

*Humap-UFMS*

# RELATÓRIO DE GESTÃO

2024



*Anos, construindo uma história...*



CAMPO GRANDE -MS  
MAIO DE 2025

# SUMÁRIO

MENSAGEM DO DIRIGENTE MÁXIMO.....	6
1. Visão Geral, Organizacional e Ambiente Externo.....	7
1.1 O Humap-UFMS.....	7
1.2 Ambiente de atuação e modelo de negócios.....	8
1.3 Organograma.....	10
1.4 Fontes de Financiamento.....	11
2. CADEIA DE VALOR E PROCESSOS.....	12
3. RISCOS, OPORTUNIDADES E PERSPECTIVAS.....	13
3.1 Gestão de Riscos.....	13
3.2 Controle Interno, estrutura e dimensionamento.....	14
3.3 Ações de Correição.....	15
4. GOVERNANÇA, ESTRATÉGIA E DESEMPENHO.....	16
4.1 Estrutura de Governança do Humap-UFMS.....	16
4.1.1 Estatuto social, leis e normativos regulamentares.....	17
4.1.2 Auditoria interna e independente.....	18
4.2 Estratégia.....	18
4.2.1 Indicadores Estratégicos .....	20
4.2.2 Execução das atividades previstas no PDE.....	21
4.3 Desempenho.....	23
4.3.1 Compras e Licitações.....	23
4.3.2 Gestão da Infraestrutura.....	23
4.3.3 Contratação de projetos.....	25
4.3.4 Indicadores de hotelaria hospitalar.....	25
4.3.5 Locação de imóveis e equipamentos.....	30
4.3.6 Infraestrutura tecnológica .....	30
4.3.7 Gestão de Suprimentos .....	31
4.3.8 Gestão Patrimonial .....	34
5. ENSINO E PESQUISA.....	37
5.1 Programas de Residência.....	37
5.2 Enare .....	39
5.3 Pesquisa de satisfação do ensino de 2024.....	39
5.4 Atividades de graduação, ensino técnico e extensão.....	40
5.5 Infraestrutura e tecnologia para o ensino.....	41
5.6 Indicadores de Pesquisa.....	41
5.7 E-Saúde.....	42
5.8 Avaliação de Tecnologias em Saúde.....	44
6. CONTRATUALIZAÇÃO E ATENÇÃO À SAÚDE.....	45
6.1 Registro e processamento da produção assistencial.....	45
6.2 Habilitações dos serviços de saúde da Rede Ebserh.....	47
6.3 Cadastro nacional dos estabelecimentos de saúde.....	47
6.4 Modelo de Gestão da Atenção Hospitalar .....	47
6.5 Humanização .....	50
6.6 Programa Ebserh de Gestão da Qualidade .....	51
6.7 Vigilância em Saúde .....	52
6.8 Gestão de Tecnologia em Saúde .....	54
6.9 Planejamento Assistencial .....	55
7. GESTÃO DE PESSOAS .....	56

# SUMÁRIO

1.1 Desenvolvimento de Pessoal.....	58
1.2 Relações de trabalho.....	58
1.3 Rede-Banco de Oportunidades .....	59
1.4 Insalubridade .....	60
2. TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO.....	61
2.1 Gestão de T.I.....	61
2.2 Projetos e iniciativas.....	62
2.3 Segurança da Informação.....	62
2.4 Investimento em T.I.....	63
2.5 Plano Diretor de Tecnologia da Informação e das Comunicações.....	64
2.6 Certificados digitais para profissionais de saúde.....	64
2.7 LGPD.....	65
2.8 Ações de segurança da informação e renovação do parque computacional...	66
3. OUVIDORIA.....	67
4. COMUNICAÇÃO.....	70
5. INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS, FINANCEIRAS E CONTÁBEIS.....	73
5.1 Composição do Orçamento.....	73
5.2 Despesas de Custeio.....	74
5.3 Investimentos.....	74
5.4 Gestão e Execução Orçamentária.....	76
CONSIDERAÇÕES FINAIS E PERSPECTIVAS.....	77
REFERÊNCIAS .....	78

# SIGLAS

3EC - Escola Ebserh de Educação Corporativa  
AAHumap – Associação dos Amigos do Hospital Maria Aparecida Pedrossian  
AGHU – Aplicativo de Gestão para Hospitais Universitários  
AGhuX - Aplicativo de Gestão para Hospitais Universitários  
AOC – Acordo Organizativo de Compromissos  
ATS - Avaliação de Tecnologia em Saúde  
AUD - Auditoria  
AVA - Ambiente Virtual de Aprendizagem  
AVAQualis - Avaliação interna da Qualidade  
AVC - Acidente Vascular Cerebral  
BI – Business Intelligence  
CAU - Central de Atendimento ao Usuário  
CGU - Controladoria-Geral da União  
CIG - Contrato Interno de Gestão  
CLT – Consolidação das Leis do Trabalho  
CNES - Cadastro nacional de estabelecimentos de saúde  
COHUMA – Comissão de Humanização  
CORE – Complexo Regulador Estadual  
COREME – Comissão de Residência Médica  
CPC - Centro de Processamento Celular  
CPClin - Centro de Pesquisa Clínica  
CPDP - Comitê Permanente de Desenvolvimento de Pessoas  
CTI – Centro de Terapia Intensivo  
DEPI – Diretoria de Ensino, Pesquisa e Inovação  
DGC – Divisão de Gestão do Cuidado  
DIVGP – Divisão de Gestão de Pessoas  
EAD – Educação a Distância  
E-Aud – Sistema de gestão da Atividade de Auditoria Interna Governamental  
EBSERH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares  
ENARE - Exame Nacional de Residência  
ETIR - Equipe de Prevenção, Tratamento e Resposta a Incidentes Cibernéticos  
FAEC - Fundo de Ações Estratégicas e Compensação  
FIOCRUZ - Fundação Oswaldo Cruz  
FNS - Fundo Nacional de Saúde  
GAD - Gerência Administrativa  
GAS - Gerência de Atenção à Saúde  
GEP - Gerência de Ensino e Pesquisa  
GETI -  
GRU - Guia de Recolhimento da União  
HUFs - Hospitais Universitários Federais  
HUMAP - Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian  
IAE-PI - Incentivo para a qualificação da Atenção Especializada aos Povos Indígenas  
IP - Investigação preliminar  
IRAS - Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde  
LAI – Lei de Acesso à Informação

# SIGLAS

LC - Linhas de Cuidado  
LGPD - Lei Geral de Proteção de Dados  
MAC - Média e Alta Complexidade  
MGAH - Modelo de Gestão da Atenção Hospitalar  
MS - Ministério da Saúde  
NATS - Núcleo de Avaliação de Tecnologias em Saúde  
NEPS - Núcleo de Educação Permanente  
NIR - Núcleo Interno de Regulação  
OMS - Organização Mundial da Saúde  
OPME - Órteses, Próteses e Materiais Especiais  
OUV - Ouvidoria  
PAC - Programa de Aceleração do Crescimento  
PACS/RIS, SISPE  
PAS - Processo Administrativo Sancionador  
PcDs - Pessoas com Deficiência  
PDC - Plano de Desenvolvimento de Competências  
PDE - Plano Diretor Estratégico  
PDI - Projeto de Desenvolvimento Institucional  
PDTIC - Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicação  
PGQuali - Programa de Gestão da Qualidade Ebserh  
PI - Painel de Indicadores  
PIC - Programas de Iniciação Científica  
PIT - Programa de Inovação Tecnológica  
PNH - Política Nacional de Humanização  
PPP - Plano de Providências Permanente  
PRAPS - Programas de Residência em Área Profissional da Saúde  
Premus -APC - Programa de Residência Multiprofissional em Saúde – Atenção ao Paciente Crítico  
PRHOSUS - Programa Nacional de Qualificação e Ampliação dos Serviços Prestados por Hospitais  
Universitários Federais Integrantes do Sistema Único de Saúde  
PRM – Programa de Residência Médica  
PSE - Pesquisa de Satisfação do Ensino  
PSU – Pesquisa de Satisfação do Usuário  
REBRATS - Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias em Saúde  
REGHUF - Programa Nacional de Reestruturação dos Hospitais Universitários Federais  
RJU - Regime Jurídico Único  
RS – RIO GRANDE DO SUL  
RUE - Rede de Urgência e Emergência  
SAD – Setor de Administração  
SAFS - Setor de Abastecimento Farmacêutico e Suprimentos  
SEGE – Setor de Gestão de Ensino  
SEGOV – Setor de Governança e Estratégia  
SEI – Sistema Eletrônico de Informações  
SETISD - Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital  
SGOF - Setor de Gestão Orçamentária e Financeira  
SGPITS - Setor de Gestão da Pesquisa e da Inovação Tecnológica em Saúde  
SIADS - Sistema Integrado de Administração de Serviços

## SIGLAS

SIGPOS - Sistema de Gestão de Pós-Graduação  
STA - Sistema de Transparência Ativa  
STCOR – Setor de Contratualização e Regulação  
STEC - Setor de Engenharia Clínica  
STGQ - Setor de Gestão da Qualidade  
STHH – Setor de Hotelaria Hospitalar  
STT - Sistema de telemedicina e telessaúde  
SUP - Superintendência  
SUS – Sistema Único de Saúde  
T.I – Tecnologia da Informação  
TAC - Termo de Ajustamento de Conduta  
TIC - Tecnologia da Informação e Comunicação  
TPC - Taxa de Parto Cesáreo  
UACE - Unidade de Almoxarifado e Controle de Estoques  
UCINCA – Unidade de Cuidados Intermediários Canguru  
UCINCO - Unidade de Cuidados Intermediários Convencionais  
UCO – Unidade Coronariana  
UCR25 - Unidade de Comunicação Regional 25  
UDP – Unidade de Desenvolvimento de Pessoal  
UES – Unidade de E-Saúde  
UFMS - Universidade Federal de Mato Grosso do Sul  
UGERC – Unidade de Gestão Estratégica, de Riscos e Controles Internos  
UPAT – Unidade de Patrimônio  
UPDE - Unidade de Planejamento e Dimensionamento de Estoque  
USOST - Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança no Trabalho  
VIGICAN – Vigilância de Câncer  
VIGIHOSP - Sistema de Vigilância em Saúde e Gestão de Riscos Assistenciais Hospitalares  
VPN – Rede Privada Virtual

## MENSAGEM DA SUPERINTENDENTE



**Andrea de Siqueira Campos Lindenberg**  
Superintendente Humap-UFMS

O ano de 2024 foi marcado por importantes conquistas, superações e avanços institucionais para o Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (Humap-UFMS), consolidando ainda mais nosso compromisso com a excelência na assistência, no ensino, na pesquisa e na gestão pública em saúde.

Em um cenário de grandes desafios, conseguimos fortalecer a integração entre as áreas assistenciais, administrativas e acadêmicas, promovendo melhorias significativas na qualidade do atendimento prestado à população e nas condições de trabalho oferecidas aos nossos profissionais. A ampliação da infraestrutura física, a modernização de equipamentos e os investimentos em qualificação de pessoal foram fundamentais para sustentar esse progresso.

Destacam-se, entre as ações prioritárias de 2024, a conclusão da primeira etapa da Clínica Médica, a readequação das instalações elétricas do hospital, a retomada da obra da Hemodinâmica e a reforma do setor de Radioterapia, viabilizadas por meio do financiamento do Novo Programa de Aceleração do Crescimento (Novo PAC). Esses investimentos representam um avanço expressivo na estrutura assistencial do Humap-UFMS e reafirmam nosso compromisso com a ampliação do acesso, da segurança e da resolutividade no cuidado em saúde.

Também merece destaque a readequação do Pronto Atendimento Adulto, com a saída da porta de entrada da Rede de Urgência e Emergência (RUE), medida que permitiu reorganizar os fluxos assistenciais e fortalecer o papel do hospital como unidade de referência em média e alta complexidade. Nesse contexto, a assinatura do novo Convênio com o Gestor do SUS (nº 04/2024) representa um marco fundamental para o aprimoramento da contratualização e do relacionamento interfederativo, assegurando maior transparência, previsibilidade e sustentabilidade à nossa atuação no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Seguimos, ainda, fortalecendo os programas de residência médica e multiprofissional, além de implementar ações voltadas à sustentabilidade, à eficiência energética e à governança institucional, pilares fundamentais para a consolidação de uma gestão pública transparente, eficiente e inovadora.

Tudo isso só foi possível graças ao empenho de nossos colaboradores, ao apoio da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS), da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh), dos nossos parceiros institucionais e da sociedade sul-mato-grossense, a quem reafirmamos nosso compromisso com a promoção da saúde pública, da ciência e da cidadania.

Encerramos 2024 com a certeza de que estamos no caminho certo, construindo um hospital cada vez mais moderno, humanizado e comprometido com sua missão pública. Que os aprendizados e os frutos deste ano inspirem novos projetos e conquistas no ciclo que se inicia.

# 1. VISÃO GERAL, ORGANIZACIONAL E AMBIENTE EXTERNO



## 1.1. O Humap-UFMS

O Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul (Humap-UFMS) foi fundado em 03 de abril de 1975, com a missão de oferecer assistência em saúde de qualidade à população e servir como hospital de ensino para os cursos da área da saúde da UFMS. Desde então, consolidou-se como um dos principais centros de atendimento hospitalar, formação profissional e produção científica de Mato Grosso do Sul.

Atualmente, o Humap é referência em atendimentos de média e alta complexidade pelo SUS, destacando-se em especialidades como clínica médica, cirurgia geral, pediatria, ginecologia, obstetrícia e ortopedia. Com uma estrutura voltada ao ensino, à pesquisa e à extensão, o hospital contribui decisivamente para a formação de profissionais da saúde e para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS), cumprindo um papel estratégico no desenvolvimento regional e nacional.

Com uma estrutura de 218 leitos de internação e 12 de observação, a gestão vem buscando estratégias para ampliação do acesso, a integralidade do cuidado e a qualificação da atenção hospitalar, especialmente para pacientes encaminhados da atenção básica e especializada. Além de sua função assistencial, destaca-se como centro de formação em saúde, abrigando 20 programas de residência médica, 1 de residência multiprofissional e 02 de profissional, o que fortalece o ensino em serviço, capacita especialistas para o SUS e contribui para a qualificação dos processos de trabalho e a produção de conhecimento voltado à melhoria da atenção à saúde.

Em 2013, o Humap-UFMS passou a integrar a rede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebsers), vinculada ao Ministério da Educação. Essa adesão possibilitou avanços significativos na gestão, na infraestrutura e na qualificação dos serviços prestados, alinhando-se às diretrizes de modernização dos hospitais universitários federais.

## 1.2. Ambiente de atuação e modelo de negócios

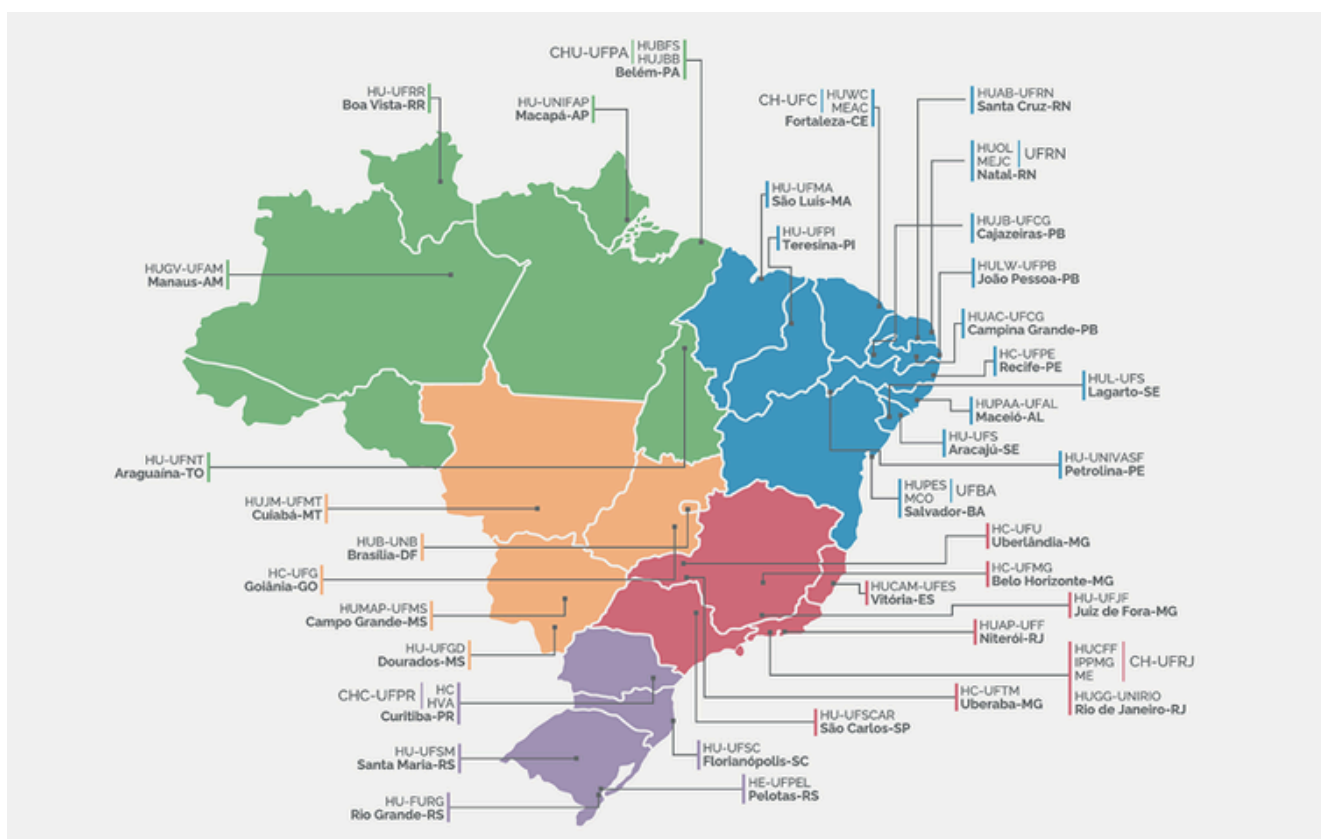
Os hospitais universitários federais exercem um papel essencial na formação de recursos humanos na área da saúde, além de apoiarem o ensino, a pesquisa e a extensão das instituições federais de ensino superior às quais estão vinculados. No campo da assistência, destacam-se como centros de referência para atendimentos de média e alta complexidade no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), ampliando o acesso e contribuindo para a qualificação dos serviços prestados à população.

Com o objetivo de fortalecer esses hospitais, o Governo Federal criou a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh), vinculada ao Ministério da Educação, como parte de um conjunto de ações do Programa Nacional de Reestruturação dos Hospitais Universitários Federais (Rehuf). A Ebserh passou a ser responsável pela gestão das unidades, promovendo a modernização da infraestrutura física e tecnológica e atuando na recomposição e qualificação dos quadros de recursos humanos.

As universidades federais que possuem hospitais podem contratar a Ebserh com o objetivo de melhorar a gestão de suas unidades hospitalares. A adesão das instituições federais de ensino ou instituições congêneres é realizada por meio da assinatura de Termo de Adesão e Contrato, sendo essa uma decisão autônoma de cada universidade, no pleno exercício de sua autonomia universitária. O contrato firmado entre a Ebserh e cada instituição deve estabelecer de forma clara as obrigações das partes, as metas de desempenho, os indicadores e prazos de execução, bem como a sistemática para o acompanhamento e avaliação dos resultados pactuados.

Atualmente, a rede de hospitais universitários federais é composta por 51 unidades vinculadas a 36 universidades, das quais 45 integram a Rede Ebserh, refletindo o avanço dessa política pública voltada ao fortalecimento da saúde, da educação superior e da gestão pública com qualidade e eficiência.

**Figura 1 - Rede de Hospitais Universitários e Maternidades filiados à Ebserh**

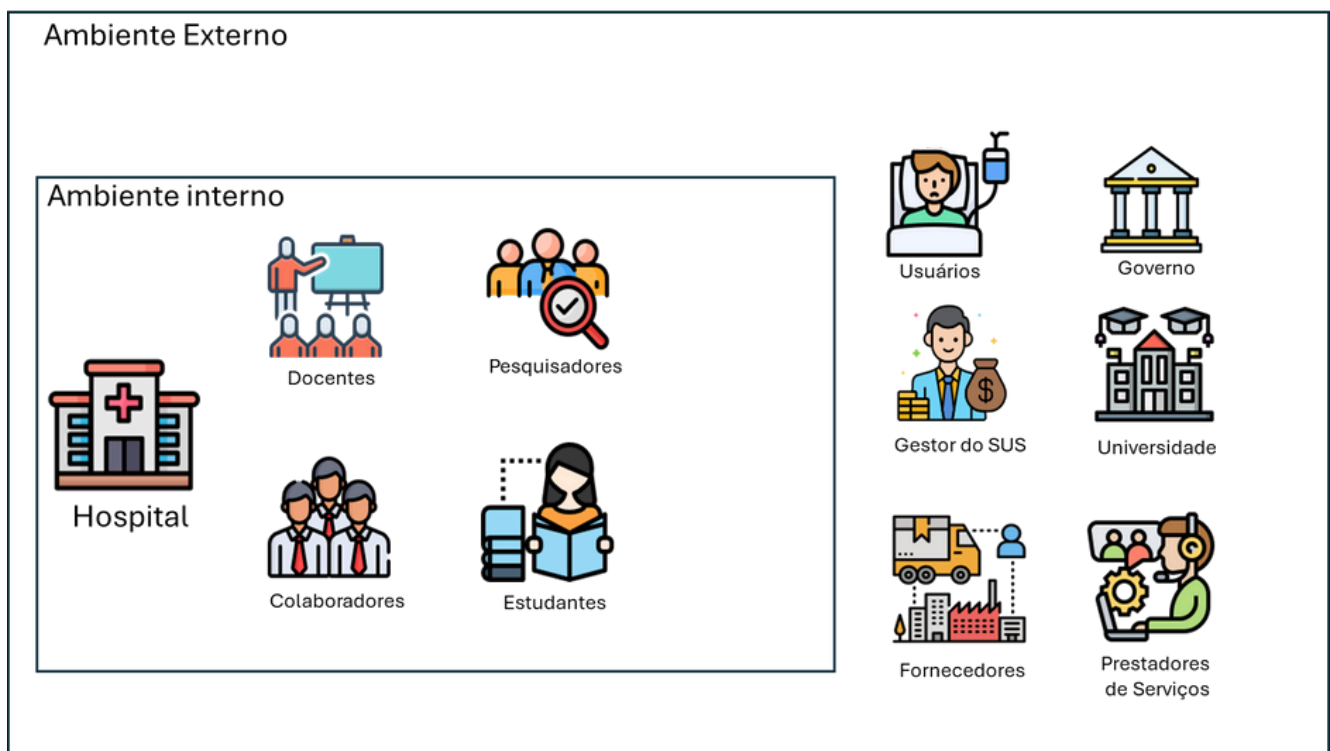


Desde 18 de dezembro de 2013, o Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (Humap-UFMS) é uma filial da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh), por meio da assinatura do Contrato de Gestão Especial Gratuita nº 251/2013. Classificado como um hospital geral e com atendimento 100% voltado ao Sistema Único de Saúde (SUS), o Humap-UFMS exerce grande influência no cenário estadual. Seu propósito central é fortalecer o ensino por meio da oferta de um campo de prática qualificado para a formação de profissionais da saúde, ao mesmo tempo em que atende às demandas assistenciais da rede municipal de atenção à saúde.

A prestação de serviços no Humap-UFMS envolve uma rede ampla e interdependente

de stakeholders, internos e externos, cuja atuação é fundamental para o funcionamento e desenvolvimento institucional. No núcleo da missão hospitalar estão os pacientes, destinatários prioritários de cuidados seguros e de qualidade. Internamente, destacam-se os profissionais da saúde, os gestores, os estudantes, os residentes, os docentes e os pesquisadores, que colaboram diariamente na assistência, na formação e na geração de conhecimento. Externamente, o hospital se relaciona com instituições governamentais, órgãos de controle, universidades, fornecedores e representantes da sociedade civil, todos com influência direta ou indireta nas atividades hospitalares, como ilustrado na figura.

**Figura 2 - Grupo de Stakeholders**



Fonte: SEGOV, 2024

O Humap-UFMS é um espaço essencial para a realização de práticas acadêmicas em diferentes níveis, como graduação, pós-graduação e programas de residência em saúde. Além disso, recebe estagiários de áreas diversas como educação, ciências sociais aplicadas, ciências biológicas, humanas e exatas. Para além da assistência, o hospital se destaca pelo incentivo à pesquisa e à inovação tecnológica, desenvolvendo anualmente projetos que integram pacientes, profissionais, estudantes e pesquisadores de instituições parceiras. A articulação entre esses diferentes atores permite que o hospital cumpra sua missão pública com excelência, promovendo ensino, pesquisa e assistência de forma integrada.

### 1.3. Organograma

A estrutura organizacional do Humap-UFMS é composta por 75 funções gratificadas e cargos em comissão, distribuídos conforme apresentado no Quadro 1. Os organogramas dos hospitais da Rede Ebserh são periodicamente ajustados, com base em avaliações da Administração Central, com o objetivo de assegurar a adequada segregação de funções e promover uma comunicação eficiente entre as áreas.

No âmbito assistencial, a estrutura da Gerência de Atenção à Saúde (GAS) é desenhada com flexibilidade para atender às particularidades e aos diferentes perfis assistenciais dos hospitais universitários federais. Essa configuração segue as orientações do Catálogo de Setores e Unidades da GAS e está alinhada às diretrizes estabelecidas pela Administração Central da Ebserh.

**Quadro 1 – Distribuição das unidades organizacionais do Humap-UFMS**

<b>Cargos e Funções</b>	<b>SUP</b>	<b>GAS</b>	<b>GAD</b>	<b>GEP</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Superintendente</b>	1	-	-	-	1
<b>Gerente</b>	-	1	1	1	3
<b>Chefe de Divisão</b>	-	4	3	-	7
<b>Chefe de Setor</b>	4	3	7	2	16
<b>Chefe de Unidade</b>	9	22	12	5	48
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>30</b>	<b>23</b>	<b>8</b>	<b>75</b>

Fonte: SEGOV, 2024

O Humap-UFMS possui uma estrutura de governança composta pela Superintendência e três Gerências, que integram o Colegiado Executivo responsável pela gestão do hospital, em alinhamento com as diretrizes da Ebserh. Essa estrutura organiza a tomada de decisões e a definição de estratégias, com subordinação à Administração Central da Ebserh para questões estratégicas, mantendo autonomia para decisões táticas e institucionais.

O Colegiado Executivo conduz reuniões ordinárias e extraordinárias, e conta com o apoio técnico de divisões e setores estratégicos do hospital, que, embora sem direito a voto, contribuem com pareceres conforme sua área de competência.

A atual estrutura organizacional foi implementada em 2021, tendo passado por alterações ao longo dos anos. Entre as mudanças, destacam-se a vinculação direta das atividades de Comunicação, Consultoria Jurídica, Ouvidoria e Auditoria Interna à Administração Central, além da adoção de critérios de complexidade para a definição da estrutura mínima de cada hospital universitário. Nessa análise, o Humap foi classificado como hospital geral do TIPO II.

**Figura 3 - Instâncias colegiadas e consultivas do Humap-UFMS**



Fonte: SEGOV, 2024

As unidades organizacionais, Auditoria e Ouvidoria possuem vinculação direta com à Administração Central, com escopo de trabalho e atendimento de recomendações vinculadas ao planejamento de ações definido para a rede, e estes baseados nos normativos de funcionamento definidos pelos órgãos de controle externo.

## 1.4. Fontes de Financiamento

### Convênio SUS

#### **Contratualização com o Gestor do Município de Campo Grande - MS**

O Humap-UFMS é beneficiado com repasses do Fundo Nacional de Saúde, viabilizados por meio de um convênio firmado com o Município de Campo Grande - MS. Esses recursos são destinados exclusivamente à oferta de serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e aplicados no cumprimento de metas estabelecidas, tanto em termos quantitativos quanto qualitativos, abrangendo a assistência à saúde e a gestão das atividades hospitalares.

### REHUF

#### **Programa de Reestruturação dos Hospitais Universitários Federais**

Recursos federais voltados à modernização e fortalecimento dos hospitais vinculados ao Sistema Único de Saúde (SUS), sob gestão compartilhada entre os Ministérios da Saúde e da Educação. Provenientes do Programa Nacional de Reestruturação dos Hospitais Universitários Federais (REHUF), esses recursos são aplicados na execução de ações estratégicas, oferecendo apoio financeiro tanto para investimentos em infraestrutura quanto para a ampliação do custeio das atividades operacionais.

## PRHOSUS

### Programa Nacional de Qualificação e Ampliação dos Serviços Prestados por Hospitais Universitários Federais Integrantes do Sistema Único de Saúde

Voltado à expansão e ao aprimoramento dos serviços oferecidos ao Sistema Único de Saúde (SUS), o programa tem como finalidade criar condições adequadas para que os hospitais universitários federais realizem suas atividades assistenciais com excelência e eficácia.

## PAC

### Programa de Aceleração do Crescimento

O Novo PAC é um programa de investimentos coordenado pelo Governo Federal, com o propósito de impulsionar o crescimento econômico, promover a inclusão social, gerar emprego e renda, além de reduzir as desigualdades sociais e regionais. Entre suas iniciativas, destaca-se o investimento em obras nos hospitais universitários, com o objetivo de aprimorar a infraestrutura e elevar a qualidade dos serviços de saúde e educação oferecidos à população.

## Outras Receitas

Em 2024, o Humap-UFMS recebeu receitas próprias estratégicas repassadas pela Ebserh, destinadas a investimentos em obras prioritárias, além de outras ações como capacitações, pagamento de diárias, fomento a atividades de pesquisa e recursos oriundos da execução de processos sancionadores contra fornecedores, indenizações ou ressarcimentos por danos ao erário, arrecadados por meio de Guias de Recolhimento da União (GRU).

## 2. CADEIA DE VALOR E PROCESSOS

A Cadeia de Valor da Ebserh, ilustrada na Figura 4, é uma representação gráfica dos principais processos de negócio da organização e da maneira como esses processos se inter-relacionam para viabilizar a entrega de valor aos seus clientes finais, que são:



### Estudantes

Processos destinados ao fortalecimento do campo de prática de ensino e extensão, melhorias na estrutura do ensino (seleção e acolhimento), desenvolvimento da preceptoría e de sistemas de avaliação.



### Pacientes

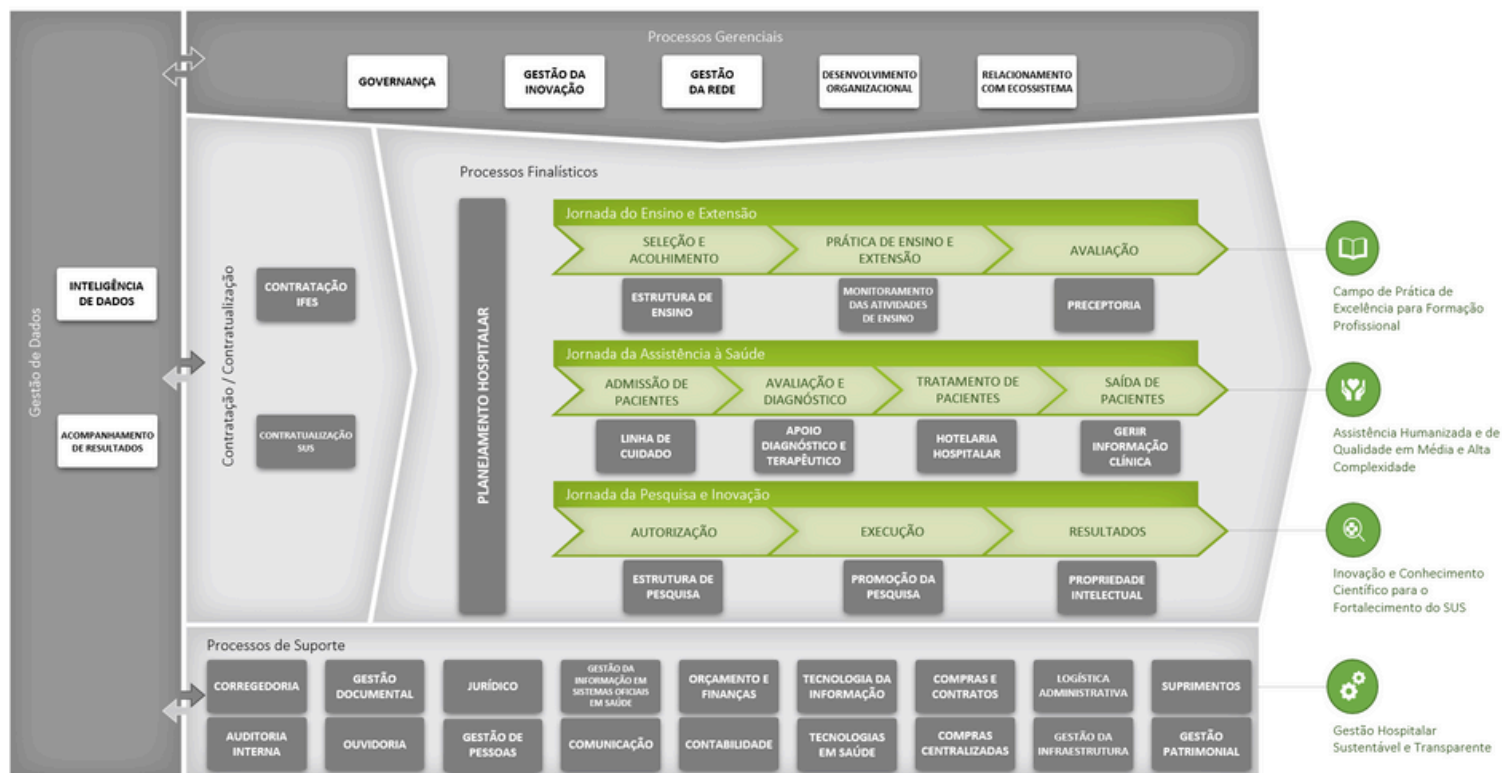
Processos desenvolvidos com o objetivo de prestar assistência humanizada e de qualidade em média e alta complexidade, envolvendo desde a admissão, avaliação e diagnóstico, tratamento e saída dos pacientes.



## Pesquisadores

Processos destinados a promover a inovação e o conhecimento científico para o fortalecimento do SUS, através da disponibilização de estrutura, promoção da pesquisa e proteção da propriedade intelectual.

Figura 4- Cadeia de Valor Ebserh



Fonte: SEGOV, 2024

## 3. RISCOS, OPORTUNIDADES E PERSPECTIVAS

### 3.1 Gestão de Riscos

A Política de Conformidade, Controle Interno e Gestão de Riscos, válida para toda a rede Ebserh, foi oficialmente divulgada em 2018. A partir de então, as ações de gestão de riscos que antes ocorriam de forma descentralizada nas filiais passaram a ser coordenadas de maneira integrada, com a definição da cadeia de valor e a nomeação do Setor de Governança e Estratégia como unidade responsável pela condução e implementação do processo. Como resultado, em 2024, as linhas de defesa frente aos riscos corporativos foram estruturadas da seguinte maneira:

**Figura 5 - Linhas de defesa e controles internos**



Fonte: Adaptado, Guidance on the 8th Eu Company Law Directive da ECIIA/ FERMA (CGU, 2024)

Na primeira linha de defesa, foram implementados procedimentos e controles internos no âmbito das gerências. Contudo, a identificação de riscos no Humap-UFMS ainda está em fase inicial, sendo realizada de forma parcial e limitada a determinados processos, como os administrativos, licitatórios e de segurança do paciente.

A segunda linha de defesa já apresenta maior consolidação, com processos estabelecidos para o planejamento da alocação de recursos e para a prestação de contas. As ações voltadas à qualidade são conduzidas por meio de auditorias internas realizadas pelo Setor de Gestão da Qualidade, em conjunto com os registros de conformidade gerencial mantidos pelo Setor de Contabilidade.

Na terceira linha de defesa, as atividades de auditoria interna são executadas de acordo com o escopo definido no Plano Anual de Auditoria Interna, elaborado pela Auditoria Geral da Administração Central. As recomendações resultantes das auditorias, tanto internas quanto externas, são acompanhadas sistematicamente pela UGERC/SEGOV. As necessidades de intervenção identificadas são formalizadas em processos específicos, e os planos de melhoria são implementados com o objetivo de mitigar riscos e evitar a reincidência de falhas.

### 3.2 Controle interno, estrutura e dimensionamento

A estrutura de controle interno do Humap-UFMS encontra-se em fase de desenvolvimento, sendo atualmente composta por:

- Colegiado Executivo;
- Superintendência;
- Setor de Governança e Estratégia; e
- Gestores dos processos.

A elaboração do Manual de Gestão de Riscos do Humap-UFMS, assim como a instituição da Comissão de Controle Interno e Gerenciamento de Riscos, foi adiada em razão da ausência de diretrizes claras por parte da Administração Central, que instituiu um grupo de trabalho com a finalidade de avaliar e definir a metodologia a ser aplicada em toda a rede.

No entanto, por meio do Plano Diretor Estratégico 2024–2028, foi instituído um projeto específico com o objetivo de mapear e orientar as práticas de controle interno no âmbito do Humap-UFMS, fortalecendo os fundamentos de governança e gestão de riscos da instituição.

### 3.3 Ações de correição

No ano de 2024, foram instaurados sessenta e três (63) processos disciplinares, dos quais trinta e sete (37) já foram concluídos e vinte e seis (26) permanecem em andamento, conforme demonstrado na tabela a seguir:

**Tabela 1 - Processos disciplinares 2024**

Procedimento	Concluídos	Em andamento
Investigação preliminar - IP	28	8
Processo Administrativo Sancionador - PAS	8	18
Termo de Ajustamento de Conduta - TAC de Ofício	1	0

Fonte: SEGOV, 2024

Das vinte e oito (28) Investigações Preliminares (IPs) instauradas e já concluídas, onze (11) foram arquivadas por não terem sido identificados indícios de autoria ou materialidade durante a apuração; dez (10) resultaram na formalização de Termos de Ajustamento de Conduta (TAC), por tratarem-se de infrações de natureza leve; cinco (5) culminaram na instauração de Processos Administrativos Sancionadores (PAS), em razão da identificação de indícios de infrações disciplinares de natureza média ou grave; e duas (2) foram encaminhadas à Universidade Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS), considerando que os investigados pertencem ao quadro de servidores regidos pelo Regime Jurídico Único (RJU).

**Tabela 2 - Investigações preliminares 2024**

Resultado	Quantidade
Arquivada	11
Processo Administrativo Sancionador - PAS	5
Termo de Ajustamento de Conduta - TAC	10
Encaminhadas para a UFMS	2

Fonte: SEGOV, 2024

Os oito (8) PAS concluídos, quatro (4) foram absolvidos e os demais tiveram as seguintes penalidades aplicadas:

**Tabela 3 - Penalidades aplicadas 2024**

Penalidades	Quantidade
Termo de Ajustamento de Conduta - TAC	3
Advertência	0
Suspensão	1
Demissão	0

Fonte: SEGOV, 2024

## 4. GOVERNANÇA, ESTRATÉGIA E DESEMPENHO

### 4.1 Estrutura de Governança do Humap-UFMS

A governança do Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (Humap-UFMS), filial da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh), é estruturada de forma a assegurar transparência, responsabilidade e eficiência na gestão institucional. As decisões estratégicas do hospital são conduzidas por um Colegiado Executivo, órgão deliberativo interno composto:

- Superintendente;
- Gerente de Atenção à Saúde;
- Gerente de Ensino e Pesquisa; e
- Gerente Administrativo.

Esse colegiado é responsável por definir e acompanhar a execução das diretrizes institucionais, alinhando as ações do hospital às políticas públicas de saúde, ensino e gestão hospitalar, bem como às orientações da Administração Central da Ebserh. A atuação conjunta dos membros do Colegiado Executivo garante uma abordagem integrada e multidisciplinar na formulação das estratégias, na alocação de recursos e na supervisão das atividades assistenciais, acadêmicas e administrativas.

As reuniões colegiadas são realizadas ordinariamente a cada quinze dias e extraordinariamente sempre que necessário, com convocação prévia via edital.

Além disso, o Humap-UFMS adota boas práticas de governança pública, com base em normativos internos e externos, respeitando os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência. Essa estrutura fortalece o compromisso institucional com a qualidade da gestão, o aprimoramento contínuo dos serviços prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) e o desenvolvimento da formação acadêmica e científica.

As posições de liderança do hospital são ocupadas mediante processo seletivo com ampla divulgação no âmbito da Ebserh. Os cargos de Superintendente e gerentes do Hospital são de livre nomeação, sendo especificamente o cargo de superintendente de escolha e indicação da Reitoria da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul.

## 4.1.1 Estatuto social, leis e normativos regulamentares

A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) é uma empresa pública federal instituída pela Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011. Detentora de personalidade jurídica de direito privado e patrimônio próprio, é regida por seu Estatuto Social e pelas normas legais compatíveis com sua natureza jurídica. A filial da Ebserh no Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (Humap-UFMS) segue as diretrizes da Lei nº 13.303, de 30 de junho de 2016 (Lei das Estatais), no que tange à gestão administrativa e às contratações públicas, além de adotar orientações estabelecidas por outros normativos específicos, sempre que aplicável.

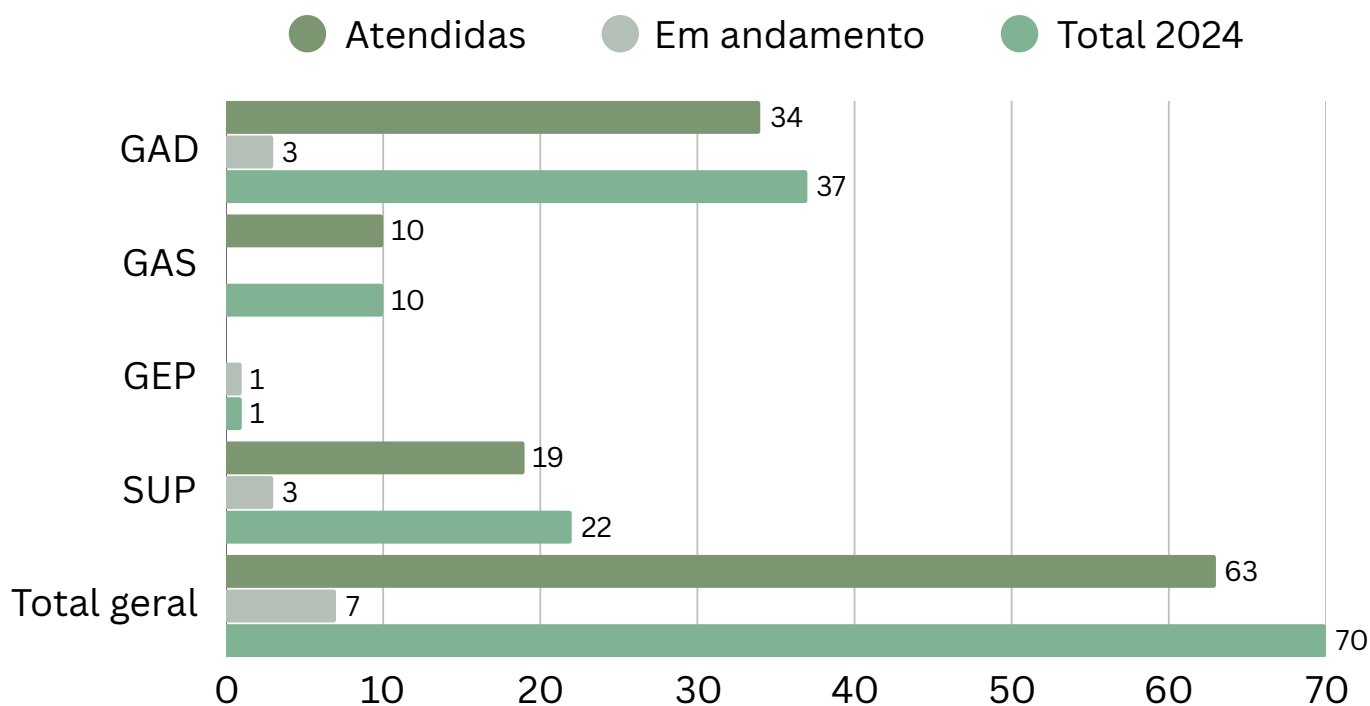
**Quadro 2 - Legislação e normativos de funcionamento do Humap-UFMS**

Tipo de documento	Descrição	Link de Acesso
Lei	Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2021	<a href="https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2011/lei/l12550.htm">https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2011/lei/l12550.htm</a>
Estatuto	Estatuto Social da Ebserh	<a href="https://www.gov.br/ebserh/pt-br/aceso-a-informacao/institucional/legislacao-e-normas/rede-ebserh/estatuto-social-ebserh.pdf/view">https://www.gov.br/ebserh/pt-br/aceso-a-informacao/institucional/legislacao-e-normas/rede-ebserh/estatuto-social-ebserh.pdf/view</a>
Regimento	Regimento interno do Humap (em construção)	<a href="https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-centro-oeste/humap-ufms/aceso-a-informacao/institucional/1RegimentoHumapUFMSBS_224_humap_22_11_2018.pdf">https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-centro-oeste/humap-ufms/aceso-a-informacao/institucional/1RegimentoHumapUFMSBS_224_humap_22_11_2018.pdf</a>
Regimento	Regimento Interno da Ebserh	<a href="https://www.gov.br/ebserh/pt-br/aceso-a-informacao/institucional/legislacao-e-normas/rede-ebserh/regimento-sede">https://www.gov.br/ebserh/pt-br/aceso-a-informacao/institucional/legislacao-e-normas/rede-ebserh/regimento-sede</a>
Regulamento	Regulamento de Pessoal	<a href="https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc-ufu/comunicacao/noticias/programacao-de-ferias-confir-mas-orientacoes/regulamento-de-pessoal-ebserh">https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc-ufu/comunicacao/noticias/programacao-de-ferias-confir-mas-orientacoes/regulamento-de-pessoal-ebserh</a>
Manual	Manual do Selo de Qualidade é: Programa Ebserh de qualidade	<a href="https://www.gov.br/ebserh/pt-br/aceso-a-informacao/acoes-e-programas/programas-projetos-acoes-obras-e-atividades/programa-e-selo-ebserh-de-qualidade">https://www.gov.br/ebserh/pt-br/aceso-a-informacao/acoes-e-programas/programas-projetos-acoes-obras-e-atividades/programa-e-selo-ebserh-de-qualidade</a>
Lei	Lei nº 13.303, de 30 de junho de 2016	<a href="https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2016/lei/l13303.htm">https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2016/lei/l13303.htm</a>
Regulamento	Regulamento de Licitações Contratos	<a href="https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc-ufmg/aceso-a-informacao/licitacoes-e-contratos/regulamento-de-licitacoes-e-contratos-da-ebserh-rlce">https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc-ufmg/aceso-a-informacao/licitacoes-e-contratos/regulamento-de-licitacoes-e-contratos-da-ebserh-rlce</a>
Acordo	Acordo Organizativo de Compromissos - AOC 2024	Processo SEI nº 23477.017827/2023-56
Convênio	Convênio nº 04/2024	<a href="https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-centro-oeste/humap-ufms/aceso-a-informacao/outros/Convniion42024.pdf">https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-centro-oeste/humap-ufms/aceso-a-informacao/outros/Convniion42024.pdf</a>

## 4.1.2 Auditoria Interna Independente

Conforme estabelecido no Plano Anual de Auditoria Interna (PAINT/2023), com base no artigo 19 da Instrução Normativa-CGU nº 05/2021 e no artigo 25 do Estatuto de Auditoria Interna da Ebserh, é realizada, anualmente, a avaliação do Plano de Providências Permanente (PPP) dos Hospitais Universitários Federais (HUFs). Destaca-se que as informações apresentadas na Nota Técnica - SEI nº 1/2024/AUD/HUMAP-UFMS-EBSERH (PPP) refletem o status dos apontamentos registrados no sistema e-Aud ao longo do ano de 2024, conforme ilustrado no gráfico a seguir.

**Gráfico 1 - Recomendações de Auditoria Interna em 2024 - Humap-UFMS**



Fonte: PPP 2024/e-Aud.

Para o período avaliado, janeiro a dezembro de 2024, verifica-se que houve evolução no atendimento das recomendações monitoradas no Sistema e-Aud (CGU), do total de 70 (setenta) recomendações, 63 (sessenta e três) foram avaliadas com a situação de “Atendidas” e 7 (sete) “Em andamento”. A Gerência Administrativa (GAD) foi a área mais demandada com 34 (trinta e quatro) recomendações Atendidas e 3 (três) em andamento; a Gerência de Atenção à Saúde (GAS) com 10 (dez) recomendações, sendo todas Atendidas; a Superintendência (SUP) 19 (dezenove) com Atendidas e 3 (três) em andamento e a Gerência de Ensino e Pesquisa (GEP) manteve 1(uma) recomendação em andamento. Ante o exposto, ficou demonstrado que a gestão do Humap/UFMS envidou esforços para a redução do quantitativo de recomendações pendentes no Plano de Providências Permanentes – PPP, aumentando o índice de implementação das determinações e recomendações.

## 4.2 Estratégia

Os HUFs definem sua estratégia por meio da elaboração de Planos Diretores Estratégicos (PDEs). Esses Planos possibilitaram padronizar a forma de identificar os desafios de gestão e criar estratégias para transpô-los, apresentando-se como um avanço na gestão da estratégia das unidades hospitalares.

Na elaboração do PDE 2024–2028, o Humap-UFMS seguiu o Guia de Desdobramento da Estratégia da Rede Ebserh, conforme a Portaria SEI nº 3/2024, com coordenação do Colegiado Executivo e participação de 48 integrantes, incluindo gestores, colaboradores e estudantes. O Plano foi aprovado na 32ª reunião extraordinária do Colegiado Executivo, em 26 de abril de 2024. O mapa estratégico da rede Ebserh estrutura os objetivos em cinco pilares: Sociedade, Desenvolvimento Institucional, Responsabilidade Ambiental, Social e Governança, Sustentabilidade Financeira e Desenvolvimento do Trabalhador.

Figura 6 - Mapa Estratégico do Humap-UFMS



Fonte: UGERC, 2024.

O Humap-UFMS, alinhado ao Plano de Negócios da Ebserh, enfrenta os seguintes desafios principais:

- **Sociedade:** Na assistência, formalizar a contratualização com o gestor do SUS, cumprir metas pactuadas, melhorar a taxa de ocupação hospitalar, reduzir cesáreas e ampliar cirurgias eletivas. No ensino, elevar a satisfação dos residentes e capacitar mais preceptores. Na pesquisa, implantar processos de gestão e avaliação de tecnologias em saúde definidos pela sede.
- **Responsabilidade Ambiental, Social e Governança:** Ampliar ações voltadas ao meio ambiente, inclusão e responsabilidade social.
- **Desenvolvimento Institucional:** Modernizar a infraestrutura física e tecnológica, considerando a estrutura de 49 anos do hospital, e avançar na transformação digital, superando a limitação de pessoal técnico.
- **Sustentabilidade Financeira:** Otimizar a gestão de pessoas, o controle de estoques e a organização das compras por meio da implantação do Plano Anual de Compras.
- **Desenvolvimento do Trabalhador:** Estruturar o acolhimento dos profissionais e fortalecer ações educativas para consolidar a cultura da educação permanente.

Neste contexto, para alcançar esses objetivos foram elaborados os seguintes projetos:

**Quadro 3 - Painel de Contribuição do Humap-UFMS**

Tema	Projetos
Sociedade (Assistência, Ensino e Pesquisa)	Qualificação dos processos assistenciais
	Qualificação da preceptoria, infraestrutura e serviços ofertados ao ensino
	Estruturação do Centro de Pesquisa Clínica (CPClin)
Responsabilidade Ambiental, Social e Governança Suspensão	Implantação da Gestão de Riscos e Controles Internos
	Implantação de ações estratégicas de gestão ambiental
	Diversidade hospitalar e saúde
Desenvolvimento Institucional	Aprimoramento no atendimento a demandas relacionadas a infraestrutura física
	Promover Inovação e transformação digital na rede Ebserh
Sustentabilidade Financeira	Aprimoramento das aquisições de insumos e melhorias na gestão de estoques
Desenvolvimento do trabalho	Acolhimento do trabalhador
	Programa de treinamento e desenvolvimento de pessoal

Fonte: UGERC, 2024.

### 4.2.1 Indicadores Estratégicos

O Painel de Contribuição demonstra os indicadores estratégicos e suas metas anuais, bem como os resultados alcançados. Os indicadores locais são instrumentos de medição que permitem entender se o hospital está seguindo na direção indicada pela visão do Humap-UFMS e pelo direcionamento estratégico da empresa apresentado no Mapa Estratégico e Painel de Contribuição da Rede Ebserh. Nesse sentido, as metas anuais representam o esforço gradual do hospital em avançar nessa direção.

**Quadro 4 - Pannel de Contribuição do Humap-UFMS**

Tema Estratégico	Cód. OE	Objetivo Estratégico	Indicador Local	Metas						Projeto Local	Área Responsável
				Planejado 2024	Realizado 2024	Planejado 2025	Planejado 2026	Planejado 2027	Planejado 2028		
Sociedade  (Assistência)	OE01	Ampliar e qualificar a participação dos hospitais na rede de atenção à saúde do SUS	% de orçamentos ofertados para regulação do Gestor SUS	40%	49%	43%	46%	45%	50%	Qualificação dos processos assistenciais	DGC
			Taxa de Ocupação Hospitalar	100%	97,70%	95%	96%	93%	90%		
			Índices de cumprimento do contrato SUS	50%	90%	53%	56%	55%	90%		
	OE02	Qualificar o cuidado hospitalar	Taxa de Parto Cesáreo (TPC)	61%	56%	45%	46%	42%	40%		
Tempo médio de permanência hospitalar			5	7,9	7,5	7,6	7	7			
Sociedade  (Ensino)	OE05	Aprimorar as condições de ensino e os cenários de prática	Índices de satisfação dos residentes	6,6	-	6,7	6,5	6,9	7	Qualificação da preceptoria, infraestrutura e serviços ofertados ao Ensino.	SEGE
			Índices de satisfação de graduandos	5	-	5,1	5,2	5,3	5,4		
	OE07	Apoiar o processo de qualificação dos docentes e dos	Percentual de preceptores capacitados	10%	22,10%	20%	30%	40%	60%		
Sociedade  (Pesquisa)	OE09	Criar um ambiente favorável ao desenvolvimento em rede de pesquisa, inovação e avaliação de tecnologias em saúde	Número de estudos multicêntricos realizados na rede	6	10	6	6	6	6	Estruturação do Centro de Pesquisa Clínica Humap-UFMS (CPClin)	SGPITS
			Número de estudos clínicos patrocinados realizados na rede	4	3	4	4	4	4		
Responsabilidade Ambiental, Social e Governança	OE11	Aprimorar o modelo de governança corporativa da Rede	Índices de aderência às boas práticas de Governança, Gestão de Riscos e Controles Internos	60%	73,26%	60%	70%	80%	90%	Implantação da Gestão de Riscos e Controles Internos	UGERC
	OE12	Promover sustentabilidade ambiental e	Número de ações implantadas	1	1	3	3	3	4	Implantação de Estratégias de Gestão	STHH
	OE13	Prevenir e enfrentar o assédio e a discriminação	Quantidade de ações realizadas com a temática	0	0	10	12	-	-	Diversidade Hospitalar e Saúde	LDP
Índices de confiança no processo de apuração de denúncias			0	0	20	4%	-	-			
Desenvolvimento Institucional	OE18	Promover inovação e transformação digital na Rede Ebserh	% dos processos de negócios prioritários informatizados	0	25%	20%	40%	60%	100%	Promover inovação e transformação digital no Humap-UFMS	SETSD
			% de execução de projetos do PDTI	70%	61,60%	80%	90%	95%	100%		
			Índices de Maturidade Cibernetica	30%	36%	35%	40%	45%	50%		
Sustentabilidade Financeira	OE21	Aprimorar os processos de compras e contratações	Aderência às Compras Centralizadas padronizadas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Aprimoramento das aquisições de insumos e materiais na Gestão de Estoques	SAD/UACE
			Cobertura de estoques de medicamentos para até 90 dias	66%	49%	66%	70%	76%	80%		
			% de execução do plano anual de compras de medicamentos e MVM	70%	78%	-	-	-	-		
			% de clínicas com reposição ativa	20%	33,33%	40%	60%	80%	100%		
Desenvolvimento do Trabalhador	OE22	Promover escuta e diálogo permanentes com trabalhadores, em seus diferentes vínculos e representações	% de colaboradores atendidos	40%	93%	60%	60%	70%	80%	Acolhimento do trabalhador	DIVGP
			% de percepção positiva do acolhimento	30%	36%	40%	60%	60%	70%		
			Número de ações realizadas	1	1	-	-	-	-		
	OE24	Desenvolver estratégias de educação permanente e continuada	Índices de capacitação dos gestores	60%	63%	76%	80%	-	-	Programa de Treinamento e Desenvolvimento de Pessoal	LDP
			% de ações educativas ofertadas no Humap-UFMS	70%	70%	-	-	-	-		
			% de satisfação geral com as capacitações ofertadas no Humap-UFMS	60%	97%	-	-	-	-		
			% de colaboradores capacitados anualmente no Humap-UFMS	40%	73,86%	45%	60%	-	-		

Fonte: UGERC, 2024.

#### 4.2.2 Execução das atividades previstas no PDE

O Pannel de Contribuição do Humap-UFMS foi elaborado a partir da análise da aderência dos projetos locais construído nas oficinas de desdobramento da estratégia com o Plano de Negócios da Ebserh.

A seguir, passamos a análise dos resultados de 2024 apresentados no Pannel de Contribuição do Humap-UFMS no quadro 5:

**Quadro 5 - Projetos Estratégicos PDE 2024-2028**

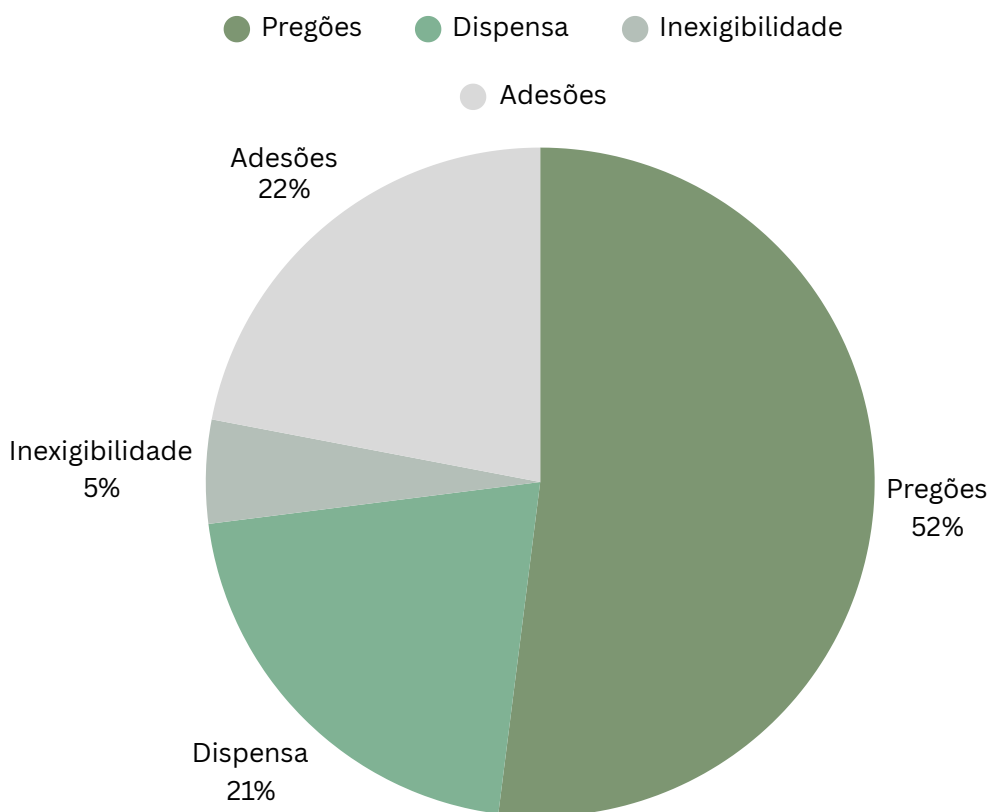
Tema	Projetos
<p><b>Sociedade (Assistência, Ensino e Pesquisa)</b></p>	<p><b>Assistência:</b> com o objetivo de realizar o mapeamento dos processos de internação, atendimento ambulatorial e realização dos exames, definindo os fluxos, protocolos, pops, realizando capacitações, monitoramento e avaliação, no ano de 2024 foram desenvolvidas as atividades para atingimento do objetivo de acordo com o cronograma de tarefas, dos 5 (cinco) indicadores pactuados, apenas o indicador Taxa de Parto Cesáreo (TPC) não alcançou a meta definida.</p>
	<p><b>Ensino:</b> Os resultados dos indicadores de Satisfação dos Residentes e dos Graduandos serão divulgados em 2025 pela Administração Central da Ebserh; e o indicador Percentual de preceptores capacitados superou a meta em 121%.</p>
	<p><b>Pesquisa:</b> O indicador Número de estudos multicêntricos realizados na rede superou a meta em 100%; já o indicador Número de estudos clínicos patrocinados realizados na rede apresentou 3 como resultado, enquanto a meta estipulada era 4.</p>
<p><b>Responsabilidade Ambiental, Social e Governança</b></p>	<p><b>Governança:</b> Índice de aderência às boas práticas de Governança, Gestão de Riscos e Controles Internos superou a meta, o que demonstra que o Humap-UFMS vem adotando as boas práticas de Governança, Gestão de Riscos e Controles Internos;</p>
	<p><b>Sustentabilidade:</b> O indicador da sustentabilidade ambiental se manteve dentro da meta definida;</p>
	<p><b>Social:</b> Não foram definidas metas para os indicadores do projeto de Diversidade Hospitalar e Saúde para o corrente ano.</p>
<p><b>Desenvolvimento Institucional</b></p>	<p><b>Infraestrutura Física:</b> O projeto Aprimoramento no atendimento a demandas relacionadas a infraestrutura física foi descontinuado considerando as justificativas apresentadas pelo Setor de Infraestrutura Física de que as atividades elencadas no projeto são monitoradas por outras ferramentas.</p>
	<p><b>Transformação digital:</b> Com o objetivo de Implantar a transformação digital nos processos de negócio mapeados e priorizados, utilizando os recursos e investimentos disponibilizados para a T.I., os indicadores do projeto superaram a meta.</p>
<p><b>Sustentabilidade Financeira</b></p>	<p><b>Sustentabilidade:</b> Dos 4 (quatro) indicadores pactuados, apenas o indicador Cobertura de estoque de medicamentos para até 90 dias não alcançou a meta definida.</p>
<p><b>Desenvolvimento do trabalhador</b></p>	<p><b>Acolhimento do trabalhador:</b> indicador do projeto superou a meta estabelecida</p>
	<p><b>Programa de treinamento e desenvolvimento de pessoal:</b> indicador do projeto superou a meta estabelecida</p>

## 4.3. Desempenho

### 4.3.1 Compras e licitações (pregões, inexigibilidades e dispensas)

Em 2024, o Humap-UFMS instruiu 223 processos administrativos, sendo 116 pregões (52% do total), com montante de R\$ 150,4 milhões. Também foram realizados 12 processos por inexigibilidade (5%), totalizando R\$ 8,06 milhões; 47 dispensas de licitação (21%), somando R\$ 430,7 mil; e 48 adesões (22%), com valor de R\$ 2,36 milhões.

**Gráfico 2 - Compras e licitações 2024**



Fonte: SAD, 2025.

### 4.3.2 Gestão da Infraestrutura

No exercício de 2024, o Humap-UFMS contou com a vigência do Contrato nº 2023/16, firmado em julho daquele ano, resultante de projeto piloto voltado à contratação dos serviços de Gerenciamento da Manutenção Predial no âmbito da Rede Ebserh.

Durante a vigência do referido contrato, foram executadas 7.192 Ordens de Serviço de Manutenção Corretiva, bem como implementado um Plano de Manutenção Preventiva, o qual contemplou a realização de 1.558 atividades de inspeção periódica. As ações visaram garantir a adequada conservação e funcionalidade da infraestrutura física das instalações hospitalares, assegurando condições apropriadas para o pleno desenvolvimento das atividades assistenciais.

Paralelamente aos serviços continuados de Manutenção Predial, o Humap-UFMS possuiu vigentes, ao longo do exercício de 2024, as seguintes contratações com escopo definido para a realização de obras na instituição:



**1.Reforma do Ambulatório Central - Contrato - SEI nº 38/2021 (17996381):** Tendo como objeto a Reforma do Ambulatório Geral, com o valor de R\$ 4.746.859,30 (atualizado após celebração de Termo Aditivo), o Contrato passou por rescisão unilateral em 25/11/2024, tendo em vista a paralisação da obra. Desta forma, nova contratação foi inserida no Planejamento de Contratações de 2025, a fim de que haja a retomada dos serviços.



**2. Reestruturação das instalações elétricas de baixa e média tensão - Contrato - SEI nº 01/2024 (36555311):** Tendo como objeto a Reestruturação das Instalações Elétricas de Baixa e Média Tensão - Etapa 01, com o valor de R\$ 225.884,65, a Ordem de Serviço foi emitida em 01/04/2024, sendo que a obra já está concluída, conforme Termo de Recebimento Definitivo datado de 29/11/2024.



**3. Reforma e ampliação da enfermaria da Clínica Médica - Contrato - SEI nº 07/2024 (37128855):** Tendo como objeto a Reforma da Clínica Médica, com o valor de R\$ 4.182.838,11 (atualizado após celebração de Termo Aditivo), a Ordem de Serviço foi emitida em 01/04/2024, sendo o prazo de execução estimado para ocorrer entre setembro/2024 e abril/2025.



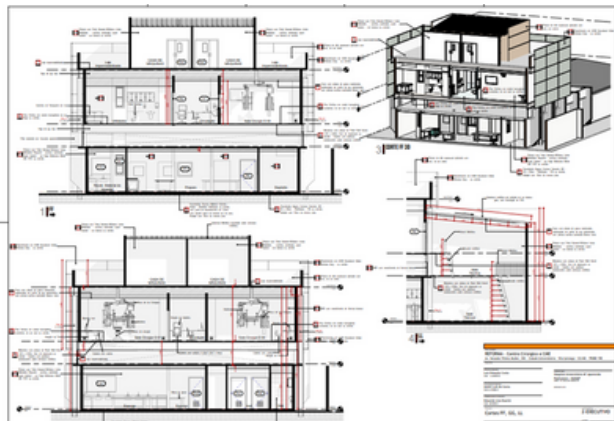
**4. Reestruturação as instalações elétricas - Contrato - SEI nº 22/2024 (40108353):** Tendo como objeto a Reestruturação das Instalações Elétricas de Baixa e Média Tensão - Etapa 02, com o valor de R\$ 530.798,19, a Ordem de Serviço foi emitida em 01/08/2024, sendo o prazo de execução estimado para ocorrer entre setembro/2024 e abril/2025.



**5. Reforma da Hemodinâmica - Contrato - SEI nº 33/2024 (41522424):** Tendo como objeto a Reforma da Hemodinâmica, com o valor de R\$ 2.595.215,61, a Ordem de Serviço foi emitida em 01/10/2024, sendo o prazo de execução estimado para ocorrer entre novembro/2024 e junho/2025.



**6. Reforma do banco de leite - Contrato - SEI nº 37/2024 (42496558):** Tendo como objeto a Reforma do Banco de Leite Humano, com o valor de R\$ 107.224,62, a Ordem de Serviço foi emitida em 22/11/2024, sendo o prazo de execução estimado para ocorrer entre janeiro/2025 e abril/2025.



**7. Reforma do Centro Cirúrgico - Contrato - SEI nº 47/2024 (45249071):** Tendo como objeto a Reforma do Centro Cirúrgico e CME, com o valor de R\$ 15.103.102,79, a Ordem de Serviço foi emitida em março/2025, prevendo prazo de execução estimado para ocorrer entre junho/2025 e dezembro/2026.

### 4.3.3 Contratação de Projetos

Recentemente a contratação de projetos tem sido realizada pela Administração Central da Ebserh, o que resultou na formalização de Atas de Registro de Preços destinadas a atender as diversas filiais da rede.

No exercício de 2024, o Humap-UFMS concentrou suas contratações na execução de obras com base em projetos previamente contratados e elaborados em anos anteriores. Assim, até o momento, não houve contratação específica voltada à elaboração de novos projetos de arquitetura e seus complementares.

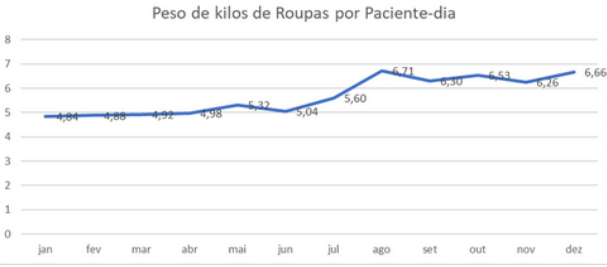


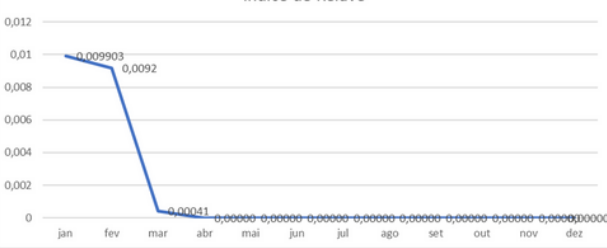
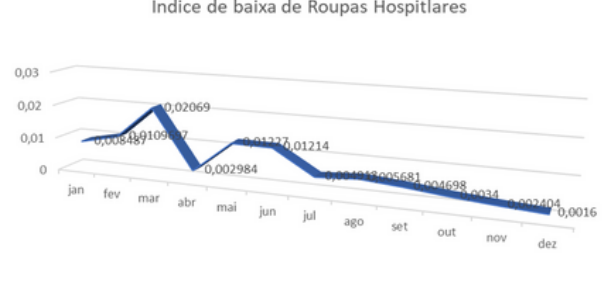
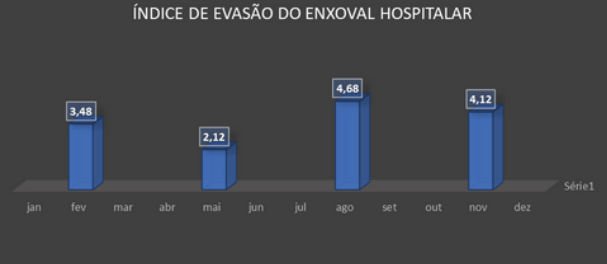
### 4.3.4 Indicadores de Hotelaria Hospitalar

Em 2024, foram adquiridos 44.360 itens de enxoval hospitalar padronizado, em conformidade com as diretrizes da Ebserh. As aquisições incluíram peças do enxoval geral (como camisolas, conjuntos de paciente e privativo, cobertores, fronha, lençóis, short e traçado) e do enxoval cirúrgico (diversos modelos de campos e capotes).

Além disso, houve uma redução de 7,84% nos custos relacionados aos serviços de Hotelaria Hospitalar, representando uma economia de R\$ 2.104.308,56 para o Humap-UFMS, resultado direto do reforço na fiscalização contratual.

O Painel de Monitoramento dos Indicadores de Hotelaria Hospitalar da Rede Ebserh, em operação desde 2018, mantém o registro histórico de 26 indicadores e possibilita a comparação entre os hospitais da rede. A seguir, são apresentados os dados consolidados:

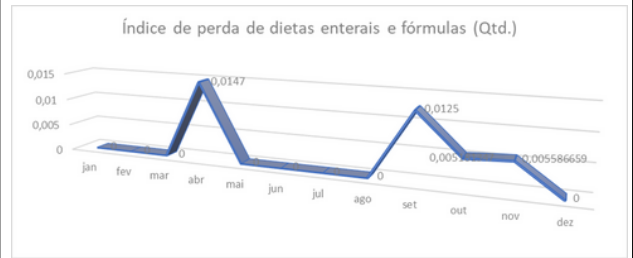
## Quadro 6 - Indicadores de hotelaria

Item de monitoramento	Indicador e descrição	Figura do gráfico																										
<b>GESTÃO DO ENXOVAL HOSPITALAR</b>	<p><b>1) Peso de roupa limpa por paciente-dia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Meta:</b> para um Hospital de Médio Porte 5,6 kg a 8,4 kg por paciente-dia;</li> <li><b>Realizado:</b> O Humap-UFMS fez uma média 5,67 kg de roupas por paciente-dia. Assim, atingiu a meta estabelecida pela Ebserh para um hospital de nível II.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Peso de kilos de Roupas por Paciente-dia</p>  <table border="1" style="display: none;"> <caption>Peso de kilos de Roupas por Paciente-dia</caption> <thead> <tr><th>Mês</th><th>Peso (kg)</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan</td><td>4,84</td></tr> <tr><td>fev</td><td>4,88</td></tr> <tr><td>mar</td><td>4,92</td></tr> <tr><td>abr</td><td>4,98</td></tr> <tr><td>mai</td><td>5,32</td></tr> <tr><td>jun</td><td>5,04</td></tr> <tr><td>jul</td><td>5,60</td></tr> <tr><td>ago</td><td>6,71</td></tr> <tr><td>set</td><td>6,30</td></tr> <tr><td>out</td><td>6,53</td></tr> <tr><td>nov</td><td>6,26</td></tr> <tr><td>dez</td><td>6,66</td></tr> </tbody> </table>	Mês	Peso (kg)	jan	4,84	fev	4,88	mar	4,92	abr	4,98	mai	5,32	jun	5,04	jul	5,60	ago	6,71	set	6,30	out	6,53	nov	6,26	dez	6,66
	Mês	Peso (kg)																										
	jan	4,84																										
	fev	4,88																										
	mar	4,92																										
	abr	4,98																										
mai	5,32																											
jun	5,04																											
jul	5,60																											
ago	6,71																											
set	6,30																											
out	6,53																											
nov	6,26																											
dez	6,66																											
<p><b>2) Custo de processamento de roupas por paciente-dia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Meta:</b> Hospital Tipos II e III : Entre R\$ 28,80 e R\$ 62,40 reais</li> <li><b>Realizado:</b> O Custo médio do processamento de roupas por paciente-dia do Humap-UFMS foi de R\$ 33,92 reais. Posto isto, cumpriu a meta referenciada para hospital de nível II.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">CUSTO DO KILO DE ROUPAS LIMPAS POR PACIENTE-DIA</p>  <table border="1" style="display: none;"> <caption>CUSTO DO KILO DE ROUPAS LIMPAS POR PACIENTE-DIA</caption> <thead> <tr><th>Mês</th><th>Custo (R\$)</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan</td><td>24,43</td></tr> <tr><td>fev</td><td>28,56</td></tr> <tr><td>mar</td><td>30,97</td></tr> <tr><td>abr</td><td>31,12</td></tr> <tr><td>mai</td><td>31,76</td></tr> <tr><td>jun</td><td>30,49</td></tr> <tr><td>jul</td><td>33,55</td></tr> <tr><td>ago</td><td>39,71</td></tr> <tr><td>set</td><td>38,97</td></tr> <tr><td>out</td><td>39,23</td></tr> <tr><td>nov</td><td>38,12</td></tr> <tr><td>dez</td><td>40,09</td></tr> </tbody> </table>	Mês	Custo (R\$)	jan	24,43	fev	28,56	mar	30,97	abr	31,12	mai	31,76	jun	30,49	jul	33,55	ago	39,71	set	38,97	out	39,23	nov	38,12	dez	40,09	
Mês	Custo (R\$)																											
jan	24,43																											
fev	28,56																											
mar	30,97																											
abr	31,12																											
mai	31,76																											
jun	30,49																											
jul	33,55																											
ago	39,71																											
set	38,97																											
out	39,23																											
nov	38,12																											
dez	40,09																											
<p><b>3) Custo por quilo de roupa processada</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Meta:</b> entre R\$ 5,20 e R\$ 7,40 reais</li> <li><b>Resultado:</b> O Custo médio de roupa processada do Humap-UFMS foi de R\$ 6,00 reais. Logo, atendeu a meta determinada.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Custo do Processamento de roupas limpas por kilos</p>  <table border="1" style="display: none;"> <caption>Custo do Processamento de roupas limpas por kilos</caption> <thead> <tr><th>Mês</th><th>Custo (R\$)</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan</td><td>5,45</td></tr> <tr><td>fev</td><td>5,84</td></tr> <tr><td>mar</td><td>6,29</td></tr> <tr><td>abr</td><td>6,24</td></tr> <tr><td>mai</td><td>5,97</td></tr> <tr><td>jun</td><td>6,05</td></tr> <tr><td>jul</td><td>5,99</td></tr> <tr><td>ago</td><td>5,92</td></tr> <tr><td>set</td><td>6,18</td></tr> <tr><td>out</td><td>6,01</td></tr> <tr><td>nov</td><td>6,08</td></tr> <tr><td>dez</td><td>6,02</td></tr> </tbody> </table>	Mês	Custo (R\$)	jan	5,45	fev	5,84	mar	6,29	abr	6,24	mai	5,97	jun	6,05	jul	5,99	ago	5,92	set	6,18	out	6,01	nov	6,08	dez	6,02	
Mês	Custo (R\$)																											
jan	5,45																											
fev	5,84																											
mar	6,29																											
abr	6,24																											
mai	5,97																											
jun	6,05																											
jul	5,99																											
ago	5,92																											
set	6,18																											
out	6,01																											
nov	6,08																											
dez	6,02																											
<p><b>4) Índice de relave</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Meta:</b> entre 0,08 a 0,12</li> <li><b>Resultado:</b> A Média para o índice de relave do enxoval processado do Humap-UFMS foi na ordem de 0,02, ou seja, está abaixo da meta elencada pela Ebserh.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Índice de Relave</p>  <table border="1" style="display: none;"> <caption>Índice de Relave</caption> <thead> <tr><th>Mês</th><th>Índice</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan</td><td>0,009903</td></tr> <tr><td>fev</td><td>0,0092</td></tr> <tr><td>mar</td><td>0,00041</td></tr> <tr><td>abr</td><td>0,00000</td></tr> <tr><td>mai</td><td>0,00000</td></tr> <tr><td>jun</td><td>0,00000</td></tr> <tr><td>jul</td><td>0,00000</td></tr> <tr><td>ago</td><td>0,00000</td></tr> <tr><td>set</td><td>0,00000</td></tr> <tr><td>out</td><td>0,00000</td></tr> <tr><td>nov</td><td>0,00000</td></tr> <tr><td>dez</td><td>0,00000</td></tr> </tbody> </table>	Mês	Índice	jan	0,009903	fev	0,0092	mar	0,00041	abr	0,00000	mai	0,00000	jun	0,00000	jul	0,00000	ago	0,00000	set	0,00000	out	0,00000	nov	0,00000	dez	0,00000	
Mês	Índice																											
jan	0,009903																											
fev	0,0092																											
mar	0,00041																											
abr	0,00000																											
mai	0,00000																											
jun	0,00000																											
jul	0,00000																											
ago	0,00000																											
set	0,00000																											
out	0,00000																											
nov	0,00000																											
dez	0,00000																											
<p><b>5) Índice de baixas de roupa hospitalar</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Meta:</b> até 0,02</li> <li><b>Resultado:</b> Registra-se que o índice de baixa de roupa hospitalar é apontado em até 0,02 pela Ebserh, no entanto, o Humap-UFMS denota um índice de 0,008 para a baixa de roupa hospitalar.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Índice de baixa de Roupas Hospitalares</p>  <table border="1" style="display: none;"> <caption>Índice de baixa de Roupas Hospitalares</caption> <thead> <tr><th>Mês</th><th>Índice</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan</td><td>0,00848</td></tr> <tr><td>fev</td><td>0,00910</td></tr> <tr><td>mar</td><td>0,02069</td></tr> <tr><td>abr</td><td>0,002984</td></tr> <tr><td>mai</td><td>0,01277</td></tr> <tr><td>jun</td><td>0,01214</td></tr> <tr><td>jul</td><td>0,00181</td></tr> <tr><td>ago</td><td>0,005681</td></tr> <tr><td>set</td><td>0,00698</td></tr> <tr><td>out</td><td>0,0034</td></tr> <tr><td>nov</td><td>0,002404</td></tr> <tr><td>dez</td><td>0,0016</td></tr> </tbody> </table>	Mês	Índice	jan	0,00848	fev	0,00910	mar	0,02069	abr	0,002984	mai	0,01277	jun	0,01214	jul	0,00181	ago	0,005681	set	0,00698	out	0,0034	nov	0,002404	dez	0,0016	
Mês	Índice																											
jan	0,00848																											
fev	0,00910																											
mar	0,02069																											
abr	0,002984																											
mai	0,01277																											
jun	0,01214																											
jul	0,00181																											
ago	0,005681																											
set	0,00698																											
out	0,0034																											
nov	0,002404																											
dez	0,0016																											
<p><b>6) Índice de evasão de roupas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Meta:</b> 4 %</li> <li><b>Resultado:</b> A Ebserh destaca um meta de 4% para a evasão do enxoval hospitalar. Contudo, a média da Evasão do enxoval hospitalar do Humap-UFMS foi assinalado em 3,6%</li> </ul>	<p style="text-align: center;">ÍNDICE DE EVASÃO DO ENXOVAL HOSPITALAR</p>  <table border="1" style="display: none;"> <caption>ÍNDICE DE EVASÃO DO ENXOVAL HOSPITALAR</caption> <thead> <tr><th>Mês</th><th>Índice</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan</td><td>3,48</td></tr> <tr><td>fev</td><td>2,12</td></tr> <tr><td>mar</td><td>4,68</td></tr> <tr><td>abr</td><td>4,12</td></tr> </tbody> </table>	Mês	Índice	jan	3,48	fev	2,12	mar	4,68	abr	4,12																	
Mês	Índice																											
jan	3,48																											
fev	2,12																											
mar	4,68																											
abr	4,12																											

**DIETAS  
ENTERAIS E  
FÓRMULAS**

**1) Índice de perda de dietas enterais e fórmulas (Qtd.)**

- **Meta:** 1%
- **Realizado:** ·Demonstra-se que o índice de perda de dietas enterais e fórmulas do Humap-UFMS foi consignado em 0,032%. Não obstante, a Ebserh estipulou a meta de 1%.



**2) Índice de desperdício de dietas enterais e fórmulas (Litros)**

- **Meta:** 3%.
- **Realizado:** O Humap-UFMS evidencia um percentual médio de 1,67% de desperdício de dietas enterais e fórmulas. Porém, a Ebserh definiu a meta esperada até 3%.



**3) Antigo de dietas enterais e fórmulas (taxa de cobertura)**

- **Meta:** de 2,5 e 3 meses
- **Resultado:** ·A média do Antigo de dietas enterais e fórmulas do Humap-UFMS foi na ordem de 4,27 meses. Outrossim, a Ebserh designou a meta entre 2,5 a 3 meses.



**HIGIENIZAÇÃO**

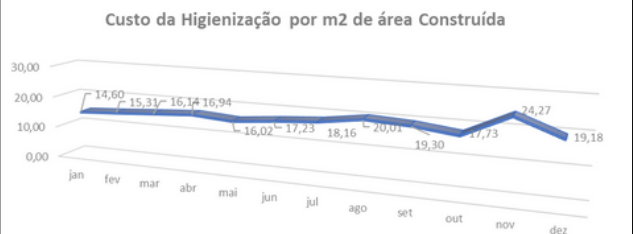
**1) Custo de Higienização por m² de área interna construída**

- **Meta:** entre R\$ 14,50 e R\$ 23,00 reais
- **Resultado:** ·Custo médio de Higienização por área interna construída do Humap-UFMS foi na ordem de R\$ 19,13 reais por m2, dentro dos parâmetros da meta da Ebserh.



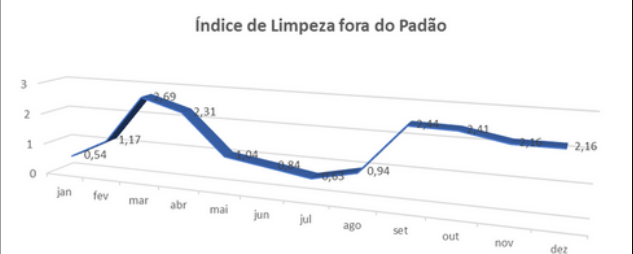
**2)Custo de Higienização por m² de área contratada**


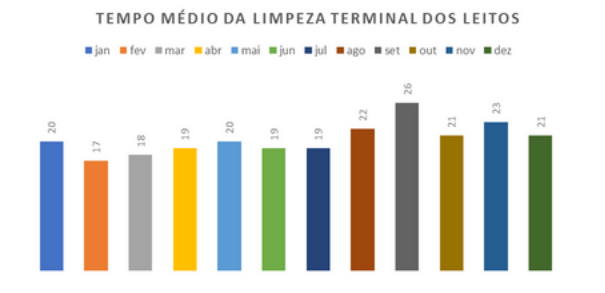
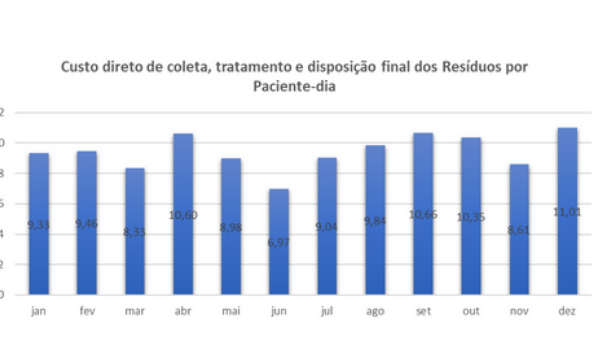
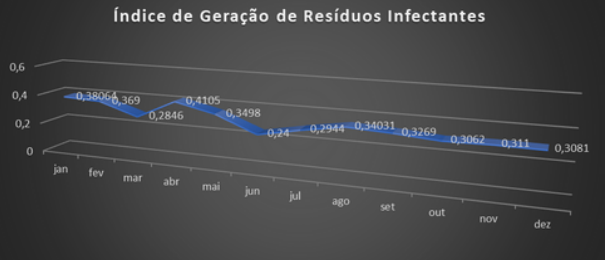
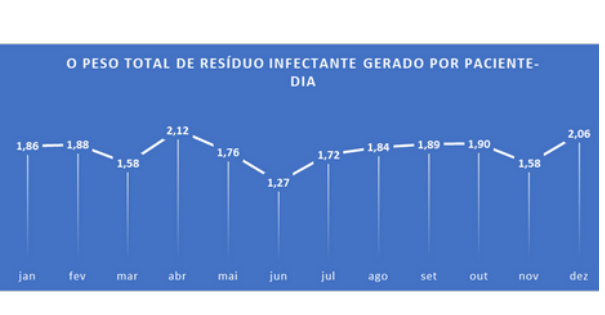
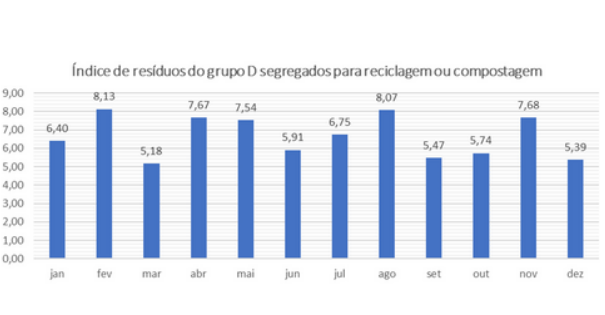
- **Meta:** entre R\$ 9,00 e R\$ 15,00 reais
- **Resultado:** ·Custo médio Higienização por m² de área contratada do Humap-UFMS foi de R\$ 17,91 reais por m2, pouco acima a meta fixada pela Ebserh.



**3) Índice de limpeza do leito verificada e fora do padrão de qualidade**

- **Meta:** 5 %
- **Resultado:** ·O índice de limpeza de leito verificada e fora de padrão de qualidade do Humap-UFMS foi de 1,65%, bem abaixo da meta aprazada pela Ebserh.

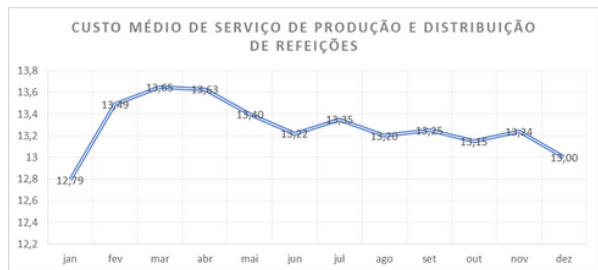


<p><b>HIGIENIZAÇÃO</b></p>	<p><b>4) Tempo médio de limpeza concorrente no centro cirúrgico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Meta:</b> 20 minutos</li> <li>• <b>Realizado:</b> A média tempo para a limpeza terminal do centro cirúrgico foi de 10 minutos, inferior ao que definiu a Ebserh.</li> </ul>	 <p>Tempo médio de limpeza concorrente no centro cirúrgico</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>Tempo (minutos)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan</td><td>10</td></tr> <tr><td>fev</td><td>10</td></tr> <tr><td>mar</td><td>10</td></tr> <tr><td>abr</td><td>10</td></tr> <tr><td>mai</td><td>10</td></tr> <tr><td>jun</td><td>10</td></tr> <tr><td>jul</td><td>10</td></tr> <tr><td>ago</td><td>10</td></tr> <tr><td>set</td><td>10</td></tr> <tr><td>out</td><td>10</td></tr> <tr><td>nov</td><td>10</td></tr> <tr><td>dez</td><td>10</td></tr> </tbody> </table>	Mês	Tempo (minutos)	jan	10	fev	10	mar	10	abr	10	mai	10	jun	10	jul	10	ago	10	set	10	out	10	nov	10	dez	10
	Mês	Tempo (minutos)																										
jan	10																											
fev	10																											
mar	10																											
abr	10																											
mai	10																											
jun	10																											
jul	10																											
ago	10																											
set	10																											
out	10																											
nov	10																											
dez	10																											
<p><b>5) Tempo médio de limpeza terminal dos leitos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Meta:</b> 28 minutos</li> <li>• <b>Realizado:</b> A média de tempo da limpeza terminal dos leitos do Humap-UFMS foi 20,42 minutos, discretamente abaixo do tempo delineado pela Ebserh.</li> </ul>	 <p>TEMPO MÉDIO DA LIMPEZA TERMINAL DOS LEITOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>Tempo (minutos)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan</td><td>20</td></tr> <tr><td>fev</td><td>17</td></tr> <tr><td>mar</td><td>18</td></tr> <tr><td>abr</td><td>19</td></tr> <tr><td>mai</td><td>20</td></tr> <tr><td>jun</td><td>19</td></tr> <tr><td>jul</td><td>19</td></tr> <tr><td>ago</td><td>22</td></tr> <tr><td>set</td><td>26</td></tr> <tr><td>out</td><td>21</td></tr> <tr><td>nov</td><td>23</td></tr> <tr><td>dez</td><td>21</td></tr> </tbody> </table>	Mês	Tempo (minutos)	jan	20	fev	17	mar	18	abr	19	mai	20	jun	19	jul	19	ago	22	set	26	out	21	nov	23	dez	21	
Mês	Tempo (minutos)																											
jan	20																											
fev	17																											
mar	18																											
abr	19																											
mai	20																											
jun	19																											
jul	19																											
ago	22																											
set	26																											
out	21																											
nov	23																											
dez	21																											
<p><b>RESÍDUOS</b></p>	<p><b>1) Custo direto de coleta, tratamento e destinação/disposição final de resíduos por paciente-dia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Meta:</b> entre R\$ 2,70 e R\$ 7,40 reais</li> <li>• <b>Resultado:</b> A média de custo direto de coleta, tratamento e destinação/disposição final de resíduos por paciente-dia do Humap-UFMS foi de R\$ 9,43 reais, acima da meta pretendida pela Ebserh.</li> </ul>	 <p>Custo direto de coleta, tratamento e disposição final dos Resíduos por Paciente-dia</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>Custo (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan</td><td>9,33</td></tr> <tr><td>fev</td><td>9,44</td></tr> <tr><td>mar</td><td>8,33</td></tr> <tr><td>abr</td><td>10,60</td></tr> <tr><td>mai</td><td>8,98</td></tr> <tr><td>jun</td><td>6,07</td></tr> <tr><td>jul</td><td>9,04</td></tr> <tr><td>ago</td><td>9,84</td></tr> <tr><td>set</td><td>10,65</td></tr> <tr><td>out</td><td>10,35</td></tr> <tr><td>nov</td><td>8,61</td></tr> <tr><td>dez</td><td>11,01</td></tr> </tbody> </table>	Mês	Custo (R\$)	jan	9,33	fev	9,44	mar	8,33	abr	10,60	mai	8,98	jun	6,07	jul	9,04	ago	9,84	set	10,65	out	10,35	nov	8,61	dez	11,01
	Mês	Custo (R\$)																										
	jan	9,33																										
	fev	9,44																										
mar	8,33																											
abr	10,60																											
mai	8,98																											
jun	6,07																											
jul	9,04																											
ago	9,84																											
set	10,65																											
out	10,35																											
nov	8,61																											
dez	11,01																											
<p><b>2) Índice de geração de resíduos infectantes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Meta:</b> entre 25% e 30%</li> <li>• <b>Resultado:</b> A Média de geração de resíduos infectantes do Humap-UFMS foi na ordem de 32,68%, 2,68% acima da Meta delimitada pela Ebserh.</li> </ul>	 <p>Índice de Geração de Resíduos Infectantes</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>Índice (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan</td><td>0,3806</td></tr> <tr><td>fev</td><td>0,369</td></tr> <tr><td>mar</td><td>0,2846</td></tr> <tr><td>abr</td><td>0,4105</td></tr> <tr><td>mai</td><td>0,3498</td></tr> <tr><td>jun</td><td>0,24</td></tr> <tr><td>jul</td><td>0,2944</td></tr> <tr><td>ago</td><td>0,34031</td></tr> <tr><td>set</td><td>0,3269</td></tr> <tr><td>out</td><td>0,3062</td></tr> <tr><td>nov</td><td>0,311</td></tr> <tr><td>dez</td><td>0,3081</td></tr> </tbody> </table>	Mês	Índice (%)	jan	0,3806	fev	0,369	mar	0,2846	abr	0,4105	mai	0,3498	jun	0,24	jul	0,2944	ago	0,34031	set	0,3269	out	0,3062	nov	0,311	dez	0,3081	
Mês	Índice (%)																											
jan	0,3806																											
fev	0,369																											
mar	0,2846																											
abr	0,4105																											
mai	0,3498																											
jun	0,24																											
jul	0,2944																											
ago	0,34031																											
set	0,3269																											
out	0,3062																											
nov	0,311																											
dez	0,3081																											
<p><b>3) Peso total de resíduos infectantes por paciente-dia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Meta:</b> entre 1,0 e 1,5 quilo</li> <li>• <b>Resultado:</b> O Humap-UFMS aponta uma média de 1,79 kilos do peso total de resíduos infectante por paciente-dia. Destaca-se que a meta da Ebserh foi ultrapassada em 0,29 kilos de resíduos infectante por paciente-dia.</li> </ul>	 <p>O PESO TOTAL DE RESÍDUO INFECTANTE GERADO POR PACIENTE-DIA</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>Peso (kg)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan</td><td>1,86</td></tr> <tr><td>fev</td><td>1,88</td></tr> <tr><td>mar</td><td>1,58</td></tr> <tr><td>abr</td><td>2,12</td></tr> <tr><td>mai</td><td>1,76</td></tr> <tr><td>jun</td><td>1,27</td></tr> <tr><td>jul</td><td>1,72</td></tr> <tr><td>ago</td><td>1,84</td></tr> <tr><td>set</td><td>1,89</td></tr> <tr><td>out</td><td>1,90</td></tr> <tr><td>nov</td><td>1,58</td></tr> <tr><td>dez</td><td>2,06</td></tr> </tbody> </table>	Mês	Peso (kg)	jan	1,86	fev	1,88	mar	1,58	abr	2,12	mai	1,76	jun	1,27	jul	1,72	ago	1,84	set	1,89	out	1,90	nov	1,58	dez	2,06	
Mês	Peso (kg)																											
jan	1,86																											
fev	1,88																											
mar	1,58																											
abr	2,12																											
mai	1,76																											
jun	1,27																											
jul	1,72																											
ago	1,84																											
set	1,89																											
out	1,90																											
nov	1,58																											
dez	2,06																											
<p><b>4) Índice de resíduos do grupo D segregados para reciclagem ou compostagem</b></p> <p><b>Meta:</b> 20%.</p> <p><b>Resultado:</b> A média do Humap-UFMS para o Índice de resíduos do grupo D segregados para reciclagem ou compostagem foi de 7,61%, inferior ao estimado para a meta da Ebserh.</p>	 <p>Índice de resíduos do grupo D segregados para reciclagem ou compostagem</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>Índice (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan</td><td>6,40</td></tr> <tr><td>fev</td><td>8,13</td></tr> <tr><td>mar</td><td>5,18</td></tr> <tr><td>abr</td><td>7,67</td></tr> <tr><td>mai</td><td>7,54</td></tr> <tr><td>jun</td><td>5,91</td></tr> <tr><td>jul</td><td>6,75</td></tr> <tr><td>ago</td><td>8,07</td></tr> <tr><td>set</td><td>5,47</td></tr> <tr><td>out</td><td>5,74</td></tr> <tr><td>nov</td><td>7,68</td></tr> <tr><td>dez</td><td>5,39</td></tr> </tbody> </table>	Mês	Índice (%)	jan	6,40	fev	8,13	mar	5,18	abr	7,67	mai	7,54	jun	5,91	jul	6,75	ago	8,07	set	5,47	out	5,74	nov	7,68	dez	5,39	
Mês	Índice (%)																											
jan	6,40																											
fev	8,13																											
mar	5,18																											
abr	7,67																											
mai	7,54																											
jun	5,91																											
jul	6,75																											
ago	8,07																											
set	5,47																											
out	5,74																											
nov	7,68																											
dez	5,39																											

**PRODUÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE REFEIÇÕES**

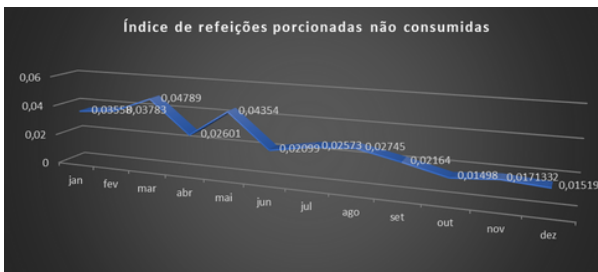
**1)Custo médio de produção das dietas orais**

- **Meta:** entre R\$ 12,00 e R\$ 16,00 reais
- **Realizado:** A média de custo de refeições do Humap-UFMS foi de R\$ 13,28 reais, isto posto, atendeu aos critérios ordenados pela Ebserh.



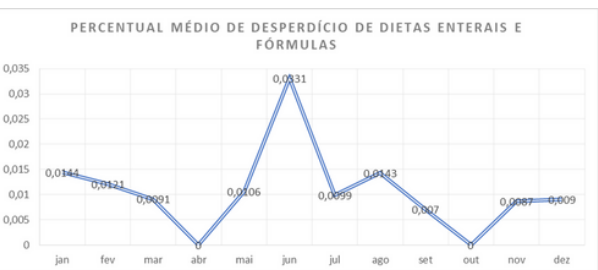
**2)Índice de refeições porcionadas não consumidas**

- **Meta:** 2%.
- **Realizado:** A Média de desperdício das refeições do Humap-UFMS foi de 2,78%, superando a meta da Ebserh em 0,78%.



**3) Índice de erros de porcionamento ou distribuição em dietas orais para pacientes**

- **Meta:** 0
- **Realizado:** A média de erros de porcionamento ou distribuição em dietas orais para pacientes foi de 0,0000564167%, superior ao preconizado pela Ebserh, cuja meta é 0%.



**4) Índice de sobra limpa**

**Meta:** 2%  
**Realizado:** Não há sobras limpas, visto que a refeição é transportada pronta para o Humap-UFMS.



**TRANSPORTE DE AMBULÂNCIA**

**1) Custo de saídas de ambulância**

- **Meta:** entre R\$ 190,00 e R\$ 270,00
- **Resultado:** A média de custo por saídas de ambulância no Humap-UFMS foi de R\$ 60,03 reais, inferior a Meta da Ebserh



**2) Índice de atendimento de demanda**

- **Meta:** 100%
- **Resultado:** O atendimento das demandas de transporte de ambulância do Humap-UFMS é de 100%, em consonância a meta da Ebserh.



**3) Índice de utilização da ambulância**

- **Meta:** Acima de 80%.
- **Resultado:** A Média de utilização de ambulância do Humap-UFMS foi de 15,35%, bem inferior à Meta que a Ebserh estabeleceu.



### 4.3.5 Locação de imóveis e equipamentos

A estrutura física atualmente disponível para o almoxarifado central tem se mostrado, ao longo dos anos, insuficiente para atender às necessidades de abastecimento do hospital. Diante disso, tornou-se necessária a locação de um imóvel destinado ao depósito de materiais hospitalares, considerando que o espaço físico disponibilizado pela instituição não comporta adequadamente o armazenamento e a distribuição dos insumos adquiridos.

Por meio de dispensa de licitação, conforme o Processo nº 23538.014xxx/20xx-57, foi formalizado contrato de locação de um imóvel com área aproximada de 1.500 m<sup>2</sup>, atualmente denominada Unidade II, valor anual estimado em R\$ 268.168,87, conforme ilustrado nas imagens a seguir:

#### Imagens 1,2 e 3 : Unidade II - Almoxarifado Central do Humap-UFMS



Fonte: SAFS, 2025

### 4.3.6 Infraestrutura tecnológica

Em 2024, o Setor de Engenharia Clínica do Humap-UFMS desenvolveu ações relevantes voltadas à melhoria do parque de equipamentos médico-hospitalares, reafirmando o compromisso com a qualidade da assistência prestada no âmbito do SUS. O hospital mantém aproximadamente 2.410 equipamentos, com valor estimado em R\$ 54,9 milhões, dos quais cerca de 43% têm mais de 10 anos de uso. Como parte do esforço contínuo de renovação e modernização, foram adquiridos 79 novos equipamentos ao longo do ano, totalizando um investimento de R\$ 823.275,77.

Dentre os equipamentos médico-hospitalares já recebidos pelo hospital, destacamos:

Imagem 4: 10 aquecedores de fluidos.



Fonte: STEC, 2025

Imagem 5: 20 bombas de infusão de seringa.



Fonte: STEC, 2025

Imagem 6: 05 marcapassos externos.



Fonte: STEC, 2025

**Imagem 7: 07 aparelhos de MAPA.**



Fonte: STEC, 2025

**Imagem 8: 7 aparelhos de Holter.**



Fonte: STEC, 2025

**Imagem 9: 12 Detectores fetais.**



Fonte: STEC, 2025



**Imagem 10: 03 Mesas cirúrgicas.**

O Humap-UFMS colaborou na homologação de uma Ata de Registro de Preços no valor de R\$ 5.480.770,00 para aquisição de equipamentos médico-hospitalares. Para 2025, estará disponível um montante de R\$ 4.657.494,23 para novos investimentos no parque tecnológico do hospital. Parte desses recursos será destinada à aquisição de equipamentos vinculados a obras e adequações em andamento, como os focos cirúrgicos de teto previstos na reforma dos centros cirúrgicos.

No âmbito da Engenharia Clínica, foram realizadas ações relevantes voltadas à manutenção do parque de equipamentos médico-hospitalares do Humap-UFMS, com destaque para importantes manutenções corretivas. Entre os principais processos executados, destacam-se:

- Manutenção pontual de óticas de vídeo endoscopia (SEI 23538.012594/2023-33);
- Início do planejamento para contratação de serviço continuado de manutenção corretiva de óticas de vídeo endoscopia, em regime sob demanda (SEI 23538.020802/2024-59);
- Manutenção de câmeras de videocirurgia do centro cirúrgico (SEI 23538.027170/2024-54);
- Manutenção corretiva de arco cirúrgico (SEI 23538.015608/2024-51).

Além disso, o Setor de Engenharia Clínica atuou, em conjunto com os setores de Apoio Diagnóstico Terapêutico e de Infraestrutura Física, nos encaminhamentos para a futura instalação de um novo aparelho de raios-X telecomandado, prevista para o final de 2025 (SEI 23538.024148/2023-71).

### 4.3.7 Gestão dos Suprimentos

A gestão de suprimentos no Humap-UFMS é conduzida pelo Setor de Abastecimento Farmacêutico e Suprimentos (SAFS), em articulação com a Unidade de Almoxarifado e Controle de Estoques (UACE) e a Unidade de Planejamento e Dimensionamento de Estoque (UPDE), abrangendo todas as etapas do processo logístico, desde o recebimento até a distribuição dos materiais. Entre suas principais atribuições estão o monitoramento de estoques, o planejamento de contratações, o acompanhamento de atas e contratos, a comunicação de não conformidades e o apoio à alocação eficiente de recursos.

A análise dos estoques, atualizada em dezembro de 2023, mostra uma melhora significativa em 2024, fruto de ações estratégicas das equipes, como anulação de empenhos em aberto, reforço nos prazos contratuais, sanções a fornecedores inadimplentes e uso otimizado de recursos financeiros. Todas essas ações visam assegurar o abastecimento contínuo e eficiente dos insumos essenciais à instituição.

Apresenta-se a seguir a análise comparativa da situação dos estoques no período de 2021 a 2024, com ênfase na alteração significativa observada no exercício de 2024:

## Quadro 7 - Comparativo de situação de estoque de 2021 a 2024

Material Farmacológico	Situação Financeira & Quantidade de Itens				Percentual de 2024 comparado aos anos anteriores	
Valor/itens	dez/21	dez/22	dez/23	dez/24	2024 X 2023	2024 X 2021
Valor do Estoque	R\$ 2.610.000,00	R\$ 2.210.000,00	R\$ 2.630.000,00	R\$ 3.910.000,00	48,67%	49,81%
Qtde Itens com saldo no estoque	439	407	440	445	1,14%	1,37%
Material Hospitalar	Situação Financeira & Quantidade de Itens				Percentual de 2024 comparado aos anos anteriores	
Valor/itens	dez/21	dez/22	dez/23	dez/24	2024 X 2023	2024 X 2021
Valor do Estoque	R\$ 3.270.000,00	R\$ 3.160.000,00	R\$ 3.880.000,00	R\$ 5.180.000,00	33,51%	58,41%
Qtde Itens com saldo no estoque	728	678	839	1086	29,44%	49,18%
Material de Expediente	Situação Financeira & Quantidade de Itens				Percentual de 2024 comparado aos anos anteriores	
Valor/itens	dez/21	dez/22	dez/23	dez/24	2024 X 2023	2024 X 2021
Valor do Estoque	R\$ 64.540,00	R\$ 46.730,00	R\$ 48.450,00	R\$ 117.300,00	142,11%	81,75%
Qtde Itens com saldo no estoque	56	26	37	51	37,84%	-8,93%
Somatória dos 3 grupos (Material Farmacológico, Material Hospitalar e Material de Expediente)	Situação Financeira & Quantidade de Itens				Percentual de 2024 comparado aos anos anteriores	
Valor/itens	dez/21	dez/22	dez/23	dez/24	2024 X 2023	2024 X 2021
	R\$ 5.944.540,00	R\$ 5.416.730,00	R\$ 6.558.450,00	R\$ 9.207.300,00	54,89%	10,33%

Fonte: SAFS, 2025.

No decorrer do exercício de 2024, várias ações foram implantadas para a otimização e eficiência da gestão de suprimentos, destacando-se as seguintes ações:

### a. Atualização de endereçamento e organização física do estoque.



Fonte: SAFS, 2025.

### b. Implantação da Nota Técnica 06/2022 – Controle, monitoramento e rastreabilidade de OPME.

Em conformidade com a Nota Técnica (Externa) nº 6/2022 (SEI 40xxx351) e o Manual de Boas Práticas OPME (Externo) (SEI 407xxx34), foi implementada uma melhoria significativa na rastreabilidade dos materiais de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).

Para esse fim, passou-se a adotar, sempre que aplicável, o envio diário dos Comunicados de Uso pelas clínicas, o que tem permitido maior agilidade no encaminhamento dessas informações à Unidade de Almoxarifado e Controle de Estoques (UACE), por meio do Processo SEI nº 23538.xxxxx/2024-77, no âmbito da Gestão de Processos da Rede Ebserh.

Essa medida contribuiu diretamente para o aprimoramento do fluxo de recebimento e conferência dos materiais, permitindo que as Notas Fiscais correspondentes sejam enviadas de forma mais célere à unidade de faturamento, minimizando o risco de perdas de faturamento hospitalar.

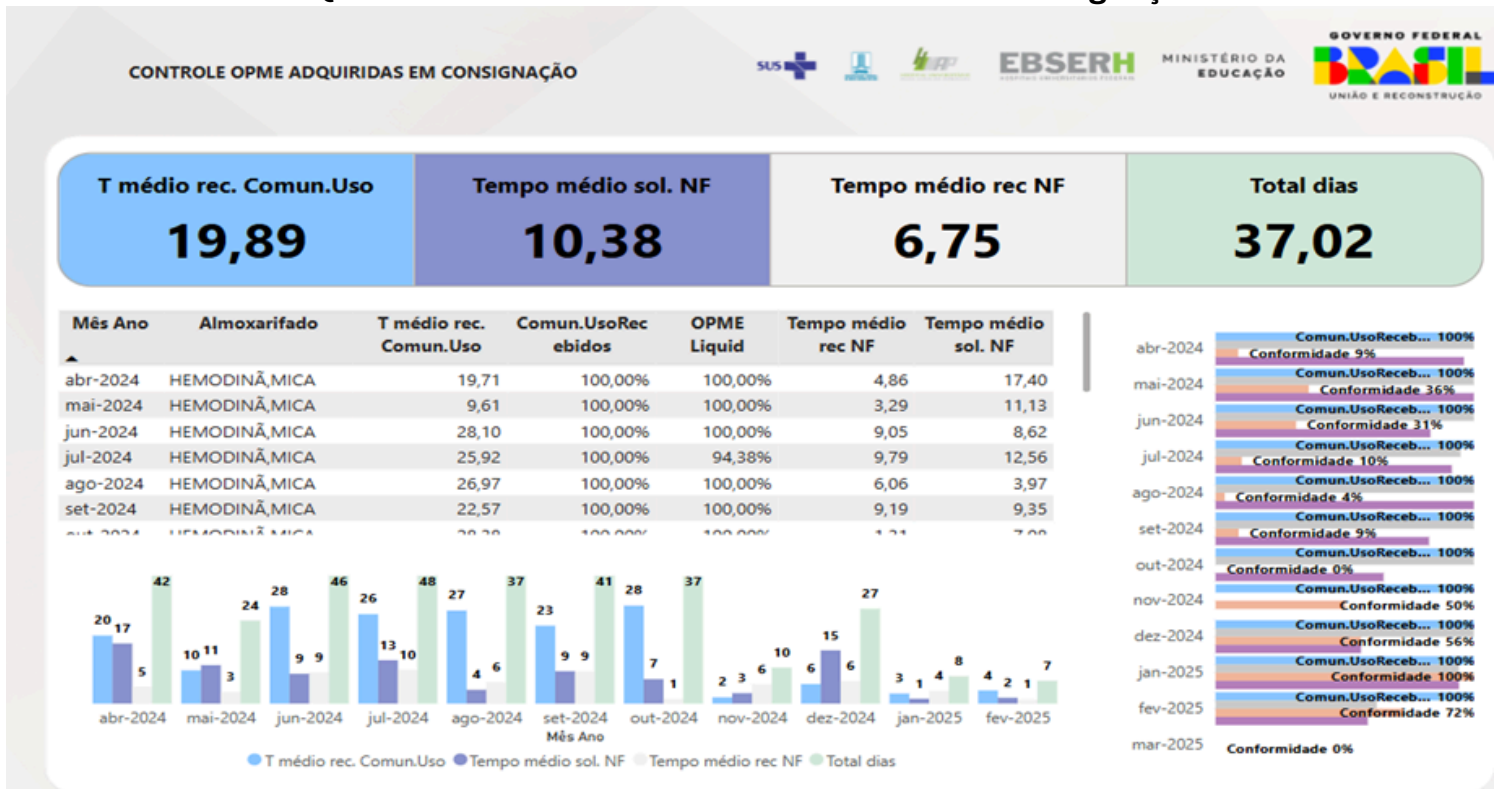
Os processos relacionados à operacionalização dessa iniciativa estão registrados nos SEI abaixo:

- Materiais Comprados: SEI 23538.xxxxx/2024-48
- Materiais Consignados: SEI 23538.xxxxx/2024-57

c) Inclusão das Requisições de Materiais OPME no Mapa Cirúrgico

d) Criação de painel de controle OPME Adquiridas em Consignação

Quadro 8 - Painel de Controle de OPMEs em Consignação



Fonte: SAFS, 2025.

e) Implementação do relatório semanal na UACE, de materiais, medicamentos e OPME.

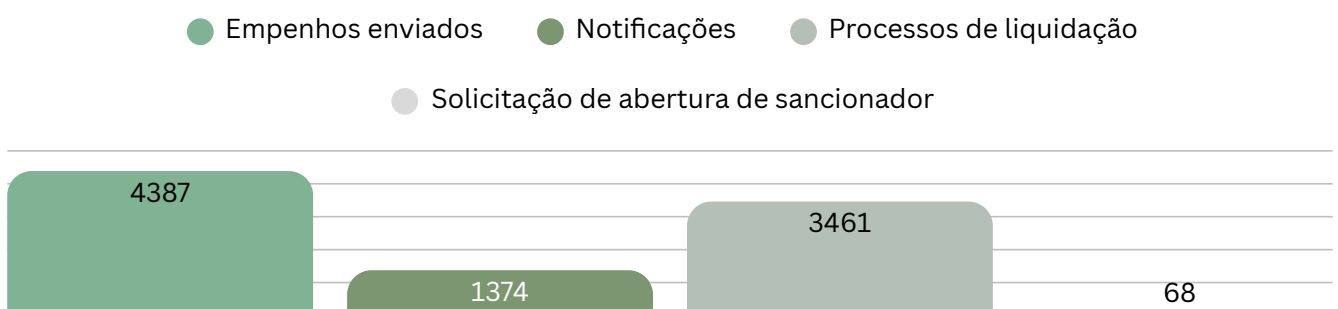
f) Acompanhamento do nível de estoque semanal para minimizar falta de insumos;

g) Reposição ativa.

Com o objetivo de aprimorar o desempenho da gestão de estoques, foram intensificadas as ações relacionadas ao envio de empenhos e notificações aos fornecedores, à instrução e acompanhamento dos processos de liquidação de notas fiscais, bem como à solicitação de abertura de processos sancionadores em casos de descumprimento contratual. Essas medidas visam garantir maior eficiência no abastecimento, cumprimento dos prazos e conformidade nos processos de aquisição.

Neste sentido foram realizadas as ações:

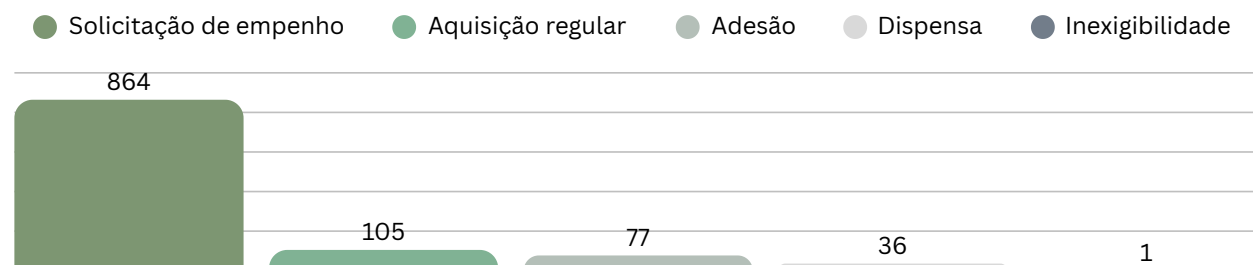
Gráfico 3 - Estatísticas de processos de gestão de fornecedores



Fonte: SAFS, 2025.

A condução dos processos licitatórios abrange a aquisição de produtos médico-hospitalares, medicamentos, materiais para serviços de infraestrutura e insumos destinados à manutenção de equipamentos hospitalares. Nesse contexto, o SAFS tem atuado de forma a garantir a articulação entre as demandas assistenciais e operacionais da instituição e a adequada execução das contratações, por meio da implementação de processos mais eficientes, conforme demonstram as estatísticas a seguir:

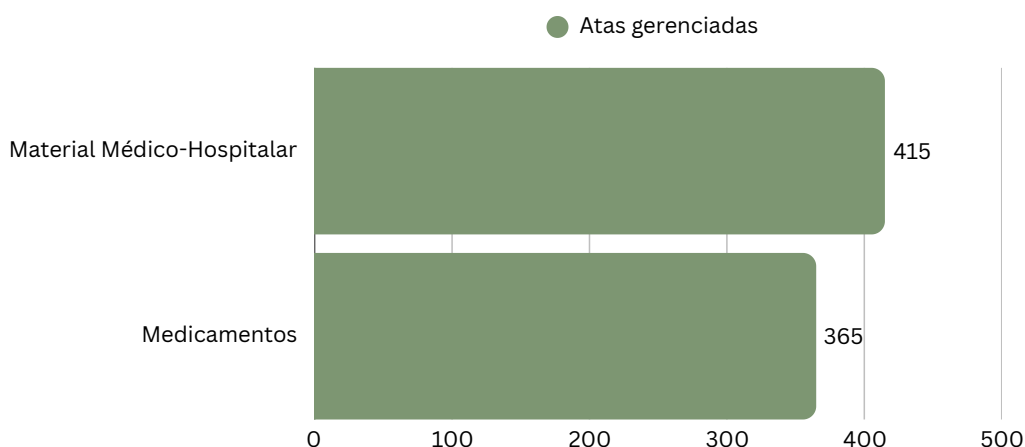
**Gráfico 4 - Estatísticas de processos de aquisição**



Fonte: SAFS, 2025.

Em 2024, foram instruídos 864 processos de solicitação de empenho, 219 processos de aquisições de insumos através de processo regular, adesões dispensas e inexigibilidade, e ainda gerenciadas 770 atas de registros de preços, sendo 415 de materiais médico-hospitalar e 365 de medicamentos.

**Gráfico 5 - Gerenciamento de Atas de Registro de Preços**



Fonte: SAFS, 2025.

#### 4.3.8 Gestão Patrimonial

A gestão patrimonial dos bens permanentes de origem Ebserh é realizada através do Sistema Integrado de Administração de Serviços – SIADS.

##### Bens Móveis

Em 2024, a base de bens móveis totalizou 7.585 itens, com valor bruto de R\$ 45.302.595,68, destacando-se principalmente equipamentos médicos, de tecnologia da informação e mobiliário em geral.

Os bens móveis estão registrados da seguinte forma:

### Quadro 9 - Detalhamento das contas de bens móveis

Cod. Conta Contábil	Descrição da Conta	Valor Bruto	Quantidade de bens por conta
123110101	Aparelhos de medição e orientação	R\$ 150.052,68	30
123110102	Aparelhos e equipamentos de comunicação	R\$ 19.316,76	12
123110103	Equipamentos/utensílios médicos, odontológicos, laboratoriais e hospitalares	R\$ 32.061.298,06	1449
123110104	Aparelhos e equipamentos para esportes	R\$ 17.623,20	5
123110105	Equipamentos de proteção, segurança	R\$ 253.057,94	27
123110106	Máquinas e equipamentos industriais	R\$ 3.710,00	2
123110107	Máquinas e equipamentos energéticos	R\$ 916.174,83	80
123110109	Máquinas, ferramentas e utensílios	R\$ 40.408,28	13
123110121	Equipamentos hidráulicos e elétricos	R\$ 3.569,00	1
123110125	Máquinas, utensílios e equipamentos	R\$ 903.533,12	58
123110201	Equipamento de tecnologia da informação e comunicação	R\$ 6.355.838,45	2049
123110301	Aparelhos e utensílios domésticos	R\$ 1.293.702,76	531
123110302	Máquinas e utensílios de escritório	R\$ 3.378,48	2
123110303	Mobiliário em geral	R\$ 2.040.112,37	2723
123110402	Coleções e materiais bibliográficos	R\$ 10.387,81	211
123110405	Equipamentos para áudio, vídeo e foto	R\$ 265.642,76	108
123110501	Veículos em geral	R\$ 35.850,33	23
123110503	Veículos de tração mecânica	R\$ 417.490,00	5
123119907	Bens não localizados	R\$ 511.448,85	256

Fonte: UPAT, 2025.

A depreciação acumulada dos bens móveis foi de R\$ 12.354.728,39 (doze milhões e trezentos e cinquenta e quatro mil e setecentos e vinte oito reais e trinta e nove centavos), registrando-se o valor líquido de R\$ 32.947.867,29 (trinta e dois milhões e novecentos e quarenta e sete mil e oitocentos e sessenta e sete reais e vinte nove centavos).

## Bens Intangíveis

Em 2024, os bens intangíveis do Humap totalizaram R\$ 1.605.026,40, sendo R\$ 1.282.736,40 relativos ao Direito de Uso de Bens Imóveis (aluguel do imóvel - Unidade II) e R\$ 322.290,00 referentes aos softwares utilizados nas áreas de TI, Pesquisa e Infraestrutura Física.

**Quadro 10 - Detalhamento das contas de bens intangíveis**

Cod. Conta Contábil	Descrição da Conta	Valor Bruto	Quantidade de bens por conta
124110101	Softwares	R\$ 320.298,00	21
124110201	Softwares	R\$ 1.992,00	1
124310101	Direito de uso de bens imóveis	R\$ 1.282.736,40	1

Fonte: UPAT, 2025.

## Bens Imóveis

Em 2024, os bens imóveis do Humap totalizaram R\$ 7.015.392,63, com valores registrados majoritariamente como “Benfeitorias em Propriedade de Terceiros” e “Obras em Andamento”, que serão transferidas à medida que forem concluídas. Há ainda um registro específico na conta de “Instalações”, referente ao sistema de energia fotovoltaica do Hospital DIA.

**Quadro 11 - Detalhamento das contas de bens imóveis**

Cod. Conta Contábil	Descrição da Conta	Descrição do Bem	Valor Bruto
123210601	Obras em andamento	Reestruturação da rede elétrica	R\$ 73.559,51
123210601	Obras em andamento	Reforma da Radioterapia	R\$ 93.254,53
123210601	Obras em andamento	Reforma da Clínica Médica	R\$ 2.091.545,94
123210601	Obras em andamento	Reforma do Ambulatório Geral	R\$ 801.333,52
123210700	Instalações	Sistema de geração fotovoltaica Hospital Dia	R\$ 128.282,80
123210800	Benfeitorias em propriedade de terceiros	Operação do data center	R\$ 289.969,47
123210800	Benfeitorias em propriedade de terceiros	Reforma da Unidade Coronariana	R\$ 200.572,24
123210800	Benfeitorias em propriedade de terceiros	Implantação da radioterapia	R\$ 2.706.130,83
123210800	Benfeitorias em propriedade de terceiros	Abrigo externo e abrigos transitórios de resíduos	R\$ 630.743,79

Fonte: UPAT, 2025.

## Bens móveis UFMS

Além dos bens permanentes de origem Ebserh, restam alocados no Humap bens permanentes móveis de origem UFMS. Estes bens foram objeto de doação e o processo de recebimento está sendo tratado pelo Humap, UFMS e Ebserh Sede.

## 5. ENSINO E PESQUISA

### 5.1. Programas de Residência

Os programas de residência são uma modalidade de pós-graduação lato sensu, com foco em formação prática em serviço. A UFMS atua como instituição formadora, enquanto o Humap-UFMS/Ebserh é a unidade executora, responsável por garantir a infraestrutura, os insumos, os equipamentos e os preceptores necessários ao ensino. Em 2024, o hospital foi campo de prática de 20 programas de residência médica, um multiprofissional e dois em área profissional da saúde, totalizando 212 residentes. As residências médicas ofertaram 75 vagas em diversas especialidades, incluindo áreas clínicas, cirúrgicas, de acesso direto, com pré-requisito e de atuação específica. A Tabela 4 apresenta os dados de matriculados por especialidade e ano.

**Tabela 4 – Residentes matriculados nos PRM por especialidade e ano de formação, 2024.**

Programas de Residência Médica	R1	R2	R3	Total
Anestesiologia	2	2	2	6
Cardiologia	4	4	-	8
Cirurgia Geral	5	4	5	14
Cirurgia Vascular	1	1	-	2
Clínica Médica	10	10	-	20
Dermatologia	3	3	3	9
Endocrinologia e Metabologia	1	1	-	2
Ginecologia e Obstetrícia	5	5	6	16
Infectologia	3	5	4	12
Medicina de Família e Comunidade	1	1	-	2
Medicina Intensiva Pediátrica	1	1	-	2
Neonatologia	2	1	-	3
Neurologia	2	2	2	6
Ortopedia e Traumatologia	2	3	2	7
Pediatria	12	11	11	34
Pneumologia	2	2	-	4
Psiquiatria	3	2	3	8
Radiologia e Diagnóstico com Imagem	2	2	2	6
Reumatologia	2	2	-	4
Urologia	1	1	1	3
			<b>TOTAL</b>	<b>168</b>

Fonte: GEP, 2025.

O Programa de Residência Multiprofissional em Saúde – Atenção ao Paciente Crítico (Premus-APC) ofertou 18 vagas nas áreas de enfermagem, farmácia, fisioterapia, nutrição e odontologia. A tabela 5 demonstra o número de residentes matriculados por área e ano de formação.

**Tabela 5 – Residentes matriculados no Premus-APC por área e ano de formação, 2024.**

<b>Programa de Residência Multiprofissional em Saúde – Atenção ao Paciente Crítico</b>	<b>R1</b>	<b>R2</b>	<b>Total</b>
Enfermagem	3	4	7
Farmácia	2	3	5
Fisioterapia	4	4	8
Nutrição	1	3	4
Odontologia	2	2	4
<b>TOTAL</b>			<b>28</b>

Fonte: GEP, 2025.

O Humap-UFMS/Ebserh recebe também alunos dos programas de residência em área profissional da saúde, modalidade uniprofissional, e oferta 6 vagas na área de Enfermagem Obstétrica e 2 vagas para Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial. A tabela 6 demonstra o número de residentes matriculados por área e ano de formação.

**Tabela 6 – Residentes matriculados nos PRAPS por área e ano de formação, 2024.**

<b>Programas de Residência em Área Profissional da Saúde</b>	<b>R1</b>	<b>R2</b>	<b>R3</b>	<b>Total</b>
Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial	2	2	1	5
Enfermagem Obstétrica	6	5	-	11
<b>TOTAL</b>				<b>16</b>

Fonte: GEP, 2025.

Em 2024, o Humap-UFMS/Ebserh passou a receber estágios dos Programas de Residência Multiprofissional em Cuidados Continuados Integrados (Premus-CCI) e dos Programas de Residência em Área Profissional da Saúde, nas especialidades de Psicologia Clínica e Radiologia Odontológica e Imaginologia. Embora vinculados à UFMS, esses programas têm outras instituições como principais unidades executoras. Ao todo, 22 novos residentes participaram dessas atividades práticas no Humap-UFMS. Entre os avanços do ano, destacam-se a implantação da gestão acadêmica via SigPós/UFMS, o controle eletrônico de frequência pelo SGE/Ebserh, a revisão do regulamento pela Coreme, a obrigatoriedade de treinamento introdutório para acadêmicos de medicina e a reforma e mobiliamento dos espaços de repouso dos residentes.

## 5.2. Enare



O Humap-UFMS/Ebserh participa do Exame Nacional de Residência (Enare) desde a primeira edição (2020-2021), quando apenas 10 instituições realizaram a adesão, e acompanhado a evolução do processo. Na primeira edição, a adesão da UFMS foi realizada com programas de residência médica e foram ofertadas 63 vagas em 19 programas. O percentual de vagas ociosas ficou próximo aos 20,0%.

O Enare tem ampliado o acesso aos Programas de Residência e contribuído para a redução das vagas ociosas nas instituições. Desde a 3ª edição (2022-2023), a UFMS adotou o Enare como via oficial de ingresso, aumentando o preenchimento de vagas de 81,8% para 92,1% em 2023/2024 e ampliando a visibilidade nacional de seus programas. A 5ª edição (2024-2025) foi a maior da história, com mais de 89 mil inscritos para 8.720 vagas em cerca de 1.700 programas, distribuídos em 163 instituições de todas as regiões do país.

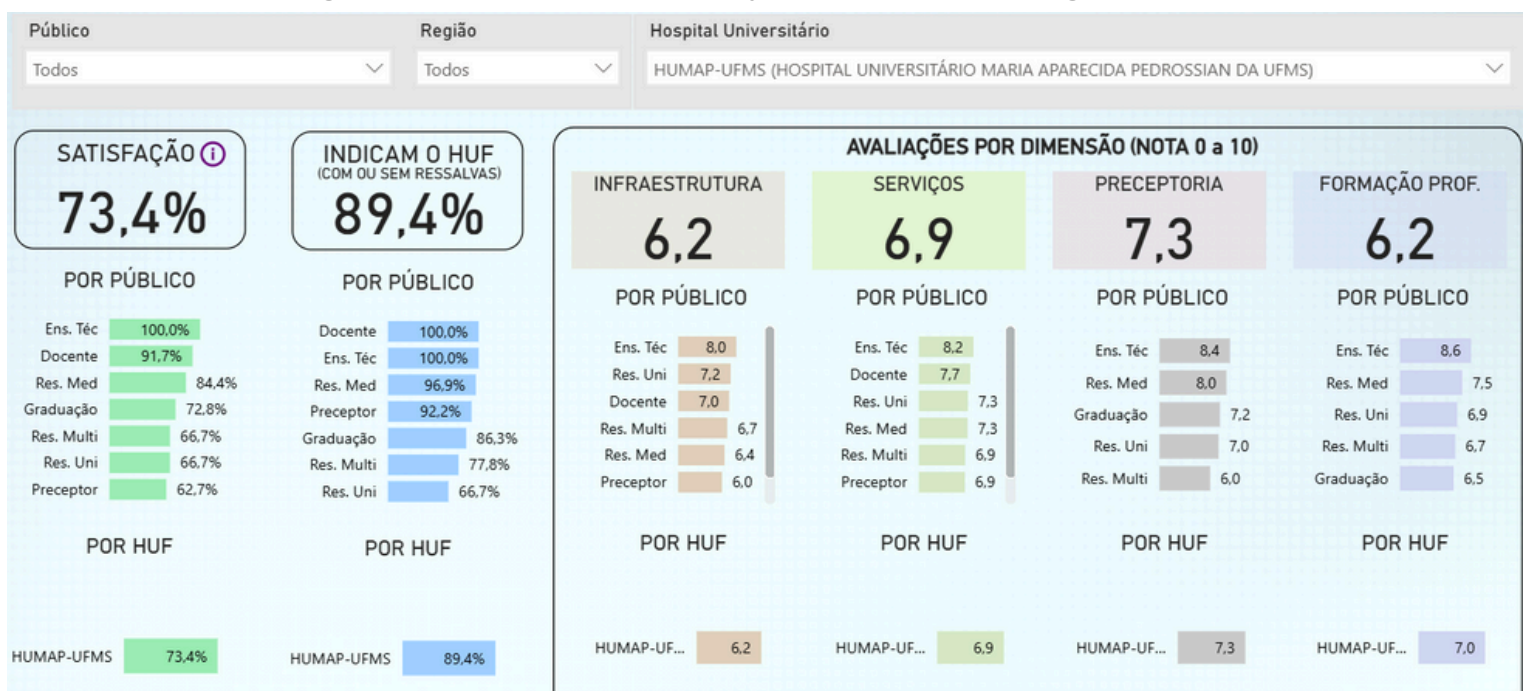
## 5.3. Pesquisa de satisfação do ensino 2024

Em 2024, a Pesquisa de Satisfação dos Residentes em Saúde na Rede Ebserh foi revisitada e ampliada, tornando-se a Pesquisa de Satisfação do Ensino (PSE). Esse novo formato visa abarcar um público-alvo mais amplo, contemplando todos os atores envolvidos no processo de ensino dos Hospitais Universitários Federais (HUF) – estudantes de graduação e de cursos técnicos, residentes, preceptores e docentes.

Conforme ilustrado na Figura 7, o Humap alcançou, em 2024, avaliação média superior à obtida em 2023 em todos os quesitos analisados, registrando, pela primeira vez nos últimos seis anos, nota geral acima de 7,0.

Outro aspecto inovador da pesquisa refere-se a inserção da avaliação da preceptoria, sendo que neste quesito o hospital obteve média geral equivalente a 7,28.

Figura 7 – Pesquisa de satisfação do ensino, visão geral 2024



Fonte: DEPI, 2025.

## 5.4. Atividades de graduação, ensino técnico e extensão

O Humap-UFMS/Ebserh é o campo exclusivo para as atividades práticas dos cursos de graduação da UFMS. A GEP tem atuado para qualificar e ampliar a oferta de campos de práticas, fortalecendo a integração com faculdades e institutos da universidade. Em 2024, foi concluída a digitalização dos fluxos de solicitação, agilizando o processo e aprimorando o acolhimento de discentes e docentes. A tabela 7 apresenta os dados de alunos em estágios e atividades práticas por curso nos dois semestres de 2024.

**Tabela 7 – Alunos em campo de prática por curso de graduação, tipo de atividade e semestre**

Curso de Graduação UFMS	2024-1		2024-2		TOTAL	
	Estágio Obrigatório	Atividades Práticas	Estágio Obrigatório	Atividades Práticas	Estágio Obrigatório	Atividades Práticas
Arquitetura	1	-	-	-	1	-
Artes Visuais	2	-	-	-	2	-
Ciências Biológicas	-	19	2	-	2	19
Enfermagem	19	156	16	126	35	282
Enfermagem – Campus Coxim	2	-	2	-	4	-
Engenharia Civil	1	-	-	-	1	-
Engenharia de Produção	3	-	-	-	3	-
Farmácia	5	-	40	-	45	-
Fisioterapia	36	42	19	40	55	82
História	9	-	-	-	9	-
Medicina	160	320	160	320	320	640
Nutrição	33	25	29	-	62	25
Psicologia	9	-	2	-	11	-
<b>TOTAL GERAL:</b>					550	1048

Fonte: GEP, 2025.

No ensino técnico, a parceria com o Senac viabilizou campo de práticas para 193 alunos do curso técnico em enfermagem. As atividades de extensão foram fortalecidas por meio do Programa Institucional de Extensão, do apoio a projetos e ações extensionistas, e do cadastramento das ligas acadêmicas atuantes no Humap-UFMS/Ebserh. Podemos destacar:

- LACEF - Liga Acadêmica de Cardiologia em Enfermagem e Fisioterapia
- LACTBMF - Liga Acadêmica de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial
- LAINF (UEMS) - Liga Acadêmica de Infectologia
- LAI – Liga Acadêmica de Infectologia
- LANENE – Liga Acadêmica de Estudos em Neonatologia e Neuropediatria
- LAC - Liga Acadêmica de Cirurgia Geral
- LACP - Liga Acadêmica de Cuidados Paliativos
- LAPSI - Liga Acadêmica de Psiquiatria
- LAHO – Liga Acadêmica de Hematologia e Oncologia
- LAGGE (UEMS) – Liga Acadêmica de Geriatria e Gerontologia
- LANur (UEMS) – Liga Acadêmica de Nefrologia e Urologia

No ano de 2024, foram 6 projetos de extensão aprovados com a participação de 63 alunos e 104 alunos de graduação estiveram em atividades nas 11 ligas acadêmicas cadastradas no Humap-UFMS/Ebserh.

## 5.5. Infraestrutura e tecnologia para o ensino



### Salas de Aula

A Gerência de Ensino e Pesquisa segue empenhada em consolidar o Humap-UFMS como um espaço de formação, contando atualmente com 01 auditório, 4 salas de aula, centro de simulação, sala multimídia e estúdio de gravação. Com recursos de estudos clínicos, a GEP também tem apoiado manutenções e aquisições de equipamentos para as atividades práticas dos programas de residência.



### Centro de Ensino Baseado em Simulação

O Centro de Ensino Baseado em Simulação tem sido amplamente utilizado para desenvolver competências e habilidades em ambiente seguro, controlado e adaptável às necessidades de formação e educação permanente.

A aplicação dos modelos de aprendizagem por simulação tem como princípio ético garantir a segurança do paciente e a prevenção de erros críticos, controlando variáveis que possam influenciar a aquisição de habilidades e o desenvolvimento de competências profissionais, diminuindo, de forma significativa, o tempo necessário para o processo e garantindo o desenvolvimento crítico para a tomada de decisões em ambiente seguro.

No ano de 2024, foram realizadas 118 atividades de ensino baseadas em simulação que oportunizaram a capacitação de 1.551 pessoas entre colaboradores do Humap-UFMS/Ebserh, residentes e graduandos da UFMS.



### UpToDate

O UpToDate® é uma ferramenta de suporte à decisão clínica baseada em evidências, com conteúdo revisado por especialistas e atualizado continuamente com base na literatura científica.

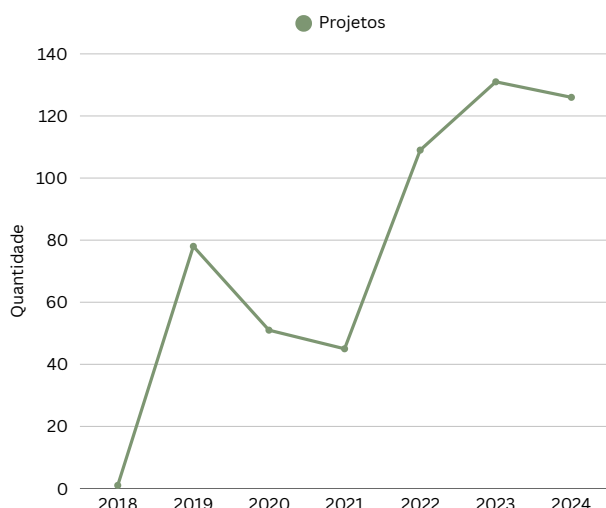
A contratação é realizada pela Ebserh para todos os hospitais da rede e a utilização está em expansão. No último ano foram registrados 2.822.449 acessos. O aumento deve-se principalmente à contratação da versão UpToDate®AnyWhere, acessível também em dispositivos móveis e que permite o uso além da rede do hospital, e ao trabalho intenso dos multiplicadores credenciados para divulgação e sensibilização contínua da Rede quanto ao uso.

O UpToDate® tem sido um importante recurso aos residentes e graduandos em atividade no Humap-UFMS, bem como aos profissionais preceptores, para apoio à tomada de decisões clínicas e de atendimentos assistenciais na Rede Ebserh.

## 5.6. Indicadores de pesquisa

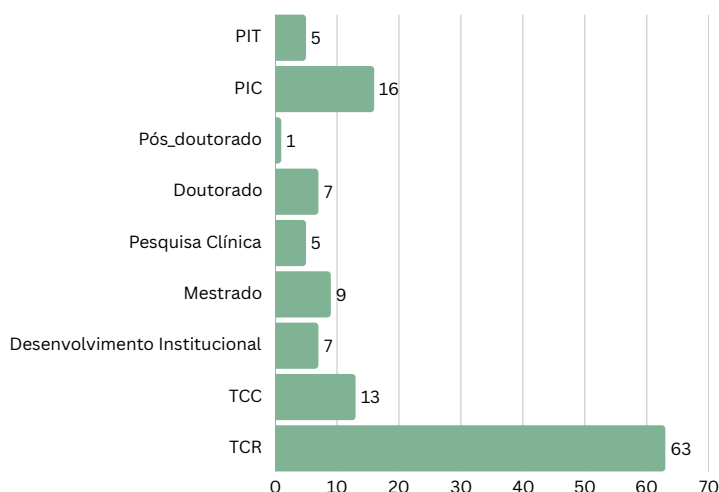
Em 2024, o Humap-UFMS/Ebserh reafirmou-se como centro de excelência em pesquisa e inovação, com 126 projetos de pesquisa aprovados, crescimento de 12,5% nos Trabalhos de Conclusão de Residência, aumento de 20% nos Projetos de Inovação e Tecnologia e registro de 16 Projetos de Iniciação Científica, destacando o compromisso com o desenvolvimento científico e a formação de novos pesquisadores.

**Gráfico 6: Distribuição da quantidade de projeto por ano**



Fonte: SGPITS, 2025

**Gráfico 7: modalidades de projetos aprovados no Humap-UFMS/Ebserh em 2024**



Fonte: SGPITS, 2025

Entre os avanços mais relevantes de 2024, destaca-se a oferta do exame de citogenética – cariótipo – pelo Centro de Processamento Celular (CPC), sendo o único disponível pelo SUS em Mato Grosso do Sul. A iniciativa representa um marco na assistência genética ao estruturar um serviço de referência e ampliar o acesso da população a exames de alta complexidade. No mesmo período, o Humap-UFMS/Ebserh intensificou sua atuação em ensaios clínicos multicêntricos, promovendo parcerias com instituições nacionais e internacionais e fortalecendo sua integração a redes estratégicas de pesquisa.

Paralelamente, a instituição avançou na aplicação de recursos do Projeto de Desenvolvimento Institucional (PDI) voltados à implantação do Biobanco, que, uma vez consolidado, ampliará as possibilidades de pesquisa em diversas áreas da saúde, especialmente estudos translacionais. O fomento à pesquisa também foi reforçado com a ampliação dos programas de Iniciação Científica (PIC) e de Inovação Tecnológica (PIT), que, em 2024, receberam 9 e 6 novas vagas, respectivamente, estimulando a formação de novos pesquisadores e a articulação entre conhecimento científico e inovação.

O Humap-UFMS/Ebserh também promoveu a 2ª Jornada Científica, reunindo pesquisadores, docentes e profissionais da saúde para apresentação de estudos e discussões acadêmicas. A participação institucional em eventos científicos foi intensificada, ampliando a visibilidade da produção científica e fortalecendo o intercâmbio de conhecimento. O compromisso com a excelência na pesquisa foi reconhecido com o cumprimento de 100% dos critérios do Selo de Qualidade Ebserh, consolidando a instituição como referência nacional em ciência, inovação e boas práticas em saúde.

## 5.7. E-Saúde

O E-Saúde, no âmbito da Ebserh, reúne iniciativas voltadas à transformação digital nos hospitais universitários, integrando telessaúde, prontuário eletrônico, inteligência artificial e análise de dados. Seu objetivo é melhorar a assistência, o ensino e a pesquisa, com mais eficiência, segurança e acessibilidade. Também fortalece a integração entre unidades da Rede Ebserh, padronizando processos, otimizando a gestão e apoiando decisões baseadas em evidências, em consonância com a transformação digital do SUS.



## Telessaúde

As principais ações de telessaúde realizadas no ano de 2024 foram: teleconsulta e tele-educação. Em 2024, o Humap atuou em parceria com o Núcleo Estadual de Telessaúde do Estado de Mato Grosso do Sul, através do Telessaúde MS. Foram realizadas pelos profissionais do Humap três teleconsultorias, uma teleconsultoria a mais do que o ano de 2023 mantendo-se com 8 teleconsultores.

As principais ações de telessaúde realizadas em 2024 foram a teleconsulta e a tele-educação, fortalecendo a assistência remota e a capacitação profissional. No período, o hospital manteve sua parceria com o Núcleo Estadual de Telessaúde do Estado de MS, por meio do Telessaúde MS, ampliando sua atuação na área. No ano, foram realizadas três consultorias pelos profissionais do Humap, representando um aumento de uma teleconsultoria em comparação a 2023. Assim como em 2023, o número de teleconsultores foi de 8, garantindo suporte especializado e continuidade das ações de telessaúde.

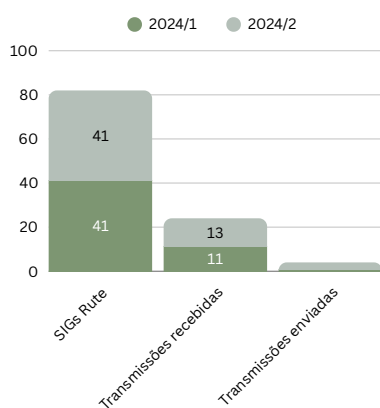


## Telemedicina

O módulo Teleconsulta do STT foi integrado ao AGhuX em dezembro de 2022. Assim, a UES iniciou o projeto piloto na USOST em 2023, totalizando 30 teleconsultas. Em 2024, a quantidade de teleconsultas de medicina de trabalho subiu para 170, utilizando Aghux, WhatsApp e Microsoft teams. Visando proporcionar segurança ocupacional, a UES implantou a teleconsulta para médicas gestantes. O serviço abrangeu Hematologia, Hemoterapia, Oncologia e Gastroenterologia. Assim, a teleconsulta se mostrou uma solução eficaz para assegurar a continuidade do atendimento e do aprendizado nas especialidades.

## SIGs - grupos de interesses especiais

A saúde indígena em Mato Grosso do Sul é fundamental devido à sua significativa população indígena, sendo o terceiro estado com maior número dessa população no Brasil. A assistência, ensino e pesquisa são essenciais para um atendimento adequado a esses povos. Em 2024, o Humap foi integrado ao Sig Saúde Indígena. Além disso, foram divulgados em agenda 41 SIGs que podem ser acessados de dispositivos móveis, como smartphones e tablets. O Humap-UFMS recebeu 13 sessões de SIGs e transmitiu 3 SIGs, conforme apresentado no gráfico ao lado.

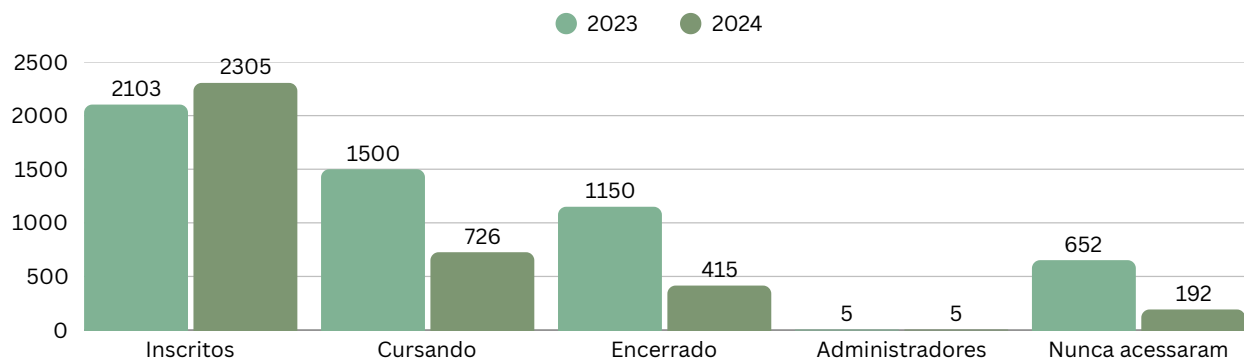


Fonte: E-Saúde, 2025

## Tele-educação

Em 2024, a UES registrou 2.305 inscritos no Ambiente Virtual de Aprendizagem (AVA) na plataforma MOODLE 4.4.1, entre colaboradores, residentes e alunos. Apesar da redução no número de cursos ofertados em comparação a 2023 — devido à migração de capacitações para colaboradores à plataforma 3eC —, a gestão dos cursos no MOODLE segue ativa, assegurando a continuidade do ensino a distância. A UES também ofereceu suporte técnico a 29 docentes e 148 discentes, reforçando seu compromisso com a capacitação e a inovação no uso de tecnologias educacionais.

**Gráfico 8 – Produção da Tele-educação no AVA, segundo ano.**



Fonte: E-Saúde, 2025

O estúdio de gravação, que também funciona como sala da UES, produziu 95 vídeos de educação em saúde, incluindo 55 gravados e 40 editados. No mês de março, não houve procura pelo estúdio devido à greve dos servidores públicos da UFMS.

Além disso, foram oferecidos sete cursos (06 cursos atualizados e criado um novo), além de gerenciados conteúdos de 50 cursos do AVA. O total de vídeos de educação permanente produzidos pela UES até o ano de 2024 é de 529 vídeos, e o total de cursos hospedados, gerenciados e atualizados no Ava é de 57 cursos.



### **Revista Pecibes**

A Revista PECIBES é um periódico interdisciplinar voltado à divulgação científica de docentes, acadêmicos e pesquisadores, com foco na inovação e no aprimoramento da assistência à saúde e do ensino.

Em julho de 2024, passou por uma reestruturação editorial que resultou na edição, indexação, publicação ou preparação de 93 trabalhos científicos. As mudanças visam elevar a qualidade e a relevância das publicações nas áreas da saúde e da educação.

## **5.8. Avaliação de Tecnologia em Saúde (ATS)**

O Núcleo de Avaliação de Tecnologias em Saúde (NATS) do Humap-UFMS exerce papel estratégico no apoio à gestão hospitalar, avaliando, incorporando e monitorando tecnologias com base em evidências científicas. Suas ações incluem o desenvolvimento de diretrizes, protocolos assistenciais, capacitação de profissionais e promoção de uma cultura institucional voltada à tomada de decisão informada. Integrado à REBRATS desde 2019, o núcleo conta com uma equipe multidisciplinar e ocupa o nível 1 no eixo de Síntese de Evidências, com perspectivas de avanço em outros eixos como Avaliação Econômica e Diretrizes Clínicas.

Ao longo de 2024, o NATS participou ativamente de eventos relevantes, como o 1º Encontro da Rede Estadual de Políticas Informadas por Evidências na Rota Bioceânica e o V Congresso da REBRATS, além de organizar capacitações em parceria com a Fiocruz/MS. Tais ações fortaleceram a produção e disseminação de evidências qualificadas para subsidiar decisões clínicas e administrativas, com foco em sustentabilidade, equidade e qualidade da atenção. Também participou da chamada do projeto ESPIE, promovido pelo Hospital Sírio Libanês, demonstrando seu interesse em futuras iniciativas voltadas à gestão de políticas de saúde baseadas em evidências.

Internamente, o NATS passou por avaliação de qualidade (AVAQualis), que indicou necessidade de adequações na infraestrutura, já em processo de atendimento pela GEP. Em 2024, o núcleo se comprometeu com a realização de capacitações e divulgação de resultados, reafirmando seu compromisso com o fortalecimento da avaliação de tecnologias em saúde como instrumento essencial para a qualificação da gestão hospitalar e da assistência à população.

### Quadro 12. Indicadores de Avaliação de Desempenho da CTP-NATS-Humap/UFMS

Indicador	Resultado
Nº Avaliações de tecnologias em Saúde realizadas pelo NATS*	0
Nº de treinamentos e capacitações ofertadas pelo NATS*	01
Nº de profissionais capacitados em cursos e eventos referentes a ATS (membros NATS+ profissionais de saúde)	14
Nº de cursos realizados ou organizados por membros do NATS relacionados a ATS	14
Nº de projetos de pesquisa efetivamente apoiados pelo NATS*	03
Nº de reuniões anuais realizadas pelo NATS	04

Fonte: GEP, 2025

## 6. CONTRATUALIZAÇÃO E ATENÇÃO À SAÚDE

Em 17 de julho de 2024, foi firmada a atual contratualização entre o Humap-UFMS e o Gestor Municipal do SUS, por meio do Convênio nº 04/2024, com vigência de 12 (doze) meses. O instrumento estabeleceu os seguintes valores:

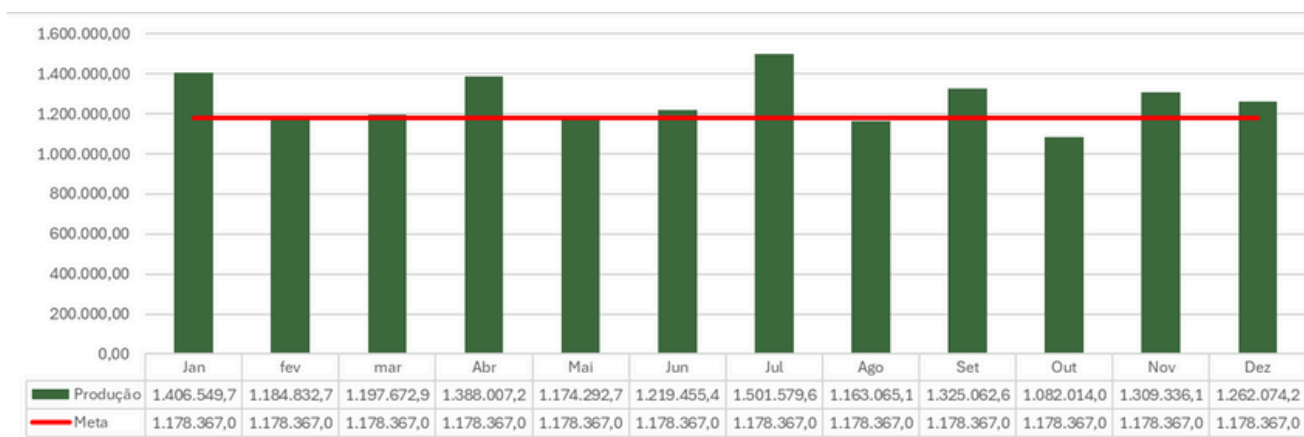
- Valor pré-fixado: R\$ 4.016.772,57 mensais;
- Valor pós-fixado: R\$ 772.571,93 mensais.

Os valores pactuados no contrato são repassados conforme a produção e o cumprimento de metas, sendo 110 quantitativas e 32 qualitativas. No primeiro semestre de 2024, mesmo com o convênio expirado, o hospital atingiu 75,7% das metas quantitativas e 94,4% das qualitativas, sem recomendação de penalidades. Com a vigência do novo contrato no segundo semestre, houve melhora no desempenho, alcançando 83% e 96,9%, respectivamente. A média anual de cumprimento foi de 87,5%.

### 6.1. Registro e processamento da produção assistencial

Em 2024, o Humap-UFMS manteve o grau de eficiência do faturamento acima de 90%, com o registro da produção assistencial devidamente alinhado às metas financeiras pactuadas na contratualização.

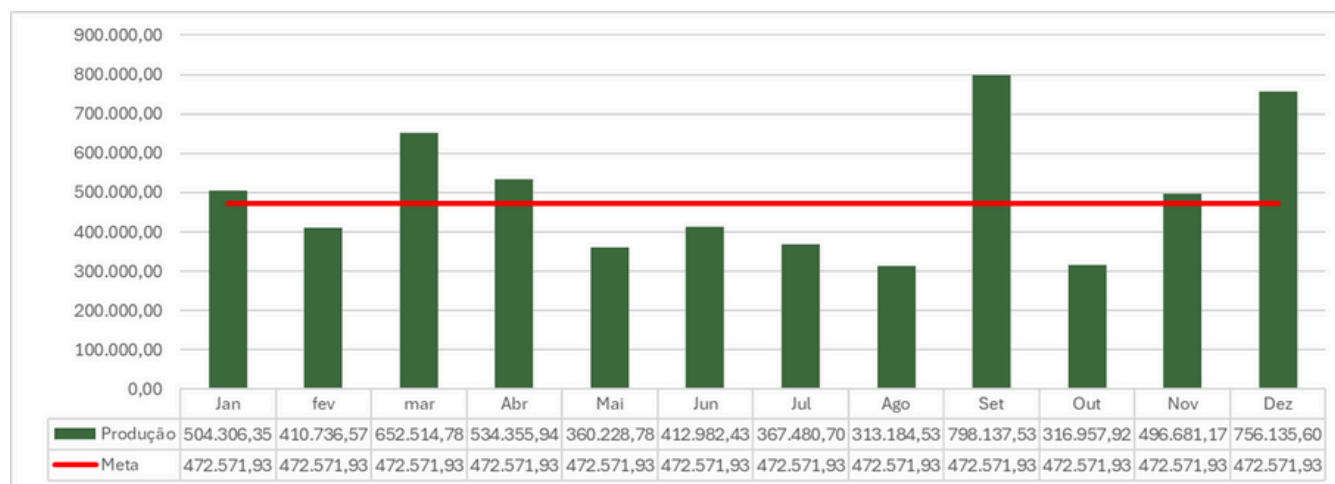
**Gráfico 9. Produção financeira de média complexidade em 2024**



Fonte: STCOR, 2025

O valor pactuado para a produção de procedimentos de média complexidade, incluindo atendimentos ambulatoriais e hospitalares, é de R\$ 1.178.367,16. Conforme demonstrado no gráfico acima, o faturamento manteve-se ligeiramente acima da meta ao longo do terceiro trimestre de 2024. Diante desse desempenho consistente e de um histórico favorável, há fundamento técnico para pleitear, na contratualização de 2025, um reajuste no valor pactuado.

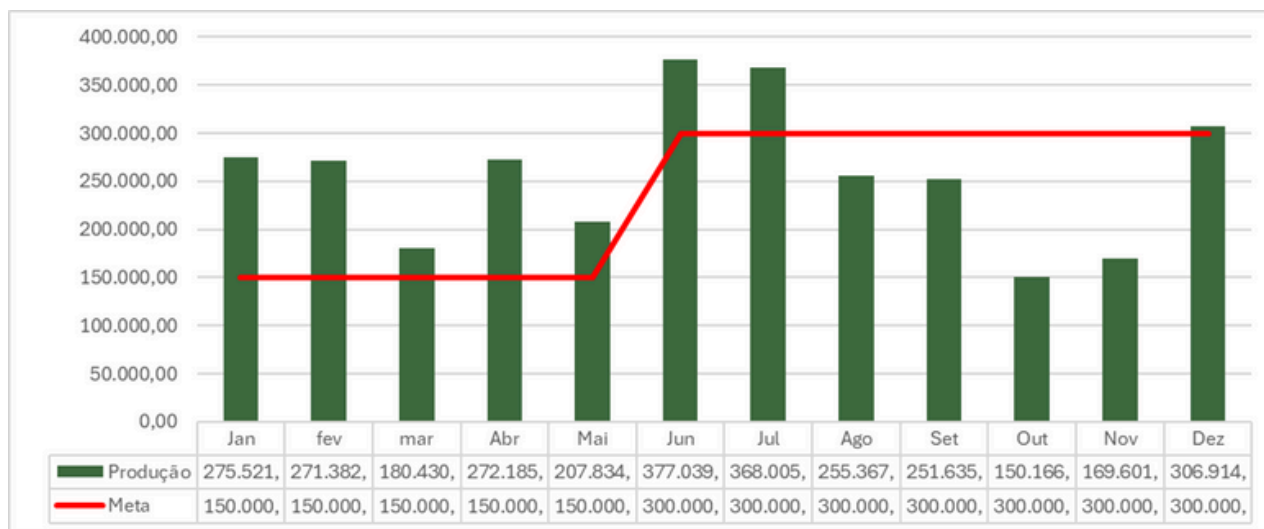
**Gráfico 10. Produção financeira de alta complexidade em 2024**



Fonte: STCOR, 2025

Observa-se um aumento expressivo no faturamento no mês de dezembro, comportamento semelhante ao verificado em setembro. Coincidentemente, em ambos os períodos, os principais responsáveis por esse acréscimo foram os procedimentos de radioterapia e cirurgias cardíacas. Em uma análise mais ampla, constata-se que o teto financeiro atualmente estabelecido para os procedimentos de alta complexidade mostra-se insuficiente, tendo em vista que, em 2024, o total faturado superou em 4% o limite anual pactuado para essa modalidade.

**Gráfico 11. Produção financeira do FAEC em 2024**



Fonte: STCOR, 2025

Assim como ocorre com os procedimentos de alta complexidade, toda a produção referente às Ações Estratégicas, sejam de média ou alta complexidade, no âmbito ambulatorial ou hospitalar, é ressarcida conforme os limites estabelecidos na contratualização, tendo como restrição o teto financeiro. Para essas ações, o valor mensal do teto é de R\$ 300.000,00.

Conforme demonstrado no gráfico acima, embora a produção tenha apresentado oscilações no quarto trimestre de 2024, a média trimestral alcançou 70% do teto financeiro.

Entre os procedimentos financiados pelo FAEC ambulatorial, destacam-se os relacionados à diálise. Há estímulo para ampliação da produção, considerando, além da previsão de novos recursos pelo Ministério da Saúde com base no número de equipamentos de diálise em funcionamento, o incentivo adicional da Secretaria de Estado de Saúde, que estabeleceu o pagamento complementar de R\$ 45,00 por sessão de hemodiálise realizada pelos prestadores.

## 6.2. Habilitações dos serviços de saúde da Rede EBSEH

No ano de 2024 o Humap-UFMS após intenso esforço realizado pela equipe assistencial, conseguiu a habilitação do Ambulatório Transexualizador na Atenção Especializada no Processo Transexualizador – Modalidade Ambulatorial através da portaria 4057/GM/MS, garantindo ao hospital o incentivo financeiro para o atendimento especializado e compra de medicamentos necessários à terapia hormonal, assegurando assim a integralidade da assistência a população trans.

Além do mais, tivemos a apresentação do pleito de habilitação para o recebimento do Incentivo para a qualificação da Atenção Especializada aos Povos Indígenas – IAE-PI, e continuidade dos estudos para a ampliação e habilitação dos leitos ativos não habilitados do CTI adulto, CTI Pediátrico, UCO, UCINCO e UCINCA.

## 6.3. Cadastro nacional de estabelecimentos de saúde (CNES)

Atualmente o CNES do Humap-UFMS, consta com o registro de 218 leitos de internação e 12 leitos de observação, durante o ano de 2024 foi realizada a transmissão das informações do CNES ao Ministério da Saúde no mínimo uma vez ao mês conforme fluxo definido pela Portaria Conjunta n.º 01, de 18 de março de 2021, da Sede que estabeleceu fluxos, rotinas e responsabilidades para alimentação e atualização do cadastro dos HUF no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), portaria esta que foi atualizada através da Resolução n.º 835, de 27 de dezembro de 2022.

## 6.4. Modelo de Gestão da Atenção Hospitalar (MGAH)

O MGAH busca otimizar a gestão do cuidado, por meio da implantação de dispositivos de gestão da clínica e de gestão hospitalar colocando em prática o cuidado centrado no usuário.

**Figura 8: Modelo de Gestão da Atenção Hospitalar (MGAH)**



Fonte: DGC, 2025

São dispositivos do MGAH: Núcleo Interno de Regulação (NIR), Kanban, Unidade de Produção – Cogestão, Painel de Indicadores (PI), Humanização, Contrato Interno de Gestão (CIG) e Linhas de Cuidado (LC).

**Figura 9: Dispositivos MGAH**



Fonte: DGC, 2025

No Humap-UFMS/Ebserh, já temos implantado:

- **Núcleo Interno de Regulação**

O NIR do Humap-UFMS/Ebserh está implantado desde 2015. E conforme orientações do Manual de Implantação e Implementação NIR – Núcleo Interno de Regulação para hospitais gerais e especializados (BRASIL, 2017) possui equipe multiprofissional (médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, assistente administrativo e serviço social matricial), atua 24h por dia, de forma ininterrupta.

- **KANBAN**

O KANBAN no Humap-UFMS/Ebserh é utilizado desde 2016 como ferramenta no gerenciamento do tempo de permanência de internação, sendo amplamente utilizado pelos serviços assistenciais para discussão das pendências e priorização de ações para melhoria do giro de leitos.



## • CONTRATO INTERNO DE GESTÃO

O Setor de Contratualização e Regulação através da Unidade de Contratualização, da Gerência de Atenção à Saúde e das unidades de produção estabelecem as metas que serão celebradas no CIG para cumprimento da Contratualização com o Gestor Municipal e outros objetivos que o chefe da unidade julgar interessante para pactuar com sua equipe.

Em julho de 2024, após a efetivação da nova Contratualização com o Gestor Municipal foram assinados 25 CIG, cujas produções são monitoradas pela Unidade de Contratualização e Chefes das Unidades para alcance das metas.

## • LINHA DE CUIDADO

A Linha de Cuidado (LC) integrada para assistência em Acidente Vascular Cerebral (AVC), prevê a inclusão de diversos pontos da Rede de Atenção à Saúde, distribuídos de modo reticular, com fluxos pré-estabelecidos. No ano de 2024, a UAVC do Humap-UFMS foi reconhecida como status platina e diamante, respectivamente pelo programa Angels Awards.

**Figura 13: Certificado Platinum pelo programa Angels, 2024.**



Trimestre	País	Hospital	Estatuto do prêmio
2024 4ºT	Brasil	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN - CAMPO GRANDE - MS	Platina
2024 3ºT	Brasil	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN - CAMPO GRANDE - MS	Diamante
2024 2ºT	Brasil	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN - CAMPO GRANDE - MS	Platina
2024 1ºT	Brasil	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN - CAMPO GRANDE - MS	Platina

Fonte: DGC, 2025

## 6.5. Humanização

A Comissão Permanente de Humanização tem como objetivo alinhar as ações de Humanização do Humap-UFMS/Ebserh à Política Nacional de Humanização (PNH).

Em 2024, a COHUMA realizou diversas ações de Humanização relacionadas ao Programa de Gestão da Qualidade Ebserh – PGQuali - e ações voltadas ao bem-estar dos pacientes e colaboradores do Humap.

A COHUMA, em 2024, teve participação nas seguintes ações abaixo relacionadas:

- Elaboração e publicação do documento “Carta de Direitos do Usuário do Humap-UFMS/Ebserh” (MA.COHUMA.029);
- Revisão do Regimento Interno da COHUMA;
- Organização da palestra em alusão ao Janeiro Branco com o tema “A Vida pede Equilíbrio”;
- A Comissão Permanente de Humanização, em parceria com a Associação de Amigos do Humap-UFMS, Superintendência, alunos, docentes e o Sicred, participou da ação “Outubro Rosa”
- A COHUMA, em parceria com a Unidade de Comunicação Regional – UCR25 – proporcionou o desenvolvimento do Projeto Terapia com Patas.
- Atuou na PSU – Pesquisa de Satisfação do Usuário da Rede Ebserh;
- Realizou junto à AAHumap a ação de corte de cabelo voluntário de pacientes e acompanhantes.

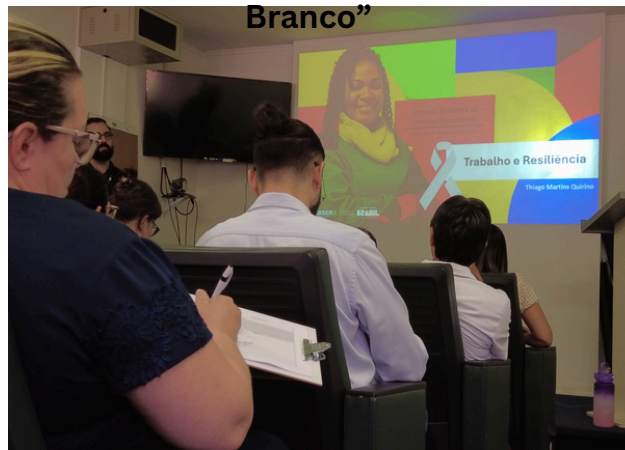
A comissão planeja atuar de forma mais profunda na implementação das políticas de humanização no hospital visando um melhor atendimento ao usuário e aos servidores públicos, empregados públicos e terceirizados.

**Imagem 11: Projeto Terapia com patas**



Fonte: COHUMA, 2025

**Imagem 12: Campanha “Janeiro Branco”**



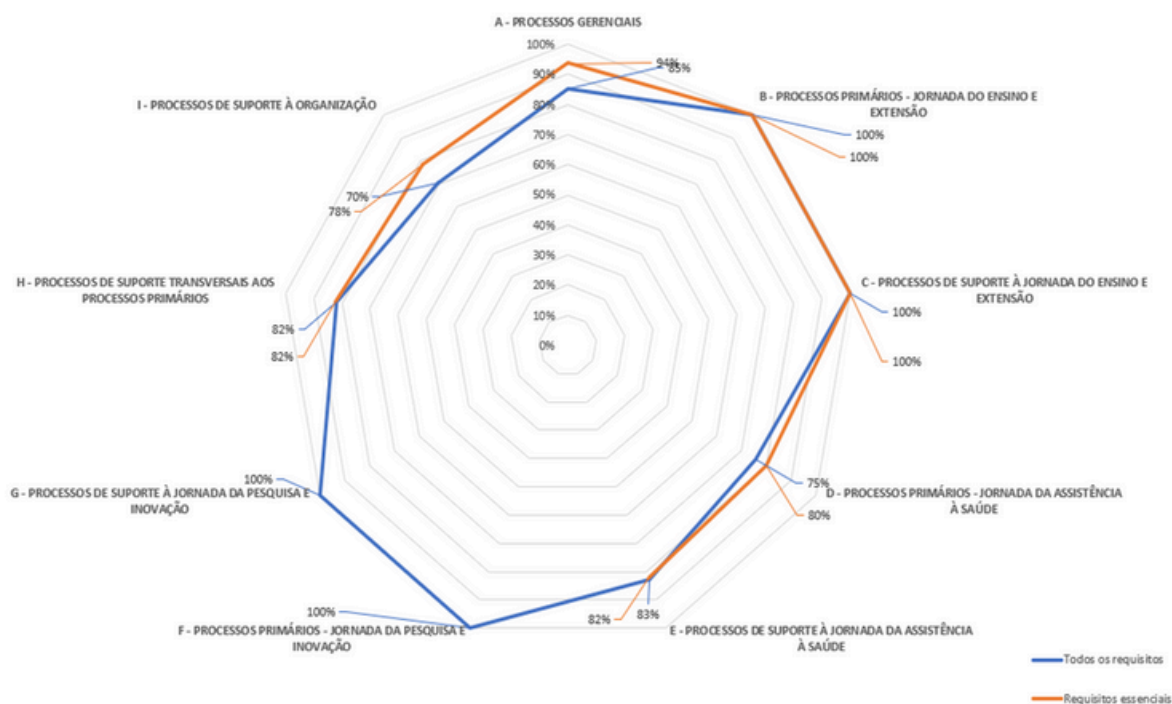
Fonte: COHUMA, 2025

Um dos maiores desafios da COHUMA relacionado ao bem-estar de seus colaboradores, neste momento, é desenvolver ações para promover bem-estar e qualidade de vida no trabalho aos colaboradores PcDs e pais de filhos PcDs. A inclusão deverá ser o tema central das atividades da comissão em 2025.

### 6.6. Programa EBSERH de Gestão da Qualidade (PGQuali)

O Programa de Gestão da Qualidade (PGQuali) é um sistema próprio de avaliação periódica, com o objetivo de promover a cultura de melhoria contínua nos serviços prestados à população brasileira pelos Hospitais Universitários Federais da rede Ebserh.

**Gráfico 12: Resultado da 5ª Avaliação interna da Qualidade (AVAQualis), 2024**



Fonte: STGQ, 2025

A 5ª Avaliação Interna da Qualidade foi realizada no mês de novembro de 2024. Durante a avaliação, foram considerados 621 requisitos aplicáveis à instituição, dos quais 488 foram avaliados como "Conforme", resultando em um percentual de conformidade de 79%.

No que se refere aos 275 requisitos essenciais aplicáveis, 226 foram avaliados como "Conforme", alcançando um percentual de conformidade geral de 82%.

### • Desempenho por Processos

Com desempenho destaque, os processos primários e de suporte vinculados às jornadas de ensino e extensão, bem como à jornada de pesquisa e inovação, apresentaram desempenho de excelência, alcançando 100% de conformidade em todos os requisitos avaliados.

Os processos de suporte à organização registraram 70% de conformidade considerando todos os requisitos e 78% nos requisitos essenciais. Já os processos primários associados à jornada da assistência à saúde atingiram 75% de conformidade geral e 80% nos requisitos essenciais.

Embora esses últimos grupos de processos tenham apresentado os menores índices de conformidade em relação aos demais, é relevante ressaltar o empenho contínuo das equipes envolvidas na busca por melhorias, evidenciado pelo crescimento expressivo observado em comparação com a avaliação anterior, realizada em 2023.

**Quadro 13: Desempenho dos requisitos na AVAQualis 2024**

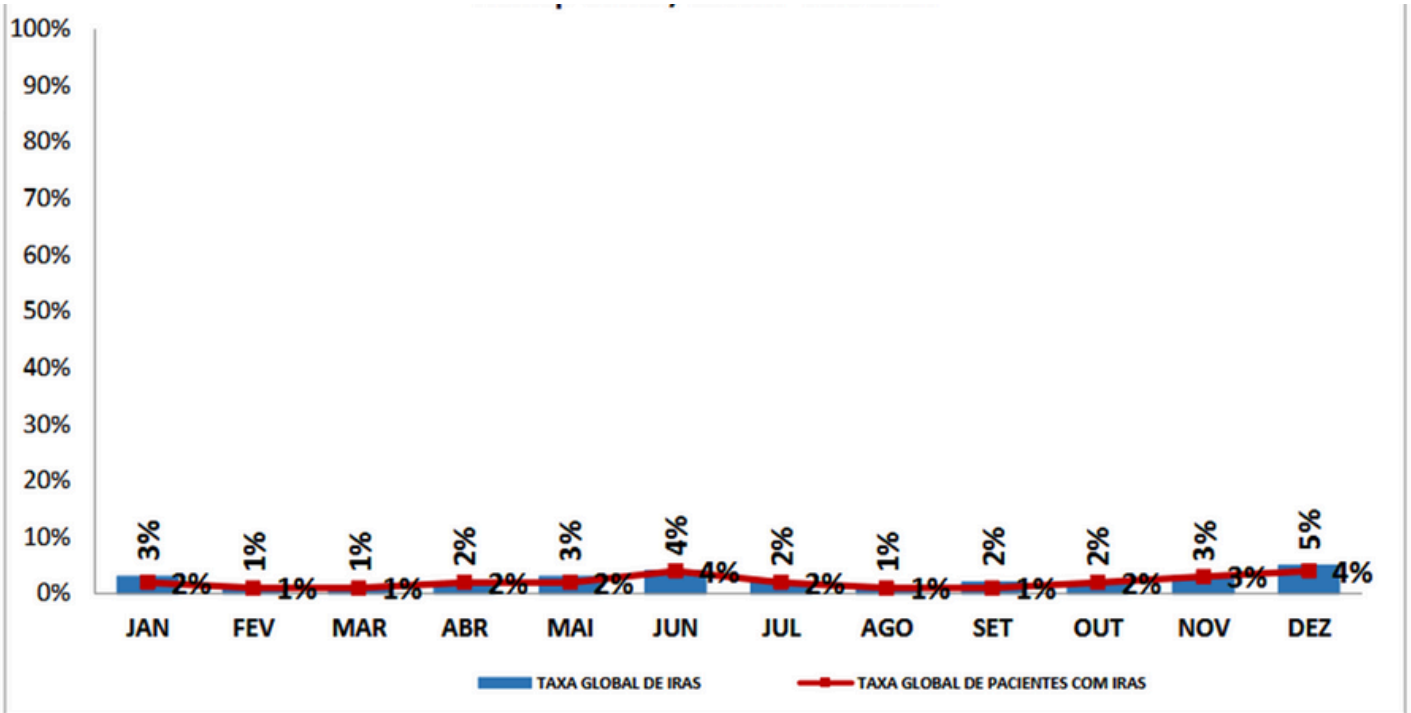
Tipo de processo	Todos os requisitos	Requisitos essenciais
A - PROCESSOS GERENCIAIS	85%	94%
B - PROCESSOS PRIMÁRIOS - JORNADA DO ENSINO E EXTENSÃO	100%	100%
C - PROCESSOS DE SUPORTE À JORNADA DO ENSINO E EXTENSÃO	100%	100%
D - PROCESSOS PRIMÁRIOS - JORNADA DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE	75%	80%
E - PROCESSOS DE SUPORTE À JORNADA DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE	83%	82%
F - PROCESSOS PRIMÁRIOS - JORNADA DA PESQUISA E INOVAÇÃO	100%	
G - PROCESSOS DE SUPORTE À JORNADA DA PESQUISA E INOVAÇÃO	100%	
H - PROCESSOS DE SUPORTE TRANSVERSAIS AOS PROCESSOS PRIMÁRIOS	82%	82%
I - PROCESSOS DE SUPORTE À ORGANIZAÇÃO	70%	78%

Fonte: STGQ, 2025

## 6.7. Vigilância em Saúde

Em 2024, o Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (Humap - UFMS) manteve a média da taxa global de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) em 2%, índice que corresponde ao mesmo percentual registrado no ano de 2023. Esse resultado representa uma taxa 12% inferior à média considerada aceitável pela Organização Mundial da Saúde (OMS) para IRAS, destacando o contínuo esforço do hospital na redução dessas infecções e na melhoria da qualidade dos serviços prestados.

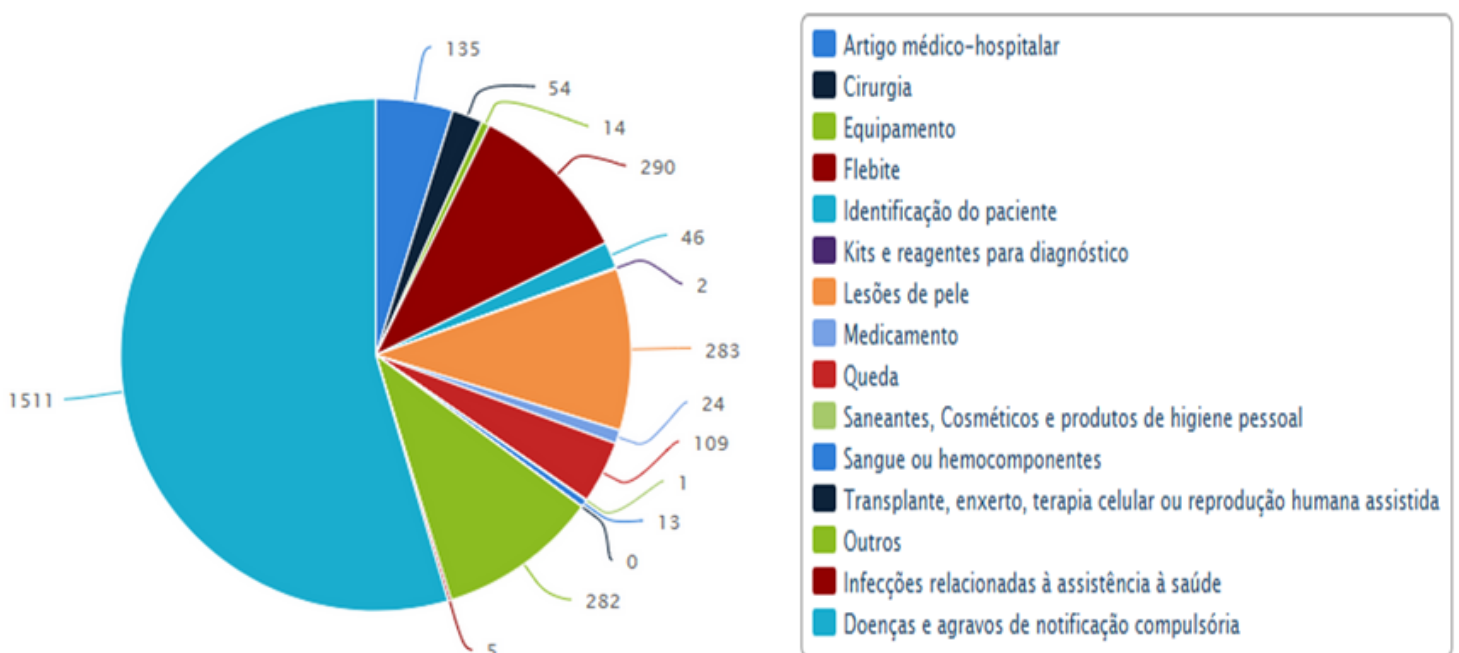
**Gráfico 13: Taxa Global de IRAS x Taxa Global de Pacientes com IRAS**



Fonte: STGQ, 2025

O Sistema de Vigilância em Saúde e Gestão de Riscos Assistenciais Hospitalares (Vigihosp) tem como objetivo centralizar e registrar as notificações de incidentes, assim como as queixas sobre ocorrências no hospital. Em 2024, o sistema recebeu um total de 2.769 notificações, das quais 1.511 referiram-se exclusivamente a casos de doenças e agravos. Este número evidencia a vigilância constante e o monitoramento dos eventos relacionados à saúde dentro da instituição, com foco na melhoria da segurança assistencial.

**Gráfico 14: Notificações no Vigihosp, 2024**

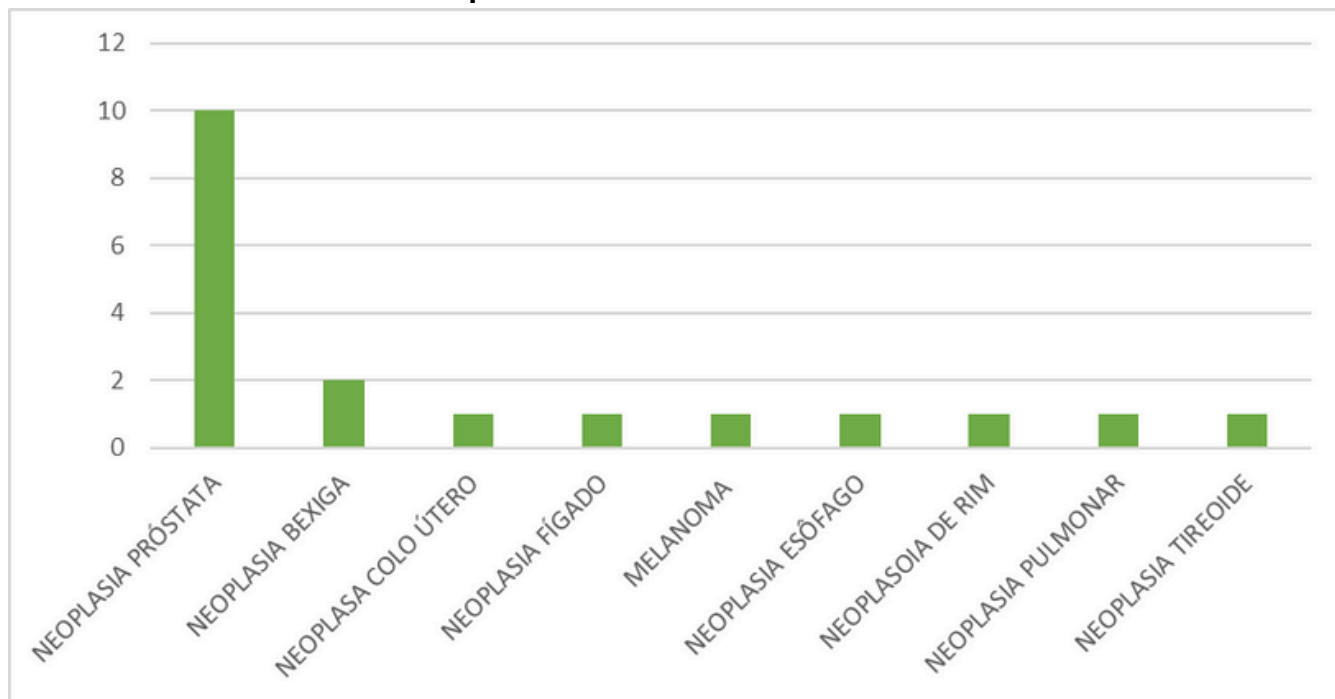


Fonte: STGQ, 2025

## • Notificações no VIGICAN – Período de julho a dezembro de 2024

Com a formalização da Contratualização do Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (HUMAP) junto à Secretaria Municipal de Saúde (SESAU), foram identificados, no segundo semestre de 2024, 38 pacientes com diagnóstico de câncer a partir de exames realizados no HUMAP. Entretanto, 50% desses pacientes (19 casos) não foram registrados no sistema VIGICAN, por não serem passíveis de notificação via HUMAP. Dessa forma, 19 pacientes foram devidamente notificados no sistema VIGICAN, sendo a neoplasia de próstata o diagnóstico mais prevalente entre os casos registrados.

**Gráfico 15: Tipos de câncer notificados no VIGICAN**



Fonte: STGQ, 2025

## 6.8. Gestão de Tecnologia em Saúde

Os principais dados de gestão do período são apresentados no Quadro 14, que consolida os indicadores da atuação da Engenharia Clínica ao longo de 2024:

**Quadro 14: Indicadores de Engenharia Clínica**

Índice	Medição 2022	Medição 2024
Resolutividade interna	83,85%	87,4%
Média de tempo para primeiro atendimento	59 min	31 min
Total de ordem de serviços criadas	3.726	2.963
Disponibilidade média do parque	79,89%	82,03%
Equipamentos com idade acima de dez anos	35%	42%

Fonte: STEC, 2025

A análise dos dados evidencia avanços relevantes na gestão das tecnologias em saúde no hospital. A resolutividade interna atingiu 87,41%, indicando a baixa dependência de subcontratações (apenas 5,5% das ordens de serviço foram concluídas externamente). Esse índice reforça a competência técnica e a eficiência da equipe interna de engenharia clínica.

Outro ponto positivo é a expressiva redução no tempo médio para o primeiro atendimento, que caiu de 59 para 31 minutos. Este tempo reflete diretamente a agilidade da resposta às demandas assistenciais, contribuindo para maior segurança e continuidade do cuidado.

Apesar da redução no número total de ordens de serviço (de 3.726 em 2022 para 2.963 em 2024), observou-se um aumento na disponibilidade média do parque tecnológico, que subiu de 79,89% para 82,03%. Esse dado sugere maior efetividade na manutenção preventiva e corretiva, bem como possível melhoria na gestão de ativos.

Por outro lado, nota-se um aumento no percentual de equipamentos com mais de 10 anos de uso, passando de 35% para 42%. Esse dado sinaliza uma oportunidade de melhoria, especialmente no que diz respeito ao planejamento de renovação tecnológica. A modernização do parque pode ampliar ainda mais os ganhos em disponibilidade, segurança e eficiência, além de reduzir o custo de manutenção a longo prazo.

Em suma, os resultados refletem um cenário positivo de consolidação da engenharia clínica como eixo estratégico da gestão hospitalar, ao mesmo tempo em que apontam caminhos para o contínuo aperfeiçoamento da infraestrutura tecnológica em saúde.

## 6.9. Planejamento Assistencial

Para o ano de 2024, a Gerência de Atenção à Saúde se preparou para mudar o perfil assistencial do hospital assim que o novo contrato com o Gestor Municipal fosse assinado, o que ocorreu em julho de 2024. A partir daí a equipe se voltou na organização do fluxo para aumento das cirurgias eletivas, já que o novo contrato previa a saída do hospital do Componente Porta de Entrada da Rede de Urgência e Emergência, não sendo mais possível o encaminhamento de pacientes em vaga zero, o que superlotava o pronto atendimento. Em contrapartida, o hospital deveria aumentar o número de cirurgias eletivas, diminuindo a fila de espera da Regulação Municipal.

Outra situação limitante foi a indefinição do novo contrato terceirizado de prestação de serviços anestésicos, já que o processo de licitação regular teve que ser cancelado e novo contrato emergencial foi assinado em dezembro de 2024.

Além disso, estava previsto o início da obra de reforma do espaço da Hemodinâmica para a instalação de um novo aparelho Angiógrafo. Para isso, estabelecemos uma parceria com o Hospital Regional de Mato Grosso do Sul e a Santa Casa de Campo Grande, com intermediação da Secretaria Municipal de Saúde, para que os pacientes da cardiologia internados no Humap/UFMS, pudessem realizar os procedimentos de cateterismo nos hospitais parceiros, fluxo esse que está ocorrendo de maneira satisfatória. A previsão de término da obra é julho de 2025.

Para atender as demandas da Cirurgia Vascular durante a obra da Hemodinâmica, foi instalado um aparelho de Arco Cirúrgico numa sala da Unidade de Imagem para que os procedimentos de arteriografia periférica fossem feitos no próprio Humap.

## 7. GESTÃO DE PESSOAS

Até o encerramento do exercício o hospital contava com um quadro de 1.733 colaboradores, distribuídos conforme abaixo:

**Quadro 15: Colaboradores por vínculo 2024**

Quadro Atual			
1.733			
Empregados Efetivos (CLT)	Servidores Universidades (RJU) <sup>1</sup>	Cedidos à Ebserh	Empregados Temporários
1.296	406	18	12
Comissionados Sem Vínculo	Fundacional <sup>2</sup>	Dirigentes Estatutários	Empregados Temporários - PSE
1	0	0	0

Fonte: DIVGP, 2025

Em 2024 foram organizadas e realizadas 11 convocações e contratados 148 novos profissionais para compor o quadro de pessoal do Humap. A Divisão de Gestão de Pessoas do Humap-UFMS encaminhou 10 processos solicitando a liberação de 855 vagas, entre vacâncias e novas vagas. Desse total, 199 vagas foram autorizadas para convocação, representando aproximadamente 23% do solicitado. O fluxo para liberação envolve a verificação mensal das necessidades pela Governança, com apoio da DivGP, e análise do Serviço de Dimensionamento e Monitoramento de Pessoal da Diretoria de Gestão de Pessoas da Ebserh, conforme quadro abaixo:

**Quadro 16: Fluxo de liberação de vagas**

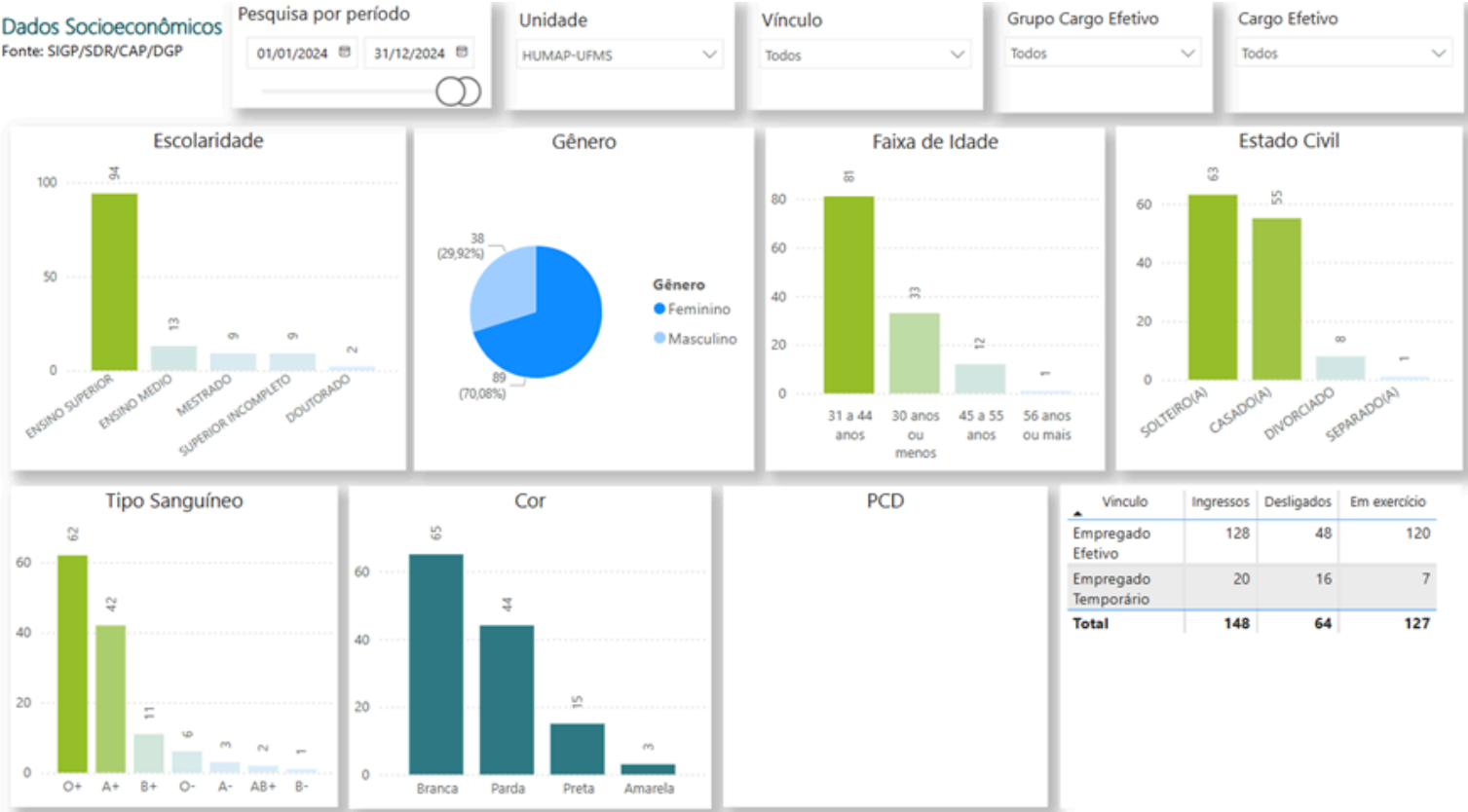
Processo SEI	Mês de referência	Vagas solicitadas	Vagas autorizadas
23538.028134/2023-27	Jan/24	47	19
23538.002230/2024-26	fev/24	35	9
23538.004567/2024-78	mar/24	43	16
23538.007188/2024-30	abr/24	34	19
23538.009713/2024-51	mai/24	207	51
23538.012093/2024-38	jun/24	183	15
23538.014521/2024-67	jul/24	99	15
23538.019106/2024-08	set/24	72	32
23538.021663/2024-81	out/24	73	16
23538.024715/2024-71	nov/24	62	7

Fonte: DIVGP, 2025

Apesar do número de vagas solicitadas ser significativamente superior as vagas liberadas e preenchidas, identifica-se um aumento de aproximadamente 238% das contratações em relação ao ano anterior. Além disso, em relação ao dimensionamento inicial realizado em 2013 e que fixou o limite do quadro de pessoal do Humap-UFMS em 1.513 colaboradores, também houve um aumento importante no quadro atual.

Houve também a ampliação da carga horária de 18 empregados, para atender necessidades específicas das áreas demandantes que incluem déficit de pessoal para o cumprimento das escalas.

**Figura 14: Painel socioeconômico dos colaboradores contratados**

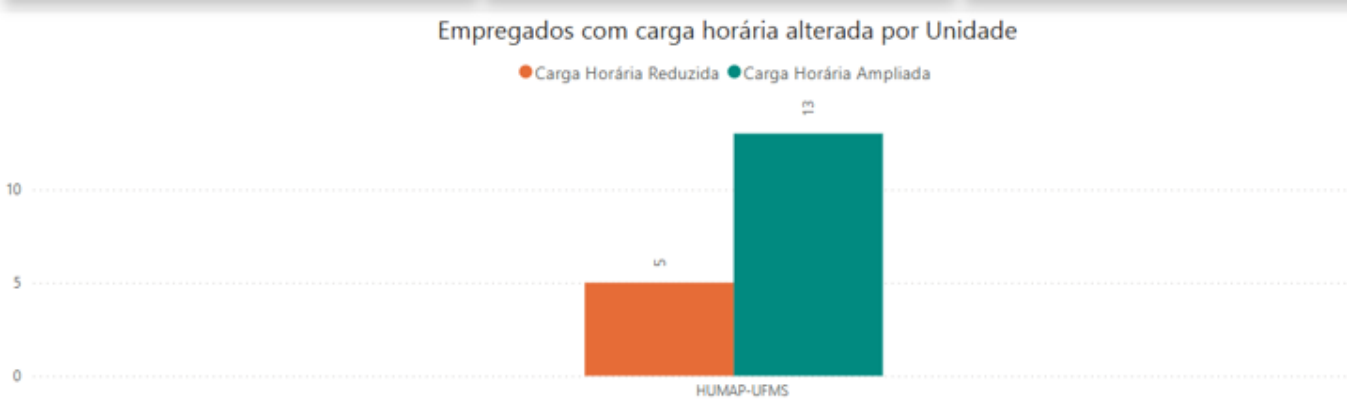


Fonte: DIVGP, 2025

No que tange ao perfil profissional dos novos contratos, 70% são do sexo feminino, com nível de escolaridade predominantemente de nível superior e em sua maior parte na faixa etária dos 31 a 44 anos.

Com relação a alteração de carga horária, foram 18 solicitações, sendo 13 de ampliação e 5 de redução, sendo todos os processos realizados por colaboradores assistenciais (5) e médicos (13).

**Gráfico 16: colaboradores com alteração de carga horária**



Fonte: DIVGP, 2025

A qualificação de pessoal compreende um grupo de ações voltadas ao desenvolvimento de conhecimentos e habilidades nos colaboradores, com o objetivo de melhorar o desempenho e a produtividade. No âmbito da Rede Ebserh, a qualificação de pessoal ocorre nos termos da Norma Operacional nº 5 de 2022, que trata das ações de capacitação e compreende as capacitações externas (com ou sem ônus), as capacitações internas, os treinamentos em serviço e a liberação para participação em eventos com ônus limitado. Essas ações de desenvolvimento de pessoal serão descritas mais detalhadamente no item 7.1 a seguir.

## 7.1. Desenvolvimento de pessoal

Em 2024, o desenvolvimento de pessoal no Humap-UFMS foi conduzido com base na Gestão de Desempenho anual e nas ações de capacitação previstas na Norma Operacional nº 5/2022, conforme o Plano de Desenvolvimento de Competências (PDC). Todos os empregados públicos tiveram seus acordos de desempenho individual elaborados pelos gestores dentro do prazo estipulado, e o Comitê Permanente de Desenvolvimento de Pessoas (CPDP) realizou o monitoramento por amostragem, recomendando ajustes pontuais quando necessário.

No que se refere às ações de capacitação, 1.300 colaboradores participaram de pelo menos um curso ao longo do ano, o que corresponde a 73,86% do quadro de pessoal, superando expressivamente a meta de 40% definida para o período. O Núcleo de Educação Permanente (NEPS) aprovou 63 projetos de educação permanente ou continuada, dos quais seis foram oferecidos na modalidade EAD, exigindo cadastro e avaliação na plataforma 3EC. Essa prática amplia o acesso à formação e permite melhor gestão do tempo pelos colaboradores.

Além disso, foram autorizadas 230 saídas com ônus limitado para participação em eventos externos de capacitação. A avaliação de satisfação dos cursos oferecidos demonstrou alto índice de aprovação, com 97% dos participantes relatando estar satisfeitos ou muito satisfeitos. Esses resultados evidenciam que as capacitações estão sendo planejadas de forma adequada às necessidades dos profissionais da instituição.

A meta de capacitação específica para gestores, que previa a participação de ao menos 60% nas ações voltadas à liderança, também foi superada. Foram ofertados oito cursos, com adesão de 63,98% dos gestores. Já o Plano de Desenvolvimento de Competências de 2024 previu 90 ações educativas, das quais 70% foram efetivamente executadas, atingindo o mínimo estipulado. Contudo, observou-se a necessidade de aprimorar o planejamento para evitar inclusões extemporâneas ao longo do ano.

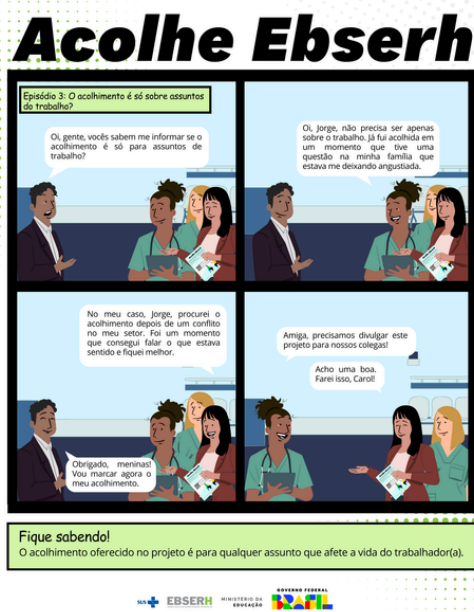
Outro destaque foi a realização do processo de Progressão Horizontal, que promoveu a mudança de nível salarial com base em tempo de serviço ou avaliação de mérito. Foram beneficiados 594 empregados, o equivalente a aproximadamente 45% do quadro ativo, distribuídos entre categorias de nível médio/técnico e superior, por critérios de antiguidade e mérito. Esses avanços refletem o compromisso da instituição com o reconhecimento e valorização de seus profissionais.

## 7.2. Relações de trabalho

Com o objetivo de otimizar os recursos humanos disponíveis e valorizar os trabalhadores, a Divisão de Gestão de Pessoas do Humap-UFMS realocou uma psicóloga organizacional e do trabalho para a Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança no Trabalho (USOST). Essa medida permitiu ampliar o atendimento psicológico aos colaboradores e implementar um fluxo específico para o acompanhamento de empregados que retornam de afastamentos prolongados por questões psicológicas ou relacionadas ao trabalho.

Para avaliar a efetividade do acolhimento psicológico, foi realizada uma pesquisa de satisfação por formulário eletrônico. Os resultados indicaram que 40% dos respondentes estão satisfeitos com o atendimento psicológico e 43% com o fluxo de atendimento, superando a meta de 30% estabelecida para 2024. Embora a adesão à pesquisa tenha sido limitada em relação ao total de colaboradores, os dados sugerem que os usuários do serviço o avaliam positivamente.

**Figura 15: Projeto Acolhe Ebserh**



Outra importante ação foi a lotação de uma médica psiquiatra na USOST, atendendo a uma demanda antiga e fortalecendo o programa de acolhimento psicológico.

O Humap, por meio do projeto estratégico de acolhimento participou de grupo de estudos na Administração Central, visando estabelecer diretrizes de acolhimento do colaborador e toda Rede Ebserh.

Também foi implementado o projeto “Vida Plena Hospitalar”, com ações semanais de promoção da qualidade de vida no trabalho, como sessões de alongamento, mindfulness e plantões mensais de acolhimento psicológico. Essas iniciativas têm contribuído para um ambiente organizacional mais saudável e humanizado.

Fonte: DIVGP, 2025

**Figura 16: Divulgação do**



Fonte: DIVGP, 2025

**Figura 17: Divulgação do Vida Plena**



Fonte: DIVGP, 2025

### 7.3. Rede-Banco de Oportunidades

Em 2024, foram realizadas 42 movimentações no Humap-UFMS, das quais 34 envolveram o Banco de Oportunidades da Ebserh. Destas, 16 resultaram em vagas estratégicas para o HU e 18 foram colaboradores recebidos de outros hospitais:

**Quadro 17: Movimentação de colaboradores na Rede Ebserh**

Tipo de Movimentação	Total de Movimentados
Acompanhamento de Cônjuge	3
Banco de Oportunidades	34
Determinação judicial	1
Interesse da empresa - função gratificada	3
interesse da empresa retorno	1
Total	42

Fonte: DIVGP, 2025

As movimentações do Banco de Oportunidades ocorrem de acordo com norma específica da Empresa para este fim e proporcionam aos empregados o retorno para suas cidades natal, favorecendo as relações familiares e, conseqüentemente, contribuindo para o clima organizacional e para motivação dos colaboradores contemplados.

As vagas estratégicas decorrentes do processo de movimentação são preenchidas pelo próprio Banco de Oportunidades ou por meio da liberação de vagas para convocação dos candidatos aprovados nos concursos vigentes.

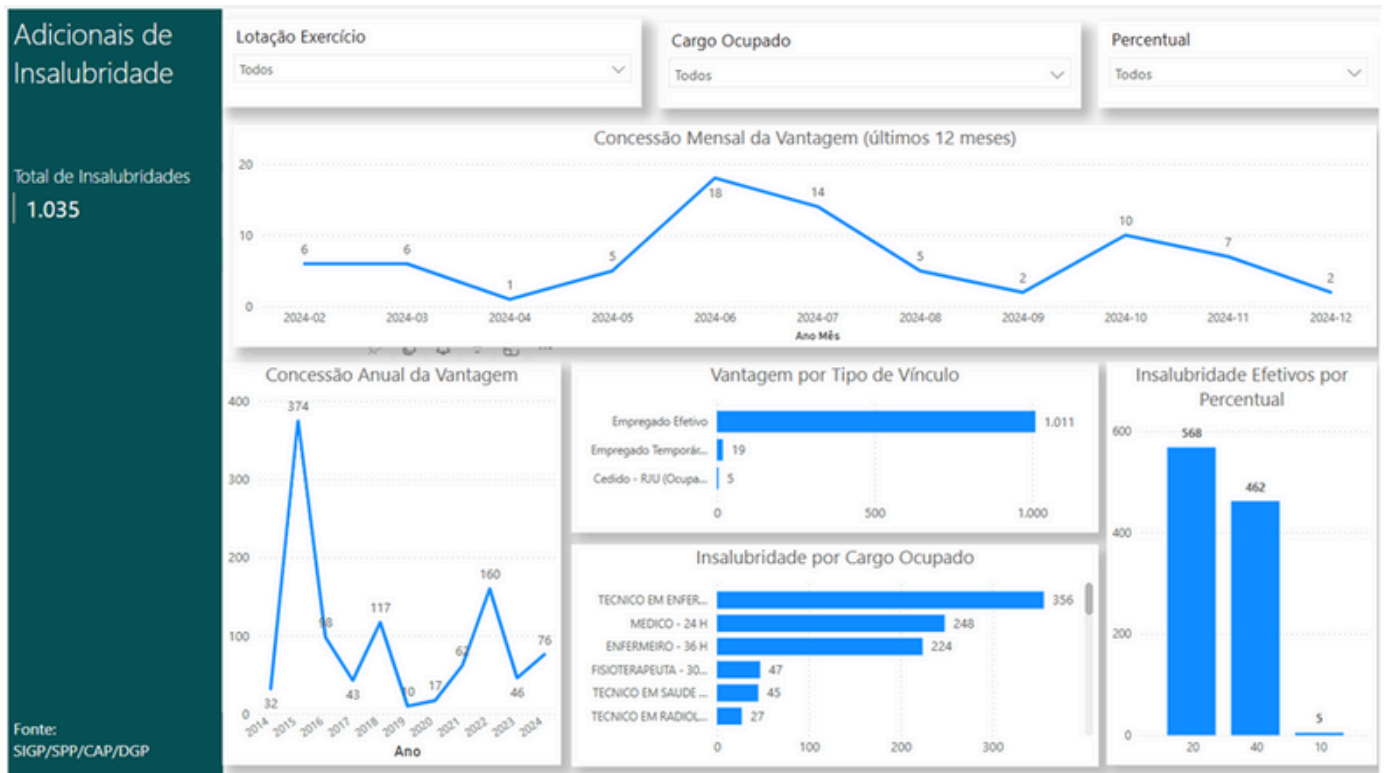
A integração dos colaboradores movimentados de outros HU's para o Humap-UFMS é realizada juntamente com a integração dos novos contratados no mês da movimentação ou no mês seguinte. Essa integração é importante porque os fluxos de trabalho variam de um hospital para outro, o que pode gerar equívocos ou questionamentos decorrente da comparação entre os procedimentos distintos.

## 7.4. Insalubridade

O adicional de insalubridade no Humap-UFMS é concedido com base em laudos técnicos emitidos por engenheiro de segurança do trabalho, considerando as condições informadas nos requerimentos dos colaboradores e validadas pela chefia imediata. Em 2024, houve um aumento de 65% nas concessões desse adicional em relação ao ano anterior, resultado direto da ampliação do quadro de pessoal, principalmente nas áreas assistencial e médica, onde os riscos ocupacionais são mais elevados.

Entre os 148 novos contratados, 51% passaram a receber insalubridade, sendo 54 com grau médio e 22 com grau máximo. No total do quadro ativo, que conta com 1.296 empregados, 79,86% recebem algum grau de adicional de insalubridade – 568 em grau médio e 462 em grau máximo. Esses números refletem a natureza do ambiente hospitalar, onde a exposição contínua a agentes nocivos justifica o aumento proporcional das despesas com esse tipo de benefício.

**Figura 18: Painel de monitoramento do adicional e insalubridade**



Fonte: DIVGP, 2025

## 8. TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

### 8.1. Gestão de T.I - Visão Geral da Infraestrutura

O SETISD é o setor responsável direcionar os planos, metas e diretrizes relacionadas à TIC no Humap-UFMS. As atividades realizadas no SETISD seguem o catálogo de serviços de TIC e são executadas pelos profissionais lotados nas unidades pertencentes a sua estrutura organizacional. Estas estão organizadas conforme a natureza do serviço que desempenham a nível operacional, definidas no rol de atribuições conferidas pela própria organização.

O setor é composto pelos seguintes profissionais:

**Quadro 18: Colaboradores do SETISD**

CARGO	VÍNCULO	ESPECIALIDADE	UNIDADE	QUANTIDADE
Técnico de TI	EBSERH	Gestão	UISTI	01
Analista de TI	EBSERH	Redes, Suporte e Processos		01
Analista de TI – Suporte e Redes	EBSERH	Redes, Suporte e Processos		01
Técnico de TI	EBSERH	Suporte e Processos		01
Analista de TI – Processos	EBSERH	Gestão	USID	01
Analista de TI	EBSERH	Sistemas, suporte AGHU, BI		01
Analista de TI	EBSERH	Sistemas e suporte AGHU		01
Analista de TI	EBSERH	Sistemas e suporte AGHU		01
Analista de TI	UFMS	Sistemas e soluções legadas		01
Analista de TI	UFMS	Gestão	SETISD	01
Assistente Administrativo	EBSERH	Processos Administrativos e apoio à gestão		01
Assistente Administrativo	EBSERH	Processos Administrativos, controle de insumos e bens, certificado digital		01

Fonte: SETISD, 2025

No exercício de 2024, o Setor continuou a contar com contrato de terceirização para serviços de suporte ao usuário (empresa GETI), resultando em melhoria significativa no tempo de atendimento das demandas de suporte.

## 8.2. Projetos e iniciativas

Os seguintes objetivos propostos, investimentos e melhorias foram alcançados e concluídos no período de 2024 conforme planejamento contido no PDTIC para o ano:

**Quadro 19: Investimentos e melhorias em T.I**

ID PDTIC	Inventário de Necessidades	Observação
NTIC01	Manutenção do contrato de solução de impressão corporativa	-
NTIC02	Aquisição de materiais de consumo	Insumos, teclado, mouse, webcam, fone de ouvido, etc.
NTIC03	Contratação de empresa para manutenção dos cabos de fibra óptica	Anel óptico conectando a sala de equipamentos do SETISD com o laboratório e unidades adjacentes, garantido redundância em caso de falhas ou danos em fibra óptica.
NTIC09	Expansão de <i>wi-fi</i> corporativo	Novos pontos de cobertura.
NTIC10	Manutenção do contrato da central telefônica VOIP e contratação de solução de telefonia fixa	-
NTIC13	Aquisição de microcomputadores e periféricos	Compra centralizada aguardando liberação de recursos pela sede.
NTIC31	Desenvolvimento do painel de indicadores institucionais	-
NTIC34	Migração do sistema de chamados para o GLPI	-
NTIC35	Fornecer cursos para capacitação da equipe anualmente	-
NTIC44	Aquisição de tablets para utilização no Centro de Pesquisa Clínica GEP	Licitação realizada, aguardando liberação de recurso pela sede.
NTIC45	Aquisição de Tablets	Licitação realizada, aguardando liberação de recurso pela sede.
NTIC58	Aquisição de SWITCHES	-

Fonte: SETISD, 2025

## 8.3. Segurança da Informação

A governança de TI é essencial para alinhar as operações tecnológicas aos objetivos estratégicos da organização e garantir conformidade com normas e padrões de segurança. Nesse contexto, políticas, procedimentos e práticas de conformidade são fundamentais para estruturar e guiar as ações da área de tecnologia da informação de forma eficiente e segura.

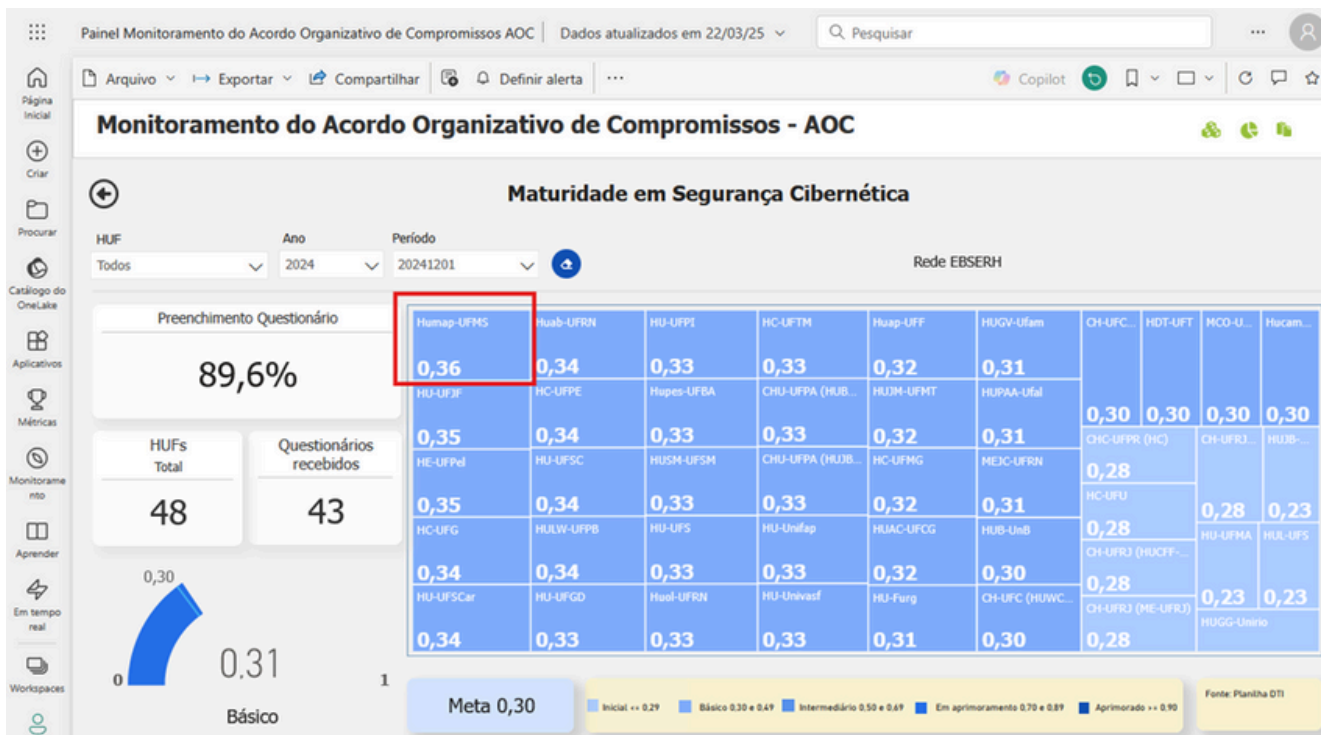
Em 2024, a Unidade de Infraestrutura, Suporte e Segurança de TI implementou diversos controles de segurança com o objetivo de fortalecer sua postura frente a ameaças cibernéticas. Essas ações demonstram um compromisso contínuo com a proteção dos ativos de informação da instituição e a mitigação dos riscos associados à segurança da rede.

Como parte dos esforços de melhoria, foram realizadas auditorias e revisões periódicas, incluindo avaliações sobre a configuração e desempenho do firewall e verificações de conformidade com padrões de segurança reconhecidos. Esses processos contribuíram para a identificação de oportunidades de aprimoramento e para o alinhamento com as melhores práticas do setor.

A unidade também desenvolveu e atualizou planos de gestão de riscos de TI, fundamentais para identificar, avaliar e tratar ameaças potenciais à segurança da informação. Esses planos incluem medidas como implementação de controles adicionais, atualizações de políticas e treinamentos de conscientização em segurança cibernética.

Por fim, a integração entre os planos de gestão de riscos e os processos de governança de TI fortaleceu ainda mais a segurança institucional, garantindo maior resiliência diante de ameaças. Em reconhecimento a esses esforços, a TI do hospital superou a meta de maturidade em segurança cibernética estipulada para o ano, atingindo o melhor índice da rede (0,36 frente à meta de 0,30), consolidando-se como referência na área.

**Figura 19: Painel de monitoramento AOC 2024**



Fonte: SETISD, 2025

## 8.4. Investimento em T.I

Durante o exercício de 2024, o SETISD realizou investimentos significativos na área de Tecnologia da Informação (TI), visando aprimorar sua infraestrutura, segurança e eficiência operacional. Esses investimentos foram direcionados para diferentes aspectos da TI, abrangendo desde aquisição de equipamentos até compra de insumos necessários para a manutenção dos serviços prestados. A seguir, destacam-se os principais investimentos realizados:

- **Investimentos em Infraestrutura de Rede:**

Aquisição de 44 switches de 48 portas com garantia de 60 meses, totalizando R\$ 531.765,00. Foram adquiridas 29 unidades de switches padrão, 13 com cabos DAC 10 Gb SFP+ e transceivers, além de 2 unidades do tipo CORE, que desempenham papel central na rede, garantindo alta capacidade de processamento e confiabilidade.

- **Aquisição de Tablets:**

Foram investidos R\$ 32.603,78 na compra de tablets, em atendimento à Lei nº 14.198/2021, que prevê videochamadas entre pacientes internados e seus familiares. Essa ação também reforça o apoio às estratégias institucionais de digitalização e humanização do atendimento. O recurso aguarda emissão de nota de empenho.

- **Compra de Materiais de Consumo:**

A aquisição de insumos, no valor de R\$ 42.550,50, incluiu cabos, conectores, memórias, SSDs, rotuladoras e ferramentas. Esses materiais são essenciais para a manutenção da infraestrutura tecnológica e suporte às operações de TI da instituição.

- **Total Investido e Planejamento Futuro:**

Os investimentos em 2024 somam R\$ 606.919,28. Além disso, foi realizada uma licitação no valor de R\$ 1.712.590,00 para a renovação do parque computacional, com execução prevista para 2025. Considerando esse montante, o total de investimentos em TI chega a R\$ 2.319.509,28, refletindo o compromisso da instituição com a modernização tecnológica.

## 8.5. Plano Diretor de Tecnologia da Informação e das Comunicações (PDTIC)

O Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicação (PDTIC) é uma ferramenta estratégica essencial para alinhar os investimentos e ações de TI às necessidades e objetivos do negócio. Em 2024, o SETISD avançou significativamente na execução desse plano, atingindo 81,60% de progresso, o que demonstra um forte comprometimento com a modernização tecnológica e a melhoria contínua dos serviços prestados pelo hospital.

Esse resultado reflete o trabalho dedicado da equipe de TI na identificação de prioridades, definição de metas e implementação de ações estratégicas, abrangendo desde a atualização da infraestrutura até a adoção de soluções inovadoras que sustentam as operações institucionais. O desempenho alcançado evidencia a eficácia das iniciativas planejadas e a maturidade na gestão dos projetos de tecnologia.

Apesar do avanço expressivo, o PDTIC é um instrumento dinâmico e contínuo, que exige constante atualização e adaptação às novas demandas e desafios. O compromisso com sua execução reforça o papel da TI como elemento estratégico para o crescimento sustentável do hospital, promovendo eficiência, inovação e alinhamento com os objetivos institucionais.

- **Ações do PDTIC não concluídas:**

**Quadro 20: Ações não concluídas PDTIC**

ID PDTIC	Inventário de Necessidades	Observação
NTIC07	Solução para guarda e disponibilização de prontuários digitalizados	-
NTIC11	Ampliação do circuito fechado de TV	Norma IN94 – não é atividade de TI
NTIC38	Contratação de solução de telefonia móvel	Custo elevado
NTIC40	Extensão de garantia do servidor de armazenamento (storage)	Custo elevado – adquirido novo equipamento – NTIC50
NTIC41	Aquisição de discos para o servidor de armazenamento (storage)	Custo elevado – adquirido novo equipamento - NTIC50
NTIC42	UPS (No-break) para sala segura	Norma IN94 – não é atividade de TI
NTIC46	Aquisição de periféricos para computadores para utilização no Centro de Pesquisa Clínica GEP	Norma IN94 – não é atividade de TI
NTIC48	Aquisição de Discos Para o Storage	Item duplicado - Custo elevado – adquirido novo
NTIC51	Aquisição de licenças softwares engenharia	Não validado pela Sede
NTIC52	Aquisição de licenças pacote Adobe para a GEP	Não validado pela Sede
NTIC53	Aquisição de licenças softwares voltados para o apoio ao ensino da GEP	Não validado pela Sede
NTIC54	Aquisição de Monitores para visualização de imagens radiológicas	Norma IN94 – não é atividade de TI
NTIC56	Aquisição de Software para a Radioterapia	-
NTIC57	Aquisição de Software de Gestão de Filas de Atendimento e Equipamentos Relacionados	-

Fonte: SETISD, 2025

Percebe-se com o quadro acima que a porcentagem de progresso após as atualizações a serem realizadas no PDTIC aumentará expressivamente, considerando as necessidades duplicadas ou que não fazem parte das atividades de TI conforme a IN94.

## 8.6. Certificados digitais para profissionais de saúde

Durante o ano de 2024, a equipe do SETISD manteve seu compromisso contínuo com a segurança e a eficiência dos processos digitais em nossa organização, contribuindo ativamente para Emissão dos Certificados Digitais. Esses certificados desempenham um papel fundamental na autenticação e na integridade dos dados, garantindo que as transações realizadas em ambientes digitais sejam seguras e confiáveis.

O período em questão foi atípico quanto a quantidade de emissões, pois os certificados inicialmente emitidos quando do início da utilização da tecnologia pelo Humap, teriam sua expiração em 2024. Nesse sentido, o Setor de TI, de conhecimento antecipado do evento, se antecipou internamente para o atendimento da tarefa, montando cronogramas com as datas de expiração e listagem dos colaboradores que seriam afetados, minimizando assim possível impacto da não disponibilidade do recurso tecnológico, o que reflete nosso comprometimento em fornecer um ambiente digital seguro e confiável.

Continuaremos a monitorar e avaliar nossas práticas de emissão de certificados digitais para garantir que permaneçamos alinhados com padrões de segurança da informação.

## 8.7. LGPD

A Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) estabelece um conjunto de obrigações e diretrizes para garantir a conformidade das organizações em relação ao tratamento de dados pessoais. No contexto de Tecnologia da Informação (TI), as principais obrigações e diretrizes abordadas no exercício de 2024 pelo SETISD foram:

**1. Segurança da Informação:** A LGPD exige que as organizações implementem medidas de segurança adequadas para proteger os dados pessoais contra acesso não autorizado, divulgação, alteração ou destruição. Isso inclui a implementação de controles de acesso, criptografia, monitoramento de sistemas, entre outros. Assim o SETISD em 2024 revisou as implementações de controles no equipamento de Firewall responsável pelo controle dos acessos externos à intranet do Humap.

**2. Acesso e Retificação de Dados:** Os titulares dos dados têm o direito de acessar e corrigir suas informações pessoais armazenadas pelos sistemas de TI da organização. Os sistemas de TI devem ser capazes de fornecer acesso aos dados pessoais e permitir que os titulares solicitem correções quando necessário.

**3. Registro de Atividades de Tratamento:** As organizações são obrigadas a manter registros das atividades de tratamento de dados pessoais realizadas em seus sistemas de TI. Isso inclui informações sobre as operações de coleta, processamento, compartilhamento e exclusão de dados pessoais. Esses registros são em grande parte armazenados nos sistemas sustentados pela EBSERH Sede (a exemplo AGHU, SEI, MENTORH), os demais sistemas ofertados e sustentados pela equipe de TI do Humap armazenam esses registros localmente (a exemplo PACS/RIS, SISPE).

**4. Compartilhamento de Dados com Terceiros:** As organizações que compartilham dados pessoais com terceiros são responsáveis por garantir que esses terceiros também cumpram os requisitos da LGPD. Os contratos com fornecedores e parceiros devem incluir cláusulas específicas sobre proteção de dados, o que é prática nos contratos geridos pelo SETISD.

A conformidade com a LGPD exige uma abordagem ampla, que combine controles técnicos com políticas e práticas organizacionais voltadas à proteção dos dados pessoais. Para isso, é essencial a colaboração entre a TI e outras áreas da instituição, promovendo uma implementação eficaz dos requisitos legais.

Em 2024, os esforços para adequação à LGPD permaneceram como uma prioridade, reforçando o compromisso com a privacidade e os direitos dos titulares de dados. No entanto, o ritmo de progresso foi impactado por limitações de recursos humanos disponíveis no período.

Apesar dos desafios, a instituição mantém o compromisso de avançar na implementação das medidas necessárias para assegurar o cumprimento da LGPD, fortalecendo a proteção de dados e o respeito à privacidade de clientes, usuários e parceiros.

## 8.7. Ações de Segurança da Informação e Renovação do parque computacional

### Ações de Segurança da Informação

- **Controle de Acesso:** Em 2024, como observado no monitoramento do AOC houve melhora nos controles de acesso de forma a limitar o acesso apenas a usuários autorizados e que se atribua permissões adequadas com base nas funções e responsabilidades de cada usuário.
- **Criptografia de Dados:** Utilizada para proteger dados confidenciais durante o armazenamento e a transmissão, garantindo que apenas pessoas autorizadas possam acessá-los, a exemplo com a implementação dos equipamentos de firewall responsáveis por estabelecer as conexões de VPN (rede criptografada) para acesso a rede interna do Humap, assim como backup imutável e criptografado.
- **Atualizações de Software e Patch Management:** Implementadas medidas para manter todos os sistemas e softwares atualizados com as últimas correções de segurança para mitigar vulnerabilidades conhecidas.
- **Monitoramento de Rede e Sistemas:** Implementadas ferramentas de monitoramento de rede e sistemas para identificar e responder a atividades suspeitas em tempo real (zabbix, Microsoft defender).
- **Backup e Recuperação de Dados:** Foram estabelecidas políticas de backup regulares e procedimentos de recuperação de desastres para garantir a disponibilidade e integridade dos dados em caso de falhas de sistema ou incidentes de segurança.
- **Segurança Física:** As medidas de segurança física foram continuadas conforme planos anteriores, a exemplo de controles de acesso às instalações e proteção de equipamentos contra roubo, para evitar o acesso não autorizado aos sistemas e dados.
- **Gestão de Dispositivos Móveis:** Foram mantidas as políticas já estabelecidas de segurança para dispositivos móveis utilizados pelos funcionários, incluindo requisitos de senha e a segregação da rede sem fio.
- **Gestão de Incidentes de Segurança:** Foram iniciadas as elaborações e implementação de planos de gestão de riscos e de resposta a incidentes de segurança para detectar, conter e recuperar-se de violações de segurança de forma eficaz e eficiente. O SETISD mantém ainda a Equipe de Prevenção, Tratamento e Resposta a Incidentes Cibernéticos (ETIR).
- **Treinamento e Conscientização em Segurança Cibernética:** Em 2024, o setor de TI realizou um programa abrangente de treinamento e conscientização voltado para a segurança cibernética. Este programa teve como objetivo capacitar colaboradores e equipes para identificar, prevenir e responder a ameaças cibernéticas de forma eficaz, promovendo uma cultura organizacional de segurança digital. As sessões abordaram práticas recomendadas, simulações de incidentes e uso de ferramentas de proteção, além de reforçar a importância do cumprimento das políticas de segurança estabelecidas pela organização.

### Renovação do parque computacional

A renovação do parque computacional é um processo estratégico no qual a organização atualiza e substitui regularmente o hardware e o software obsoletos por versões mais recentes e eficientes. Isso é feito para melhorar o desempenho, aumentar a segurança, garantir a conformidade com os padrões atuais e aproveitar os avanços tecnológicos que podem beneficiar a organização. No exercício de 2024, participamos da compra centralizada conduzida pela Sede para aquisição de Microcomputadores Tipos I, Microcomputadores Tipos II de alta performance e monitores. Foram demandados nesse processo os seguintes quantitativos:

## Quadro 21: demonstrativo de renovação do parque computacional

Descritivo	Qtd estimada	Valor unitário licitado	Valor Total
Microcomputador TIPO I	350	R\$ 4.550,00	R\$ 1.592.500,00
Microcomputador TIPO II	15	R\$ 6.470,00	R\$ 97.050,00
Monitores extras	40	R\$ 576,00	R\$ 23.040,00
TOTAL LICITADO			R\$ 1.712.590,00

Fonte: SETISD, 2025

Os quantitativos constantes do quadro serão executados no decorrer de 2025, conforme a liberação de recurso orçamentário.

Apesar das limitações de recursos humanos disponíveis para a execução das tarefas, bem como de fatores como mudanças de prioridade, alteração de escopo dos projetos, ocorrências de doenças, atestados e exonerações, que resultaram em atraso e no não cumprimento de algumas ações e metas, diversas atividades foram realizadas com sucesso graças ao empenho e dedicação da equipe do setor. O esforço conjunto foi essencial para os avanços obtidos, mesmo diante dos desafios enfrentados.

## 9. OUVIDORIA

No ano de 2024, foram registradas 3.553 manifestações na Ouvidoria do Humap-UFMS/Ebserh. Deste total, 36 correspondem a Pedidos de Acesso à Informação, enquanto 3.517 referem-se a demandas de ouvidoria, incluindo elogios, comunicações, reclamações, sugestões, solicitações e denúncias.

Em comparação ao ano de 2023, observou-se uma redução de 43,11% no número de manifestações de ouvidoria. Tal declínio é atribuído, principalmente, ao aumento atípico de registros de elogios ocorrido em 2023, impulsionado por campanhas institucionais e pelo engajamento das equipes.

Figura 20: Manifestações de ouvidoria



Fonte: OUV, 2025

Em relação aos canais mais utilizados para o registro de manifestações na Ouvidoria em 2024, observa-se a seguinte ordem de frequência:

- **1º lugar** – Caixas de Manifestação: 1.410 registros;
- **2º lugar** – Plataforma Fala.BR: 905 cadastros;
- **3º lugar** – Cartas (denominação atribuída às manifestações coletadas por meio de busca ativa in loco, via Pesquisa de Satisfação do Usuário – PSU): 667 demandas captadas;
- **4º lugar** – Atendimento presencial e mutirões/busca ativa in loco: 498 manifestações;
- **5º lugar** – E-mail: 58 registros;
- **6º lugar** – Telefone: 15 registros até 29/03/2024, em razão das exigências da Portaria Normativa nº 116/2024/CGU, que determina a obrigatoriedade de gravação das ligações telefônicas para fins de formalização de manifestações junto à Ouvidoria.

**Figura 21: Principais canais de entrada de manifestações de ouvidoria**



Fonte: OUV, 2025

No que se refere à resolutividade, 98,62% dos usuários informaram que suas demandas foram atendidas, enquanto 1,38% declararam que não obtiveram solução. Em relação ao nível médio de satisfação, 95,17% dos usuários classificaram o atendimento recebido na Ouvidoria como muito satisfatório, satisfatório ou regular.

**Figura 22: satisfação com as respostas às manifestações registradas**

RESOLUTIVIDADE (Indicada pela Ouvidoria)



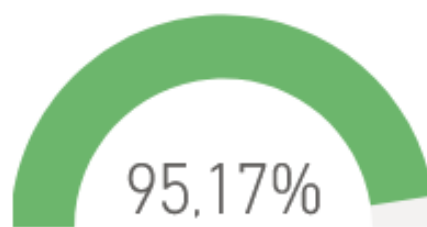
Sim

98,62%



Não

1,38%



Satisfação Média

Fonte: Painel resolveu?, CGU, 2025

Em comparação entre os anos de 2023 e 2024, observa-se a seguinte variação percentual nos tipos de manifestações registradas na Ouvidoria:

- **Elogios:** representaram 76% do total de manifestações em 2023, percentual que declinou para 60% em 2024;
- **Reclamações:** corresponderam a 11% em 2023, aumentando para 13% em 2024;

Comunicações (anônimas): apresentaram crescimento significativo, duplicando de 5% em 2023 para 10% em 2024;

- **Solicitações:** registraram o maior aumento percentual, passando de 6% em 2023 para 15% em 2024 – um crescimento superior a 50%;
- **Simplifique:** (sugestões para desburocratização de serviços públicos): manteve-se com 0% de registros em ambos os anos;
- **Denúncias e sugestões:** também permaneceram estáveis, com 1% do total de manifestações em 2023 e 2024.

**Figura 23: Tipos de manifestações**

	RECLAMAÇÃO	421 (12.2%)
	SOLICITAÇÃO	517 (14.9%)
	DENÚNCIA	366 (10.6%)
	SUGESTÃO	22 (0.6%)
	ELOGIO	2,135 (61.7%)
	SIMPLIFIQUE	()

Fonte: Painel resolveu?, CGU, 2025

Em 2024, as reclamações representaram 13% das manifestações registradas, com destaque para os temas: Ouvidoria Interna (19,95%), Outros em Saúde (18,84%) e Infraestrutura e Fomento (18,18%). As comunicações anônimas, que corresponderam a 9,68% do total, concentraram-se nos seguintes assuntos: Ouvidoria Interna (28,48%), Infraestrutura e Fomento (22,09%) e Outros em Saúde (15,98%).

As solicitações, que somaram 15% das manifestações, tiveram como principais temas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial (54,80%), Infraestrutura e Fomento (18,83%) e Ouvidoria Interna (6,40%). Quanto aos elogios, que representaram 60% do total, destacaram-se os cadastros relacionados ao atendimento nas unidades de internação (enfermarias, UTIs e unidades de acolhimento) e nos ambulatórios do hospital.

### Serviço Eletrônico de Informações ao Cidadão

Em 2024, foram registrados 36 Pedidos de Acesso à Informação, com destaque para os temas: Concursos, Normas e Fiscalização, e Outros em Saúde. Todos os pedidos foram respondidos dentro do prazo legal, com tempo médio de resposta de 3,32 dias, superando a meta da Rede de Ouvidorias Ebserh, que era de até 10,9 dias.

Cinco solicitantes responderam à pesquisa de satisfação no Painel LAI. A média de avaliação foi de 4,40 para a compreensão da resposta e 4,20 quanto ao atendimento da solicitação – ambas acima da meta estabelecida (nota mínima de 4,0). Todas as solicitações foram integralmente atendidas.

### Transparência Ativa

No que se refere ao Sistema de Transparência Ativa (STA), o Humap-UFMS cumpriu, ao longo de 2024, 100% das obrigações monitoradas pela Controladoria-Geral da União (CGU). Como resultado, alcançou a 1ª colocação no ranking de cumprimento, ao lado de outros órgãos e entidades do Poder Executivo Federal.

Em relação ao item inicialmente classificado como “não cumpre” (adesão ao sistema e-Agendas), a justificativa apresentada pela Ouvidoria do Humap-UFMS foi aceita pelo avaliador da CGU. Na argumentação, destacou-se que todos os hospitais da Rede Ebserh utilizam a agenda institucional da Microsoft e que a decisão de adesão ao e-Agendas não compete à Autoridade de Monitoramento da LAI, sendo uma deliberação da Administração Central, em conjunto com a Ouvidoria-Geral da Rede.

## Satisfação do Usuário

A Ouvidoria do Humap-UFMS coordenou a Pesquisa de Satisfação do Usuário (PSU) 2024, com a participação de 1.848 entrevistados (pacientes e acompanhantes), resultando em 1.823 formulários válidos. As avaliações abrangeram sete áreas principais: Atendimento Ambulatorial, Atendimento na Internação, Estrutura, Refeições, Rouparia/Limpeza/Resíduos, Equipamentos e Segurança/Portaria.

As respostas foram digitalizadas e inseridas no Painel Power BI da Ouvidoria-Geral da Ebserh, subsidiando a elaboração de relatórios trimestrais e anuais, em conformidade com a Contratualização Municipal, as metas da Ouvidoria-Geral, a legislação vigente e a Diretriz de Humanização da Rede Ebserh.

Os relatórios, aprovados pelo Colegiado Executivo do Humap-UFMS, contribuem para ações gerenciais e processos decisórios. Na edição de 2024, a pesquisa apontou 83,95% de satisfação geral com os serviços prestados e 91,59% dos participantes afirmaram que recomendariam o hospital a familiares ou amigos.

## 10. COMUNICAÇÃO

Ao longo de 2024, a comunicação do Humap-UFMS/Ebserh desempenhou um papel estratégico na disseminação de informações, no fortalecimento da imagem institucional e no aprimoramento do relacionamento com a comunidade e a imprensa. Essa atuação foi fundamental para a construção de uma identidade sólida e para a valorização das ações desenvolvidas pelo hospital, promovendo uma comunicação alinhada aos objetivos organizacionais e às necessidades da sociedade.

### Conteúdo Jornalístico

Em 2024, o site institucional do Humap-UFMS/Ebserh publicou 151 matérias sobre temas institucionais, assistenciais e acadêmicos. Esses conteúdos contribuíram para reforçar o vínculo com o público e registrar momentos de grande relevância para a instituição.

Entre os destaques: volta do cão terapeuta, aniversário do hospital, Visita da Banda e Cães do Corpo de Bombeiros, mutirão do câncer de pele, Dia E Ebserh, Prêmio de Boas Práticas Ebserh, Envio de material ao RS, Dia do Servidor, Doação de Leite Materno, Concurso semana da enfermagem, entre outros.

**Imagem 13: mosaico de matérias institucionais**



Fonte: UCR25, 2025

## Sites e sistemas

O site institucional consolidou-se, em 2024, como a principal plataforma de comunicação do Humap-UFMS/Ebserh, com atualizações constantes sobre o hospital e seus serviços. No mesmo período, foram registradas 1.302 inserções na imprensa, evidenciando o aumento da visibilidade da instituição nos principais veículos de comunicação.

A Central de Atendimento ao Usuário (CAU), vinculada à Comunicação da Ebserh, registrou 100 chamados ao longo do ano, demonstrando a efetividade do canal no acolhimento de demandas externas. Além disso, o uso estratégico de sistemas internos contribuiu para otimizar o fluxo de informações e aprimorar o atendimento, fortalecendo a comunicação institucional.

## Redes Sociais

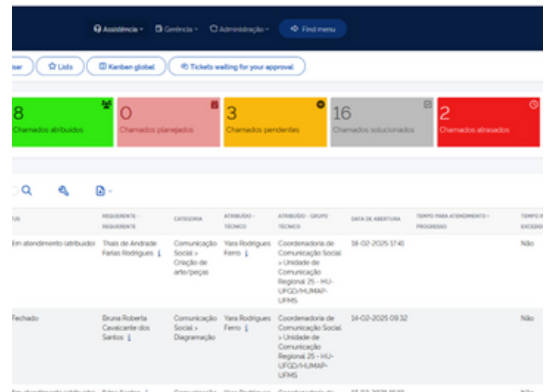
Em 2024, as redes sociais do Humap-UFMS, com destaque para o Instagram, alcançaram maior proximidade com a comunidade, somando 7 mil seguidores e bom desempenho também no Facebook. As plataformas digitais foram utilizadas para divulgar campanhas, eventos e serviços, além de homenagear colaboradores. Postagens interativas, enquetes e conteúdos informativos ampliaram a participação do público. Esse engajamento crescente fortaleceu a transparência institucional e consolidou a presença do hospital nas mídias sociais.

Figura 24: Publicação em site institucional



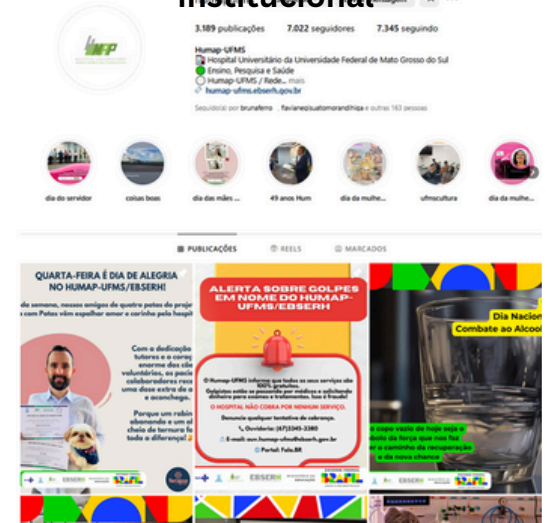
Fonte: UCR25, 2025

Figura 25: CAU



Fonte: UCR25, 2025

Figura 26 : Instagram institucional



Fonte: UCR25, 2025

## Imprensa

Em 2024, o relacionamento com a imprensa foi significativamente fortalecido, ampliando a visibilidade das ações do Humap-UFMS/Ebserh. Mais de 120 releases foram enviados, resultando em ampla cobertura nos principais veículos de comunicação. A transparência e a oferta de informações claras permaneceram como pilares da atuação, reforçando a imagem da instituição como referência em eficiência e responsabilidade.

Cerca de 85% das demandas da imprensa foram atendidas, com a maioria recebendo respostas positivas, demonstrando agilidade e comprometimento da equipe de comunicação. Essa atuação proativa garantiu uma presença constante e positiva nas mídias, contribuindo para o fortalecimento da imagem institucional.

## Eventos e promoção institucional

Ao longo de 2024, o Humap-UFMS/Ebserh participou ativamente da organização e promoção de diversos eventos voltados à integração entre colaboradores, pacientes e a comunidade. Entre as principais ações, destacam-se as comemorações do Dia da Mulher, Dia da Água, Páscoa, Dia das Mães, Festa Junina, Dia dos Pais, Aniversário do Humap, Dia do Servidor e Dia das Crianças. Essas iniciativas contribuíram para fortalecer a cultura organizacional, promover a humanização no atendimento e valorizar os colaboradores, criando um ambiente de acolhimento, celebração e reconhecimento.

## Figura 27: Publicação em sites



Fonte: UCR25, 2025

## Figura 28: mosaico de eventos institucionais



Fonte: UCR25, 2025

# 11. INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS, FINANCEIRAS E CONTÁBEIS

## 11.1. Composição do Orçamento

Os recursos orçamentários recebidos em 2024 totalizaram R\$ 95,5 milhões. A maior parte dessa receita, R\$ 58,2 milhões (60,98% do total), foi proveniente do Fundo Nacional de Saúde (FNS/MS), sendo R\$ 55,5 milhões oriundos da MAC (Média e Alta Complexidade) e R\$ 2,7 milhões do FAEC (Fundo de Ações Estratégicas e Compensação).

Além disso, os recursos do Programa Nacional de Qualificação e Ampliação dos Serviços Prestados por Hospitais Universitários Federais Integrantes do Sistema Único de Saúde (PRHOSUS) somou R\$ 24,0 milhões, representando uma parcela significativa do orçamento.

Outras receitas, incluindo diárias e receita própria, totalizaram R\$ 4,4 milhões. Por fim, os recursos do PAC (Programa de Aceleração do Crescimento) chegaram a R\$ 8,5 milhões. A tabela 8 e o gráfico 17 mostram detalhadamente a origem dos recursos:

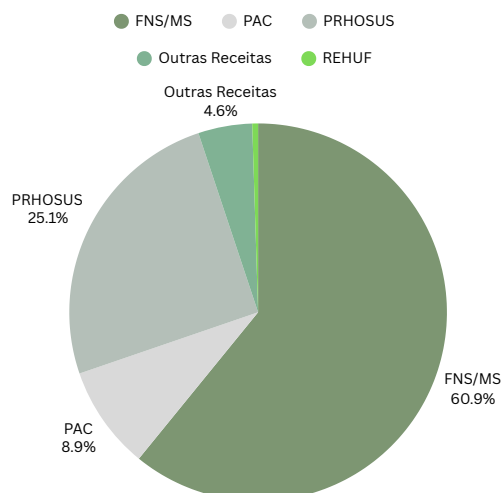
**Tabela 8: Receita Orçamentária, 2024**

Fonte de Recursos	Soma de Valor Recebido
<input type="checkbox"/> <b>FNS/MS</b>	<b>R\$ 58.239.146,49</b>
FAEC	R\$ 2.738.955,82
MAC	R\$ 55.500.190,67
<input type="checkbox"/> <b>Outras Receitas</b>	<b>R\$ 4.425.597,45</b>
Diárias	R\$ 9.223,80
Receita Própria	R\$ 4.416.373,65
<input type="checkbox"/> <b>PAC</b>	<b>R\$ 8.483.396,00</b>
<input type="checkbox"/> <b>PRHOSUS</b>	<b>R\$ 24.048.825,41</b>
<input type="checkbox"/> <b>REHUF</b>	<b>R\$ 301.700,00</b>
<b>Total</b>	<b>R\$ 95.498.665,35</b>

Fonte: SGOF, 2025

A principal fonte de recursos foi o FNS/MS, que respondeu por 60,98% do total, evidenciando a forte dependência do hospital em relação ao Fundo Nacional de Saúde. Em seguida, destaca-se o PRHOSUS, com 25,18%, seguido pelo PAC, com 8,88%. As Outras Receitas representaram 4,63%, enquanto os recursos oriundos do REHUF tiveram participação marginal. Esses dados reforçam a importância do financiamento público federal para a manutenção e o funcionamento da instituição.

**Gráfico 17: Distribuição do orçamento por fonte de recursos**



Fonte: SGOF, 2025

## 11.2. Despesas de Custeio

Em 2024, as despesas empenhadas com custeio totalizaram R\$ 83.771.021,61, refletindo o compromisso com a manutenção das atividades hospitalares e a continuidade dos serviços assistenciais. O principal componente desse montante foi a categoria de Serviços, que somou R\$ 46.908.234,68, representando 56,0% do total empenhado. Esse valor evidencia a importância da contratação de terceiros para garantir o funcionamento das operações essenciais do hospital.

Dentro da categoria de serviços, destacam-se:

- Apoio Administrativo, Técnico e Operacional (10,62%) e Fornecimento de Alimentação (9,19%), que garantem suporte administrativo e logístico, fundamentais para a eficiência hospitalar.
- Limpeza e Conservação (8,01%) e Serviços de Água e Esgoto (7,10%), que asseguram a manutenção das condições de higiene e infraestrutura, reforçando o compromisso com a qualidade, segurança e bem-estar de pacientes e colaboradores.

O Material de Consumo totalizou R\$ 31.918.469,53 (38,1% do total empenhado), com ênfase nos insumos hospitalares e farmacológicos, fundamentais para o suporte clínico e terapêutico. Dentro dessa categoria, destacam-se:

- Material Hospitalar (14,50%) e Material Farmacológico (14,02%), que juntos representam 28,52% do total de custeio, reforçando a priorização do abastecimento de insumos essenciais para a assistência médica e a continuidade dos atendimentos.

**Tabela 9 : Despesa empenhada de custeio, 2024**

<b>Categoria Econômica</b>	<b>Valor Empenhado</b>
<b>☐ CUSTEIO</b>	<b>R\$ 83.771.021,61</b>
☐ DIARIAS - PESSOAL CIVIL	R\$ 20.075,42
☐ MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 31.918.469,53
☐ OBRIGACOES TRIBUTARIAS E CONTRIBUTIVAS	R\$ 11.037,43
☐ OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL - TERCEIRIZACAO	R\$ 4.913.204,55
☐ SERVIÇOS	R\$ 46.908.234,68
<b>Total</b>	<b>R\$ 83.771.021,61</b>

Fonte: SGOF, 2025

## 11.3. Investimentos

Em 2024, os investimentos totalizaram R\$ 11.727.643,74, refletindo os esforços voltados para a modernização e reestruturação da infraestrutura hospitalar. A maior parcela desse montante foi destinada a Obras e Instalações, que somaram R\$ 9.674.434,57, correspondendo a 82,5% do total empenhado em investimento. Esse volume de recursos demonstra a prioridade dada às melhorias estruturais e adequações necessárias para garantir a continuidade e qualidade dos serviços prestados.

Por outro lado, os Equipamentos e Materiais Permanentes totalizaram R\$ 2.053.209,17, um valor menor em comparação às obras, refletindo as limitações orçamentárias para aquisição de bens de longa duração.

O quadro a seguir apresenta os principais itens de investimento empenhados no período:

### Quadro 22: Principais itens de investimento, 2024

Descrição do item empenhado	Valor Empenhado
Reforma da Clínica Médica	R\$ 3.657.382,20
Reforma da Hemodinâmica	R\$ 2.595.215,61
Reforma do Centro Cirúrgico	R\$ 1.700.000,00
Reforma da Radioterapia	R\$ 1.083.813,95
Switchs	R\$ 531.765,08
Reestruturação de Instalações Elétricas de Média e Baixa Tensão	R\$ 530.798,19
Mesa Cirúrgica Elétrica	R\$ 323.700,00
Microscópio Laboratorial	R\$ 220.000,00
Equipamentos Condicionadores de Ar Split hi-wall	R\$ 171.399,90
Catraca para Recepção	R\$ 115.988,40
Reforma do Banco de Leite Humano	R\$ 107.224,62
Bomba de Seringa	R\$ 102.480,00
Marcapasso Externo	R\$ 95.000,00

Fonte: SGOF, 2025

O Programa Nacional de Reestruturação dos Hospitais Universitários Federais (Rehuf) foi criado por meio do Decreto nº 7.082, de 27 de janeiro de 2010 e define diretrizes e objetivos para a reestruturação e revitalização dos hospitais universitários federais, integrados ao Sistema Único de Saúde (SUS).

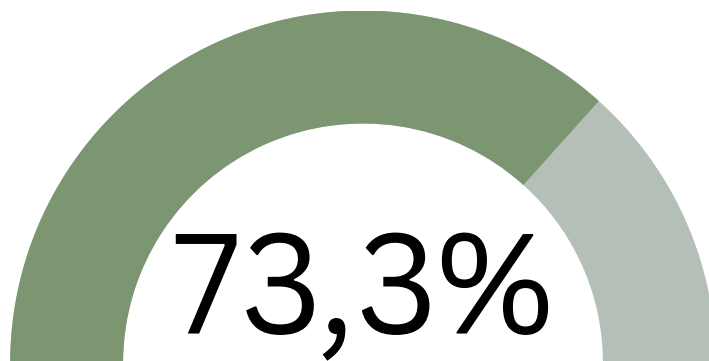
O objetivo do programa é criar condições materiais e institucionais para que os hospitais possam desempenhar plenamente suas funções em relação às dimensões de ensino, pesquisa e extensão e de assistência à saúde da população.

Em 2024, o Humap-UFMS recebeu um total de R\$ 301.700,00 por meio do Rehuf, recursos que foram integralmente aplicados na aquisição de equipamentos e materiais permanentes, reforçando a estrutura hospitalar e aprimorando a capacidade de atendimento.

## 11.4. Gestão e Execução Orçamentária

Em 2024, as despesas empenhadas totalizaram R\$ 95.498.665,35, dos quais 73,3% foram efetivamente liquidadas, evidenciando que parte significativa dos materiais e serviços planejados foi entregue ou executada.

**Gráfico 18: Indicador do percentual da despesa liquidada em relação a despesa empenhada**



Fonte: SGOF, 2025

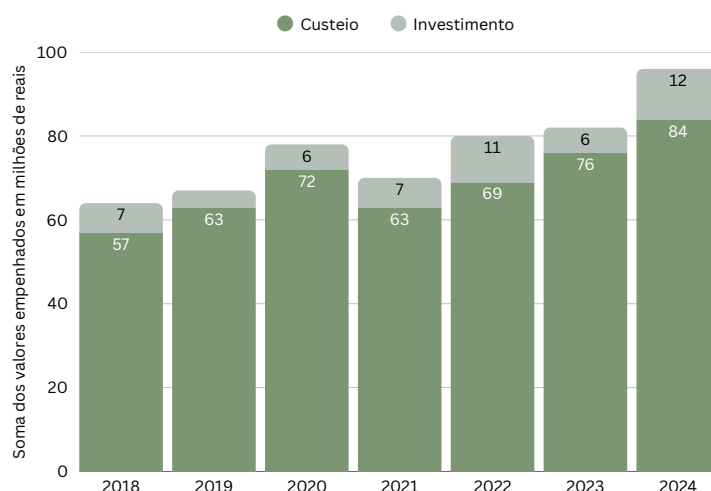
A análise da evolução histórica da execução orçamentária no período de 2018 a 2024 revela uma tendência de crescimento contínuo, refletindo o aumento da demanda por recursos para o funcionamento e aprimoramento das atividades hospitalares. Em 2018, o total empenhado foi de R\$ 63,6 milhões, enquanto em 2024 atingiu R\$ 95,5 milhões, representando um crescimento nominal de aproximadamente 50% no período.

Mesmo considerando o impacto inflacionário, o valor de R\$ 63.587.473,81 empenhado em 2018, quando ajustado para o final de 2024, corresponderia a R\$ 88.651.837,38. Dessa forma, verifica-se um crescimento real das despesas do hospital, o que demonstra uma expansão efetiva dos investimentos e custeio ao longo dos anos.

O custeio apresentou um crescimento expressivo, passando de R\$ 57 milhões em 2018 para R\$ 84 milhões em 2024. Esse aumento reflete a necessidade de manutenção e ampliação dos serviços prestados à população, garantindo a continuidade e a qualidade do atendimento hospitalar.

Em relação aos investimentos, observa-se uma oscilação ao longo dos anos. Em 2019, houve uma redução significativa em relação a 2018, com os investimentos passando de R\$ 7 milhões para R\$ 4 milhões. No entanto, 2022 apresentou um pico de R\$ 11 milhões, seguido pelo maior valor da série histórica em 2024, com R\$ 12 milhões destinados a investimentos.

**Gráfico 19: Evolução das despesas empenhadas 2018-2024**



Fonte: SGOF, 2025

## CONSIDERAÇÕES FINAIS E PERSPECTIVAS

O ano de 2024 representou um período de importantes avanços e consolidação de estratégias voltadas à qualificação da gestão, à melhoria da assistência, ao fortalecimento do ensino, da pesquisa e da inovação, bem como à valorização das pessoas que compõem esta instituição. Por meio de uma atuação pautada na transparência, responsabilidade e compromisso com a excelência, foi possível alcançar resultados significativos, mesmo diante de desafios operacionais e orçamentários.

Entre os maiores desafios enfrentados ao longo do exercício, destacam-se o início e a condução da complexa obra de construção do novo Centro Cirúrgico, essencial para ampliar a capacidade assistencial e modernizar a infraestrutura hospitalar; a conclusão da segunda etapa da reforma da Clínica Médica, fundamental para oferecer melhores condições de atendimento e de formação acadêmica; bem como a finalização e inauguração das obras de reforma da Radioterapia e do Serviço de Hemodinâmica, marcos importantes para a expansão do acesso a tratamentos especializados e de alta complexidade.

No campo do ensino, permanece o desafio de ampliar os indicadores de capacitação da preceptoria, assegurando formação contínua, qualificada e alinhada às diretrizes pedagógicas das residências e estágios acadêmicos. Da mesma forma, a melhoria dos indicadores de satisfação com o campo de prática segue como prioridade, demandando ações integradas que promovam ambientes de aprendizagem mais acolhedores, estruturados e participativos.

Destaca-se, ainda, a necessidade de ampliação dos valores contratualizados com o gestor do Sistema Único de Saúde (SUS), uma vez que o hospital vem, sistematicamente, superando as metas financeiras pactuadas, especialmente nos atendimentos de média e alta complexidade. Esse cenário reforça a urgência de revisão e atualização contratual, de forma a garantir sustentabilidade financeira, previsibilidade orçamentária e compatibilidade entre os recursos recebidos e a produção assistencial efetivamente realizada.

As ações desenvolvidas refletem o esforço coletivo de servidores, residentes, estudantes, colaboradores terceirizados e parceiros institucionais, cujo empenho foi fundamental para a superação de obstáculos e o cumprimento das metas estabelecidas. Destacam-se, ainda, os investimentos realizados em infraestrutura, tecnologias assistenciais, capacitação profissional e qualificação de processos, com impactos positivos na oferta de serviços de saúde e no ambiente de ensino-aprendizagem.

Reafirmamos o compromisso da gestão com a busca contínua por eficiência, qualidade e humanização dos atendimentos, alinhada aos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e às diretrizes da Rede Ebserh e da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul. Seguiremos firmes na missão de promover uma saúde pública de excelência, integrando ensino, pesquisa e assistência de forma ética, sustentável e comprometida com a cidadania.

# REFERÊNCIAS

**Site:** <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-centro-oeste/humap-ufms>

**Planejamento Estratégico:** <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-centro-oeste/humap-ufms/governanca/planejamento-estrategico-2021-2023/plano-diretor>

**Relatório de Gestão:** <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-centro-oeste/humap-ufms/governanca/relatorio-de-gestao>

**Contratualização:** <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-centro-oeste/humap-ufms/aceso-a-informacao/outros/contratualizacao>

**Receitas e Despesas:** <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-centro-oeste/humap-ufms/aceso-a-informacao/receitas-e-despesas>

**Ensino e Pesquisa:** <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-centro-oeste/humap-ufms/ensino-e-pesquisa>

**Licitações:** <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-centro-oeste/humap-ufms/aceso-a-informacao/licitacoes-e-contratos>