dessa infecção durante o período de internação.

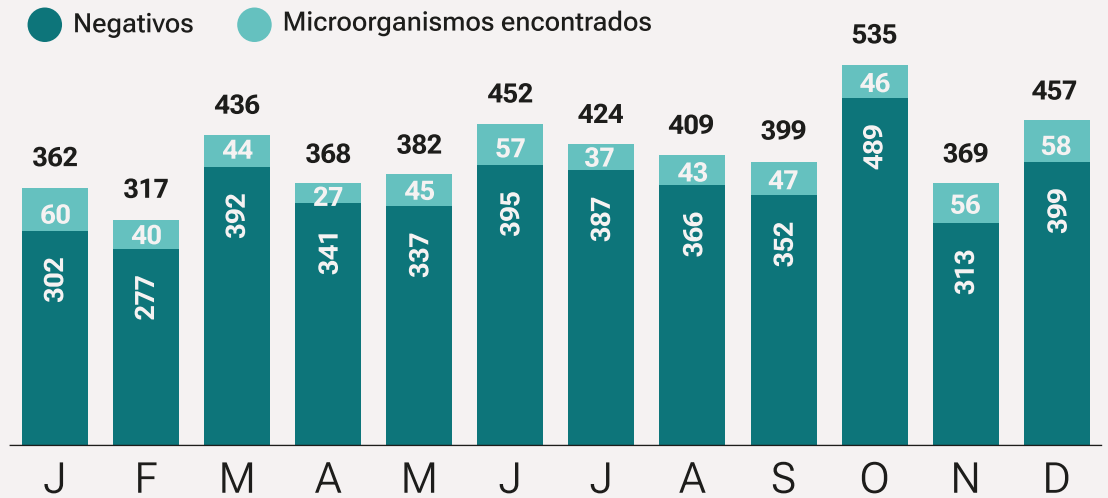


Culturas realizadas

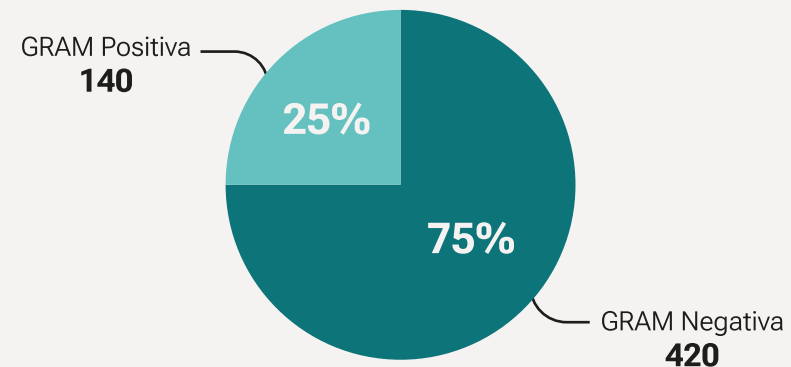
Durante o ano de 2025, foram realizados 4.910 exames de cultura, com identificação de micro-organismos em 560 amostras, provenientes de diferentes tipos de materiais coletados.

Na tabela em anexo, estão apresentados os micro-organismos conforme sua classificação em bactérias Gram-positivas e Gram-negativas. Observa-se predominância de bactérias Gram-negativas, as quais apresentam maior resistência aos antibióticos, exigindo o uso de antimicrobianos mais específicos. Dessa forma, torna-se fundamental o controle rigoroso por meio do Programa de Uso Racional de Antimicrobianos implantado na instituição.

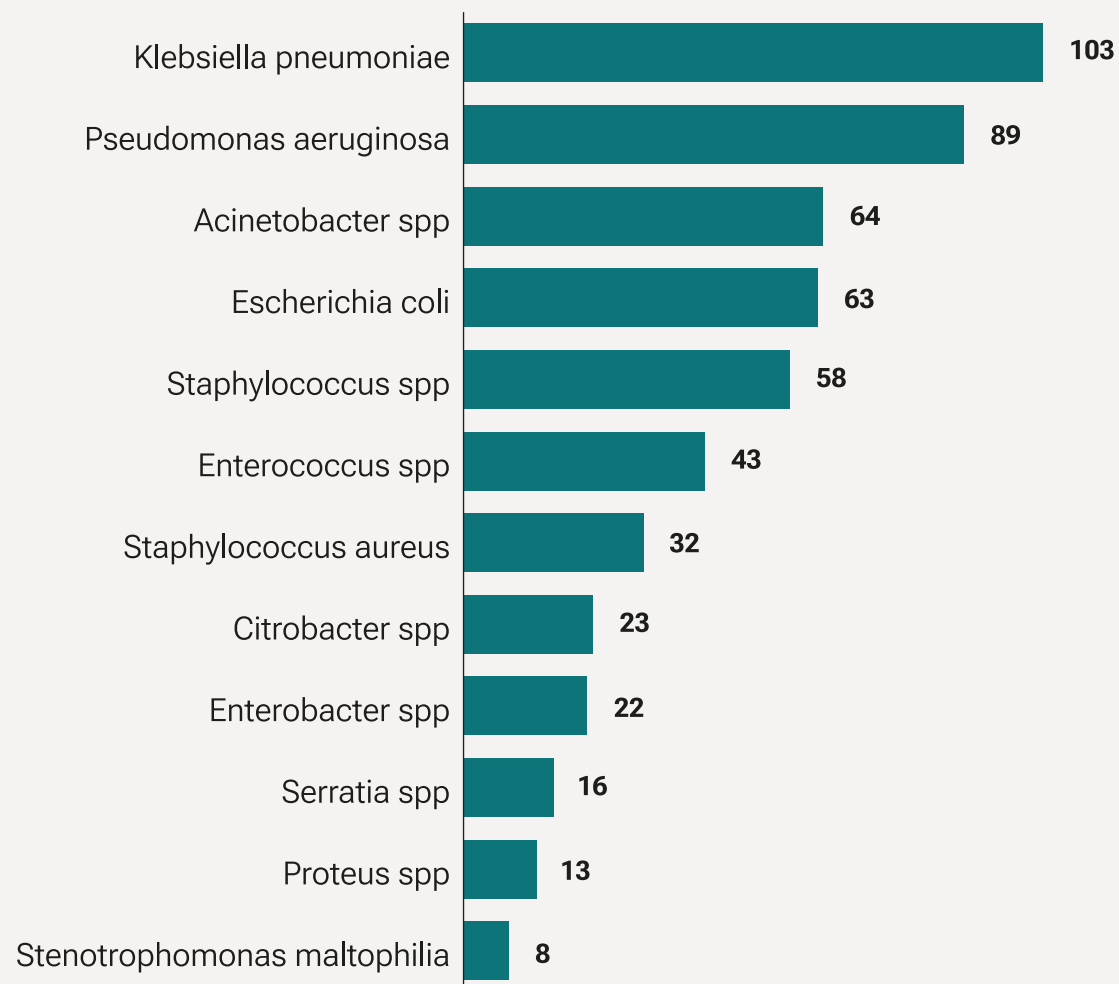
Exames realizados e microorganismos encontrados



Microorganismos encontrados por GRAM



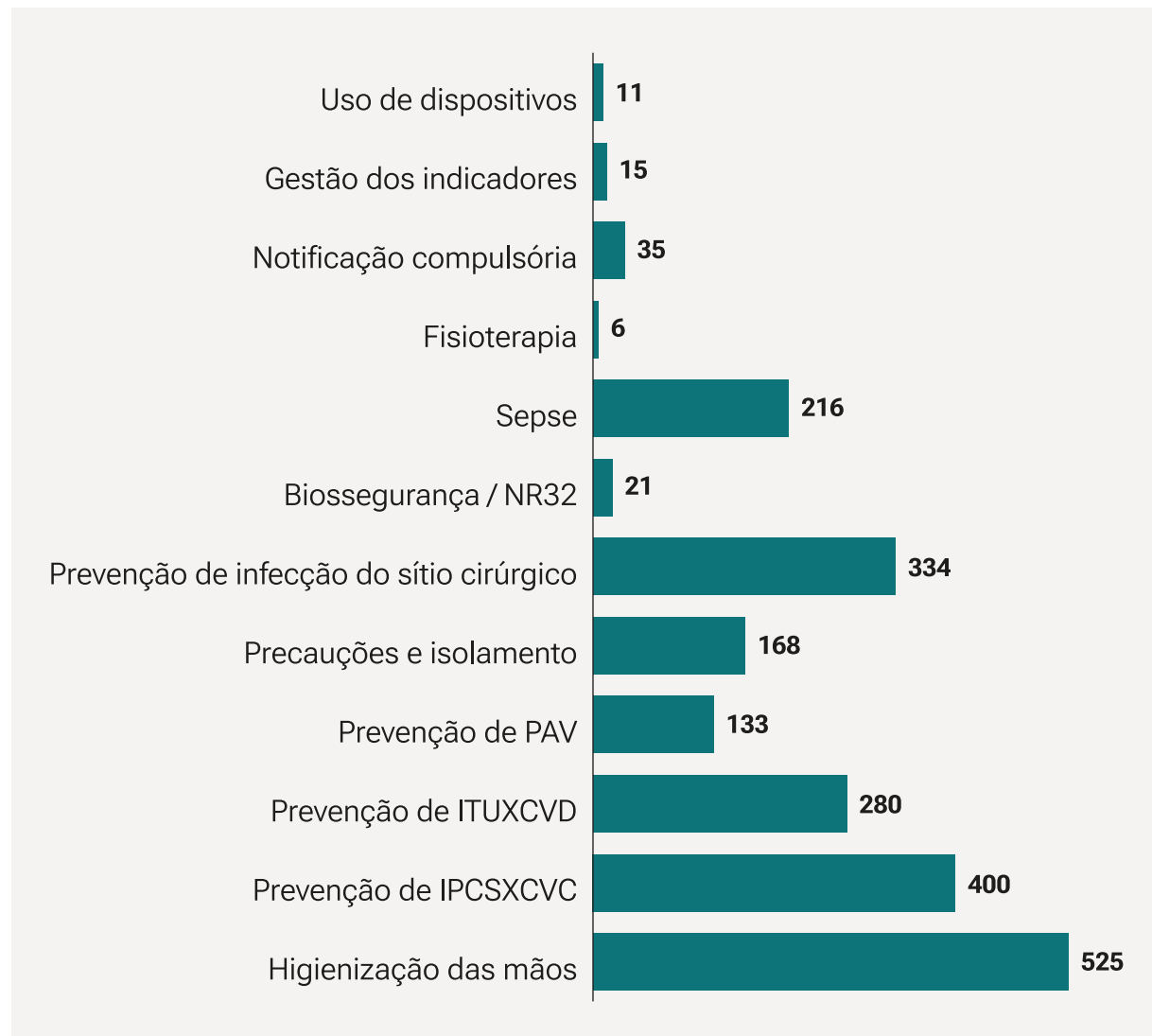
Microorganismos encontrados



Apresentação dos micro-organismos mais prevalentes, destacando-se, em primeiro lugar, *Klebsiella pneumoniae*; em segundo lugar, *Pseudomonas aeruginosa*; e, em seguida, *Acinetobacter* spp.

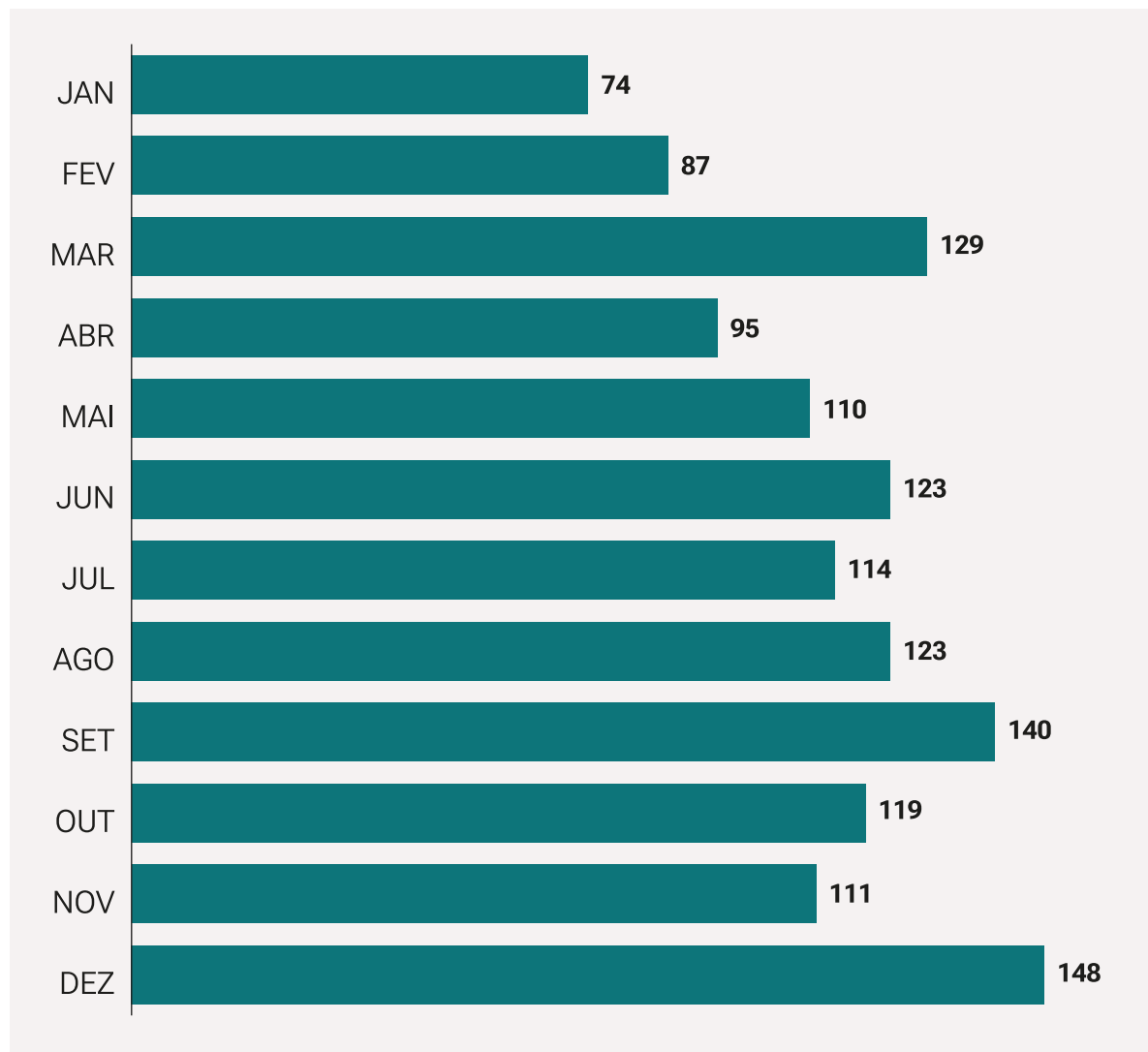
Capacitações realizadas

As capacitações do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) são fundamentais, pois qualificam os profissionais para a prevenção, monitoramento e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde. Essas ações contribuem diretamente para a segurança do paciente, a redução de custos e a melhoria da qualidade da assistência prestada, bem como das atividades desenvolvidas pelas unidades de apoio. No ano de 2025, foram realizadas diversas capacitações com temáticas variadas, contando com a participação de 2.144 colaboradores.



Notificações compulsórias

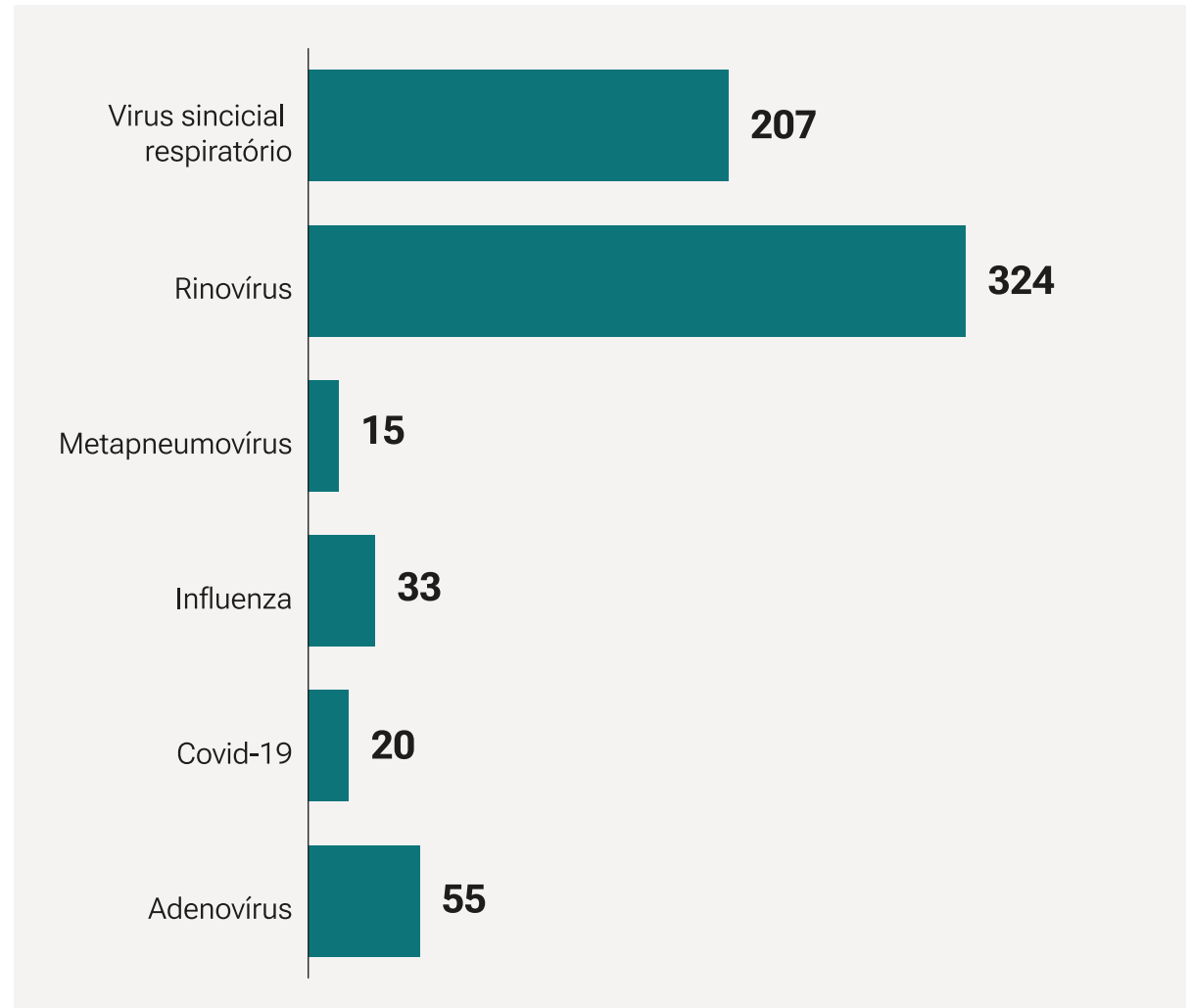
A notificação compulsória tem o objetivo de transmitir às autoridades sanitárias de todo o país qualquer ocorrência de determinada doença, agravo ou evento de saúde pública que possa representar risco à saúde da população. Durante o ano de 2025, o Núcleo de Vigilância Epidemiológica registrou **1.373 notificações** entre doenças e agravos, contribuindo para o monitoramento e controle de situações de risco à saúde coletiva.



Controle de vírus respiratório em pacientes internados

A coleta de indicadores de vírus respiratórios em ambiente hospitalar tem como objetivo orientar decisões clínicas, direcionar o tratamento adequado, evitar o uso desnecessário de antibióticos e implementar medidas de controle de infecção, contribuindo para a prevenção de surtos.

Durante o ano de 2025, o monitoramento de vírus respiratórios em pacientes internados demonstrou maior prevalência do rinovírus, seguido pelo vírus sincicial respiratório (VSR) e, em terceiro lugar, pelo adenovírus.



SESMT

Serviço Especializado em Engenharia de
Segurança e em Medicina do Trabalho



Apresentação

O presente documento consolida o Relatório Anual do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) referente ao exercício de 2025. O relatório detalha as ações preventivas, treinamentos, inspeções e indicadores de saúde ocupacional conduzidos ao longo do ano nas dependências do Hospital e Maternidade Santa Isabel e unidades vinculadas.



Atividades desenvolvidas

Treinamento da Brigada de Incêndio

Em abril de 2025, o SESMT organizou o Treinamento da Brigada de Incêndio, estruturado em duas etapas fundamentais para a capacitação das equipes. A fase prática foi realizada no dia 23 de abril, no Conфина (Centro de Treinamento de Bombeiro Civil e Brigada de Incêndio). Na sequência, a fundamentação teórica foi consolidada no dia 28 de abril, em aula ministrada no auditório do próprio Hospital Santa Isabel.



Segurança no Setor de Endoscopia

O foco na proteção individual e coletiva motivou um treinamento específico para o Setor de Endoscopia, realizado em 9 de setembro. A capacitação abordou o uso correto dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI), cumprindo as exigências da NR-06, e a utilização adequada dos Equipamentos de Proteção Coletiva (EPC), com destaque para o sistema de exaustão do setor.



Inspeções Técnicas e Manutenções

A conformidade estrutural e a prevenção de riscos nas instalações foram prioridade. Em 9 de outubro, realizamos a inspeção técnica da caldeira, cumprindo rigorosamente as diretrizes da NR-13. Já no dia 26 de dezembro, a equipe coordenou a sinalização de segurança dos elevadores.



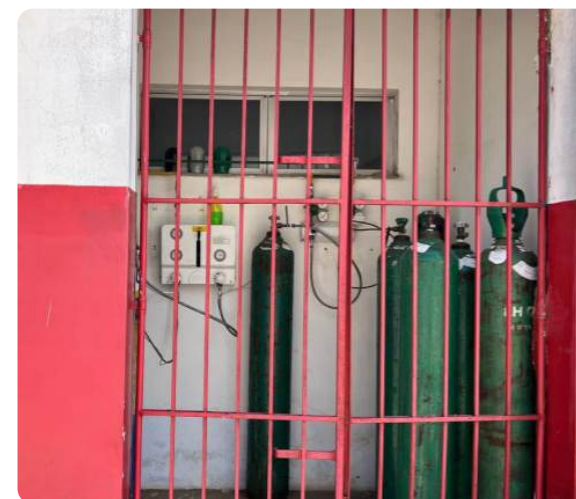
Integração

O processo de Integração ocorreu nas datas de 4 e 17 de novembro de 2025, na unidade de Aracaju. As palestras tiveram como foco a conformidade com a NR-01 e a conscientização sobre as diretrizes da NR-32, que trata da Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde.



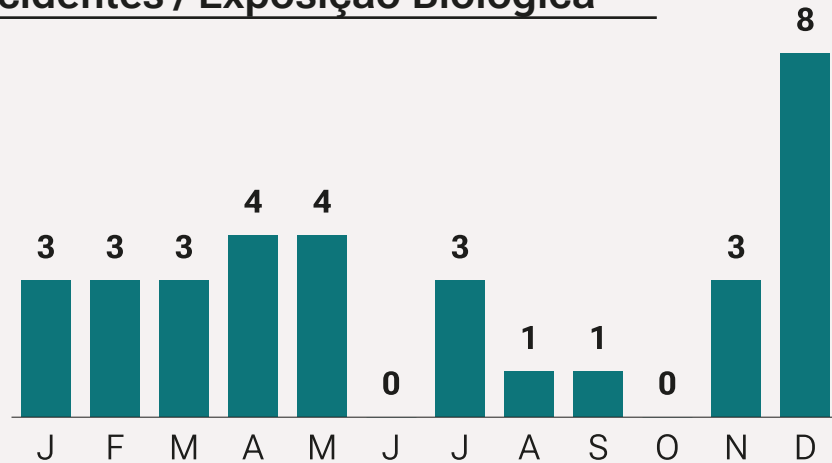
Clínica da Saúde 24h em Carira

A abrangência do SESMT se estendeu à Clínica da Saúde 24h Alda Nunes Chagas, localizada em Carira. Em 25 de novembro, realizamos um levantamento técnico completo nas instalações da unidade, cobrindo áreas de atendimento e suporte, como a recepção, a sala de parto e as acomodações de observação feminina e armazenamento de gases.

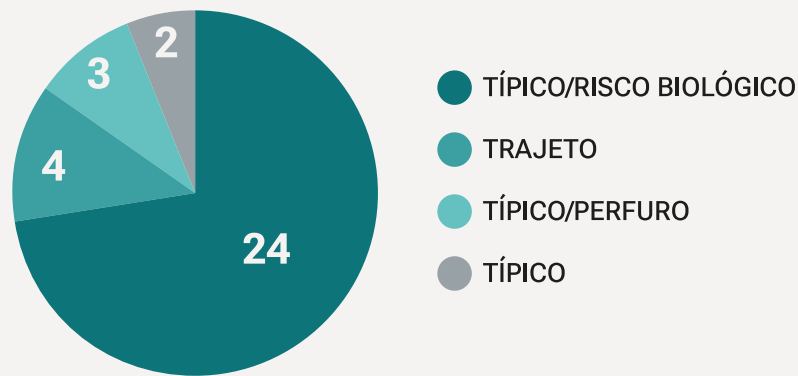


Indicadores

Acidentes / Exposição Biológica



Tipos de acidentes



Atestados médicos recebidos em 2025

Total de atestados	1836
Funcionários com atestado	830
Dias totais afastados	9501 dias
Media de dias/atestado	5,17 dias
Afastamentos por mais de 15 dias	52
Funcionários recorrentes	388



NIR

Núcleo Interno de Regulação



Apresentação

O Núcleo Interno de Regulação (NIR) desempenha um papel crucial na gestão eficiente dos recursos hospitalares, especialmente no que diz respeito à administração de leitos e à oferta de serviços no Hospital. Ao se basear em metas contratuais, o NIR busca otimizar o uso dos leitos, garantindo que eles sejam ocupados de maneira eficiente e eficaz.



Alguns dos principais objetivos do NIR incluem:

- 1 Gestão de Leitos:** Controlar a ocupação dos leitos de acordo com a demanda e a capacidade do hospital, buscando equilibrar a quantidade de pacientes internados com os recursos disponíveis.
 - 2 Rotatividade de Leitos:** Aumentar a rotatividade dos leitos, permitindo que mais pacientes sejam atendidos, o que contribui para uma maior eficiência na utilização dos espaços e recursos do hospital.
 - 3 Monitoramento da Ocupação e Permanência:** Acompanhar a permanência dos pacientes internados, identificando e gerenciando situações em que a alta hospitalar possa ser antecipada ou ajustada, de forma a liberar leitos para novos pacientes.
 - 4 Conformidade com Metas Contratuais:** Assegurar que os serviços oferecidos e a ocupação dos leitos atendam às metas estabelecidas em contratos, o que é importante para o cumprimento de obrigações legais e financeiras do hospital.
 - 5 Gerenciamento de Indicadores do Hospital:** O NIR monitora diversos indicadores de desempenho do hospital, como taxa de ocupação dos leitos, tempo de permanência dos pacientes, tempo de espera, taxa de admissões e transferências, entre outros.
- + Assim, o NIR contribui diretamente para a otimização do funcionamento do hospital, melhorando o fluxo de pacientes e a utilização dos recursos disponíveis, o que é essencial para garantir a qualidade e a continuidade do atendimento.



Composição da equipe

Neste ano, o **Núcleo Interno de Regulação (NIR)** passou a exercer novas funções, expandindo significativamente suas responsabilidades e exigindo um aumento no quadro de colaboradores.

Com a **agregação das funções de oferta e monitoramento das consultas e exames, solicitações de cirurgias, além do agendamento de cirurgias, regulação de leitos particulares**, houve uma necessidade de reforçar a equipe para garantir que as atividades adicionais fossem realizadas. Foram adicionados à equipe dois novos profissionais, **uma enfermeira e uma auxiliar administrativa**, para apoiar as atividades do núcleo.

Médico

01

Coordenadora

01

Enfermeiras

03

**Técnico em
Enfermagem**

01

**Auxiliares
Administrativos**

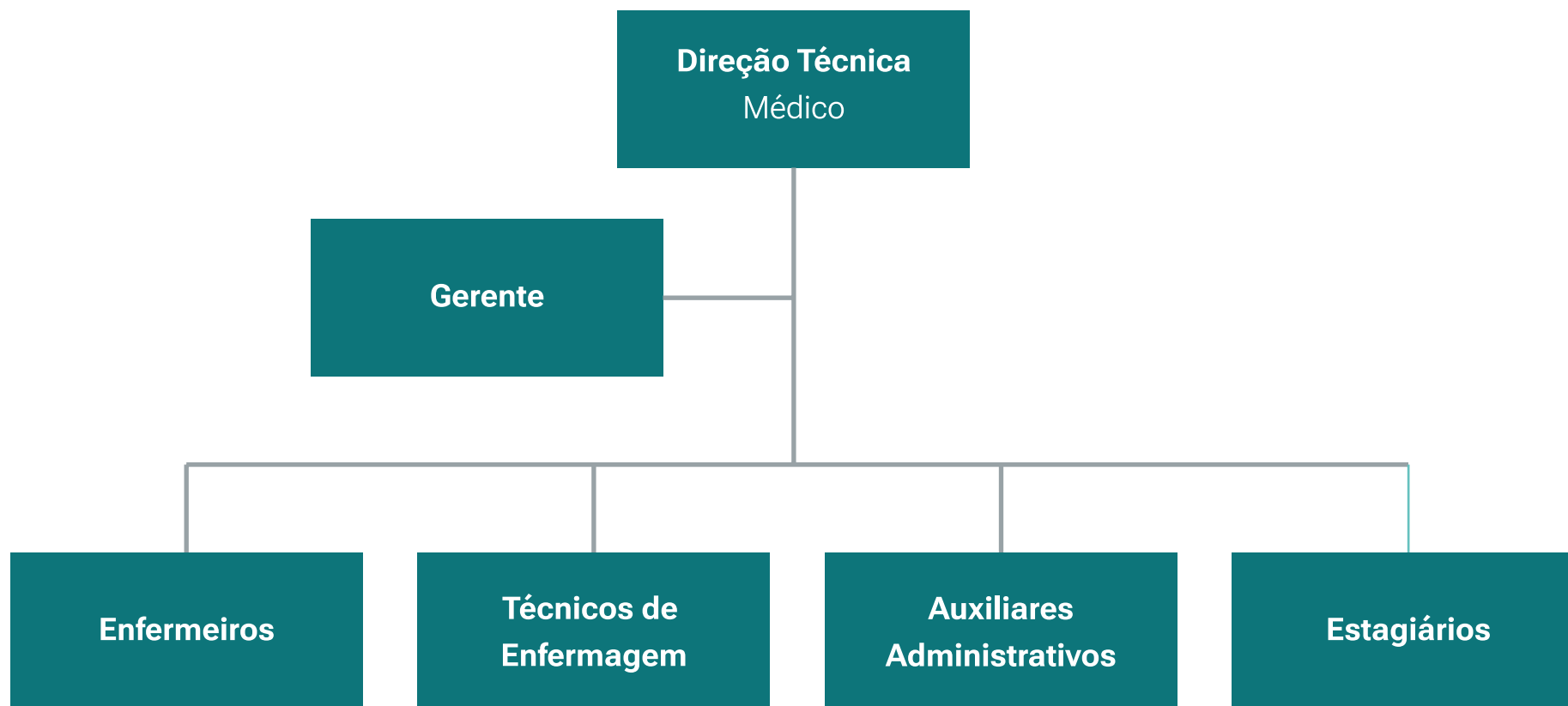
07

**Estagiários de
Enfermagem**

02



A **composição do Núcleo Interno de Regulação (NIR)** com profissionais de diferentes categorias é fundamental para garantir a eficácia e o bom funcionamento da gestão de leitos e para a tomada de decisões e a execução de tarefas.





A divisão do Núcleo Interno de Regulação (NIR) é realizada através de eixos, o que permite uma gestão mais focada, **garantindo uma maior agilidade e qualidade no atendimento**. Cada eixo tem atribuições específicas que se complementam e que são essenciais para o bom funcionamento da instituição.



Eixo **ambulatorial**



Eixo **hospitalar**





Eixo ambulatorial

1 Solicitação de Procedimentos Ambulatoriais

O NIR Ambulatorial é encarregado de fazer a oferta de todos os procedimentos que serão realizados no ambulatório do hospital, como exames, consultas, tratamentos. Esse processo inclui a verificação da disponibilidade de horários, profissionais e recursos necessários para a execução dos procedimentos.

2 Solicitação de Cirurgias Eletivas no Sistema Acone e Sistema Hospitalar

A gestão das cirurgias eletivas (não urgentes) também é parte da responsabilidade do NIR. Ele realiza a solicitação dessas cirurgias no sistema, Acone, que pode ser um sistema específico para agendamento e acompanhamento de todo o processo de autorização das cirurgias.

3 Monitoramento dos Procedimentos

Acompanhar o andamento de todos os procedimentos agendados, checagem de mudanças nos agendamentos e garantir que os pacientes sejam atendidos conforme o cronograma estabelecido.





Eixo hospitalar

1 Monitoramento das Listas Cirúrgicas

O NIR Hospitalar acompanha as listas de pacientes que necessitam de cirurgia. Ele organiza as filas de espera para as cirurgias e realiza a triagem das prioridades, considerando os critérios médicos e operacionais.

2 Elaboração dos Mapas Cirúrgicos Eletivos

O núcleo hospitalar é responsável pela organização e elaboração dos mapas cirúrgicos, que são as programações das cirurgias eletivas de acordo com as autorizações das cirurgias, considerando a disponibilidade de salas, OPME, equipes e leitos. Monitoramento das suspensões e remarcações. A elaboração do mapa inclui a definição das datas, de forma a otimizar a utilização dos recursos do hospital.

3 Regulação de Leitos

O NIR Hospitalar é o responsável pela regulação da ocupação dos leitos, coordenando o processo de internação e a liberação de leitos conforme a demanda. Isso envolve não apenas o controle da ocupação dos leitos no hospital, mas também a supervisão do processo de alta hospitalar para garantir a máxima rotatividade e a utilização eficiente dos leitos disponíveis.

4 Transferências Externas

O NIR Hospitalar também é responsável por coordenar as transferências de pacientes para outras unidades hospitalares, seja para atendimento especializado ou para desocupar leitos dentro do hospital.



Atividades implementadas

- 1** Implantação do agendamento de cirurgias e partos particulares, visando maior organização e previsibilidade assistencial
- 2** Gestão de pacientes em alta permanência, com acompanhamento e controle dos fluxos internos
- 3** Organização e execução do agendamento de consultas e exames por meio do programa Opera Sergipe
- 4** Controle e monitoramento das agendas ambulatoriais, garantindo otimização do atendimento e redução de conflitos de horário
- 5** Gestão das salas do ambulatório, assegurando melhor utilização dos espaços e apoio à assistência



Todas as ações desenvolvidas pelo Núcleo Interno de Regulação (NIR), são sistematicamente planejadas e registradas, gerando dados e informações cruciais para a tomada de decisão da alta gestão do hospital.

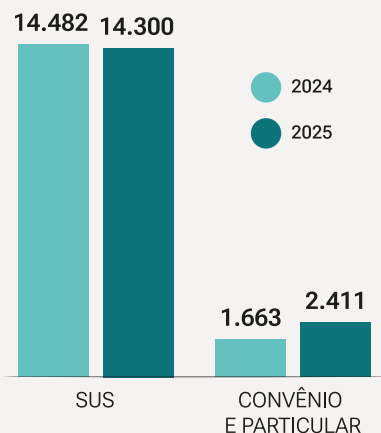
Esse processo de documentação e monitoramento incluem a organização dos dados, a análise estratégica e a melhoria contínua dos serviços. **Aqui estão algumas das razões e formas pelas quais essas informações são essenciais para a gestão:**

1. Planejamento e monitoramento contínuo
2. Gestão de recursos e eficiência operacional
3. Facilidade de tomada de decisão para a alta gestão
4. Avaliação de metas e desempenho
5. Transparência e auditoria
6. Eficiência na comunicação e coordenação



Perfil de Atendimentos em 2025

Internações



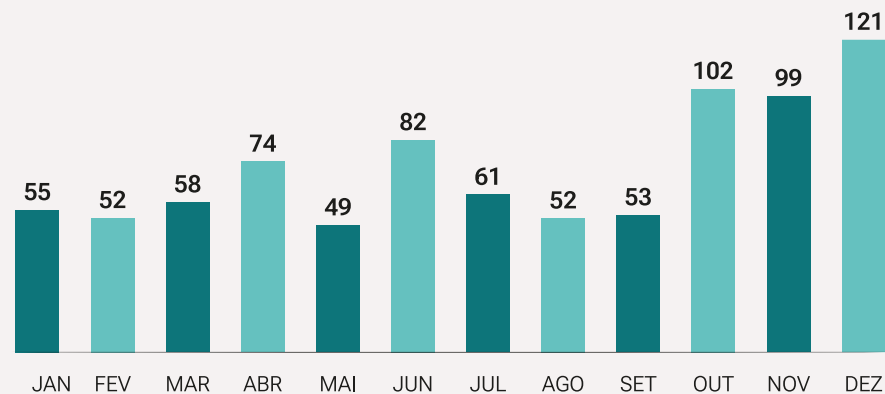
16.711
internações em 2025

+45%
convênio e particular
em relação a 2024

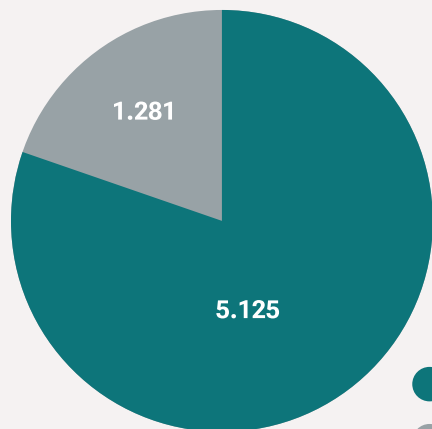
Internações IPES

924 vagas
liberadas pelo IPES

858 vagas
efetivamente aceitas

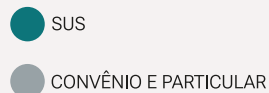


Produção cirúrgica

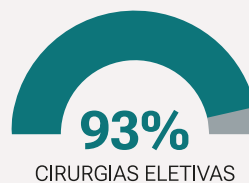


6.406
cirurgias realizadas

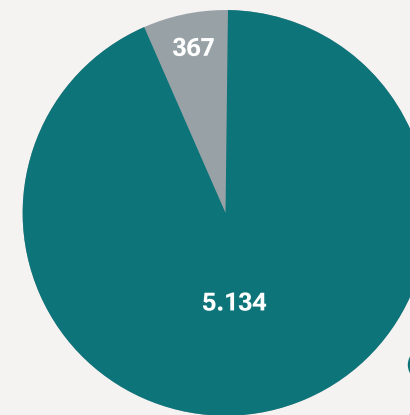
20%
cirurgias feitas
no particular



Distribuição das cirurgias

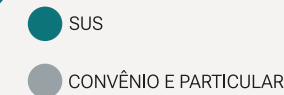


Partos realizados



5.501
partos em 2025

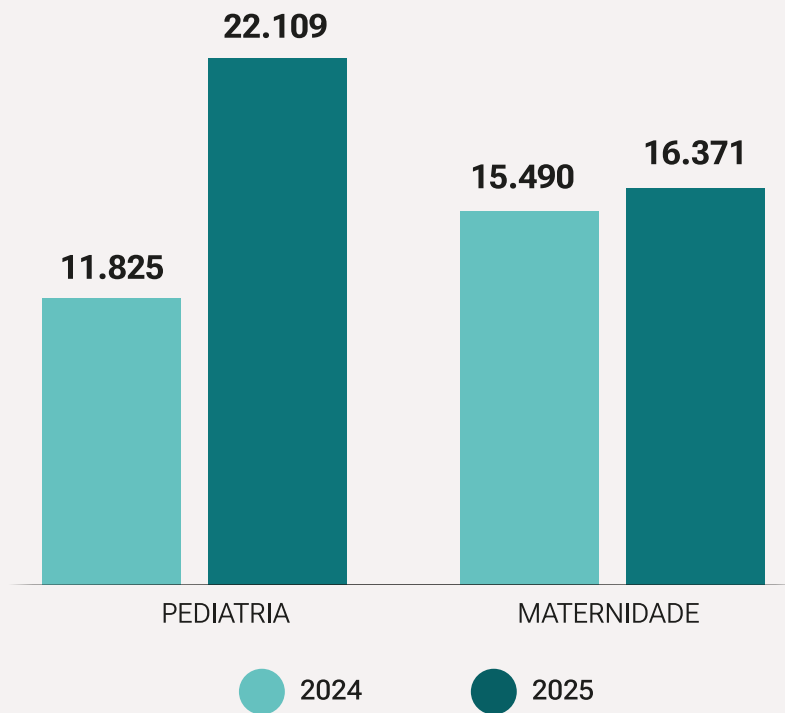
94%
de partos pelo SUS



Atendimentos de urgência

+87%
atendimentos na pediatria
em relação a 2024

+5,7%
atendimentos na maternidade
em relação a 2024



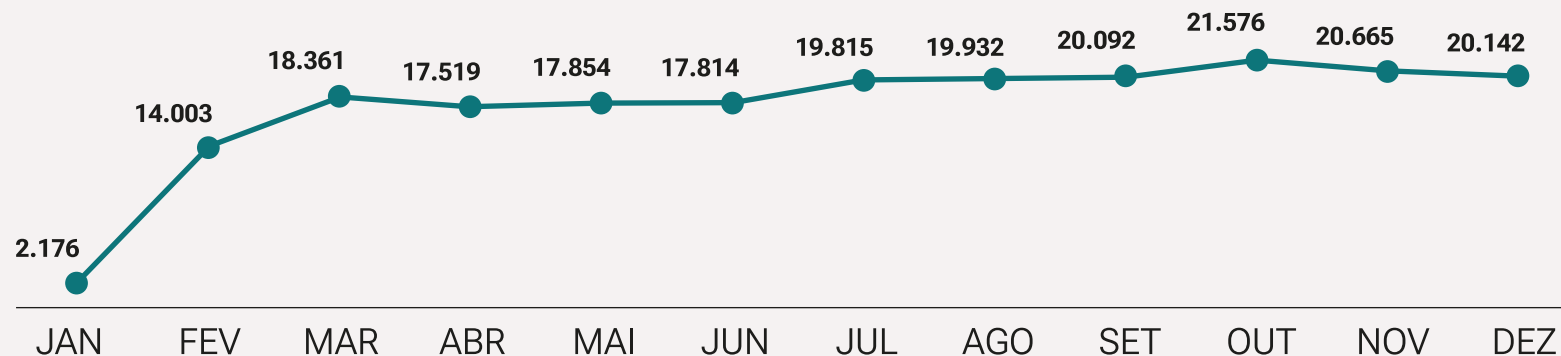
38.480
Atendimentos de
urgência em 2025

Os atendimentos de urgência do Hospital Santa Isabel seguem em crescimento. Em 2025, foram registrados 38.480 atendimentos, com destaque para o aumento de **87% na pediatria e 5,7% na maternidade em comparação com 2024**. Os dados demonstram a ampliação da capacidade de resposta do sistema, garantindo mais agilidade, cuidado e acesso para a população em momentos críticos.



S.A.D.T. (Serviço de Apoio à Diagnóstico e Terapia)

Patologia clínica



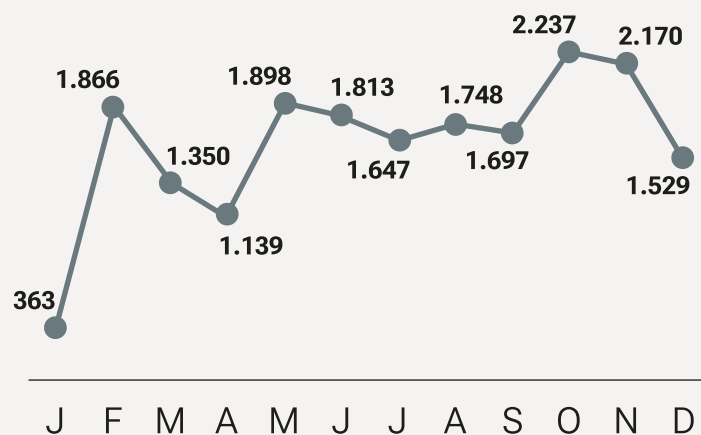
209.949

exames feitos em 2025

Média de **18.765**

exames por mês em 2025

Radiodiagnóstico



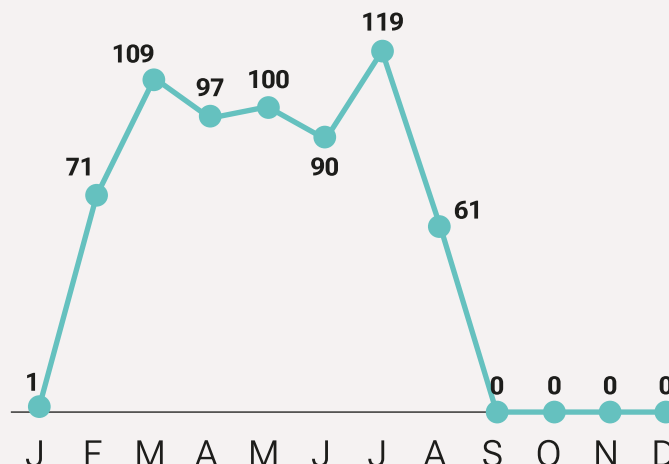
19.457

exames feitos em 2025

Média de **1.758**

exames por mês em 2025

Tomografia



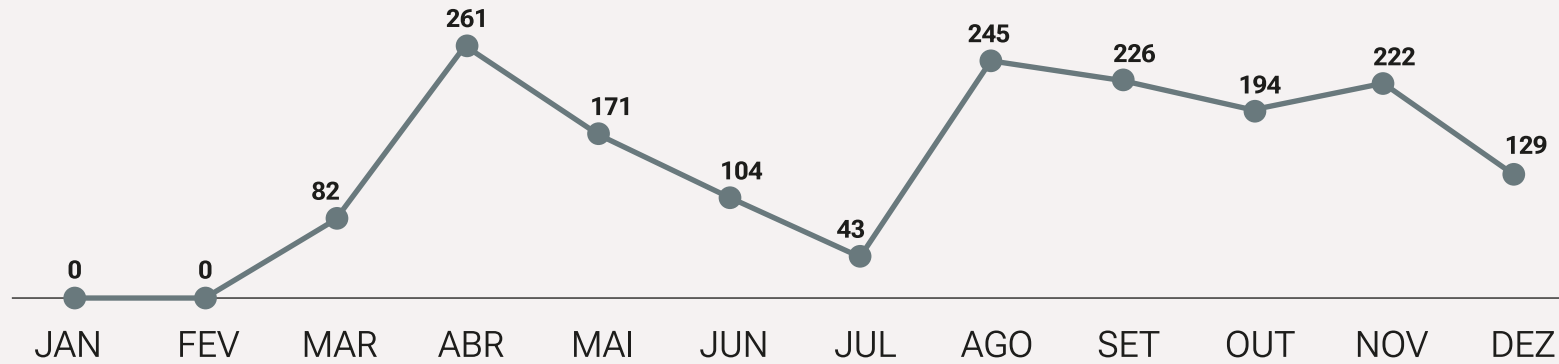
648

exames feitos em 2025

Média de **81**

exames por mês em 2025

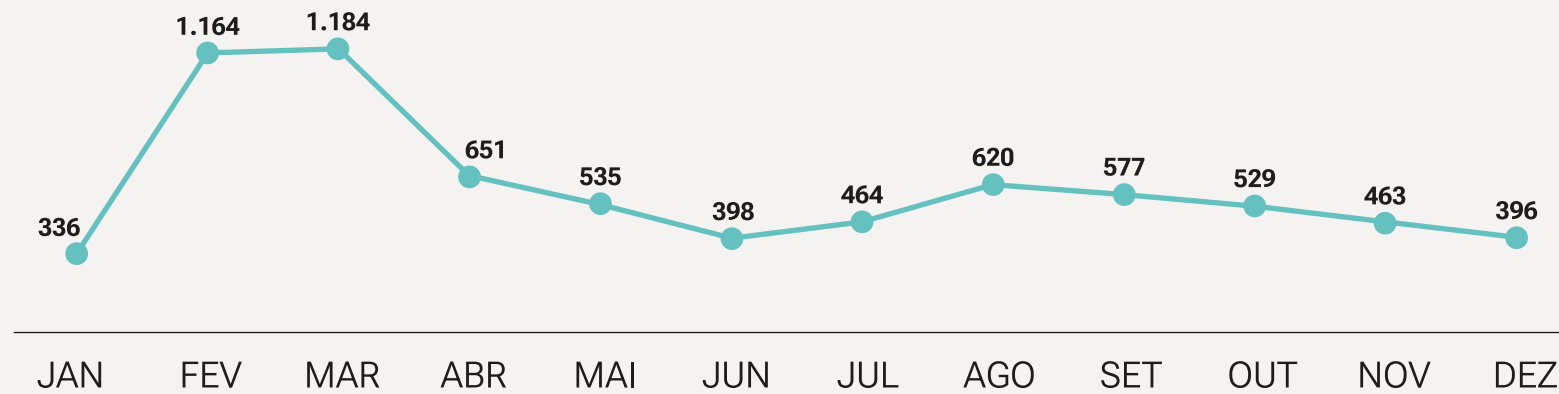
Endoscopia



1.677
exames feitos em 2025

Média de **167**
exames por mês em 2025

Ultrassonografia



7.317
exames feitos em 2025

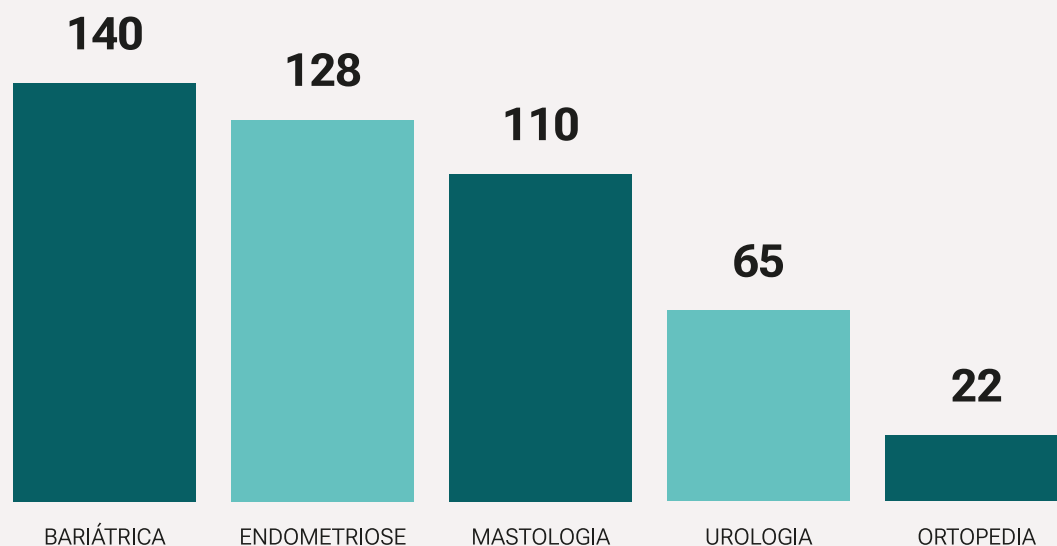
Média de **609**
exames por mês em 2025



Atividades em parceria com o Governo de Sergipe

465

pacientes elegíveis

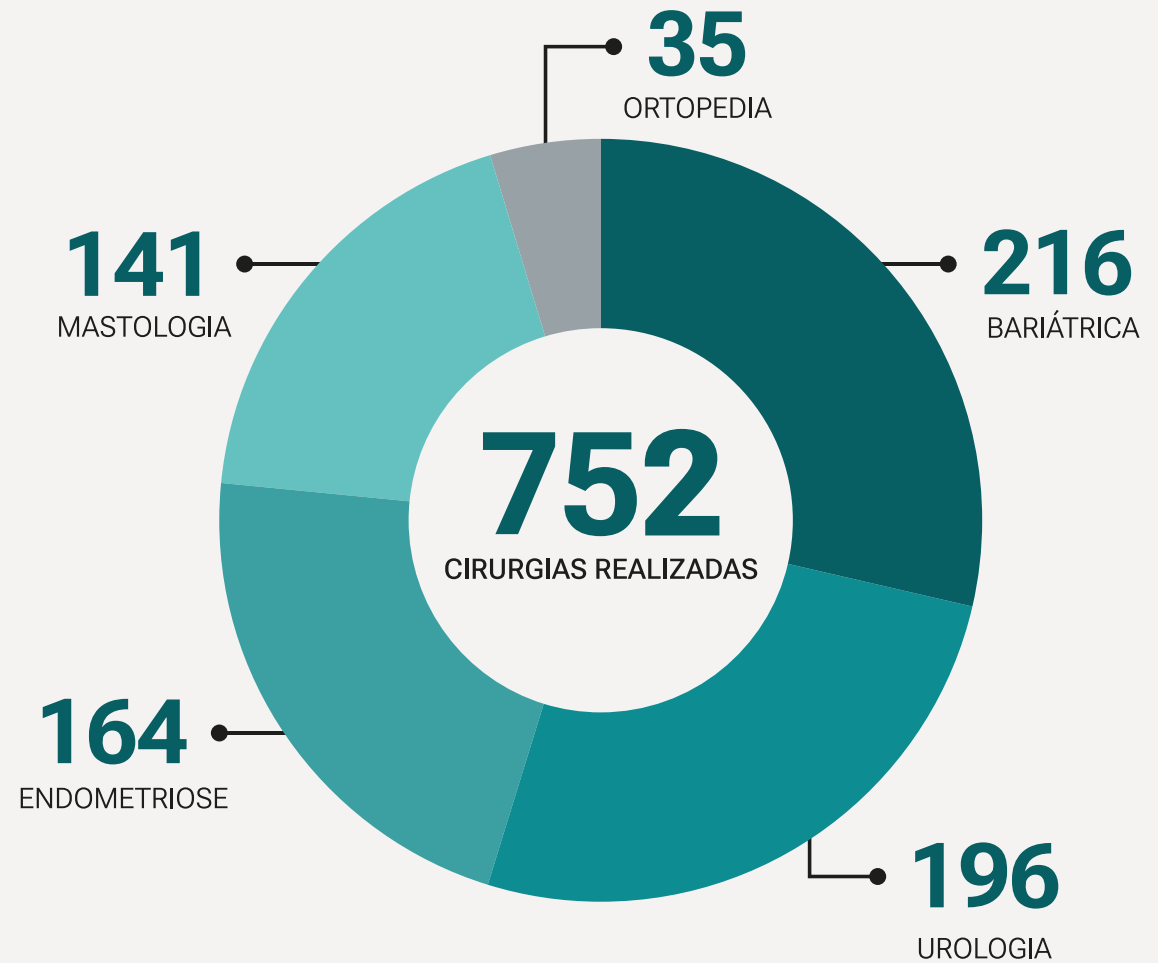


O evento Opera Sergipe 2, promovido no dia 08/03/2025 pelo Governo do Estado de Sergipe, contou com a participação do Hospital e Maternidade, que atuou na oferta de serviços cirúrgicos especializados, com foco na ampliação do acesso e na redução das filas de espera. Foram disponibilizados atendimentos nas seguintes especialidades: Endometriose, Mastologia, Ortopedia, Urologia e Cirurgia Bariátrica.



O Hospital Santa Isabel realizou através do programa Opera Sergipe um total de **752 cirurgias em 2025**, contemplando diferentes especialidades e ampliando o acesso da população a procedimentos essenciais. Entre os destaques, a bariátrica lidera com 216 cirurgias, seguida por urologia com 196, endometriose com 164, mastologia com 141 e ortopedia com 35 procedimentos. Esses números refletem o compromisso do programa com a redução das filas e a promoção da saúde, garantindo mais qualidade de vida para a população sergipana.

Cirurgias realizadas pelo Opera Sergipe



Organização do espaço assistencial do NIR

O Núcleo Interno de Regulação (NIR) passou a contar com uma sala exclusiva na recepção da clínica, destinada ao atendimento de pacientes no pós-consulta, possibilitando: Realização de solicitações de cirurgias; Agendamento de exames e consultas de retorno; Orientação e encaminhamento dos pacientes. Essa adequação contribuiu significativamente para a melhoria do fluxo assistencial, promovendo maior agilidade, organização e acolhimento aos pacientes.



Sistema FINX

No ano de 2025, o Núcleo Interno de Regulação (NIR) passou a realizar o gerenciamento das cirurgias particulares por meio do sistema FINX, promovendo maior organização, controle e eficiência nos processos cirúrgicos.

A FINX é uma plataforma de gestão hospitalar que possibilita o registro, acompanhamento e monitoramento das cirurgias, permitindo maior integração entre os setores envolvidos, padronização dos fluxos e rastreabilidade das informações.

A implantação do sistema contribuiu para: Melhoria no controle das cirurgias particulares; Maior segurança e confiabilidade das informações; Otimização dos fluxos operacionais; Apoio à tomada de decisão e à gestão assistencial.

Categoria	Indicador	Semana 15	Semana 16	Semana 17	Semana 19
Volume de Agendamentos Fin-X	Volume Total de Agendamentos Fin-X	140	206	248	298
	Volume Semanal de Agendamentos Fin-X	29	66	42	50
Engajamento Médico	Total de Médicos Convitados	85	86	85	86
	Total de Médicos Cadastrados	47	53	58	62
	% de Médicos Cadastrados	55%	62%	67%	72%
	Número de Pedidos Feitos por Médicos e Secretárias	133	201	241	291
Engajamento do Agendamento	% de Pedidos via Médicos e Secretárias (auto-serviço)	95%	98%	97%	98%
	Número de Agendamentos/Dia Histórico	32	32	32	32
Conformidade de Processo	Número de Agendamentos/Dia Fin-X	6	13	8	10
	% de Adesão Agendamentos Fin-X	18%	41%	26%	31%
	SLAs Vencidos por fila				
	1. Nova Solicitação (Pedidos)	0	0	0	0
2. Novo Orçamento Particular	0	2	0	0	
Conformidade de Processo	Chats sem resposta acima de 24h				
	Agendamento	1	0	0	0
	Autorização	1	3	4	6
Cirurgias com data retroativa não marcadas como realizadas		0	6	10	12



LEAN

Com objetivo de otimizar os processos assistenciais, reduzir desperdícios e melhorar o fluxo de atendimento, garantindo maior agilidade, segurança e qualidade na assistência às crianças.

No contexto da implantação da metodologia Lean na Urgência Pediátrica, o Núcleo Interno de Regulação (NIR) participou diretamente da coleta, monitoramento e análise de dados assistenciais, subsidiando a tomada de decisão e a melhoria dos fluxos de atendimento. Foram acompanhados e analisados os seguintes indicadores: Tempo de atendimento; Tempo porta–médico; Número de internações; Taxa de ocupação de leitos; Rotatividade de leitos.

A atuação do NIR foi fundamental para a identificação de gargalos, o aperfeiçoamento dos processos assistenciais e a otimização da gestão de leitos, contribuindo para maior eficiência, agilidade e qualidade no atendimento pediátrico.



Atividades realizadas através de emendas com o Município de Aracaju



Exames Colonoscopia, Endoscopia, Polipectomia, Ultrassonografia, Eletrocardiograma, Laboratorias, Scan Duplex e Tomografia

11.368

Consultas Consultas em cirurgia geral, cardiologia, cirurgia pediátrica, ginecologia, pré-natal de alto risco

1.650



Centro de Estudios



Apresentação

O Hospital e Maternidade Santa Isabel, integrante do Complexo de Saúde Santa Isabel, consolida-se como uma instituição de referência não apenas na assistência à saúde, mas também no campo da formação profissional, da educação permanente e da pesquisa clínica. Nesse contexto, o Centro de Estudos desempenha papel estratégico na articulação das ações educacionais, científicas e de qualificação profissional, promovendo a integração entre ensino, serviço e pesquisa, em consonância com as diretrizes do Sistema Único de Saúde e das políticas nacionais de educação em saúde.



Núcleo de Educação Permanente (NEP)

O Núcleo de Educação Permanente (NEP) atua de forma contínua na identificação das necessidades formativas dos profissionais da instituição, desenvolvendo atividades educativas voltadas ao aprimoramento técnico-científico, à atualização de protocolos assistenciais e ao fortalecimento das práticas baseadas em evidências. As ações do NEP contribuem diretamente para a melhoria da qualidade da assistência prestada, estimulando uma cultura institucional de aprendizagem permanente e valorização do desenvolvimento profissional.

O hospital mantém parcerias interinstitucionais que viabilizam a realização de estágios externos em serviços de referência, como o Hospital de Cirurgia, o Hospital Universitário de Lagarto, o Hospital Universitário de Aracaju e o Hospital de Urgências de Sergipe (HUSE). Esses campos de prática ampliam o

escopo formativo dos residentes, proporcionando vivências diversificadas e contato com diferentes níveis de complexidade assistencial, o que favorece a formação integral do médico especialista.

Atividades realizadas pelo NEP

- Treinamentos
- Promoção de Eventos: simpósios e seminários
- Controle dos estágios
- Termos dos alunos
- Provas de seleção
- Parcerias com instituições educacionais.



Produção do NEP

Treinamentos realizados

418
horas

2.639
participantes

Alunos em estágio

TODOS*
setores

5.226
alunos

*Exceto a Ala Violeta (UTI IPES)

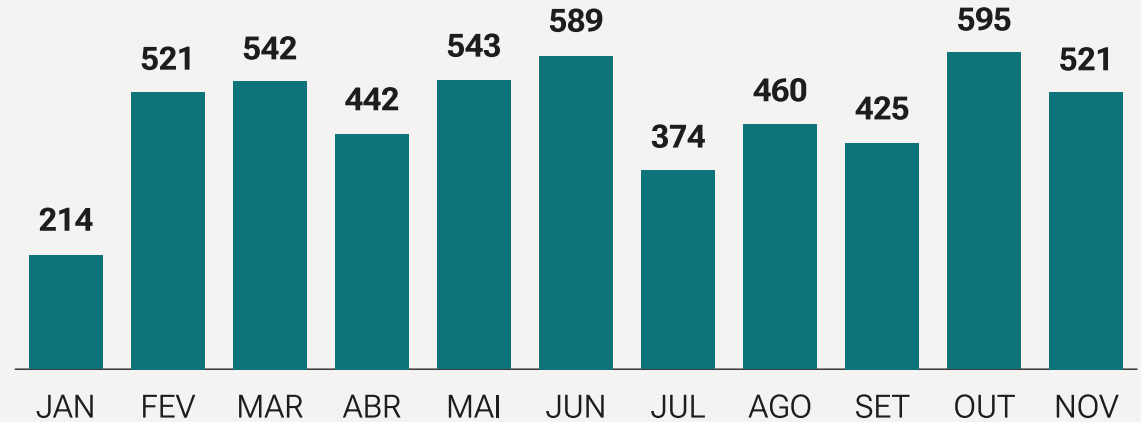
Visita técnica

TODOS*
setores

115
visitas

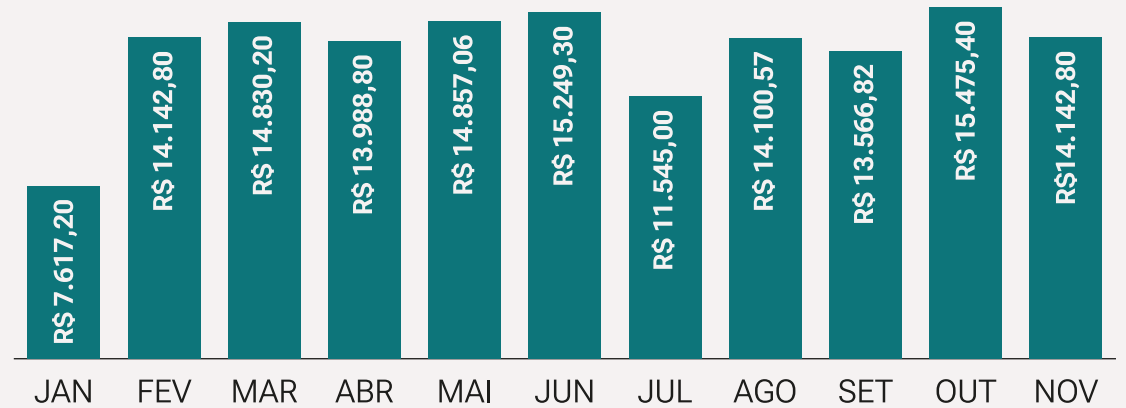
*Exceto a Ala Violeta (UTI IPES)

Panorama de alunos de estágio



Rentabilidade dos estágios

TOTAL: R\$ 149.525,95



Instituições parceiras



Eventos e ações

1. Visitas técnicas
2. Distribuição de kits
3. Capacitações
4. Projetos de extensão
5. Eventos externos e simpósios
6. Provas de seleção



Comissão de Residência Médica (COREME)

A Comissão de Residência Médica (COREME) é responsável pela coordenação, supervisão e avaliação dos Programas de Residência Médica ofertados pelo Hospital e Maternidade Santa Isabel. Atualmente, a instituição mantém programas nas áreas de Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Neonatologia e Medicina Intensiva Pediátrica, este último recentemente implantado, ampliando a capacidade formadora do hospital em áreas estratégicas para a atenção materno-infantil. Esses programas asseguram formação especializada de excelência, com acompanhamento pedagógico sistemático e integração efetiva entre teoria e prática assistencial.

Atividades realizadas pelo COREME

- Reformulação do Regimento interno/2026
- Instrumento de avaliação do residente ao Programa
- Reformulação da avaliação do residente em campo - **em andamento**
- Formulação do manual do residente de cada área - **em andamento**
- Plataforma de Treinamento - **aguardando**



Relação de residentes ativos

PRM Pediatria

- **R1:** 6 residentes
- **R2:** 6 residentes
- **R3:** 6 residentes

PRM Ginecologia e Obstetrícia

- **R1:** 3 residentes
- **R2:** 4 residentes
- **R3:** 4 residentes

PRM Neonatologia

- **R4:** 0 residente
- **R5:** 1 residente

PRM de Medicina Intensiva Pediátrica

- **Novo:** liberado 2 vagas



Comitê de Ética em Pesquisa (CEP)

No âmbito da pesquisa, o Hospital e Maternidade Santa Isabel estimula o desenvolvimento de estudos científicos voltados à qualificação do cuidado em saúde. A Pesquisa Clínica é conduzida de forma ética e responsável, com avaliação rigorosa pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP), garantindo o cumprimento das normativas vigentes e a proteção dos participantes. As pesquisas realizadas no âmbito institucional fortalecem a produção científica, subsidiam a tomada de decisão clínica e contribuem para a inovação nos processos de cuidado.

Pesquisas em andamento

- **Dr Ricardo Gurgel (UFS):** Perfil do RN na UTIN.
- **Enf^a Ana Dorcas (UFS):** Pesquisa direcionada ao puerpério.
- **Dra. Karine (Cirurgiã Pediátrica):** projeto sobre estenose esofágica cadastrado a Associação Aracajuana de Beneficência como unidade executora.
- **Fisio Rubneide Barreto Silva Gallo:** pesquisa sobre fisioterapia pós parto.
- **Dra Sylvia Gurgel (UNIT):** qualidade de vida das mulheres com endometriose.



Recursos Humanos



Atividades desenvolvidas

Janeiro de 2025

Início do ano focado no desenvolvimento de Conhecimento, Habilidades e Atitudes. A abertura das atividades de 2025 contou com um café da manhã de integração para os Jovens Aprendizes, alinhando motivação e objetivos organizacionais.



Fevereiro de 2025

Reunião de alinhamento com gestores. Definição de expectativas operacionais, direcionamentos e estratégias de crescimento para o ano de 2025.



Março de 2025

Segundo encontro do Programa Jovem Aprendiz. Com a meta de "aprender, compartilhar e evoluir", a reunião combinou capacitação técnica com dinâmicas de integração.



Abril de 2025

Ações de endomarketing com foco na família e no bem-estar: participamos do evento de Páscoa para os filhos dos colaboradores e, em conjunto com a Odonto System, promovemos o acesso facilitado à saúde bucal.



Junho de 2025

Conclusão do Ciclo Jovem Aprendiz 2024/2025, reforçando o compromisso da empresa com a formação profissional, o desenvolvimento integral dos jovens e o dever cumprido na capacitação de novos talentos.



Agosto de 2025

Realizamos a Integração e o Onboarding de novos colaboradores, além de promovermos uma ação conjunta com a equipe de Psicologia voltada à conscientização do Agosto Lilás.



Setembro de 2025

Campanha Setembro Amarelo: O RH do Hospital Santa Isabel liderou em parceria com o SESMT em ações de conscientização, fortalecendo o diálogo sobre saúde mental e cuidado com a vida.



Outubro de 2025

Realizamos o Encontro de Gestores com foco no alinhamento estratégico e na manutenção da excelência operacional. Paralelamente, promovemos a saúde do colaborador através da ação “Odonto Móvel”, facilitando o acesso a tratamentos e prevenção odontológica no próprio local de trabalho.



Novembro de 2025

Ações do Novembro Azul focadas na saúde preventiva dos colaboradores. Em parceria com o SESC, promovemos dois dias de atendimento in-loco para adesão gratuita de carteirinhas (titulares e dependentes).



Dezembro de 2025

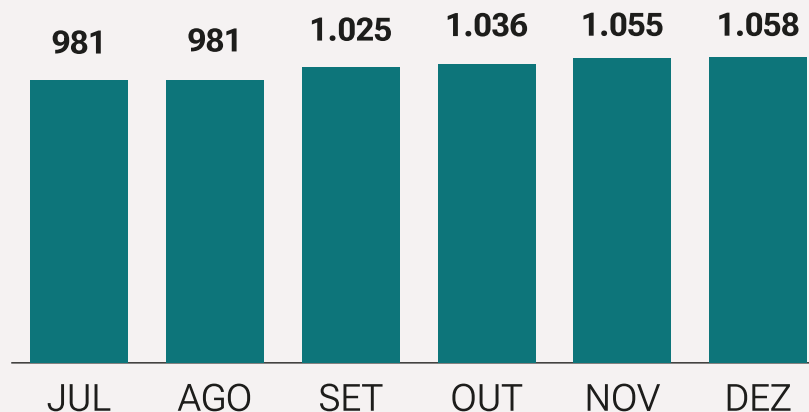
Encerramento do ano corporativo. Agradecimento ao engajamento das equipes nos resultados finais, fortalecimento do relacionamento institucional e projeção de metas de expansão para o próximo ano.



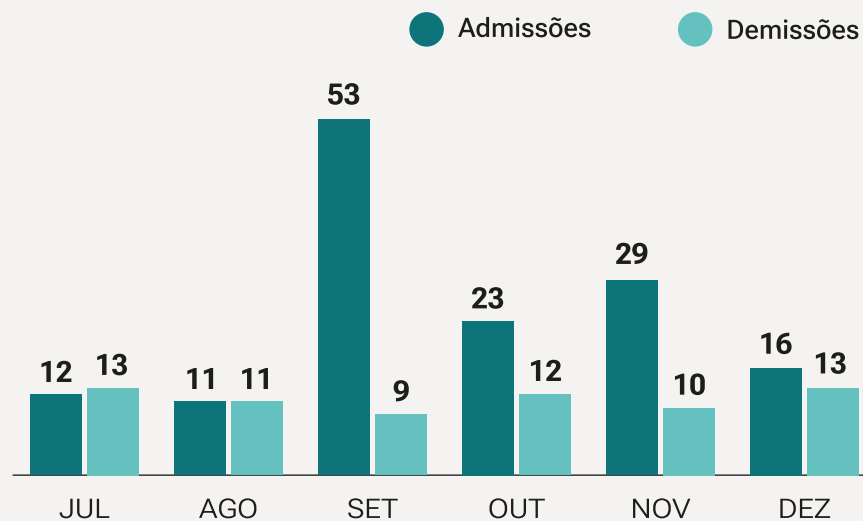
Indicadores

Em 2025, contamos também com 70 colaboradores na modalidade cooperativa nos setores de Serviço Social, Psicologia e Nutrição. A empresa terceirizada Strategys manteve 45 colaboradores nas áreas de higienização, manutenção, copa e enfermagem. Além disso, registramos um quantitativo aproximado de 300 colaboradores na modalidade PJ (CNPJs) nos setores de RH, Jurídico, Comercial e Assistencial.

Evolução de funcionários ativos



Estatísticas mensais de pessoal



Setor da Tecnologia da Informação



Atividades desenvolvidas

- 1 Implantação integral do PEP
- 2 Modernização da infraestrutura da rede
- 3 Expansão da conectividade Wi-Fi
- 4 Segurança da informação fortalecida
- 5 Eficiência no suporte técnico



Prontuário Eletrônico do Paciente

- Implantação concluída em todo o hospital;
- Treinamentos contínuos;
- Templates padronizados;
- Painéis assistenciais.

Sistema, dados e segurança

- Governança de sistemas;
- Auditoria de dados;
- Backup e RBAC;
- Segurança da informação.

Infraestrutura e conectividade

- 85% de cabeamento CAT6;
- Backbone em fibra óptica;
- 80% de cobertura Wi-Fi.

Sistema de chamados

- **4.761** chamados atendidos;
- **92%** resolvidos em até 1 dia;
- Alta eficiência operacional;
- Tivemos um aumento significativo de **119,81%** chamados comparado ao ano de 2024 como podemos ver no gráfico a seguir.



Setor da Lavanderia



Apresentação

Na estrutura hospitalar, a lavanderia é essencial para a continuidade e qualidade da assistência. O processamento adequado de roupas garante o conforto e a segurança de pacientes e trabalhadores, além de mitigar riscos sanitários.

Conforme a Anvisa, a manutenção desse serviço exige uma atuação integrada: equipe qualificada 24 horas, enxoval suficiente, insumos adequados e maquinário em perfeito estado.

Nesse contexto, a unidade de processamento de roupas é um dos sistemas mais relevantes do complexo hospitalar. Sua eficiência impacta o desempenho da instituição, refletindo em:

- Controle de infecções;
- Recuperação, conforto e segurança dos pacientes;
- Melhores condições de trabalho para a equipe;
- Otimização do tempo e de recursos materiais;
- Redução de custos operacionais.



Melhorias do setor

Equipe

Cenário encontrado	Cenário encontrado
Rotinas não determinadas, com as distribuições de tarefas determinadas pelo próprio funcionário	Padronização das rotinas de trabalho para facilitar a distribuição das tarefas
Funcionários desmotivados pelas condições de trabalho	Reconhecimento e valorização da equipe da lavanderia, diminuição dos índices de absenteísmo

Ambiente

Cenário encontrado	Cenário encontrado
Maquinário defasado, com quebras frequentes	Investimento e aquisição de novos equipamentos
Ambiente extremamente quente	Desativação da calandra a vapor e aquisição de calandra elétrica
	Aquisição de 2 climatizadores e 1 exaustor



Calandra elétrica

Processo de trabalho

Cenário encontrado	Cenário encontrado
Entrega de enxoval baseado na demanda de pedidos dos setores	Organização de entrega dos enxovais por ocupação das unidades, com padronização dos kits para alas suplementares
Entrega de conjuntos privativos sem planejamento para programação cirúrgica e/ou sala de parto	Previsão de entregas de conjuntos conforme mapa cirúrgico e, na sala de parto, conforme média de atendimento
Ausência de monitoramento do quilo produzido por unidade assistencial	Implementação de registro de pesagem de quilo de roupa produzida por unidade assistencial
Ausência de monitoramento do uso dos produtos seneante de lavagem de enxoval	Padronização de novos produtos com esquema de diluição mais moderna e uso de ácido peracético, eliminando as manchas nos enxovais pela reação dentre cloro e clorexidina

Enxoval

Cenário encontrado	Cenário encontrado
Faltas frequentes de camisolas, lençóis e conjuntos privativos, campos cirúrgicos	Compras gradativas de itens para repor o enxoval, compra de peças de tecido para confecção própria e contratação temporária de costureira para produção
Ausência de padronização da entrega do enxoval	Aquisição de funcionário para executar rondas de monitoramento para chegar necessidade de enxoval nas unidades assistenciais, padronização de kits para pacientes e acompanhantes na saúde suplementar



Investimento em enxovais da linha premium para unidade suplementar



Aquisição de novos conjuntos privativos

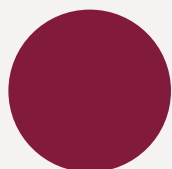
Identificação dos setores por cor:



UTI Adulto



Maternidade



Centro cirúrgico



Maternidade

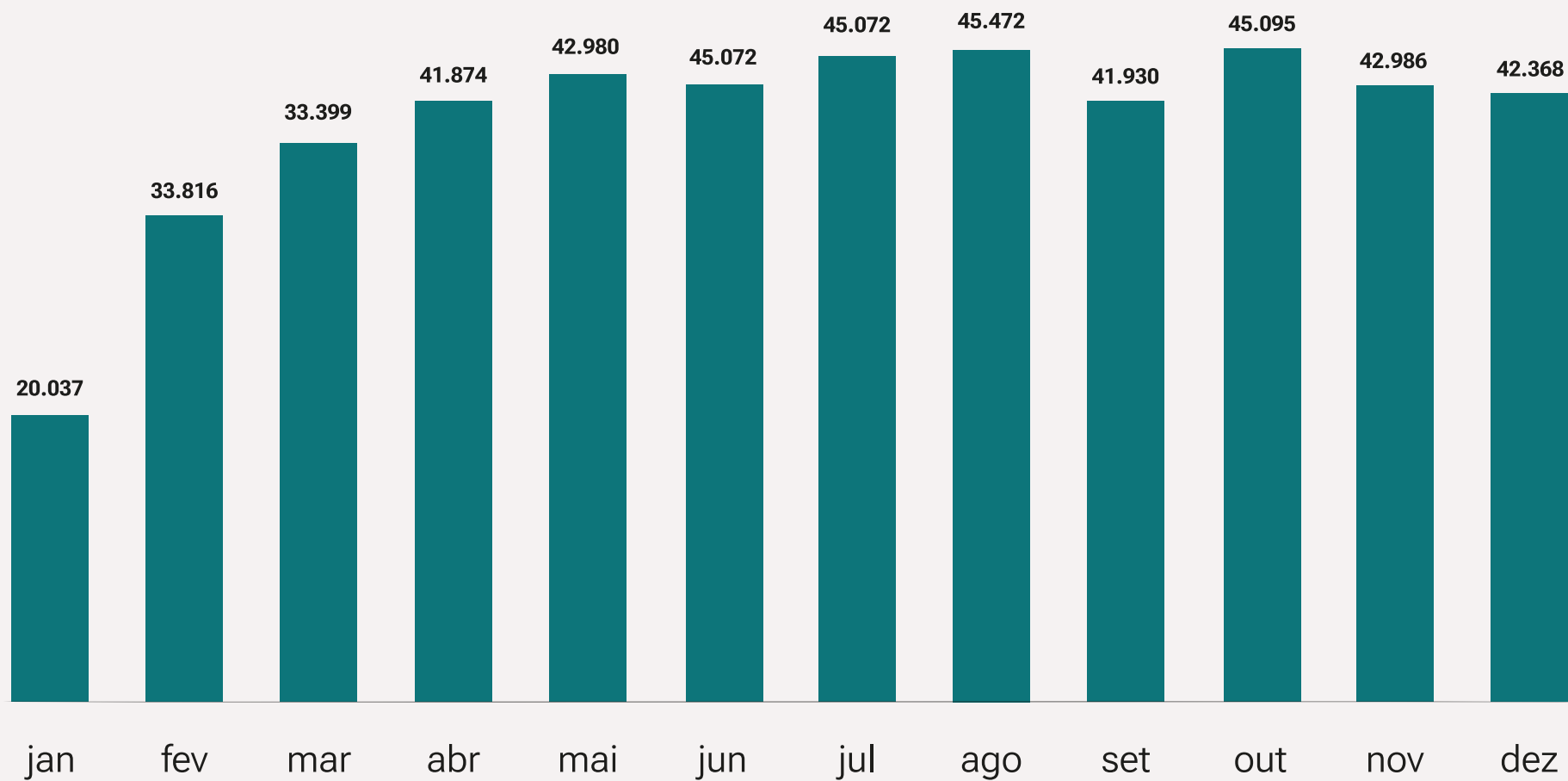
Aprimoramento da gestão de hotelaria

Implantação do lacre numerado nos leitos de apartamento como prática de segurança e como meio de garantir o controle de acesso, a integridade de equipamentos e a segurança do paciente.



Quantidade de quilos lavados

Quantidade de roupas lavadas em quilos por mês



Aquisição de novos materiais

- 02 centrífugas com capacidade para 100kg
- 02 secadoras com capacidade para 100kg
- Climatizadora de ambiente
- Calandra elétrica
- 02 lavadoras extratoras com capacidade para 120kg



Climatizador



Centífuga



Secadora



Lavadora extratora

Horário de funcionamento

A expansão do horário da lavanderia veio com a necessidade de garantir o suprimento contínuo de roupas limpas e seguras, **operando 24h com processos rigorosos** (triagem, lavagem especializada, secagem, dobra, estoque e distribuição), seguindo normas da ANVISA para controlar riscos de infecção.

Justificativa da expansão do horário

- **Demanda Constante:** O serviço de lavanderia necessitou se adequar ao funcionamento 24hs do Hospital, exigindo fluxo contínuo de enxovais limpos (lençóis, camisolas, conjuntos privativos etc.).
- **Segurança e bem estar do Paciente:** Previne a transmissão de infecções, garantindo a imediata lavagem dos enxovais após a coleta. Além da entrega planejada e controlada dos enxovais.
- **Crescimento do Setor:** O serviço assistencial está em potencial expansão, demandando o aprimoramento dos serviços de lavanderia.



Setor de Compras

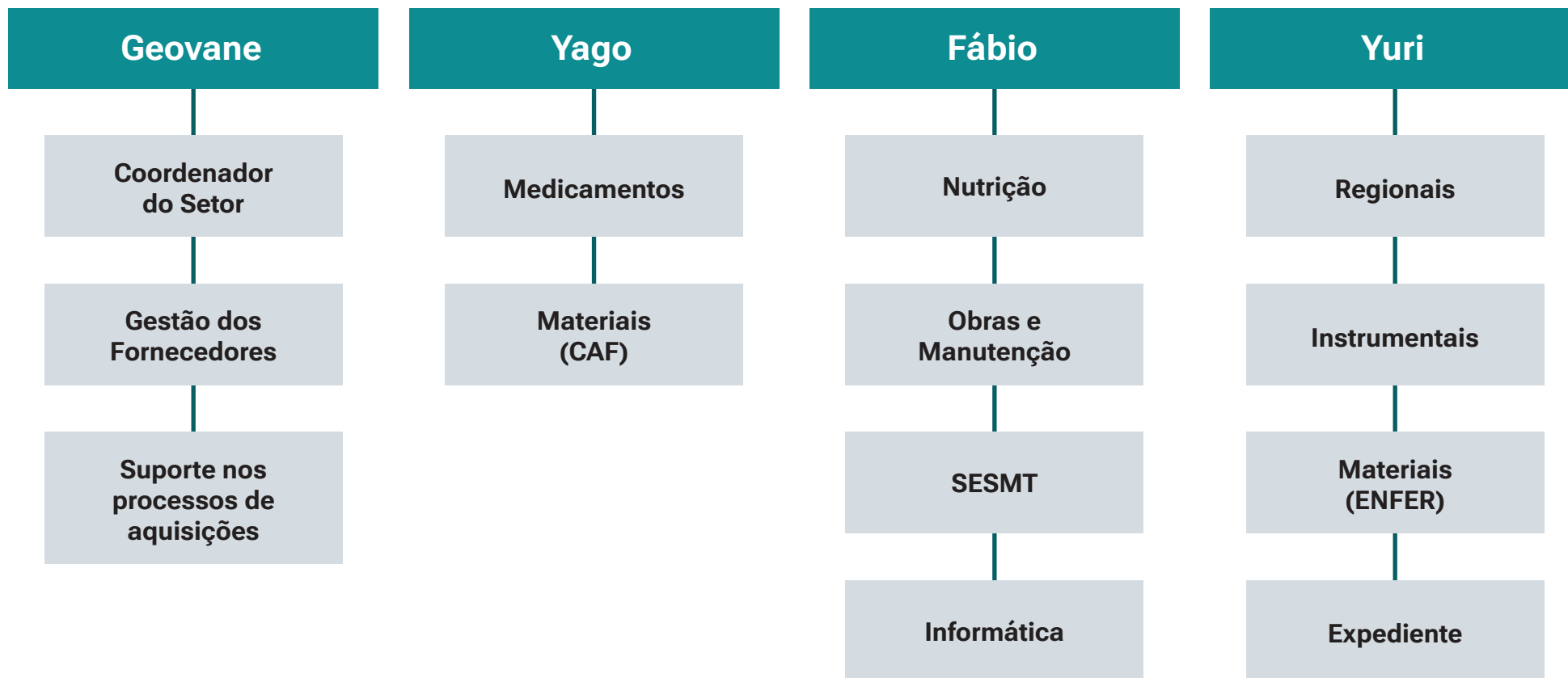


Principais atividades desenvolvidas

1. Reorganização das pastas
2. Integração das solicitações no sistema
3. Mapeamento e rastreabilidade dos processos de compras
4. Criação e manutenção dos indicadores de compras
5. Criação e manutenção de planilhas para acompanhamento e controle dos processos
6. Criação do formulário para registro de ocorrências
7. Criação da política de compras



Reorganização das pastas



Indicadores

Total de aquisições

R\$ 21.330.696,38

Total de itens

3.733

Total de ordens geradas

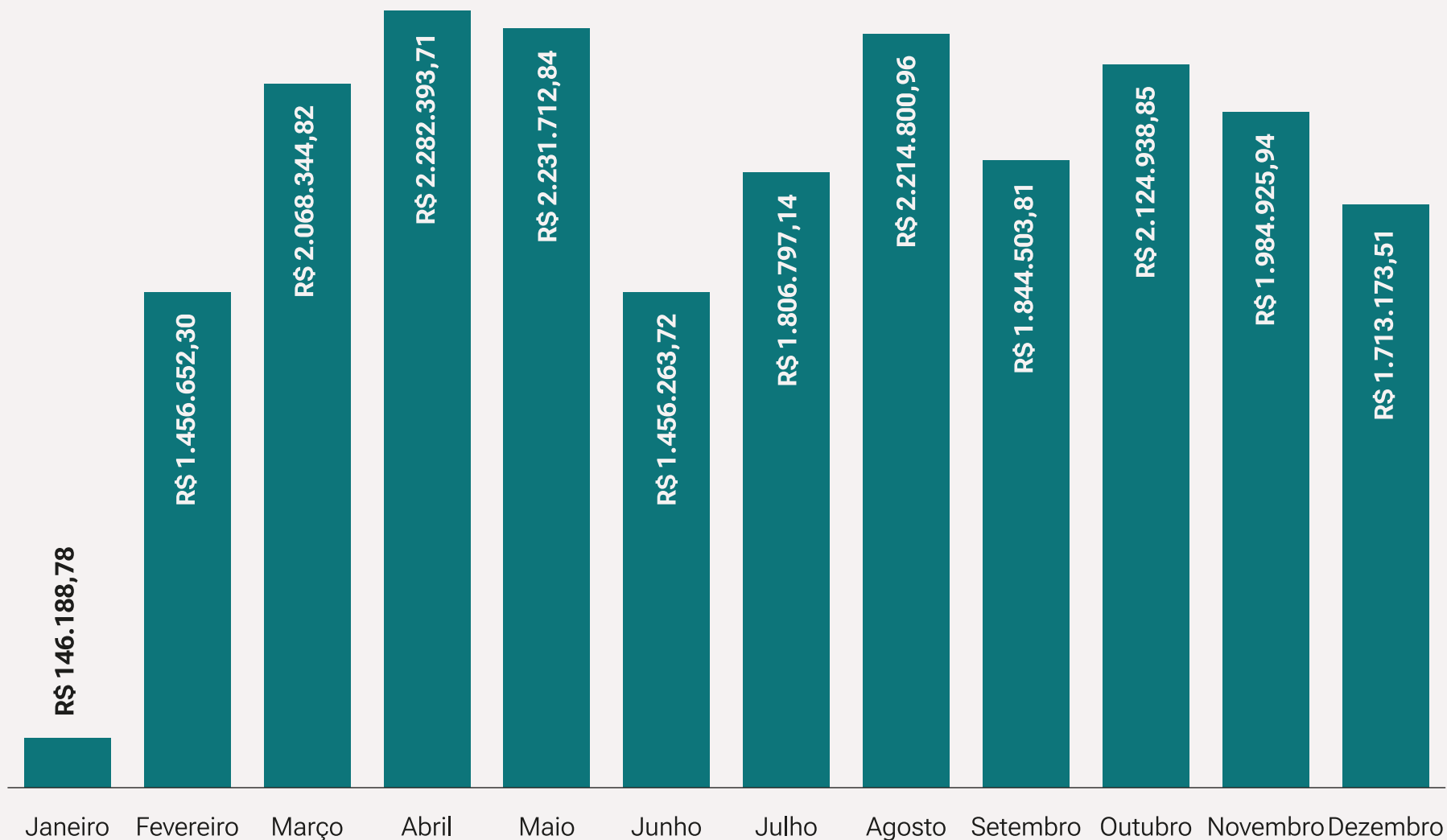
2.499

Total de fornecedores

501



Volume mensal



Volume por fornecedor

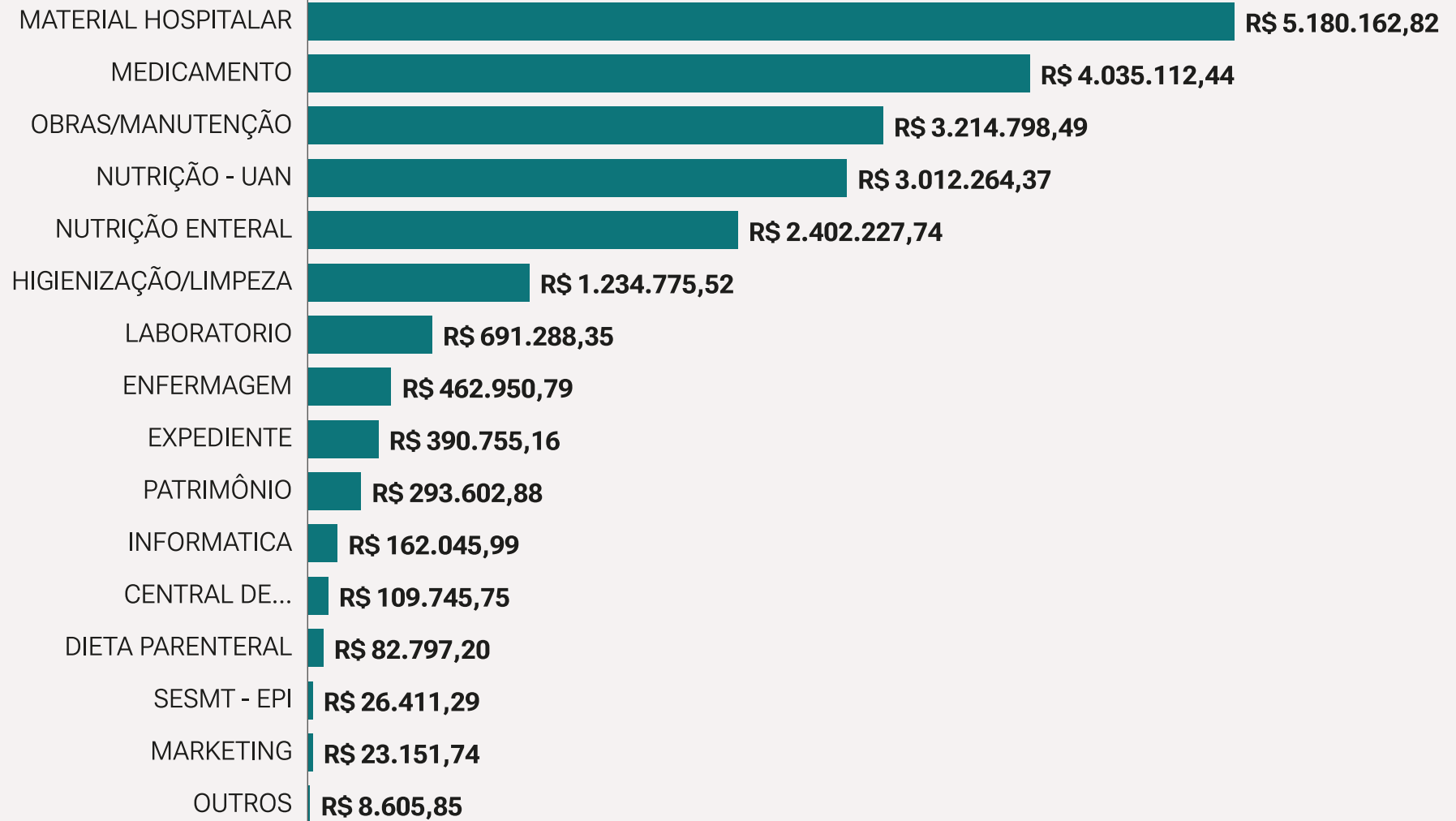
SERVNUTRI COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICION	R\$ 493.019,81
MAIS SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL	R\$ 473.650,00
SUPER TOP COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R\$ 389.052,00
ATIVA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 614.808,17
MAIS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	R\$ 865.361,66
EXCELLENT COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R\$ 1.043.630,38
FLEX HOSPITALAR LTDA	R\$ 987.737,95
EP ELETRICA DISTRIBUIDORA E ATACADO LTDA	R\$ 1.299.068,39
TRES LEOES MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.245.691,92
JAMED COMERCIO E SERVICOS LTDA	R\$ 1.228.359,55



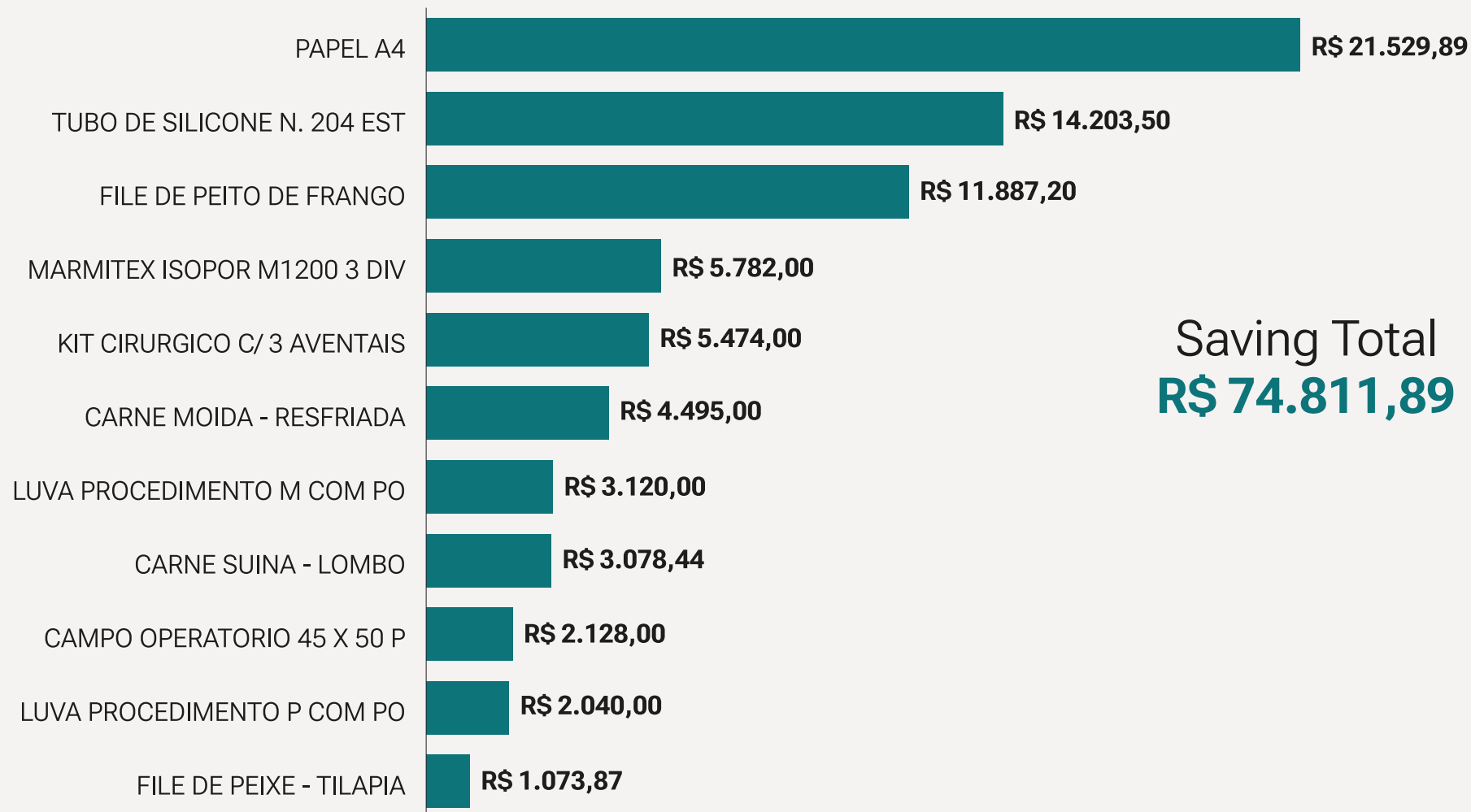
Volume por produto

LUVA PROCEDIMENTO M COM PO	1.929.800	R\$ 394.681,60
CIMENTO 50KG	9.875	R\$ 393.676,00
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	102.068	R\$ 325.043,40
FRESUBIN HP ENERGY (1000ML)	3.864	R\$ 313.435,30
CAMPO OPERATORIO 45 X 50 P	4.640	R\$ 300.604,26
EQUIPO PARA BOMBA INFUSAO C	19.270	R\$ 297.118,50
FILE DE PEITO DE FRANGO	15.402	R\$ 291.555,00
PEPTAMEN INTENSE SISTEMA FE	1.459	R\$ 244.847,68
FRESUBIN 2 KCAL HP FIBRE (5...)	3.182	R\$ 238.718,20
FRESUBIN 2 KCAL HP (500 ML)	3.180	R\$ 237.857,55
ESCETAMINA CLOR. 50MG/ML 10...	2.700	R\$ 223.128,10
SORO RINGER COM LACTATO 500...	33.115	R\$ 207.798,18
TUBO DE SILICONE N. 204 EST...	21.915	R\$ 199.048,94
MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPL...	54	R\$ 187.886,41
CALANDRA ALTA PRODUÇÃO ROLO...	1	R\$ 178.000,00

Volume por segmento



Saving por produto



Contratualização



Apresentação

A Associação Aracajuana de Beneficência – Hospital e Maternidade Santa Isabel visando o cumprimento de seus objetivos institucionais e estatutários manteve com órgãos da administração pública diversos instrumentos e ou parcerias como contratos, convênios ou termos de fomentos.

No exercício de 2025 o HMSI manteve os seguintes contratos:



Contratos celebrados com entidades públicas

Órgão Contratante: Secretaria de Estado da Saúde/Fundo Estadual de Saúde de Sergipe. CNPJ/MF nº 04.384.829/0001-96

Contrato nº 068/2023. Inexigibilidade de Licitação nº 021/2023. Processo Virtual nº 12866/2023.

Objeto: Prestação de serviços de saúde, ambulatorial e hospitalar, de média e alta complexidade, com foco na assistência materno infantil, através da disponibilização pela Contratada da capacidade instalada operacional ofertada (compreendendo: estrutura física, recursos humanos, mobiliários, equipamentos, materiais e insumos) definindo sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde, em conformidade com o seu perfil, produção estimada e os serviços descritos neste instrumento e no Plano Operativo/Anexo I.

Buscando consolidar um modelo assistencial humanizado e que valorize a atenção integral do usuário no Estado de Sergipe, conforme procedimentos descritos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde — SUS.

Vigência: 01/09/2023 a 31/09/2026.

O valor global mensal do contrato é de R\$ 7.827.462,90 (sete milhões, oitocentos e vinte e sete mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e noventa centavos).

Segue quadro demonstrativo:



DESCRIÇÃO	OBJETO	VALOR MENSAL	VIGÊNCIA (PRAZO)	VIGÊNCIA (INICIAL)	VIGÊNCIA (FINAL)
CT 68/2023. Inexigibilidade de Licitação nº 021/2023. Processo Virtual nº 12866/2023.	Prestação de serviços de saúde, ambulatorial e hospitalar, de média e alta complexidade, com foco na assistência materno infantil, através da disponibilização pela Contratada da capacidade instalada operacional ofertada (compreendendo: estrutura física, recursos humanos, mobiliários, equipamentos, materiais e insumos) definindo sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde, em conformidade com o seu perfil, produção estimada e os serviços descritos neste instrumento e no Plano Operativo/Anexo I. Buscando consolidar um modelo assistencial humanizado e que valorize a atenção integral do usuário no Estado de Sergipe, conforme procedimentos descritos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde – SUS.	R\$ 7.770.660,52	12 meses	01/09/2023	31/08/2024
1º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 20131/2023.	1º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 1.677/2023. Competência: Outubro/2023.	R\$ 697.506,05			



DESCRIÇÃO	OBJETO	VALOR MENSAL	VIGÊNCIA (PRAZO)	VIGÊNCIA (INICIAL)	VIGÊNCIA (FINAL)
2º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 21778/2023.	2º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 2.015/2023. Referente a Competência: 11/2023.	R\$ 696.479,27			
3º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 22328/2023.	3º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 2.031/2023. Referente a nona parcela/2023.	R\$ 464.661,77			
4º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 23345/2023.	4º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 2.634/2023. Referente a parcela dez/2023.	R\$ 729.611,95			
5º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 4730/2024.	5º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 3.113/2024. Referente a parcela janeiro/2024.	R\$ 729.351,75			

DESCRIÇÃO	OBJETO	VALOR MENSAL	VIGÊNCIA (PRAZO)	VIGÊNCIA (INICIAL)	VIGÊNCIA (FINAL)
6º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 8003/2024.	6º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 3.206/2024. Referente a parcela FEVEREIRO/2024.	R\$ 700.452,70			
7º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 9049/2024.	7º Termo Aditivo. Alteração quanto a forma de pagamento.				
8º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 9558/2024.	8º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 3.416/2024. Referente a parcela MARÇO/2024.	R\$ 697.732,26			
9º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 12282/2024.	9º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 3.622/2024. Referente a parcela ABRIL/2024.	R\$ 693.736,04			



DESCRIÇÃO	OBJETO	VALOR MENSAL	VIGÊNCIA (PRAZO)	VIGÊNCIA (INICIAL)	VIGÊNCIA (FINAL)
10º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 15.447/2024.	10º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 4.124/2024. Referente a parcela MAIO/2024.	R\$ 693.467,02			
11º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 18.797/2024.	11º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 4.631/2024. Referente a parcela JUNHO/2024.	R\$ 697.115,58			
12º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 14.789/2024.	12º Termo Aditivo. Prorrogar prazo de contrato e do Plano Operativo do CT nº 068/2023 por mais 12 (doze) meses.	R\$ 7.770.660,52	12 meses	01/09/2024	31/08/2025
13º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 22.284/2024.	13º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 4.926/2024. Referente a parcela JULHO/2024.	R\$ 693.778,42			

DESCRIÇÃO	OBJETO	VALOR MENSAL	VIGÊNCIA (PRAZO)	VIGÊNCIA (INICIAL)	VIGÊNCIA (FINAL)
14º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 27992/2024.	14º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 5.287/2024. Referente a parcela AGOSTO/2024.	R\$ 689.610,14			
15º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 31.839/2024.	15º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 5.424/2024. Referente a parcela SETEMBRO/2024.	R\$ 694.839,22			
16º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 36263/2024.	16º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 5.638/2024. Referente a parcela OUTUBRO/2024.	R\$ 729.241,40			
17º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 40154/2024.	17º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 5.783/2024. Referente a parcela NOVEMBRO/2024 e PRT GM/MS nº 5.793/2024. Referente a parcela NOVEMBRO/2024	R\$ 734.027,40			



DESCRIÇÃO	OBJETO	VALOR MENSAL	VIGÊNCIA (PRAZO)	VIGÊNCIA (INICIAL)	VIGÊNCIA (FINAL)
18º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 258/2025.	18º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 6.272/2024. Referente a parcela DEZEMBRO/2024 e Art. 15-A da Lei nº 14.434/2022. Referente a parcela DEZEMBRO/2024.	R\$ 702.341,43			
19º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 3383/2025.	19º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 6.565/2025. Referente a parcela JANEIRO/2025 e Art. 15-A da Lei nº 14.434/2022.	R\$ 691.631,06			
20º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 10252/2025.	20º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 6.648/2025. Referente a parcela FEVEREIRO/2025 e Art. 15-A da Lei nº 14.434/2022.	R\$ 694.072,20			

DESCRIÇÃO	OBJETO	VALOR MENSAL	VIGÊNCIA (PRAZO)	VIGÊNCIA (INICIAL)	VIGÊNCIA (FINAL)
21º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 14632/2025.	21º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 6.807/2025. Referente a parcela março/2025 e Art. 15-A da Lei nº 14.434/2022.	R\$ 709.818,88			
22º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 14575/2025.	22º Termo Aditivo. O presente Termo Aditivo tem por objetivo o acréscimo físico de 3,59% (três vírgula cinquenta e nove por cento) e financeiro de 0,73% (zero vírgula setenta e três por cento) no Contrato 068/2023, referente a inclusão da linha de cuidado para tratamento da Endometriose, atinente a Ação Civil Pública nº 0804068.52.2024.4.05.8500 da 3ª Vara Federal. Acréscimo de R\$ 56.802,38.	R\$ 7.827.462,90			
27º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 23377/2025.	27º Termo Aditivo. O presente termo aditivo tem por escopo a prorrogação de prazo do contrato por mais 12 (doze) meses, a contar de 1º de setembro de 2025, ao contrato nº 068/2023 - Associação Aracajuana de Beneficência - HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA ISABEL, nos termos da cláusula décima primeira, conforme estabelecido na Lei 8.666/93 e suas alterações.	R\$ 58.600,76 (1.500) R\$ 35.329.313,04 (1600)	12 meses	01/09/2025	31/08/2026



DESCRIÇÃO	OBJETO	VALOR MENSAL	VIGÊNCIA (PRAZO)	VIGÊNCIA (INICIAL)	VIGÊNCIA (FINAL)
28º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 36870/2025.	28º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 8.013/2025. Referente a parcela agosto/2025 e Art. 15-A da Lei nº 14.434/2022.	R\$ 727.329,90			
29º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 41167/2025.	29º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 8.214/2025. Referente a parcela setembro/2025 e Art. 15-A da Lei nº 14.434/2022.	R\$ 730.840,24			
30º T. Aditivo CT nº 68/2023. Processo nº 45452/2025.	30º Termo Aditivo. Assistência Financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Nacional de enfermeiros, técnicos, auxiliares e parteiras (Piso Nacional da Enfermagem). PRT GM/MS nº 8.565/2025. Referente a parcela outubro/2025 e Art. 15-A da Lei nº 14.434/2022.	R\$ 777.191,68			



CONTRATO Nº 68/2023 - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - EXERCÍCIO 2025	
COMPETÊNCIA	VL. TOTAL
Janeiro	R\$ 7.550.387,21
Fevereiro	R\$ 7.550.387,21
Março	R\$ 7.550.387,21
Abril	R\$ 7.789.594,65
Maió	R\$ 7.789.594,65
Junho	R\$ 7.789.594,65
Julho	R\$ 7.743.757,83
Agosto	R\$ 7.743.757,83
Setembro	R\$ 7.743.757,83
Outubro	-
Novembro	-
Dezembro	-
VL. TOTAL APROVADO	R\$ 69.251.219,07

Fonte: Relatório da Comissão de Acompanhamento e Avaliação de Contratos Hospitalares - CAACH.



Relatório Piso da Enfermagem - Lei nº 14.434, de 4 de agosto de 2022. - EXERCÍCIO 2025					
ANO	COMP.	VALOR R\$	NFS-e nº	DATA	BASE LEGAL
2025	Janeiro	R\$ 691.631,06	306	10/03/2025	PRT GM/MS nº 6.565, 28/01/2025. 19º TA ao CT nº 68/2023
2025	Fevereiro	R\$ 694.072,20	433	24/03/2025	PRT GM/MS nº 6.648, 25/02/2025. 20º TA ao CT nº 68/2023
2025	Março	R\$ 709.818,88	642	23/04/2025	PRT GM/MS nº 6.807, 27/03/2025. 21º TA ao CT nº 68/2023
2025	Abril	R\$ 708.186,52	960	29/05/2025	PRT GM/MS nº 6.893, 24/04/2025. 23º TA ao CT nº 68/2023
2025	Maiο	R\$ 719.813,88	1092	12/06/2025	PRT GM/MS nº 7.000, 27/05/2025. 24º TA ao CT nº 68/2023
2025	Junho	R\$ 739.044,28	1302	15/07/2025	PRT GM/MS nº 7.350, 30/06/2025. 25º TA ao CT nº 68/2023
2025	Julho	R\$ 737.544,54	1541	18/08/2025	PRT GM/MS nº 7.679, 23/07/2025. 26º TA ao CT nº 68/2023
2025	Agosto	R\$ 727.329,90	1827	22/09/2025	PRT GM/MS nº 8.013, 25/08/2025. 28º TA ao CT nº 68/2023
2025	Setembro	R\$ 730.840,24	2009	08/10/2025	PRT GM/MS nº 8.214, 22/09/2025. 29º TA ao CT nº 68/2023
2025	Outubro	R\$ 777.191,68	2315	19/11/2025	PRT GM/MS nº 8.565, 28/10/2025. 30º TA ao CT nº 68/2023
2025	Novembro	R\$ 773.757,04	2412	04/12/2025	PRT GM/MS nº 8.935, 24/11/2025 e PRT GM/MS nº 8.964, 26/11/2025.
2025	13º Salário	R\$ 773.757,04			
2025	Dezembro	R\$ 794.931,46	44	12/01/2026	PRT GM/MS nº 9.624, 22/12/2025. 32º TA ao CT nº 68/2023
TOTALIZAÇÃO		R\$ 9.577.918,72			

Contrato nº 099/2024
Inexigibilidade de Licitação nº 0035/2024
Processo nº 24.665/2024

Celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde/Fundo Estadual de Saúde e a Associação Aracajuana de Beneficência.

Objeto: Inserção do Contratado na Contratação de empresas especializadas na realização de mutirão de cirurgias eletivas, de Média Complexidade, em especial aquelas por demandas reprimidas identificadas, no Estado de Sergipe.

Edital de Chamamento nº 01/2024.

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - EXERCÍCIO 2025

COMPETÊNCIA	VL. TOTAL
Janeiro	R\$ 392.274,73
Fevereiro	R\$ 189.684,90
VL. TOTAL APROVADO	R\$ 581.959,63

Fonte: Relatório da Comissão de Acompanhamento e Avaliação de Contratos Hospitalares - CAACH.

CNJ/MF	OBJETO	VALOR MENSAL	VIGÊNCIA (PRAZO)	VIGÊNCIA (INICIAL)	VIGÊNCIA (FINAL)
04.384.82910001-96	Inserção do Contratado na Contratação de empresas especializadas na realização de mutirão de cirurgias eletivas, de Média Complexidade, em especial aquelas por demandas reprimidas identificadas, no Estado de Sergipe. Edital de Chamamento nº 01/2024.	R\$ 2.858.087,31	12 meses	22/10/2024	22/10/2025



Contrato nº 022/2025
Inexigibilidade de Licitação nº 008/2025
Processo nº 42.609/2024

Celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde/ Fundo Estadual de Saúde e a Associação Aracajuana de Beneficência.

Objeto: Contratação de estabelecimento de saúde, pessoas jurídicas, devidamente constituídas e instaladas no Estado de Sergipe, objetivando a realização de procedimentos cirúrgicos eletivos, ambulatoriais e/ou hospitalares de Média e/ou Alta Complexidade destinados exclusivamente aos usuários do Sistema Único de Saúde no Estado de Sergipe. Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde conforme Edital de Credenciamento nº 01/2025.

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - EXERCÍCIO 2025	
COMPETÊNCIA	VL. TOTAL
Janeiro	-
Fevereiro	-
Março	R\$ 32.174,84
Abril	R\$ 317.898,40
Maio	R\$ 792.642,39
Junho	R\$ 567.792,68
Julho	R\$ 1.278.989,74
Agosto	R\$ 1.682.741,28
Setembro	R\$ 1.620.130,25
VL. TOTAL APROVADO	R\$ 6.292.369,58

Fonte: Relatório da Comissão de Acompanhamento e Avaliação de Contratos Hospitalares - CAACH.



CNJ/MF	OBJETO	VALOR MENSAL	VIGÊNCIA (PRAZO)	VIGÊNCIA (INICIAL)	VIGÊNCIA (FINAL)
04.384.82910001-96	O Objeto deste contrato e a contratação de Estabelecimentos de Saúde, pessoas jurídicas, devidamente constituídas e instaladas no Estado do Sergipe, objetivando a realização de procedimentos cirúrgicos eletivos ambulatoriais e/ou hospitalares de média e/ou alta complexidade destinados exclusivamente aos usuários do Sistema Único de Saúde no Estado de Sergipe.	R\$ 14.941.014,74	360	07/03/2025	03/10/2025



Contrato nº 29/2025
Inexigibilidade de Licitação nº 008/2025
Processo nº 42.609/2024

Celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde/ Fundo Estadual de Saúde e a Associação Aracajuana de Beneficência.

Objeto: Contratação de estabelecimento de saúde, pessoas jurídicas, devidamente constituídas e instaladas no Estado de Sergipe, objetivando a realização de procedimentos cirúrgicos eletivos, ambulatoriais e/ou hospitalares de Média e/ou Alta Complexidade destinados exclusivamente aos usuários do Sistema Único de Saúde no Estado de Sergipe. Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde conforme Edital de Credenciamento nº 01/2025.

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - EXERCÍCIO 2025	
COMPETÊNCIA	VL. TOTAL
Março	R\$ 588.525,74
Abril	R\$ 699.845,39
Maio	R\$ 388.648,87
Junho	R\$ 222.530,47
Julho	R\$ 317.429,25
Agosto	R\$ 666.754,18
Setembro	R\$ 611.109,51
VL. TOTAL APROVADO R\$	R\$ 3.494.843,41

Fonte: Relatório da Comissão de Acompanhamento e Avaliação de Contratos Hospitalares - CAACH.



CNJ/MF	OBJETO	VALOR MENSAL	VIGÊNCIA (PRAZO)	VIGÊNCIA (INICIAL)	VIGÊNCIA (FINAL)
04.384.82910001-96	O Objeto deste contrato e a contratação de Estabelecimentos de Saúde, pessoas jurídicas, devidamente constituídas e instaladas no Estado do Sergipe, objetivando a realização de procedimentos cirúrgicos eletivos ambulatoriais e/ou hospitalares de média e/ou alta complexidade destinados exclusivamente aos usuários do Sistema Único de Saúde no Estado de Sergipe.	R\$ 5.284.334,92	180	07/03/2025	03/09/2025



Contrato nº 058/2025
Inexigibilidade de Licitação nº 020/2025.
Processo Administrativo nº 4.933/2024 - CRED-SES

Celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde/ Fundo Estadual de Saúde e a Associação Aracajuana de Beneficência.

Objeto: É a inserção do CONTRATADO no Cadastro Estadual de Prestadores Privados de Serviços de Saúde Ambulatoriais e Hospitalares do SUS/SE, para acolhimento pediátrico de urgência em ambiente hospitalar e internação pediátrica para o período de sazonalidade das Síndromes Respiratórias Agudas Graves e das Arboviroses (...). Adesão ao Edital de Credenciamento nº 03/2024.

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - EXERCÍCIO 2025	
COMPETÊNCIA	VL. TOTAL
Junho	R\$ 420.000,00
Julho	R\$ 930.000,00
Agosto	R\$ 930.000,00
Setembro	R\$ 900.000,00
Outubro	R\$ 814.500,00
Novembro	R\$ 565.500,00
Dezembro	R\$ 165.000,00
VL. TOTAL APROVADO	R\$ 4.725.000,00

Fonte: Notas fiscais emitidas.



CONTRATO Nº	OBJETO	VALOR MENSAL	VIGÊNCIA (PRAZO)	VIGÊNCIA (INICIAL)	VIGÊNCIA (FINAL)
CT nº 058/2025. Inexigibilidade nº 20/2025. Processo nº 4.933/2024. 2ª Republicação (2025). Edital de Credenciamento nº 03/2024.	Inserção do contratado no cadastro estadual de prestadores privados de serviços de saúde ambulatoriais e hospitalares do SUS/SE, para o acolhimento pediátrico de urgência em ambiente hospitalar e internação pediátrica para o período de sazonalidade das síndromes respiratórias agudas graves e das arboviroses (...)	R\$ 900.000,00	05 meses	17/06/2025	16/11/2025
1º TERMO ADITIVO	Prorrogar prazo inicial			17/11/2025	16/12/2025



Contrato nº 087/2025
Inexigibilidade de Licitação nº 064/2025
Processo nº 42.609/2024

Celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde/ Fundo Estadual de Saúde e a Associação Aracajuana de Beneficência.

Objeto: Contratação de estabelecimento de saúde, pessoas jurídicas, devidamente constituídas e instaladas no Estado de Sergipe, objetivando a realização de procedimentos cirúrgicos eletivos, ambulatoriais e/ou hospitalares de Média e/ou Alta Complexidade destinados exclusivamente aos usuários do Sistema Único de Saúde no Estado de Sergipe. Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde conforme Edital de Credenciamento nº 01/2025.

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA -
EXERCÍCIO 2025**

COMPETÊNCIA	VL. TOTAL
Outubro	R\$ 1.854.827,91
Novembro	R\$ 1.751.722,72
Dezembro	-
VL. TOTAL APROVADO R\$	R\$ 3.606.550,63

Fonte: Relatório da Comissão de Acompanhamento e Avaliação de Contratos Hospitalares - CAACH.



CONTRATO Nº	OBJETO	VALOR MENSAL	VIGÊNCIA (PRAZO)	VIGÊNCIA (INICIAL)	VIGÊNCIA (FINAL)
CT nº 087/2024. Inexigibilidade nº 0064/2025. Processo nº42.609/2024	O Objeto deste contrato é a contratação de Estabelecimentos de Saúde, pessoas jurídicas, devidamente constituídas e instaladas no Estado do Sergipe, objetivando a realização de procedimentos ciúrgicos eletivos ambulatoriais e/ou hospitalares de média e/ou alta complexidade destinados exclusivamente aos usuarios do Sistema Único de Saúde no Estado de Sergipe.	R\$ 35.656.237,41	12 meses	03/10/2025	02/10/2026



Convênios e/ou termos de fomentos celebrados com entes públicos

Convênios celebrados com a união através do Ministério da Saúde CNPJ/MF Nº 00.530.493/0001-71 (concedente) vigentes até 31/12/2025 ou com prestação de contas em análise/aprovada

- **Convênio nº 906.600/2020.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente. Valor R\$300.000,00. Assinado em 14/12/2020. Vigência: 17/12/2023. Prestação de contas aprovada, Ofício nº 452/2025/SE/SMSA/SAA/SE/MS, Parecer nº 1/2025 SE/DITRE/SE/SEMS/SAA/SE/MS.
- **Convênio nº 918.286/2021.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente. Valor R\$199.998,00. Assinado em 02/12/2021. Vigência: 02/12/2021 a 09/06/2024. Prestação de Contas Aprovada Ofício nº 451/2025/SE/SMSA/SAA/SE/MS.
- **Convênio nº 929.622/2022.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente. Valor R\$550.000,00. Assinado em 27/06/2022. Vigência: 25/12/2023. Prestação de contas enviada em 30/01/2024. Prestação de Contas Aprovada, conforme Ofício nº 031/2025/SE/SEMS/SAA/SE/MS, Parecer nº 07/2024-SE/DITRE/SE/SEMS/SAA/SE/MS, Parecer técnico nº 029/2025-CGAH/DAHU/SAES/MS, Despacho SAES/CGPO/SAES/MS de 13 de janeiro de 2025.



- **Convênio nº 935.302/2022.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente. Valor R\$250.000,00. Assinado em 20/10/2022. Vigência: 20/10/2022 a 13/06/2024. Prestação de Contas Aprovada, Ofício nº 219/2025/SE/SEMS/SAA/MS, Parecer nº 8/2025-SE/DITRE/SE/SEMS/SAA/SE/MS e Parecer Técnico nº 512/2025-CGA/DAHU/SAES/MS.
- **Convênio nº 937.599/2022.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente. Valor R\$250.000,00. Assinado em 28/12/2022. Vigência: 19/08/2024. Prestação de Contas Aprovada, Ofício nº 216/2025/SE/SEMS/SAA/SE/MS, Parecer nº 9/2025-SE/DITRE/SE/SEMS/SAA/SE/MS e Parecer Técnico nº 511/2025-CGA/DAHU/SAES/MS.
- **Convênio nº 937.903/2022.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente. Valor R\$499.998,00. Assinado em 30/12/2022. Vigência: 02/08/2024. Prestação de contas em análise pelo Ministério da Saúde/Fundo Nacional da Saúde.
- **Convênio nº 944.111/2023.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente. Valor R\$1.042.672,00. Assinado em 16/11/2023. Vigência: 11/08/2026. Em execução.
- **Convênio nº 944.112/2023.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente. Valor R\$814.604,00. Assinado em 16/11/2023. Vigência: 09/06/2026. Em execução.
- **Convênio nº 944.571/2023.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente. Valor R\$233.854,00. Assinado em 16/11/2023. Vigência: 16/10/2025. Executado. Prestação de Contas Aprovada conforme Ofício nº394/2025/SE/SEMS/SEAA/SE/MS, Parecer Técnico nº 954/2025-CGAH/DAHU/SAES/MS.



- **Convênio nº 947.163/2023.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente. Valor R\$1.000.000,0. Assinado em 16/11/2023. Vigência: 16/10/2025. Executado. Prestação de Contas em análise.
- **Convênio nº 947.164/2023.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente. Valor R\$766.146,00. Assinado em 16/11/2023. Vigência: 16/10/2025. Prestação de Contas aprovada, Ofício nº 393/2025/SE/SEMS/SAA/SE/MS, Parecer Técnico nº 955/2025-CGAH/DAHU/SAES/MS.
- **Convênio nº 961.579/2024.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada de Saúde. Valor R\$ 599.994,00. Assinado em 31/12/2024. Vigência: 24/06/2026. Em execução.
- **Convênio nº 961.673/2024.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada de Saúde. Valor R\$ 999.994,00. Assinado em 31/12/2024. Vigência: 24/06/2026. Em execução.
- **Convênio nº 978.910/2025.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada de Saúde. Valor R\$ 500.000,00. Assinado em 03/11/2025. Vigência: 27/04/2027. Em execução.
- **Convênio nº 985.666/2025.** Objeto: Aquisição de Equipamento/Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada de Saúde. Valor R\$ 542.000,00. Assinado em 30/12/2025. Vigência: 23/06/2027. Em execução.



RELAÇÃO DE ITENS ADQUIRIDOS COM RECURSO DE CONVÊNIO - EMENDA PARLAMENTAR DO ORÇAMENTO GERAL DA UNIÃO/MINISTÉRIO DA SAÚDE - EXERCÍCIO DE 2025

CONVÊNIO Nº	VALOR TOTAL	QTDE	ITEM(NS)
947.163/2023	R\$ 932.000,00	16	Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico
944.111/2023	R\$ 691.240,00	1	Autoclave Hospitalar Horizontal (acima de 350 litros)
944.111/2023	R\$ 691.240,00	5	Carro para Transporte de Materiais (diversos
944.111/2023	R\$ 691.240,00	2	Lavadora Extratora de Roupas Hospitalar
961.579/2024	R\$ 481.632,00	12	Incubadora
961.579/2024	R\$ 481.632,00	27	Bomba de Infusão de seringa
TOTAL	R\$ 2.104.872,00	63	



Convênios celebrados com a Secretaria de Estado da Saúde através do Fundo Estadual de Saúde CNPJ/ MF N° 04.384.829/0001-96 (concedente) vigentes até 31/12/2025 ou com prestação de contas em análise:

- **Convênio nº 100.062/2021.** Objeto: Custeio de medicamentos, materiais médicos de uso único, serviços de manutenção em geral e investimentos. Valor R\$232.000,00. Assinado em 10/11/2021. Vigência: 08/11/2023. Prestação de Contas apresenta regularidade na sua execução financeira conforme a IN nº 003/CGE/2013, Análise Financeira da Prestação de Contas do Convênio de 16/01/2025.
- **Convênio nº 100.024/2022.** Objeto: Apoio financeiro para custeio e investimento. Valor R\$360.000,00. Assinado em 13/06/2022. Vigência: 11/06/2025. Prestação de Contas apresentada pelo Ofício nº 273/2025-AAB/HMSI.
- **Convênio nº 100.031/2023.** Objeto: Apoio financeiro para custeio e investimento. Valor R\$739.272,00. Assinado em 23/11/2023. Vigência: 14/09/2026. Em execução.
- **Convênio nº 100.039/2023.** Objeto: Apoio financeiro para custeio. Valor R\$40.000,00. Assinado em 23/11/2023. Vigência: 22/11/2024. Prestação de Contas apresenta regularidade na sua execução financeira conforme a IN nº 003/CGE/2013, de acordo com a Análise Financeira da Prestação de Contas do Convênio de 14/01/2025.
- **Convênio nº 100.040/2023.** Objeto: Apoio financeiro para custeio e investimento. Valor R\$1.490.000,00.



Assinado em 23/11/2023. Vigência: 22/11/2025. Prestação de Contas enviada para análise Ofício nº 508/2025-AAB/HMSI.

- **Convênio nº 100.014/2024.** Objeto: Objetivando o recebimento de recursos financeiros emergenciais para Custeio da Atenção Especializada, de acordo com a Portaria GM/MS nº 2.744/2023, descrito no Plano de Trabalho. Valor R\$1.000.000,00. Assinado em 27/03/2024. Vigência: 27/03/2025. Prestação de Contas apresentada a Secretaria de Estado da Saúde através do Ofício nº 146/2025-AAB/HMSI, Protocolo E-doc 020003.18230/2025-1.
- **Convênio nº 100.071/2024.** Objeto: O presente Convênio busca o estabelecimento de ações conjuntas entre os partícipes, objetivando apoio financeiro para Custeio e Investimento, sendo o repasse do recurso oriundo de Emenda Parlamentar Estadual Impositiva 2024, descrito no Plano de Trabalho deste Instrumento, correspondente a Ação 0025. Valor R\$ 430.000,00. Assinado em 23/07/2024. Vigência: 22/07/2026. Em execução.
- **Convênio nº 100.078/2024.** Objeto: O presente Convênio busca o estabelecimento de ações conjuntas entre os partícipes, objetivando apoio financeiro para Custeio, sendo o repasse do recurso oriundo de Emenda Parlamentar Federal 2024 nº4485002, 40950007 e 71270010, descrito no Plano de Trabalho deste Instrumento, correspondente a Ação 0025. Valor R\$ 9.888.224,00. Assinado em 02/08/2024. Vigência: 01/08/2025. Prestação de Contas apresentada através do Ofício nº 352/2025 – AAB/HMSI, Protocolo nº: 020004.47064/2025-4.



- **Convênio nº 100.108/2024.** Objeto: O presente Convênio busca o estabelecimento de ações conjuntas entre os partícipes, objetivando apoio financeiro para Custeio e Investimento, sendo o repasse do recurso oriundo de Emenda Parlamentar Estadual Não Impositiva 2024, descrito no Plano de Trabalho deste Instrumento, correspondente a Ação 0025. Valor R\$ 1.055.500,00. Assinado em 22/10/2024. Vigência: 21/10/2026. Em execução.
- **Convênio nº 100.115/2024.** Objeto: O presente Convênio busca o estabelecimento de ações conjuntas entre os partícipes, objetivando apoio financeiro para Custeio, sendo o repasse do recurso oriundo de Emenda Parlamentar Federal-Bancada de Sergipe 2024 nº71270010- Incremento MAC, descrito no Plano de Trabalho deste Instrumento, correspondente a Ação 0025. Valor R\$ 5.712.094,00. Assinado em 29/10/2024. Vigência: 28/10/2026. Em execução.
- **Convênio nº 100.085/2025.** Objeto: O presente Convênio busca o estabelecimento de ações conjuntas entre os partícipes, objetivando apoio financeiro para Custeio, sendo o repasse do recurso oriundo de Emenda Parlamentar Individual Federal nº 43910002 - 2025, descrito no Plano de Trabalho deste Instrumento, correspondente a Ação 0025. Valor R\$ 1000.000,00. Assinado em 07/10/2025. Vigência: 05/10/2027. Em execução.
- **Convênio nº 100.016/2025.** Objeto: O presente Convênio busca o estabelecimento de ações conjuntas entre os partícipes, objetivando apoio financeiro para Investimento e Custeio, sendo o repasse do recurso oriundo de Emenda Parlamentar Estadual Impositiva e Não Impositiva 2025, descrito no Plano de Trabalho deste Instrumento, correspondente a Ação 025. Valor R\$ 1.235.000,00. Assinado 05/05/2025. Vigência: 29/04/2026. Em execução.

RELAÇÃO DE ITENS ADQUIRIDOS COM RECURSO DE CONVÊNIO - EMENDA PARLAMENTAR DO ORÇAMENTO DO ESTADO DE SERGIPE/SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - EXERCÍCIO DE 2025

CONVÊNIO Nº	VALOR TOTAL	QTDE	ITEM(NS)
100.024/2021	R\$ 40.960,00	8	Computador estação de trabalho
100.040/2023	R\$ 539.000,00	1	Arco Cirúrgico
100.108/2024	R\$ 333.719,53	2	Incubadora de transporte
100.108/2024	R\$ 333.719,53	9	Carro de Emergência
100.108/2024	R\$ 333.719,53	23	Monitor multiparâmetro
TOTAL	R\$ 913.679,53	43	



Termos de fomentos celebrados com a Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju através do Fundo Municipal de Saúde CNPJ/MF Nº 04.384.829/0001-96 (parceiro) vigentes e/ou com prestação de contas em análise até 31/12/2025:

- **Termo de Fomento nº 05/2023.** Objeto: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes. Valor R\$2.598.456,84. Assinado em 15/12/2023. Vigência: 14/12/2025. Prestação de Contas parcial apresentada a Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju. Em execução.
- **Termo de Fomento nº 06/2023.** Objeto: Custeio da Unidade Hospitalar mediante a realização de ultrassonografia pélvica. Valor R\$162.528,00. Assinado em 15/12/2023. Vigência: 14/12/2024. Prestação de contas apresentada a Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju.
- **Termo de Fomento nº 06/2024.** Objeto: Custeio da Unidade Hospitalar mediante a realização de atendimentos/exames/procedimentos e aquisição de equipamentos e/ou materiais permanentes. Valor R\$ 5.080.082,84. Assinado em 04/07/2024. Vigência: 03/12/2025.
- **Termo de Fomento nº 06/2025.** Objeto: Custeio Da Unidade Hospitalar (realização de serviços de saúde e aquisição de equipamentos/materiais permanentes. Valor R\$ 1.954.174,00 . Assinado em 06/09/2025. Vigência: 05/09/2026. Em execução.
- **Termo de Fomento nº 29/2025.** Objeto: Custeio Da Unidade Hospitalar (realização de serviços de saúde e aquisição de equipamentos/materiais permanente . Valor R\$ 2.032.087,00 . Assinado em 25/11/2025. Vigência: 24/11/2026. Em execução.



RELAÇÃO DE ITENS ADQUIRIDOS COM RECURSO DE CONVÊNIO - EMENDA PARLAMENTAR DO ORÇAMENTO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - EXERCÍCIO DE 2025

CONVÊNIO Nº	VALOR TOTAL	QTDE	ITEM(NS)
991.034/2023	R\$ 205.000,00	1	Sistema de Videoendoscopia Flexível
992.055/2023	R\$ 121.000,00	2	Cardioversor
992.123/2024	R\$ 190.000,00	5	Desfibrilador Externo Automático (DEA)
992.123/2024	R\$ 190.000,00	1	Aparelho de Raio X Móvel
TOTAL	R\$ 516.000,00	9	



Captação de recursos: Emendas parlamentares

No exercício de 2025 foram solicitadas aos parlamentares (senadores da República, Deputados Federais, Deputados Estaduais e Vereadores), via ofício e vista in loco nos gabinetes, a indicação de emendas para custeio e investimento visando a manutenção e adensamento tecnológico do Hospital e Maternidade Santa Isabel, sendo o nosocômio contemplado com a indicação/destinação de recursos conforme a seguir:

CONSOLIDADO DE EMENDAS DESTINADAS EM 2025			
FEDERAL	ESTADUAL	MUNICIPAL	TOTAL
R\$ 5.527.000,00	R\$ 1.235.000,00	R\$ 3.986.261,00	R\$ 10.748.261,00

Resultado da captação de 2025: Emendas indicadas oriunda de orçamento por ente da federação

RELAÇÃO DE EMENDAS INDICADAS POR PARLAMENTAR - SENADOR DA REPÚBLICA

Nº EMENDA	PARLAMENTAR	OBJETO	TIPO	VALOR APROVADO
41440004	Alessandro Vieira - Sen. Del. Alessandro Vieira	Investimento	Emenda Individual	R\$ 500.000,00
			TOTAL GERAL	R\$ 500.000,00

RELAÇÃO DE EMENDAS INDICADAS POR PARLAMENTAR - DEPUTADO FEDERAL

Nº EMENDA	PARLAMENTAR	OBJETO	TIPO	VALOR APROVADO
43910002	Dep. Icaro Barbosa Costa - Dep. Icaro de Valmir	Incremento Teto MAC	Emenda Individual	R\$ 1.000.000,00
29790011	Dep. Fábio de Oliveira Reis - Dep. Fábio Reis	Investimento	Emenda Individual	R\$ 500.000,00
71270010	Rodrigo Santana Valadares - Dep. Rodrigo Valadares	Incremento Teto MAC	Emenda Bancada	R\$ 1.727.000,00
71270010	Katarina Feitosa Lima Santana - Dep. Del. Katarina	Incremento Teto MAC	Emenda Bancada	R\$ 500.000,00
71270010	Icaro Barbosa Costa - Dep. Icaro de Valmir	Incremento Teto MAC	Emenda Bancada	R\$ 300.000,00
44900004	Yandra Barreto Ferreira - Dep. Yandra Moura	Incremento Teto MAC	Emenda Individual	R\$ 1.000.000,00
			TOTAL GERAL	R\$ 5.027.000,00



RELAÇÃO DE EMENDAS INDICADAS POR PARLAMENTAR - DEPUTADO ESTADUAL

PARLAMENTAR	OBJETO	ORIGEM	VALOR APROVADO
Carlos Alexandre Santos Costa – Dep. Pato Maravilha	Apoio financeiro para despesas de custeio	Impositiva	R\$ 50.000,00
Clailton Batista Santos – Dep. Kaka Santos	Custeio e manutenção da instituição	Impositiva	R\$ 20.000,00
Francisco Carlos Nogueira Nascimento – Dep. Chico do Correio	Apoio financeiro para despesas de custeio	Impositiva	R\$ 100.000,00
Georgeo Antonio Cespedes Passos – Dep. Georgeo Passos	Aquisição de material permanente	Impositiva	R\$ 90.000,00
Linda Brasil Azevedo Santos – Dep. Linda Brasil	Apoio financeiro a órgãos públicos e entidades filantrópicas para desenvolvimento de ações complementares de saúde	Impositiva	R\$ 100.000,00
María Do Carmo Paiva Da Silva – Dep. Carminha	Apoio financeiro para despesas de custeio	Impositiva	R\$ 120.000,00
Paulo Roberto de Santana Junior – Dep. Paulo Junior	Apoio financeiro a órgãos públicos e entidades filantrópicas para desenvolvimento de ações complementares de saúde	Impositiva	R\$ 50.000,00
Adailton Martins de Oliveira Filho	Apoio financeiro para despesas de investimento	Não Impositiva	R\$ 100.000,00
Christiano Rogerio Rego Cavalcante – Dep. Christiano Cavalcante	Apoio financeiro para despesas de custeio	Não Impositiva	R\$ 50.000,00
Jeferson Luiz de Andrade – Dep. Jeferson Andrade	Apoio financeiro a órgãos públicos e entidades filantrópicas para desenvolvimento de ações complementares de saúde	Não Impositiva	R\$ 20.000,00
Jorge Araujo Filho – Dep. Jorginho	Apoio financeiro a órgãos públicos e entidades filantrópicas para desenvolvimento de ações complementares de saúde	Não Impositiva	R\$ 50.000,00
Jose Luiz Da Mota Cruz – Dep. Luizão Dona Trampí	Apoio financeiro a órgãos públicos e entidades filantrópicas para desenvolvimento de ações complementares de saúde	Não Impositiva	R\$ 40.000,00
Leudes Alves Dos Santos Neto – Dep. Netinho Guimarães	Aquisição de equipamentos	Não Impositiva	R\$ 90.000,00
Lidiane Cecilia Azevedo Carvalho Lucena – Dep. Dra. Lidiane	Ajuda para fins de custeio	Não Impositiva	R\$ 75.000,00
Luiz Garibalde Rabelo de Mendonça – Dep. Luiz Garibalde	Apoio financeiro para despesas de custeio	Não Impositiva	R\$ 100.000,00
Maisa Cruz Mitidieri – Dep. Marisa Mitidieri	Apoio financeiro para despesas de custeio	Não Impositiva	R\$ 100.000,00
Maria do Carmo Paiva da Silva – Dep. Carminha	Apoio financeiro para despesas de custeio	Não Impositiva	R\$ 80.000,00
TOTAL GERAL			R\$ 1.235.000,00

RELAÇÃO DE EMENDAS INDICADAS POR PARLAMENTAR - VEREADOR

Nº EMENDA	PARLAMENTAR	OBJETO	VALOR
347	Anderson Santos da Silva – Ver. Anderson de Tuca	Custeio	R\$ 300.000,00
357	Adeilson Soares – Ver. Binho	Custeio	R\$ 50.000,00
499	Byron Virgilio dos Santos Silva – Ver. Sgt. Byron Estrelas do Mar	Custeio	R\$ 150.000,00
395	Manuel Marcos dos Santos - Ver. Dr. Manuel Marcos	Custeio	R\$ 200.000,00
423	Fabiano Luis de Almeida Oliveira – Ver. Fabiano Oliveira	Custeio	R\$ 100.000,00
453	José Ailton do Nascimento - Paquito de Todos	Custeio	R\$ 432.087,00
457	Vitor Diego Lima Fortunato – Ver. Pastor Diego	Custeio	R\$ 70.000,00
456	Vitor Diego Lima Fortunato – Ver. Pastor Diego	Custeio	R\$ 280.000,00
491	Ricardo Vasconcelos Silva – Ver. Ricardo Vasconcelos	Custeio	R\$ 200.000,00
511	Sheyla Galba da Costa Santos - Ver. Sheyla Galba	Custeio	R\$ 100.000,00
520	Alexsandro da Conceição - Ver. Palhaço Soneca	Custeio	R\$ 50.000,00
470	Sonia Meire - Ver. Profa. Sonia Meire	Custeio	R\$ 100.000,00
338	Anderson Santos da Silva – Ver. Anderson de Tuca	Investimento	R\$ 82.087,00
387	José Cicero de Souza - Ver. Cicero do Santa Maria	Investimento	R\$ 200.000,00
350	José Americo dos Santos – Ver. Bigode do Santa Maria	Investimento	R\$ 232.087,00
433	Isac de Oliveira Silveir - Ver. Isac	Investimento	R\$ 100.000,00
486	José Ricardo Marques – Ver. Ricardo Marques	Investimento	R\$ 50.000,00
450	Joselito Vitale De Jesus – Ver. Nitinho	Investimento	R\$ 1.000.000,00
441	José Joaquim Santos Nascimento – Ver. Joaquim da Janelinha	Investimento	R\$ 70.000,00
377	Camilo Daniel – Ver. Camilo Daniel	Investimento	R\$ 170.000,00
401	Carlos Eduardo de. A. Lima- Ver. Eduardo Lima	Investimento	R\$ 50.000,00
		TOTAL GERAL	R\$ 3.986.261,00



RELATÓRIO DE CONVÊNIOS E TERMOS DE FOMENTOS ASSINADOS COM ENTES DA FEDERAÇÃO 2022 X 2023 X 2024 X 2025 ORIUNDOS DE RECURSOS DE EMENDAS - ANALÍTICO								
	2022		2023		2024		2025	
ENTE DA FEDERAÇÃO	Nº INSTRUMENTO	VALOR TOTAL	Nº INSTRUMENTO	VALOR TOTAL	Nº INSTRUMENTO	VALOR TOTAL	Nº INSTRUMENTO	VALOR TOTAL
UNIÃO - MINISTÉRIO DA SAÚDE	CV.935.302/2022	R\$ 250.000,00	CV.944.111/2023	R\$ 1.042.672,00	CV.961.579/2024	R\$ 599.994,00	CV. 978.910/2025	R\$ 500.000,00
	CV.937.599/2022	R\$ 250.000,00	CV.944.112/2023	R\$ 814.604,00	CV.961.673/2024	R\$ 999.999,00	CV. 985.666/2025	R\$ 542.000,00
	CV.929622/2022	R\$ 550.000,00	CV.944.571/2023	R\$ 233.854,00	CV. 100.014/2024¹	R\$ 1.000.000,00		
	CV.937.903/2022	R\$ 499.998,00	CV.944.163/2023	R\$ 1.000.000,00	CV. 100.078/2024¹	R\$ 9.888.224,00		
			CV.947.164/2023	R\$ 766.146,00	CV. 100.015/2024¹	R\$ 5.712.094,00		
SUBTOTAL		R\$ 1.549.998,00		R\$ 3.857.276,00		R\$ 18.200.311,00		R\$ 1.042.000,00
SERGIPE - SECRETARIA DE ESTADO	CV.100.024/2022	R\$ 360.000,00	CV.100.031/2023	R\$ 739.272,00	CV.100.071/2024	R\$ 430.000,00	CV.100.016/2025	R\$ 1.235.000,00
			CV.100.039/2023	R\$ 40.000,00	CV.100.008/2024	R\$ 1.155.500,00	CV.100.085/2025¹	R\$ 1.000.000,00
			CV.100.040/2023	R\$ 1.490.000,00				
SUBTOTAL		R\$ 360.000,00		R\$ 2.269.272,00		R\$ 1.585.500,00		R\$ 2.235.000,00
PREFEITURA DE ARACAJU/SE		R\$ 0,00	TF.05/2023	R\$ 2.598.456,84	TF.06/2024	R\$ 5.080.082,84	TF.06/2025	R\$ 1.954.174,00
		R\$ 0,00	TF.06/2023	R\$ 162.528,00			TF.29/2025	R\$ 2.032.087,00
SUBTOTAL		R\$ 0,00		R\$ 5.030.256,84		R\$ 5.080.082,84		R\$ 3.986.261,00
TOTAL GERAL		R\$ 1.909.998,00		R\$ 11.156.804,84		R\$ 24.865.893,84		R\$ 7.263.261,00

As ações desenvolvidas pelo setor de Captação de Recursos do Sistema Único de Saúde reforçam o compromisso deste Hospital Filantrópico com a sustentabilidade institucional e com a qualificação contínua da assistência prestada à população.

Cada recurso viabilizado contribui diretamente para a ampliação do acesso aos serviços de saúde, para a melhoria da capacidade assistencial e para o fortalecimento do Hospital e Maternidade Santa Isabel.

Seguimos atuando com responsabilidade, ética e compromisso público, assegurando que os recursos captados sejam aplicados de forma eficiente e transparente, promovendo a melhoria contínua e a resignificação do Hospital e Maternidade Santa Isabel, para “cuidar das pessoas de forma segura e especial”.

“Sem investimento, planejamento e gestão responsável, até as melhores causas perdem a capacidade de transformar vidas.

- Dan Pallotta



Comercial



Apresentação

O presente Relatório de Atividades de Gestão consolida as principais ações, entregas e resultados alcançados em 2025 pela Diretoria Comercial do Hospital e Maternidade Santa Isabel (HMSI), **composta pelos setores de Faturamento, Auditoria e Comercial.**

Em 2025, a Diretoria concentrou esforços na **melhoria contínua do ciclo da receita** (produção → conferência → faturamento → recebimento), **redução de perdas por glosas, fortalecimento do faturamento particular e organização estratégica das frentes comerciais**, promovendo maior previsibilidade e governança financeira.



Objetivos estratégicos de 2025

- Fortalecer o ciclo de receita com controles e indicadores gerenciais
- Reduzir glosas e perdas através de auditoria preventiva e padronização de rotinas
- Melhorar previsibilidade de fechamento mensal e regularidade de faturamento
- Expandir receita particular (maternidade, cirurgias e internações)
- Consolidar contratos recorrentes e ampliar relacionamento com operadoras
- Estruturar controle e acompanhamento de recebimentos SUS (pagos x em aberto)

Resultados consolidados

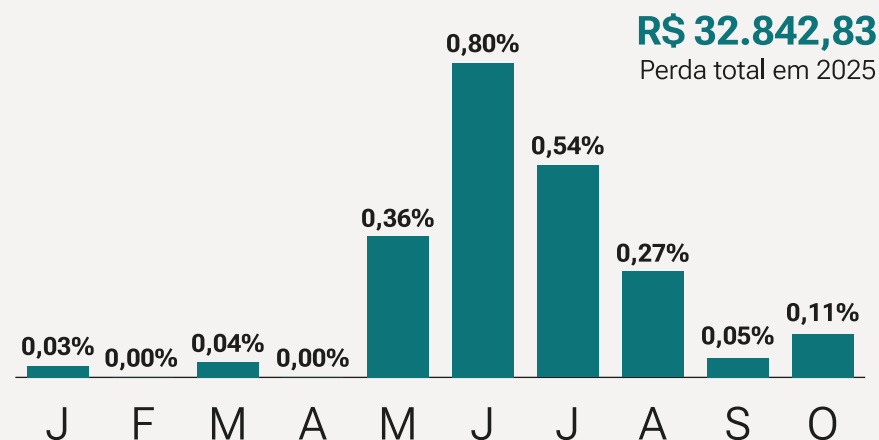
1 Faturamento suplementar (HMSI e NUTEN)

Durante janeiro a outubro de 2025, o HMSI apresentou alto desempenho no faturamento suplementar, com efetividade de recebimento e perdas mínimas por glosa, evidenciando maturidade operacional dos processos.

Faturamento suplementar (JAN a OUT/2025)

Indicador	Resultado
Faturamento (HMSI + NUTEN)	R\$ 13.334.563,58
Valor Recebido	R\$ 13.301.720,75
Glosa Total (Perda)	R\$ 32.842,83
Tx Glosa/Perda (média)	0,25%
Composição – Hospitalar	R\$ 6.135.914,65 (46,02%)
Composição – NUTEN	R\$ 7.198.648,93 (53,98%)

Taxa de glosas/perdas em 2025



O resultado mostra elevado nível de eficiência na cobrança, conferência e recebimento do suplementar.



2 Faturamento particular hospitalar

Em 2025, o HMSI consolidou o particular como eixo estratégico de diversificação e sustentação de receita, **com evolução de volume e ticket médio consistente.**

Faturamento particular	
Indicador	Resultado
Faturamento Total	R\$ 2.528.941,34
Qtd de Contas Faturadas	1.013 contas
Ticket Médio	R\$ 2.496,49 por conta
Melhor mês (em faturamento)	Maio: R\$ 297.998,55 (110 contas)
2º melhor mês	Fevereiro: R\$ 268.583,09 (114 contas)
3º melhor mês	Abril: R\$ 265.944,34 (112 contas)
Mês de menor volume	Janeiro: R\$ 25.272,00 (17 contas)

3 Controle de partos particulares

A maternidade particular teve impacto relevante no desempenho do particular em 2025, **com crescimento no segundo semestre.**

Partos particulares	
Indicador	Resultado
Total de Partos Particulares	321 partos
Média Mensal	27 partos/mês
Melhor mês	Setembro: 45 partos
2º maior mês	Maio: 44 partos
1º Semestre (Jan–Jun)	136 partos
2º Semestre (Jul–Dez)	185 partos
Crescimento do 2º semestre vs 1º	+36%



4 Perfil assistencial: Principais procedimentos realizados

Principais procedimentos de destaque em 2025:

- **Ginecologia e Saúde da Mulher:** hysterectomia convencional, hysterectomia por vídeo, laqueadura tubária
- **Pediatria Cirúrgica / Urologia Pediátrica:** hipospádia, ordopexia
- **Cirurgia Geral:** colecistectomia, exérese de lesão

5 Receita: DIAVERUM

Em 2025, o HMSI manteve contrato com a empresa DIAVERUM, realizando diálises no centro cirúrgico, fortalecendo receita recorrente por uso de estrutura instalada.

- **Receita total anual:** R\$ 197.901,00
- **Média mensal estimada:** R\$ 16.491,75
- **Siqueira:** R\$ 110.944,00 (56,06%)
- **São José:** R\$ 86.957,00 (43,94%)

6 Novo convênio: Unimed (homecare)

Em 2025, o HMSI iniciou relacionamento comercial com a operadora UNIMED, com o primeiro faturamento parcial de paciente Homecare.

- **Competência:** Novembro/2025
- **Faturado:** R\$ 7.902,40
- **Glosa:** R\$ 0,00
- **Recebido:** R\$ 7.902,40
- **Efetividade:** 100%



7 SUS: Recebimentos, pendências e efetividade contratual

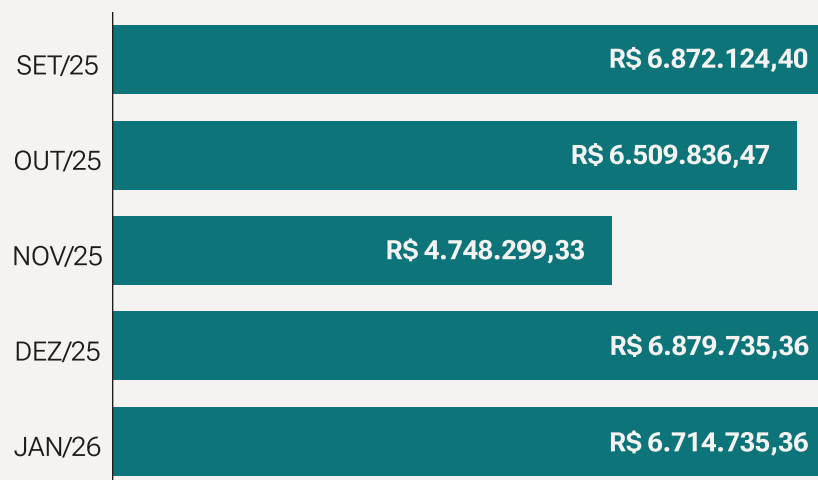
Em 2025, o HMSI registrou recebimentos SUS relevantes e saldo expressivo ainda pendente de liquidação, reforçando a importância do acompanhamento sistemático do fluxo financeiro.

Consolidado geral SUS	
Total Recebido (SUS)	R\$ 94.850.889,85
Total em aberto a receber	R\$ 31.724.730,92
Total Geral (Recebido + Em aberto)	R\$ 126.575.620,77
Liquidado	74,94%
Pendente	25,06%

Total em aberto a receber por mês

R\$ 31.724.730,92

em aberto



Há concentração importante do pendente entre setembro e dezembro/2025, além de parcela significativa programada para janeiro/2026, exigindo governança ativa.



Relação SUS: Recebido x Em aberto por contrato (com média mensal)

Modalidade	Contrato	Recebido	Média de recebimento por mês	Em aberto	Faturado	Liquidado do faturado
Contrato Ordinário	068/2023	R\$ 80.315.300,09	R\$ 6.692.941,67	R\$ 25.977.868,71	R\$ 106.293.168,80	75,56%
Endometriose Bariátrica	022/2025	R\$ 4.992.631,18	R\$ 416.052,60	R\$ 534.290,00	R\$ 5.526.921,18	90,33%
Demais Cirurgias do Opera Sergipe	029/2025	R\$ 2.960.553,42	R\$ 246.712,78	R\$ 1.255.035,07	R\$ 4.215.588,49	70,23%
Todas as Cirurgias Opera Sergipe	087/2025	R\$ 342.290,77	R\$ 28.524,23	R\$ 1.512.537,14	R\$ 1.854.827,91	18,45%
Opera Sergipe	099/2024	R\$ 1.725.114,39	R\$ 143.759,53	R\$ 0,00	R\$ 1.725.114,39	100,00%
Sazonalidade	058/2025	R\$ 2.280.000,00	R\$ 760.000,00	R\$ 2.445.000,00	R\$ 4.725.000,00	48,25%
Emenda	100.085/2025	R\$ 1.000.000,00	R\$ 1.000.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000.000,00	100,00%



8 Análise de efetividade dos contratos vencidos

Contrato 099/2024 Opera Sergipe (vencido)

- **Efetividade de execução:** 60,36% do valor global
- **Efetividade de recebimento:** 100%
- **Conclusão:** boa efetividade financeira, sem atingir o teto global.

Contrato 022/2025 Opera Sergipe II (vencido)

- **Efetividade de execução:** 36,99% (baixa execução global)
- **Efetividade de recebimento:** 90,33%
- **Conclusão:** encerrou com baixa execução e alta liquidação do faturado; avaliar gargalos operacionais e regulatórios.

Contrato 029/2025 Opera Sergipe II (vencido)

- **Efetividade de execução:** 79,78%
- **Efetividade de recebimento:** 70,23% (alta pendência financeira)
- **Conclusão:** boa execução assistencial e faturamento, porém saldo relevante a receber, exigindo priorização de regularização.



9 Análise detalhada e projeções: Contrato 087/2025 (vigente)

- **Vigência:** 03/10/2025 a 03/10/2026
- **Valor global:** R\$ 35.656.237,41

Situação atual

- **Faturado (NF emitidas):** R\$ 1.854.827,91 (5,20% do contrato)
- **Recebido:** R\$ 342.290,77 (0,96% do contrato)
- **Em aberto:** R\$ 1.512.537,14 (81,55% do faturado está pendente de liquidação)
- **Saldo a executar para 100%:**
R\$ 33.801.409,50 (94,80% do contrato)

Além da baixa execução assistencial/faturamento, a velocidade de liquidação do faturado também merece atenção (alto percentual em aberto).

Projeção 1: Mantendo o ritmo atual de execução (tendência)

Considerando o ritmo médio observado desde o início:

- **Ritmo atual estimado:** ~R\$ 518 mil/mês
- **Execução mensal estimada:** ~1,45% do contrato/mês

Projeção até 03/10/2026 (se mantiver o ritmo atual):

- **Execução projetada:** ~17,4% do contrato
- **Faturado projetado:** ~R\$ 6.211.120,98
- **Risco de subexecução (saldo não executado):** ~R\$ 29.445.116,43

Conclusão: mantido o ritmo atual, o contrato tende a encerrar com menos de 20% executado, indicando risco elevado de subexecução.



Projeção 2 – Ritmo necessário para executar 100% até 03/10/2026 (cenário meta)

- **Restante a executar:** R\$ 33.801.409,50
- **Tempo restante estimado:** ~8,4 meses (~256 dias)

Ritmo necessário a partir de agora:

- **Por mês:** ~R\$ 4.019.198,85/mês
- **Por dia:** ~R\$ 132.036,76/dia
- **Percentual mensal necessário:** ~11,27% do contrato/mês

Comparativo (aceleração necessária):

- **Ritmo atual:** ~R\$ 518 mil/mês
- **Ritmo necessário:** ~R\$ 4,02 milhões/mês
- **É necessário acelerar ~7,8x para alcançar 100%.**

Recomendação gerencial para 2026:

- Definir metas mensais de execução do contrato 087 (Meta x Realizado)
- Integrar regulação, agendamento cirúrgico e autorizações
- Monitorar quinzenalmente produção → faturamento → recebimento
- Tratar pendências financeiras (evitar acumular “faturado não liquidado”)



Entregas e ações por setor

Setor de Faturamento

- Padronização de rotinas, conferência e encerramento mensal
- Monitoramento e organização do faturamento suplementar, particular e SUS
- Integração com setores assistenciais para regularidade e qualidade do faturamento
- Relatórios mensais e melhoria do controle de fechamento por competência

Setor de Auditoria

- Auditoria pré e pós-faturamento
- Classificação e acompanhamento de glosas e inconsistências
- Atuação preventiva para reduzir perdas e retrabalho
- Melhoria do controle documental e consistência das contas

Setor Comercial

- Fortalecimento do particular (maternidade e cirurgias eletivas)
- Consolidação de receita recorrente (DIA-VERUM)
- Ampliação de relacionamento com operadoras (ex.: UNIMED Homecare)
- Gestão de contratos SUS com visão de execução e riscos contratuais



Principais riscos identificados

- Oscilações pontuais da taxa de glosa em meses específicos
- Necessidade contínua de qualificação documental e assistencial
- Gestão de pendências de recebimento SUS (saldo em aberto relevante)
- Contratos vencidos com execução parcial e oportunidades de melhoria operacional
- Risco de subexecução do contrato vigente 087/2025 caso não haja aceleração.

Prioridades e plano de ação 2026

Setor de Faturamento

- Reduzir pendências, ampliar previsibilidade e relatórios por fonte pagadora

Setor de Auditoria

- Intensificar auditoria preventiva e recuperação de glosas
- Atuar na causa raiz de pendências e inconsistências

Setor Comercial

- Expansão do particular e de novas parcerias
- Gestão ativa da execução de contratos SUS (Meta x Realizado)
- Plano de aceleração do contrato 087/2025 (mitigação de subexecução)



Em 2025, a Diretoria Comercial do HMSI obteve resultados consistentes na consolidação do ciclo da receita, com alto desempenho no suplementar, crescimento do particular e fortalecimento da governança de recebíveis SUS.

Destaques do ano

- Suplementar (Jan–Out): **R\$ 13,33 milhões**, com **0,25%** de glosa/perda
- Particular (Jan–Dez): **R\$ 2,53 milhões**, com **1.013 contas**
- **321 partos particulares**, com crescimento de **+36% no 2º semestre**
- Receita DIAVERUM: **R\$ 197,9 mil**
- UNIMED Homecare: **início com recebimento integral (100%)**
- SUS: **R\$ 94,85 milhões recebidos e R\$ 31,72 milhões em aberto**, com necessidade de acompanhamento contratual contínuo
- Contrato 087/2025: execução inicial de **5,20%**, com **alto risco de subexecução**, exigindo plano de aceleração para aproveitar o potencial contratual até **03/10/2026**.



