



## Padronização de material técnico em saúde: revisão integrativa

Standardization of technical health material: integrative review

Estandarización de material técnico en salud: revisión integradora

Rosa Amélia Durans Tavares<sup>1</sup>, Fernanda do Socorro Carvalho da Silva Lobato<sup>1</sup>, Nelma de Jesus Nogueira Machado<sup>1</sup>, Cinthia Cristina Sousa de Menezes da Silveira<sup>1</sup>, Valéria Regina Cavalcante dos Santos<sup>1</sup>.

### RESUMO

**Objetivo:** Analisar recomendações nacionais a respeito da padronização dos materiais técnicos em saúde. **Métodos:** Neste estudo, foi realizada uma revisão integrativa, que foi escolhida como método devido ao seu rigor e organização na síntese de resultados de pesquisas anteriores sendo composta pelas seguintes etapas: delimitação da questão problema, estabelecimento dos critérios de inclusão e exclusão, coleta de dados, análise de dados e produção dos resultados, sendo utilizadas as bases de dados PubMed, Scopus, Biblioteca Virtual em Saúde, Acervo+ Index base e mecanismo de busca do Google Acadêmico, seguindo os procedimentos metodológicos, sendo: delimitação dos descritores, busca nas bases de dados, aplicação dos critérios de inclusão e exclusão e fichamento dos estudos selecionados que foi o total de 7 estudos selecionados. **Resultados:** a pesquisa evidencia a relevância da padronização de procedimentos e tecnologias em várias áreas da saúde no sentido de analisar e proporcionar produtos de qualidade que por sua vez refletem positivamente nos serviços de saúde, ademais a padronização de material técnico em saúde não só melhora a qualidade da assistência de saúde, mas também promove a segurança do paciente e a eficiência geral desses serviços. **Considerações finais:** Pode-se apontar que a padronização dos processos no Núcleo de Avaliação de Tecnologias em Saúde do hospital é um desafio contínuo, que exige o comprometimento de todos os envolvidos e a constante busca por melhorias e a implementação de medidas para aprimorar este processo tem potencial para garantir a excelência no atendimento de saúde.

**Palavras-chave:** Qualidade hospitalar, Segurança hospitalar, Sustentabilidade em saúde.

### ABSTRACT

**Objective:** To analyze national recommendations regarding the standardization of technical materials in health. **Methods:** In this study, an integrative review was carried out, which was chosen as a method due to its rigor and organization in the synthesis of results from previous research, consisting of the following steps: delimitation of the problem issue, establishment of inclusion and exclusion criteria, data collection, data analysis and production of results, using the PubMed, Scopus, Virtual Health Library, Acervo+ Index base and Google Scholar search engine databases, following the methodological procedures, namely: delimitation of descriptors, search in the databases, application of inclusion and exclusion criteria and registration of the selected studies, which was the total of 7 selected studies. **Results:** the research highlights the relevance of the standardization of procedures and technologies in various areas of health in order to analyze and provide quality products that in turn reflect positively on health services. In addition, the standardization of technical

<sup>1</sup> Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará, Belém - PA.

material in health not only improves the quality of health care, but also promotes patient safety and the overall efficiency of these services. **Final considerations:** It can be pointed out that the standardization of processes in the hospital's Health Technology Assessment Center is an ongoing challenge, which requires the commitment of all those involved and the constant search for improvements and the implementation of measures to enhance this process has the potential to guarantee excellence in health care.

**Keywords:** Hospital quality, Hospital safety, Health sustainability.

---

## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar recomendaciones nacionales en materia de estandarización de materiales técnicos en salud **Métodos:** En este estudio se realizó una revisión integradora, la cual se eligió como método por su rigor y organización en la síntesis de resultados de investigaciones anteriores, consistente en la siguientes pasos: delimitación de la pregunta problema, establecimiento de criterios de inclusión y exclusión, recolección de datos, análisis de datos y producción de resultados, utilizando las bases de datos PubMed, Scopus, Biblioteca Virtual en Salud, base Index Acervo+ y buscador Google Scholar, siguiendo los procedimientos metodológicos. , a saber: delimitación de descriptores, búsqueda en bases de datos, aplicación de criterios de inclusión y exclusión y registro de estudios seleccionados, lo que fue un total de 7 estudios seleccionados. **Resultados:** la investigación resalta la relevancia de estandarizar procedimientos y tecnologías en diversas áreas de la salud con el fin de analizar y brindar productos de calidad que a su vez repercutan positivamente en los servicios de salud, además, la estandarización del material técnico en salud no solo mejora la calidad de asistencia sanitaria, sino que también promueve la seguridad del paciente y la eficiencia general de estos servicios. **Consideraciones finales:** Se puede señalar que la estandarización de procesos en el Centro de Evaluación de Tecnologías en Salud del hospital es un desafío constante, que requiere del compromiso de todos los involucrados y la búsqueda constante de mejoras y la implementación de medidas para mejorar este proceso tiene el potencial. para garantizar la excelencia en la atención sanitaria.

**Palabras clave:** Calidad hospitalaria, Seguridad hospitalaria, Sostenibilidad de la salud.

---

## INTRODUÇÃO

A padronização de materiais técnicos em saúde é de extrema importância para garantir a qualidade e segurança dos serviços prestados à população. No contexto do Núcleo de Avaliação de Tecnologias em Saúde (NATS) de um hospital, a padronização de materiais técnicos se torna fundamental para garantir a eficácia das avaliações realizadas e a tomada de decisões baseadas em evidências (BRASIL, 2010).

O Brasil tem investido nas Avaliações das Tecnologias em Saúde (ATS) desde a década de 80, um processo que investiga as implicações clínicas, econômicas e sociais de tecnologias em saúde. Em 2008, a Rede Brasileira de ATS foi criada, coordenada pelo DECIT, com o objetivo de produzir estudos prioritários, padronizar metodologias e promover o uso de evidência científica. A rede contribuiu para a implementação de Núcleos de ATS (NATS) em hospitais públicos de ensino, visando introduzir a cultura de ATS e apoiar decisões baseadas em evidências (ASSIS EC, 2013).

Os NATS buscam utilizar evidências disponíveis para auxiliar na inclusão de novas tecnologias, avaliação de tecnologias difundidas e uso racional no ambiente hospitalar. Esta iniciativa faz parte do fortalecimento do Grupo de Trabalho de Formação Profissional e Educação Continuada da REBRATS, que visa promover e difundir a área de ATS no Brasil, contando atualmente com 24 instituições de todas as regiões do País interessadas nessa abordagem (SANTOS VF e LINS M, 2019).

Ademais, a padronização do material técnico de saúde nos NATS do Hospital é crucial no desenvolvimento sustentável, pois acarreta a redução de resíduos, otimização de custos e eficiência de recursos por meio da avaliação de tecnologias de saúde. Ao implementar modelos de avaliação padronizados, os hospitais podem garantir a alocação efetiva de recursos econômicos, instrumentais e humanos, levando a assistência médica de alta qualidade e processos de tomada de decisão oportunos. O uso de técnicas padronizadas para avaliação de tecnologia não apenas apoia a manutenção de atividades clínicas de alta qualidade, mas

também maximiza os recursos disponíveis, contribuindo para a sustentabilidade geral dos serviços de saúde. Além disso, a padronização na avaliação de tecnologias de saúde pode aumentar a eficácia das tecnologias adotadas no nível hospitalar, promovendo a segurança do paciente e melhorando a qualidade geral do atendimento (MINIATI R et al., 2014; PEREIRA CCA et al., 2017; GAGNON MP et al., 2014).

A literatura aponta que a equipe do Núcleo de Avaliação de Tecnologias em Saúde (NATS) do Hospital realizou um diagnóstico dos materiais e medicamentos de emergência nas unidades de saúde da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), identificando diferentes modelos de organização e a falta de padronização em algumas unidades.

Após reuniões e discussões multiprofissionais, foram estabelecidos os materiais necessários para cada tipo de assistência, seguindo as diretrizes da Política Nacional de Atenção às Urgências. A equipe também articulou a compra de materiais não padronizados, em parceria com o Departamento Administrativo e Financeiro da SMS (SANTOS ARM, 2021).

Os gestores públicos enfrentam desafios como desenho organizacional, otimização de recursos, descentralização e qualidade na prestação de serviços de saúde. A gestão de materiais hospitalares é fundamental para a eficiência operacional e custos reduzidos, representando uma parte significativa do orçamento hospitalar. É essencial capacitar profissionais para lidar com a complexidade do setor de suprimentos, que atende diversas demandas e perfis profissionais em um hospital (SANTOS M, 2024).

A complexa cadeia de suprimentos na saúde impacta diretamente na qualidade dos serviços prestados, exigindo constantes melhorias na eficiência operacional. A gestão de materiais hospitalares consome grande parte do orçamento, tornando-se crucial a organização e a padronização para redução de custos. Profissionais capacitados são necessários para lidar com as particularidades e demandas do setor de suprimentos, garantindo um serviço eficiente e de qualidade (ANTUNES MIJO, 2023).

A padronização de material técnico em saúde é fundamental para garantir a segurança dos pacientes, a eficácia dos procedimentos e a qualidade dos serviços prestados. Com a utilização de normas e padrões específicos, é possível assegurar que os equipamentos e insumos utilizados estejam em conformidade com as boas práticas e regulamentações vigentes, evitando erros e promovendo a eficiência no ambiente hospitalar (BRITO MD, et al., 2021).

Dessa forma, a atuação dos NATS e a padronização de material técnico em saúde são aspectos fundamentais para garantir a excelência no atendimento hospitalar, proporcionando um ambiente seguro e eficiente para todos os envolvidos no processo de cuidado e tratamento (NOVAES HM e SOÁREZ PC, 2020).

O objetivo deste estudo foi analisar as recomendações nacionais e regionais relacionadas à padronização de material técnico em saúde, com foco no processo de padronização em si, e não apenas no fortalecimento do Núcleo de Avaliação de Tecnologias em Saúde (NATS) do hospital. A ideia é identificar diretrizes e normas específicas sobre a padronização de material técnico em saúde, assim como recomendações regionais, e sugerir estratégias para a implementação dessas diretrizes no NATS do hospital, visando melhorar o processo como um todo.

## MÉTODOS

### Tipo de estudo

Neste estudo, foi realizada uma revisão integrativa que foi escolhida como método devido ao seu rigor e organização na síntese de resultados de pesquisas anteriores. A questão de pesquisa foi definida, seguida por uma busca sistemática da literatura em bases de dados como PubMed, Scopus e Biblioteca Virtual em Saúde, Acervo+ *Index base* e mecanismo de busca do Google Acadêmico.

### Coleta de dados

A partir do questionamento: O que a literatura científica apresenta sobre a padronização de material técnico em saúde e sua importância para o Núcleo de Avaliação de Tecnologias em Saúde (NATS) do Hospital?'

foram delimitados itens-chave derivados dos descritores formalmente catalogados através da plataforma Descritores em Ciências da Saúde (<http://decs.bvs.br/>).

Os descritores foram definidos através de uma busca nos Descritores em Ciências da Saúde por: Itens-chave da pergunta de pesquisa, descritores derivados dos itens-chave e polo da estratégia de busca que cada um dos itens representa. Sendo assim, os descritores selecionados foram: Padronização de Material; Padronização de Procedimentos; Protocolos Clínicos; Padrões de Qualidade; Protocolos de Assistência; Controle de Qualidade; Normas Técnicas Saúde, Material técnico Equipamentos e Provisões; Tecnologia em Saúde; Dispositivos Médicos; Instrumentos Cirúrgicos; Materiais Hospitalares; Tecnologia Biomédica; Recursos Tecnológicos, Importância Avaliação de Tecnologias em Saúde; Gestão de Tecnologias em Saúde; Qualidade da Assistência à Saúde; Segurança do Paciente; Eficácia de Tecnologias em Saúde; Efetividade de Tecnologias em Saúde; Avaliação Econômica em Saúde; Uso Racional de Tecnologias em Saúde.

Na etapa seguinte foram realizados testes exploratórios com os descritores para verificar sua utilização pela comunidade científica, primeiro avaliando cada descritor individualizado e depois combinando todos os descritores do item-chave 'padronização' com todos os demais descritores dos outros itens-chave utilizando o operador booleano 'AND'.

Após a fase de testes, construiu-se a sintaxe de pesquisa de maneira ampla, sistematizada e reproduzível. Dentro de um mesmo item-chave foi utilizado o operador booleano 'OR' entre os descritores, com o objetivo de tornar a busca abrangente; e, na combinação entre os itens-chave, o operador booleano 'AND' para restringir os resultados e contemplar os polos população, fenômeno e contexto determinados pela pergunta de pesquisa. Realizou-se a busca na Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) (<http://bvsalud.org/>), escolhida por integrar diferentes bases de dados bibliográficos de informação em saúde.

A composição da sintaxe final foi feita com uso do operador booleano 'AND' conectando os três polos e chegando a X estudos identificados para posterior análise, ficando da seguinte forma: (mh:(mh:(“padronização de material” OR “padronização de procedimentos” OR “protocolos clínicos” OR “padrões de qualidade” OR “protocolos de assistência” OR “controle de qualidade” OR “normas técnicas saúde”))) AND (mh:(mh:(“equipamentos e provisões” OR “tecnologia em saúde” OR “dispositivos médicos” OR “instrumentos cirúrgicos” OR “materiais hospitalares” OR “tecnologia biomédica” OR “recursos tecnológicos”))) AND (mh:(mh:(“avaliação de tecnologias em saúde” OR “gestão de tecnologias em saúde” OR “qualidade da assistência à saúde” OR “segurança do paciente” OR “eficácia de tecnologias em saúde” OR “efetividade de tecnologias em saúde” OR “avaliação econômica em saúde” OR “uso racional de tecnologias em saúde”))).

Com a finalização da sintaxe, seguiu-se o processo de seleção dos estudos identificando um total de 200 estudos. Após a avaliação dos títulos, foram selecionados 350 títulos e resumos para avaliação. Desses, 120 artigos foram selecionados para avaliação do texto completo, e todos tinham resumos disponíveis. A partir da análise dos resumos, 65 artigos foram selecionados para avaliação do texto completo. Após a leitura dos títulos e resumos, 5 artigos foram excluídos. Além disso, 20 estudos foram excluídos por estarem em um idioma não acessível, 12 títulos repetidos foram excluídos e 10 materiais estavam indisponíveis para leitura na íntegra e foram excluídos. Após a leitura dos artigos selecionados, 18 foram incluídos na síntese quantitativa.

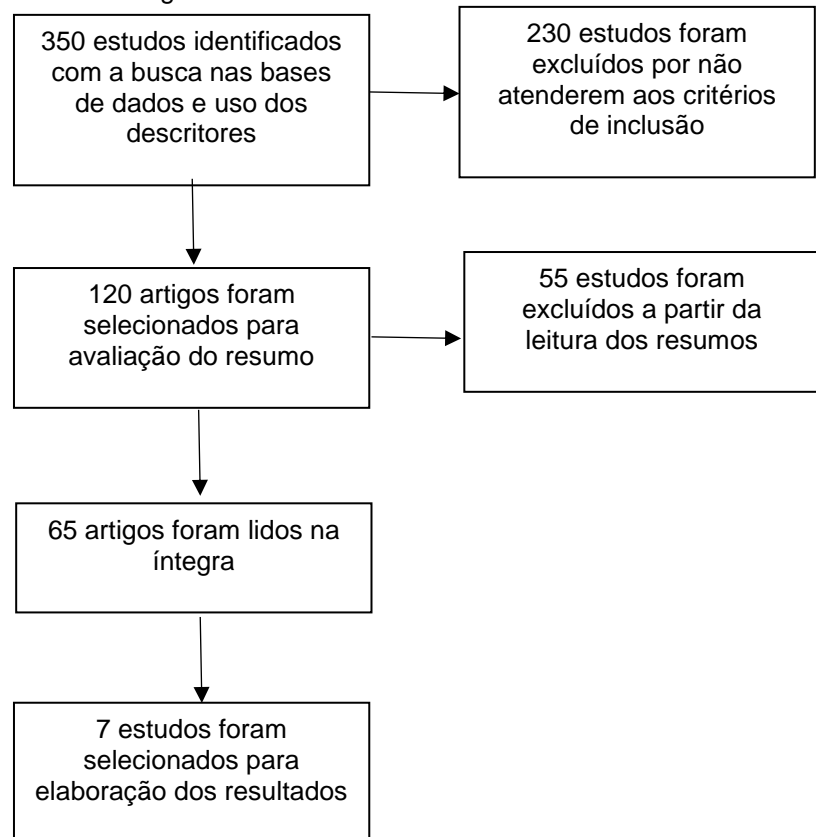
Na primeira etapa, relacionada à identificação dos estudos, foram excluídos os títulos escritos em outras línguas que não fossem a inglesa, portuguesa ou a espanhola. Por conseguinte, foram descartados títulos duplicados e passou-se para a fase de rastreamento com a análise do tipo de estudos disponíveis.

Os próximos passos foram a exclusão de artigos que não apresentavam resumo e a leitura de títulos e resumos disponíveis. Após a leitura, títulos foram descartados por não se relacionarem com o questionamento que norteia esta pesquisa. Essa fase resultou em artigos para análise.

Na fase de elegibilidade, artigos foram excluídos por não estarem disponíveis para leitura na íntegra, e restaram artigos para avaliação do texto completo. Após leitura na íntegra, outros artigos foram excluídos por não se relacionarem com o objeto de pesquisa, restando 07 artigos para análise.

Por sua vez, a figura1 ilustra o processo de coleta de dados

**Figura 1** -Fluxograma do processo de seleção dos artigos para revisão integrativa



**Fonte:** Tavares RAD, et al., 2024.

### Análise de dados

O processo de análise dos dados dos artigos incluídos seguiu a realização do método da revisão integrativa, incluindo as etapas de extração, visualização, comparação e sintetização das conclusões dos dados. A extração de dados foi concluída de forma independente por 2 revisores. Os dados extraídos dos artigos incluem autor (ano de publicação), objetivo, principais resultados e os elementos que relacionam o artigo com a pergunta de pesquisa: padronização de material técnico em saúde e sua importância para o NATS do hospital (BOTELHO LL, et al., 2011).

Os dados extraídos foram analisados e foram identificados os principais resultados relacionados à importância da padronização de material técnico em saúde para o NATS do hospital, bem como as recomendações nacionais e regionais encontradas nos estudos. A análise dos dados permitiu a compreensão da relevância da padronização para a gestão de tecnologias em saúde e para a qualidade da assistência prestada aos pacientes.

A revisão integrativa permitiu uma análise abrangente e aprofundada sobre a padronização de material técnico em saúde e sua relação direta com a gestão e a qualidade dos serviços de saúde. Os resultados encontrados nos estudos analisados contribuem para a compreensão da importância da padronização como estratégia de melhoria contínua dos cuidados de saúde prestados pelo NATS do hospital.

### RESULTADOS

Os resultados apresentados pelos estudos realizados por diversos autores brasileiros demonstram a importância da padronização de processos e tecnologias em diversos setores da saúde. A implementação de

instrumentos de qualidade, como no caso da passagem de plantão no Centro de Material e Esterilização e na conferência do carro/caixa de emergência, contribui para garantir o funcionamento adequado dos equipamentos e a segurança dos pacientes.

Além disso, a análise das atividades de padronização de material médico hospitalar e as compras em hospitais universitários mostram a necessidade de otimização dos processos e o atendimento às exigências legais. A avaliação de tecnologias em saúde também se destaca como um tema relevante, com estudos abordando a importância dessa prática para os serviços e sistemas de saúde, bem como para a tomada de decisões mais complexas na Saúde Coletiva.

Os resultados das ações realizadas por programas e redes de evidências em políticas e tecnologias de saúde mostram o fortalecimento do campo da avaliação em saúde no Brasil, promovendo a capacitação de profissionais e o desenvolvimento de capacidades institucionais. A implementação de políticas de ATS no Sistema Único de Saúde também é discutida, destacando a importância da legislação, da estrutura organizacional e das diretrizes metodológicas para a recomendação de incorporação de tecnologias.

Foi observado que a construção de listas de Protocolos de Diretrizes de Utilização (PDP) deve ser criteriosa, levando em consideração o uso de evidências científicas e a colaboração de pesquisadores para garantir o sucesso e a internalização das tecnologias no sistema de saúde. Em geral, os estudos apresentados reforçam a importância da padronização, da avaliação de tecnologias e da evidência científica na melhoria dos serviços de saúde no Brasil, por sua vez, o Quadro 1 organiza os estudos obtidos através das bases de dados.

**Quadro 1** - Síntese dos estudos selecionados para análise e discussão dos resultados.

N	Autores (Ano)	Objetivos	Principais achados
1	Silva e Vermineiro (2021)	Padronizar a passagem de plantão no Centro de Material e Esterilização (CME) através da elaboração coletiva de um instrumento de qualidade	Proporcionou a implementação e validação da aplicabilidade do instrumento, bem como sua normatização institucional.
2	Pereira et al. 2017	Abordar os propósitos e a utilidade da avaliação de tecnologias em saúde para os serviços e sistemas de saúde, e como esse campo foi desenvolvido no mundo	Identificar a importância de se avaliar as tecnologias para o SUS e entender os caminhos traçados no Brasil.
3	Wichmann et al., 2016	Relatar a experiência de implementação do plano de ação da Rede para Políticas Informadas por Evidências (EVIPNet Brasil), descrevendo suas atividades, de janeiro/2013 a março/2016, e discutindo sua relevância para a consolidação da iniciativa como uma plataforma de tradução do conhecimento para o Sistema Único de Saúde (SUS)	Os resultados mostraram o crescimento sustentado das atividades da EVIPNet Brasil e sugerem que a rede está em processo de consolidação como plataforma de tradução de conhecimento no Brasil.
4	Novaes & Sodrez 2020	Discutir a implementação da política de ATS, evidenciando as questões relacionadas à legislação, à estrutura organizacional e a diretrizes metodológicas, à capacitação de recursos humanos e às decisões de recomendação de incorporação no Sistema Único de Saúde (SUS)	fortalecimento do campo da avaliação em saúde no Brasil, promovendo a capacitação de pesquisadores para conduzir e desenvolver avaliações de tecnologias, serviços, programas e políticas de saúde de forma articulada, desenvolvendo capacidades institucionais

N	Autores (Ano)	Objetivos	Principais achados
5	Rezende et al., 2019	Analisar, de modo crítico, o processo de construção dessas listas, revendo os critérios utilizados, a interação existente atualmente com a avaliação de tecnologias em saúde	Verificou-se que o uso de evidências científicas e as ações de colaboração de pesquisadores são reduzidos na tomada de decisão, e que a composição da lista apresenta grande influência no desfecho das PDP, sendo a sua construção fator primordial para o sucesso dessa iniciativa e internalização das tecnologias.
6	Cirillo et al. 2023	Relatar atuação do Grupo de Trabalho em ATS (GT-ATS) da Ebserh na elaboração de guia para orientar a estruturação e fortalecimento dos NATS dos HUFs.	O GT-ATS contribuiu para a institucionalização, harmonização e implementação dos processos de Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS) nos hospitais da Ebserh, respeitando diferentes contextos e níveis de maturidade dos NATS. A colaboração interdisciplinar e interinstitucional no GT-ATS ampliou a efetividade das ações de ATS.
7	Assis, Binotto e Casarotto, 2020	Analisa as atividades de padronização de material médico hospitalar e as compras em um hospital universitário denominado HUFocal para propor um fluxograma estrutural para padronização dos materiais.	O artigo propõe um fluxograma estrutural para padronização de materiais em um hospital. O processo de padronização pode reduzir custos e otimizar o uso de recursos.

Fonte: Tavares RAD, et al., 2024.

## DISCUSSÃO

A padronização de material técnico em saúde é um tema de extrema importância para garantir a qualidade e segurança nos processos de assistência à saúde. Os estudos apresentados demonstram diferentes abordagens e resultados positivos relacionados a esse tema.

No estudo em São Paulo, foi descrita a experiência de padronização da conferência do carro/caixa de emergência, visando garantir o funcionamento adequado do monitor/desfibrilador e a manutenção do controle dos materiais e medicamentos padronizados. Os resultados desse estudo destacaram a reorganização do processo de assistência em situações de urgência e emergência, contribuindo também para o gerenciamento de medicamentos e evitando perdas e desperdícios (BRITO MD et al., 2021).

Além disso um em Mato Grosso do Sul, analisou as atividades de padronização de material médico hospitalar e as compras em um hospital universitário. A realização do procedimento de padronização na unidade contribuiu para otimização do processo e atendimento à legislação vigente, como o princípio de padronização previsto na Lei nº 8.666/1993, logo, pode-se apontar que se trata de um processo eficaz para a obtenção de matérias técnicas hospitalares e proporciona segurança embasado nas normas de padronização supramencionadas (ASSIS IR et al., 2020),

Outro ponto relevante é a implementação de políticas e diretrizes para a padronização de material técnico em saúde. A discussão sobre a implementação da política de Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS) no Sistema Único de Saúde (SUS) promove o fortalecimento do campo da avaliação em saúde no Brasil, capacitando pesquisadores e desenvolvendo capacidades institucionais para conduzir e desenvolver avaliações de tecnologias, serviços, programas e políticas de saúde de forma articulada (NOVAES HM E SOÁREZ PC, 2020).

Por sua vez, estudos apontam que a escolha de materiais hospitalares de qualidade é uma tarefa crucial no ambiente de saúde, tendo em vista que esses insumos têm um impacto direto na eficácia dos tratamentos,

na segurança dos pacientes e na eficiência das instituições de saúde. Atrelado a isto, esse processo pode enfrentar uma série de desafios como a variedade e a complexidade dos materiais disponíveis no mercado, pois essa vasta gama de opções demanda capacitações e uso de tecnologias voltadas para otimizar e garantir a qualidade e segurança durante o processo de seleção dos materiais (SANTOS ALT et al., 2021)

A literatura destaca que os hospitais enfrentam desafios para organização orçamentaria, sendo necessário promover estratégias que visem reduzir despesas e ao mesmo tempo garantir um bom serviço (CARDOSO AAB et al., 2020). Logo, no contexto de padronização dos materiais técnico hospitalares é essencial que os gestores avaliem não apenas o preço, mas também o custo-benefício, considerando o impacto a longo prazo na saúde dos pacientes e na operação do hospital.

Outro contexto essencial no processo de padronização de materiais técnicos são os critérios de avaliação e seleção que devem ser bem dimensionados a analisarem a realidade de cada unidade de saúde, havendo a necessidade que estes processos incluam certificações de órgãos reguladores e evidências científicas sobre a eficácia dos materiais.

Além disso, a capacitação das equipes responsáveis pela seleção de materiais é um fator determinante, tendo em vista que profissionais bem treinados, com conhecimento técnico e habilidades de avaliação crítica, são essenciais para garantir que as melhores escolhas sejam feitas, logo, investir em capacitação e em processos de educação continuada é uma estratégia que pode contribuir para a melhoria da qualidade dos insumos utilizados e, conseqüentemente, para a segurança do paciente (ASSIS, IRASI et al. 2020).

Além disso, é importante verificar a experiência e a trajetória do fornecedor no setor, buscando referências de outras instituições que utilizam seus produtos, além de analisar as especificações técnicas dos materiais e como o mesmo é empregado e seus resultados na assistência à saúde, sendo assim, cada insumo deve ser avaliado quanto à sua adequação ao propósito para o qual será utilizado e realizar uma avaliação abrangente que considere fatores como o preço, confiabilidade, e atendimentos a normas de segurança é essencial para uma escolha assertiva (FLAUZINO VHP et al., 2020).

É fundamental ressaltar a importância da padronização de material técnico em saúde para garantir a eficácia dos processos assistenciais, a segurança dos pacientes e colaboradores, e o bom uso dos recursos disponíveis.

A implementação de diretrizes, práticas recomendadas e estratégias de implementação, como as apresentadas nos estudos mencionados, contribuem para a melhoria contínua da qualidade dos serviços de saúde. O compartilhamento de experiências e resultados positivos, como os apresentados nesses estudos, pode inspirar e orientar outras instituições na busca pela excelência na padronização de material técnico em saúde.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com base nos resultados apresentados, foi possível observar que o processo de padronização no NATS do hospital apresenta lacunas que podem ser aprimoradas. Foi identificada a falta de uniformidade nos procedimentos adotados pelos profissionais, o que pode comprometer a qualidade e segurança dos cuidados prestados aos pacientes. Diante disso, é fundamental investir em estratégias para promover a padronização dos processos no NATS, como a elaboração de protocolos e diretrizes clínicas claras e atualizadas. Além disso, é importante capacitar e engajar os profissionais da equipe, a fim de garantir a adesão às práticas padronizadas. Para isso, sugere-se a realização de treinamentos periódicos, a implementação de sistemas de monitoramento da conformidade com os protocolos e a avaliação contínua dos resultados alcançados. Dessa forma, será possível garantir a segurança dos pacientes, a qualidade dos serviços prestados e a eficiência do trabalho no NATS. Portanto, a padronização dos processos no NATS do hospital é um desafio contínuo, que exige o comprometimento de todos os envolvidos e a constante busca por melhorias. A implementação de medidas para aprimorar o processo de padronização garantirá a excelência no atendimento e contribuirá para a satisfação dos pacientes e profissionais da saúde.



**REFERÊNCIAS**

1. ANTUNES MIJO. A Logística Hospitalar: Manual de boas práticas no setor público. Dissertação (Mestrado em Gestão de Unidades de Saúde). Programa de Pós-Graduação em Gestão de Unidades de Saúde, Universidade da Beira Interior, Covilhã. 2023 95f.
2. ASSIS, IRASI et al. Padronização de materiais em um hospital universitário: atividades e processo. Encontro Internacional de Gestão, Desenvolvimento e Inovação (EIGEDIN). 2020. v. 4, n. 1.
3. ASSIS, EC. O papel da avaliação de tecnologias em saúde (ATS) na retirada de dispositivos médicos obsoletos no Sistema Único de Saúde (SUS). Dissertação (Mestrado Profissional em Saúde Pública) - Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca, Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro; 2013, 123p
4. ASSIS IR, et al. Padronização de materiais em um hospital universitário: atividades e processo. RAHIS Rev Adm Hosp Inovacao Em Saude. 2020. v. 4, n. 1.
5. BRITO MD, et al. Padronização da conferência de materiais, equipamentos e medicamentos de emergência nas unidades de saúde de Ribeirão Preto. Braz J Health Rev [Internet]. 19 abr 2021. v. 4, n. 2, p. 8868-8876.
6. BRASIL. Ministério da Saúde. Departamento de Ciência e Tecnologia, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Consolidação da área de avaliação de tecnologias em saúde no Brasil. Rev Saúde Pública 2010. ;
7. BOTELHO LL, et al. O método da revisão integrativa nos estudos organizacionais. Gestao Soc. 2011.
8. CARDOSO AAB et al. Gestão de custos em organizações hospitalares: sistemática por centro de custos. Semina: Ciências Sociais e Humanas. 2020. v. 41, n. 1, p. 123-138.
9. CIRILO HNC et al. Elaboração de guia para Núcleos de Avaliação de Tecnologias em Saúde da Rede Ebserh: relato de experiência: Série temática: Avaliação de Tecnologias em Saúde Hospitalar (ATS-H). HU Rev [Internet]. 15 de abril de 2024.v 49, p 1-5.
10. FLAUZINO, VHP et al. Atuação do enfermeiro no gerenciamento de equipamentos médico-hospitalares. Research, Society and Development. 2022. v. 11, n. 10, p. e505111032870-e505111032870.
11. GAGNON MP et al. Effects and repercussions of local/hospital-based health technology assessment (HTA): a systematic review. Syst Rev 2014;3:129. Published 2014 Oct 28. doi:10.1186/2046-4053-3-129
12. MINIATI R et al. Development of sustainable models for technology evaluation in hospital. Technol Health Care. 2014.; 22(5):729-39.
13. WICHMANN RM et al. Consolidação da Rede para Políticas Informadas por Evidências – EVIPNet Brasil. BIS Bol Inst Saude [Internet]. 1 jul 2016 [citado 01 jun 2024];17(1):18-31.
14. NOVAES HM e SOÁREZ PC. A Avaliação das Tecnologias em Saúde: origem, desenvolvimento e desafios atuais. Panorama internacional e Brasil. Cad Saúde Pública 2020.;36(9).
15. PEREIRA CCA et al. Hospital-based health technology assessment in brazil: An overview of the initial experiences. International Journal of Technology Assessment in Health Care. 2017;33(2):227–31. doi:10.1017/S0266462317000459
16. REZENDE KS et al. Parcerias para o Desenvolvimento Produtivo: um ensaio sobre a construção das listas de produtos estratégicos. Saúde Em Debate 2019];43(spe2):155-68. <https://doi.org/10.1590/0103-11042019s212>
17. SANTOS VF e LINS M Procedimento operacional padrão: instrumentos gerenciais e sua relação com a assistência no contexto hospitalar. RMS [Internet]. 2019. v. 1, n. 4, p. 603-611.
18. SANTOS ARM. Diretriz nacional para os núcleos de avaliação de tecnologias em saúde dos hospitais da Rede Ebserh. 2021. Dissertação (Mestrado Profissional em Gestão e Inovação em Saúde) - Centro de Ciências da Saúde, Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Natal; 2021. 53p.
19. SANTOS M. Redes de atenção à saúde, gestão orçamentária e financeira em saúde. Editora Senac São Paulo, 2024. 136 p.
20. SANTOS ALT et al. Planejamento em aquisições de materiais médico-hospitalares: um estudo de caso da Divisão de Suprimentos do Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva–INCA. GCG: revista de globalización, competitividad y gobernabilidad. 2021. v. 15, n. 1, p. 88-101.
21. SANTOS SB. Análise de Implantação de Práticas de Segurança do Paciente em hospital público do Distrito Federal. 2021. Dissertação (mestrado) – Fundação Oswaldo Cruz, Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca, Rio de Janeiro; 2021. 107p.
22. SILVA ÉR e VERMIEIRO ML. Elaboração de instrumento para padronização da passagem de plantão no Centro de Material e Esterilização. Rev Eletronica Acervo Saude 2021. v. 13, n. 9, p. e8744-e8744.