

RELATÓRIO GERENCIAL

2019 A JULHO DE 2022

COMPLEXO HOSPITALAR - CH
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - UFC



FORTALEZA
2022



MENSAGEM DO COLEX



Francisco Edson de Lucena Feitosa (Gerente de Atenção à Saúde da Meac), Jailton Vieira Silva (Gerente de Atenção à Saúde HUWC), Carlos Augusto Alencar Júnior (Superintendente), Eugenie Desirée Rabelo Neri Viana (Gerente Administrativa) e Renan Magalhães Montenegro Júnior (Gerente de Ensino e Pesquisa)

Passo a passo, caminhamos com nossos colaboradores superando obstáculos previstos e crises imprevistas. Mas a certeza de que “juntos somos mais fortes” não nos deixou cair e nos levou a um salto quantitativo e qualitativo em resultados nestes quatro anos.

Responsabilidade com o servir público, transparência, controle e inovação com humanização nos balizaram na gestão de dois dos maiores hospitais públicos federais do Nordeste. Para tanto, implementamos tecnologias leves e duras, com monitoramento em tempo real por meio dos painéis de inteligência de dados, modernização do parque tecnológico, fortalecimento das relações interinstitucionais e, principalmente, grandes investimentos nas pessoas: em sua capacitação, na abertura do diálogo para a gestão compartilhada e na melhoria da ambiência e de suas condições de trabalho.

O zelo pelo patrimônio e a busca incessante por melhores níveis de sustentabilidade nos provocaram a redesenhar processos e fluxos. Retomamos as obras paralisadas e seguimos realizando diversas obras estruturantes. Conquistamos premiação nas duas edições do Troféu Iniciativa de Valor da Ebserh e fomos finalistas na 25ª edição do Concurso de Inovação da ENAP.

Construímos juntos um acervo de documentos assistenciais e administrativos em tempo recorde e desenvolvemos soluções fundamentais para o enfrentamento da pandemia Covid-19 que ficarão como legado para as próximas gerações, porque a inovação principal não foram os produtos deste trabalho, mas a criação coletiva e o ensino do modo de fazer.

Convidamos-lhe a conhecer um pouco dessa trilha percorrida, conferindo alguns dos resultados que apresentamos a seguir, e a somar-se a nós nessa jornada.

Colegiado Executivo do CH-UFC



SOBRE O HUF

O Complexo Hospitalar da Universidade Federal do Ceará (CH-UFC) é formado pelo **Hospital Universitário Walter Cantídio (HUWC) e pela Maternidade-Escola Assis Chateaubriand (Meac)** e está fundamentado nos pilares Ensino, Pesquisa, Assistência, Sustentabilidade, Governança, Processos e Pessoas. Situado em Fortaleza, atende à população com serviços de saúde por meio da contratualização com a Secretaria Municipal da Saúde.

O CH-UFC é cenário de prática para formação de profissionais e estudantes de diversas partes do país e do exterior, que buscam um ensino de qualidade e referência. É também celeiro de pesquisas científicas e centro de assistência em saúde à população via Sistema Único de Saúde (SUS). Desde novembro de 2013, é administrado pela Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh). A Estatal é responsável pela gestão de 41 Hospitais Universitários Federais e pauta-se na missão nacional de “ensinar para transformar o cuidar”. O atual colegiado executivo é formado pelo superintendente, Carlos Augusto Alencar Júnior, e pelos gerentes Eugenie Desirèe Rabelo Néri Viana (Administrativo), Jailton Vieira Silveira (Atenção à Saúde do HUWC), Francisco Edson de Lucena Feitosa (Atenção à Saúde da Meac) e Renan Magalhães Montenegro Júnior (Ensino e Pesquisa). Desde a sua composição, tem conduzido ações com foco na integração entre os dois hospitais, entre Ensino e Assistência e entre a governança do Complexo e das Faculdades de Saúde da UFC.

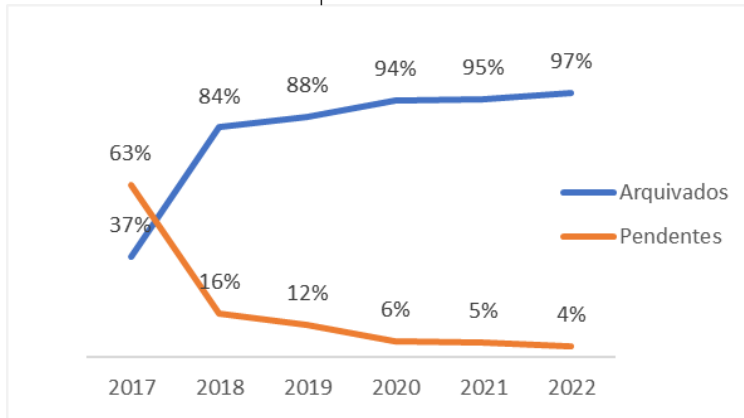
Gestão compartilhada, monitoramento por indicadores, sustentabilidade, transparência, compliance e valorização dos talentos são algumas das premissas que levaram aos resultados apresentados neste relatório.



PRINCIPAIS AVANÇOS 2019 A 2022

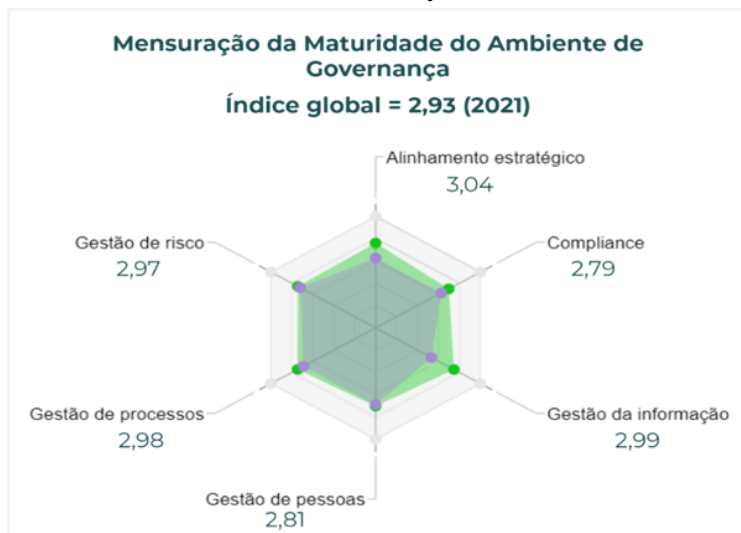
Governança e Estratégia

Gráfico 1. Percentual de apontamentos arquivados vs. pendentes



Fonte: CH-UFC (2022)

Gráfico 2. Mensuração da Maturidade do Ambiente de Governança



Fonte: CH-UFC (2022)

A partir da padronização do processo de monitoramento dos apontamentos de auditoria, a Unidade de Gestão de Riscos e Controles Internos, com apoio do Colegiado Executivo, e esforço empreendido por cada gestor, apresentou a **redução de 58%, desde 2019, dos apontamentos pendentes e aumento de 7,4% dos apontamentos arquivados.**

O Gráfico 1 mostra que **o processo está sob controle**, mantendo o desempenho de apontamentos **atendidos acima de 60%.**

Em 2021, o Setor de Governança e Estratégia retomou a Mensuração do Ambiente de Governança, cujo índice global (2,93) indicou que o CH-UFC permanecia em nível informal, ou seja, há lacunas quanto à formalização, documentação e padronização da condução das ações em cada uma das dimensões avaliadas.

Como melhorias implementadas desde a mensuração, tem-se: **implementação de uma sistemática de gestão de riscos; formalização de um escritório de processos; aprovação e aplicação de um método para gestão de processos.**

Gestão da Qualidade

O Setor de Gestão da Qualidade, reconhecendo seu compromisso de promover diretrizes e melhorias nas práticas voltadas à Vigilância em Saúde, Qualidade e Segurança do Paciente, destaca os seguintes avanços entre 2019 e julho de 2022:

Tabela 1. Principais avanços no Setor de Gestão da Qualidade

Avanços	Anos			
	2019	2020	2021	Jan-Jul/2022
Segurança do Paciente e Vigilância em Saúde	Hospitais com alta adesão às práticas de segurança do paciente, segundo relatório da Anvisa.			
Nº de pessoas treinadas*	3.627	3.894	3.197	1.595
Documentos analisados	626	1.346	1.209	330
Investigações realizadas	3.259	3.699	5.013	1.943
Relatórios elaborados	1.731	1.634	1.561	984

Fonte: CH-UFC (2022)

*O mesmo profissional pode ter participado de mais de um treinamento.



MENÇÃO HONROSA

Painel de Indicadores de Qualidade e Segurança do Paciente



TRABALHO DE TECNOVIGILÂNCIA PREMIADO,
em **1º lugar**, no 17º Encontro Nacional dos Hospitais
Sentinela

Como próximos passos, haverá o acompanhamento dos planos de ação e implementação dos ciclos de melhoria do Selo Ebserh de Qualidade, elaboração da matriz de riscos assistenciais por unidade e nova avaliação do Selo Ebserh de qualidade.

Contratualização e Regulação

As principais ações de melhoria realizadas no âmbito da contratualização e regulação, entre os anos de 2019 e julho de 2022, podem ser separadas nos pilares estratégicos citados abaixo:

Tabela 2. Principais avanços em Contratualização e Regulação

Avanços	Anos			
	2019	2020	2021	Jan-Jul/2022
Processos TI	<ul style="list-style-type: none">• 10 Contratos Internos de gestão implantados;• Monitoramento das metas contratualizadas por meio de ferramentas de inteligência de dados;• Sistema de controle de entrada e saída de prontuários;• Implementação do painel BI do censo hospitalar;• Intervenção e cobrança de procedimento Hospital DIA; e• Criação de estratégias para acompanhamento da cobrança de procedimentos FAEC.			
Sociedade (pacientes e residentes)	<ul style="list-style-type: none">• Criação de fila de espera para consulta ambulatorial, a fim de evitar que os pacientes se desloquem até o hospital diversas vezes para agendar consulta;• Agendamento de consulta via WhatsApp e e-mail, a fim de trazer mais conforto aos pacientes do CH/UFC;• Implementação de e-mail para tirar dúvidas de pacientes referentes a fila cirúrgica; e• Ambulatórios criados: Hematologia; Telemedicina; Nutrólogo; Nutricionistas.			
Pessoas	<ul style="list-style-type: none">• Idealização e realização do I Encontro de Regulação da Rede Ebserh, no ano de 2019; e• Oferta do curso "Contratualização SUS para Gestores e Colaboradores do CH-UFC".			

Fonte: CH-UFC (2022)

Os avanços descritos acima **impactam positivamente na sustentabilidade dos hospitais**, por meio da otimização de processos, com o objetivo de gerir com mais eficiência os recursos disponíveis.

A sociedade, neste tópico representada pelos pacientes e residentes, teve ganhos expressivos em relação ao seu conforto e à qualidade no atendimento, por meio do uso de tecnologias simples, como Whatsapp e e-mail para agendamento de consultas; melhorias de processos, com a criação de fila de espera para consulta ambulatorial; e a criação de mais ambulatórios possibilitou ampliação do campo de prática e serviços de saúde para população.

Tecnologia da Informação e Saúde Digital

Os principais avanços no âmbito da tecnologia da informação e saúde digital, entre os anos de 2019 e julho de 2022 são apresentadas na Tabela 3.



Tabela 3. Principais avanços da tecnologia da informação e saúde digital

Avanços	Anos			
	2019	2020	2021	Jan-Jul/2022
Gestão de TIC	<ul style="list-style-type: none">• Estabelecimento do PDTIC como instrumento oficial e planejamento; e• Fortalecimento da relação de ações do setor com a DTI, quando da institucionalização dos processos de compras e diretrizes tecnológicas.			
Sistemas	<ul style="list-style-type: none">• Consolidação, expansão e fortalecimento do AGHUX como software de gestão hospitalar;• Informatização da quase totalidade dos ambulatórios, prescrições médicas e multi e estoque e farmácia, com AGHUX;• Revisão de todos os processos administrativos, contábeis e financeiros, com atualização dos sistemas de software e sistemáticas de trabalho;• Informatização de diversos serviços de atendimento como Comunicação, chamados de maqueiros e contínuos, transportes e afins; e• Implementação de políticas de segurança da informação, proteção de dados pessoais e gestão da informação.			
Infraestrutura	<ul style="list-style-type: none">• Atualização do ambiente computacional, com 600 computadores substituídos, 260 computadores acrescidos, 6 novos servidores, solução de backup corporativo e firewall;• Expansão da rede de dados, com atualização de switches, pontos de redes e equipamentos de acesso sem fio, tudo isso com segurança e controle de acesso; e• Consolidação dos serviços de suporte ao usuário final de TIC com registro 100% on-line, via sistema de gestão de chamados e serviços.			
Gestão da Informação	<ul style="list-style-type: none">• Com a formalização da qualificação de unidade organizacional, subordinada ao Setisd, que trata de inteligência de dados, foi criado um portal de inteligência empresarial (BI), com painéis de análise de dados que apoia a decisão de gestão e o controle, nos níveis estratégico, tático e operacional do CH-UFC, atendendo a todas as gerências e à superintendência;• Criação de repositórios departamentais institucionais seguros para armazenamento setorial de dados;• Atendimento de todas as solicitações de auditorias e atingimento de 90% dos pré-requisitos para o alcance do Selo Ebserh de 90%.			

Fonte: CH-UFC (2022)

Comunicação Social

Esses quatro anos foram bastante desafiadores para a gestão da Comunicação no Complexo Hospitalar da UFC. Foram três ondas da pandemia Covid-19 trabalhando com dedicação integral em prol da necessidade de produção e disseminação de conteúdo de Comunicação e Saúde.

A **fusão das duas Unidades de Comunicação Social (do HUWC e da Meac), criando a Unidade de Comunicação Social (UCS)** do Complexo Hospitalar, em outubro de 2021, foi uma das mudanças trazidas pelo novo organograma da Rede Ebserh. A UCS tem como propósito informar e engajar os diversos públicos internos e externos, assessorar a governança com informações estratégicas, auxiliando na tomada de decisões, e reforçar a reputação positiva da instituição, gerenciando riscos, gerenciando crises e monitorando resultados.

Para tanto, presta os serviços de assessoria de imprensa, *clipping* diário, *design*, fotografia, cerimonial e eventos, comunicação interna, endomarketing, reportagens e comunicação digital (site, intranets, Instagram, Facebook e Youtube), a gestão dos murais físicos e da TV Corporativa, campanhas internas e externas e o informe semanal da Superintendência.

Tem como públicos estratégicos os empregados da Ebserh, servidores da UFC, terceirizados, residentes e internos, acadêmicos de outras áreas, com perfis assistencial e administrativo; usuários do SUS, familiares e acompanhantes; poder público; Imprensa; órgãos de controle; a Administração Central da Ebserh e a Reitoria da UFC.

A tabela 4 apresenta os principais avanços da comunicação social do CH-UFC nos últimos quatro anos.



Tabela 4. Principais avanços da comunicação social

Avanços	Anos			
	2019	2020	2021	Jan-Jul/2022
Gestão compartilhada	<ul style="list-style-type: none">• Criação do Time de Comunicação da Meac, com realização da “Capacitação em Elaboração de Conteúdo para Comunicação em Saúde”.	<ul style="list-style-type: none">• Participação na elaboração do Plano de Comunicação Interna da Rede Ebserh.	<ul style="list-style-type: none">• Criação da Comissão de Eventos do CH-UFC; e• Participação na elaboração e aplicação da Pesquisa de Comunicação Interna da Ebserh.	<ul style="list-style-type: none">• Supervisão das turmas 2 e 3 da Comissão de Eventos do CH-UFC.
Sistemas e publicações	<ul style="list-style-type: none">• Publicação do GLPI (sistema open source) adaptado para gerenciamento de demandas de serviços de Comunicação; e• Publicação do Catálogo de Serviços das Unidades de Comunicação Social.	<ul style="list-style-type: none">• Publicação do site do CH-UFC, fusão dos sites do HUWC e da Meac, dentro do modelo nacional da rede Ebserh;• Criação do Informe da Superintendência, diários no auge da pandemia, passando a ser semanais; e• Produção do Vídeo Institucional do CH-UFC (1 ano da gestão).	<ul style="list-style-type: none">• Publicação do Relatório Institucional 2020 do CH-UFC, o primeiro em conjunto;• Publicação da 1ª edição da Revista do CH-UFC (fusão da Revista da Meac com a Revista do HUF); e• Elaboração e publicação do Plano de Comunicação do CH-UFC para 2022.	<ul style="list-style-type: none">• Publicação da 2ª edição da Revista do CH-UFC. A 3ª está em fase de seleção de artigos;• Edição do Relatório Institucional 2021 do CH-UFC (em fase de diagramação);• Produção do Vídeo Institucional do CH-UFC (em fase de roteirização); e• Ampliação do gerenciamento da TV Corporativa para os dois hospitais, de 8 para 21 monitores.
Pessoas	<ul style="list-style-type: none">• Coordenação das festividades de 60 anos do HUWC: Abertura, simpósio comemorativo, mutirão de serviços, ato ecumênico, passeio ciclístico, exposição fotográfica, revista comemorativa, vídeo institucional, logomarca comemorativa e slogan temático.	<ul style="list-style-type: none">• Pannel na Meac e placa no HUWC de homenagens aos colaboradores que atuaram no enfrentamento à Covid-19;• Exposição fotográfica “Memórias da Pandemia”;• Participação na concepção e implementação do Projeto Conectados;• Conquista do Prêmio Gandhi de Comunicação, na categoria Comunicação Interna; e• UCS articulou muitas doações para colaboradores e pacientes na pandemia.	<ul style="list-style-type: none">• Fusão das duas equipes das UCSs para a UCS/CH-UFC;• Contratação de uma jornalista (25h) para compor a equipe;• Conquista do Troféu Iniciativa de Valor, da Ebserh, no grupo coordenador do Projeto Conectados; e• Finalista no 25º Concurso de Inovação no Serviço Público da ENAP, no grupo coordenador do Projeto Conectados.	

Fonte: CH-UFC (2022)

Os próximos desafios serão a adequação das demandas ao novo modelo de Comunicação a ser implantado na Rede Ebserh. Além disso, sobre os próximos eventos será realizado o I Simpósio de Comunicação em Estabelecimentos de Saúde; a capacitação para porta-vozes; e a extensão do time de Comunicação para o HUWC.



Tabela 5. Número de produtos e serviços (atendimentos)

Produtos e serviços (atendimentos)	2019		2020		2021	2022 (jan a junho)
	HUWC	Meac	HUWC	Meac	CH-UFC	CH-UFC
Assessoria de imprensa	322	216	315	611	1.235	488
Apoio a eventos	46	53	34	49	83	68
Comunicação digital	396	362	524	502	1.109	428
Design	445	213	456	306	897	632
Impressões	176	252	191	305	702	536
Atividade administrativa	358	194	855	370	838	611
Fotografia	19	28	10	25	43	100
TOTAL	1.762	1.318	2.385	2.168	4.907	2.863

Fonte: CH-UFC (2022)

Ensino e Pesquisa

Ensino

A integração entre a Gerência de Ensino e Pesquisa (GEP), a Faculdade de Medicina (Famed) e a Faculdade de Farmácia, Odontologia e Enfermagem (FFOE) permitiu solidificar as parcerias com os Conselhos do internato, Conselhos Departamentais, Comissão de Residência Médica (COREME) e Comissão de Residência Multiprofissional (COREMU), com a participação de representantes da GEP/CH-UFC nas reuniões dessas instâncias colegiadas.

A **estruturação física do Centro de Simulação/Laboratório de Habilidades do CH-UFC** iniciada em 2019, foi concluída em 2020. Equipado com simuladores de alta, média e baixa fidelidades, o Centro possibilita a realização de diferentes tipos de treinamentos nas áreas de Saúde do Adulto, Saúde da Mulher e da Criança, Cirurgia e diversas outras especialidades.

Tem sido crescente a utilização do Centro, que passou a receber alunos de graduação e residentes para treinamento em situações que mimetizam cenários reais vivenciados na prática.

Visando qualificar os instrutores e aprimorar a compreensão e o domínio a respeito da simulação como estratégia de ensino, entre 2020 e 2021, foram promovidos no CH-UFC duas turmas do curso de Formação de Instrutores em Simulação Realística.

Quanto à inovação, foram estudadas e desenvolvidas no Centro novas peças e réplicas de estruturas anatômicas que passaram a ser utilizadas para compor ou integrar, com maior realismo, os treinamentos envolvendo simulação (Figura 1).

Fortalecimento da integração com a Universidade e medidas para a proteção das atividades de ensino no CH-UFC.

Estruturação e ampliação do Centro de Simulação / Laboratório de Habilidades do Complexo Hospitalar da UFC/Ebserh.



Figura 1. Peças e estruturas anatômicas desenvolvidas no Centro de Simulação / Laboratório de Habilidades do CH-UFC/Ebserh.



Fonte: CH-UFC (2022)

Outros avanços importantes no âmbito das residências, preceptoria, extensão e estágios são destacados na Tabela 6. São entregas estruturantes na organização dos programas de residências e estágios, garantindo a conformidade com os normativos e a melhor entrega de valor para os estudantes e profissionais.

Tabela 6. Avanços no Setor de Ensino do CH-UFC.

Avanços	Anos			
	2019	2020	2021	Jan-Jul/2022
Elaboração das Matrizes de Competências dos Programas de Residência e capacitação de preceptores	<ul style="list-style-type: none">Estruturação do Projeto Estratégico 1.02 do PDE (Concepção do processo piloto de avaliação por competências dos programas de residência).	<ul style="list-style-type: none">Definição das diretrizes para os orientadores de ensino e início da capacitação pedagógica deles. O projeto seguirá em andamento com previsão de conclusão em 2023, cuja entrega serão as Matrizes de Competências das Residências escolhidas como piloto, bem como o processo avaliativo para os respectivos programas.		
Institucionalização das Residências		<ul style="list-style-type: none">Os programas de Residência Uniprofissional e de Residência Integrada Multiprofissional em Atenção Hospitalar à Saúde foram cadastrados no SIGAA-UFC.	<ul style="list-style-type: none">Realizou-se a inserção de dois programas de Residência Médica e os demais estão sendo gradualmente inseridos no sistema da Universidade.	<ul style="list-style-type: none">Foi aprovada a Resolução nº 01/CEPE, de 10 de fevereiro de 2022, que regulamentou, no âmbito da Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação da Universidade Federal do Ceará, na Seção de Pós-Graduação Lato Sensu, as ações dos programas de Residência Médica e as Residências Uniprofissional e Multiprofissional.

Fonte: CH-UFC (2022)

Destaques

Monitoramento da Avaliação dos Residentes

Capacitação de preceptores

Implantação do registro biométrico dos médicos

Otimização da gestão da frequência

Apoio e fomento às ações de extensão

Instituído fluxo para cadastro de ações de extensão coordenadas por Servidores do HUWC e MEAC

Normatização e regulação de estágios não obrigatórios

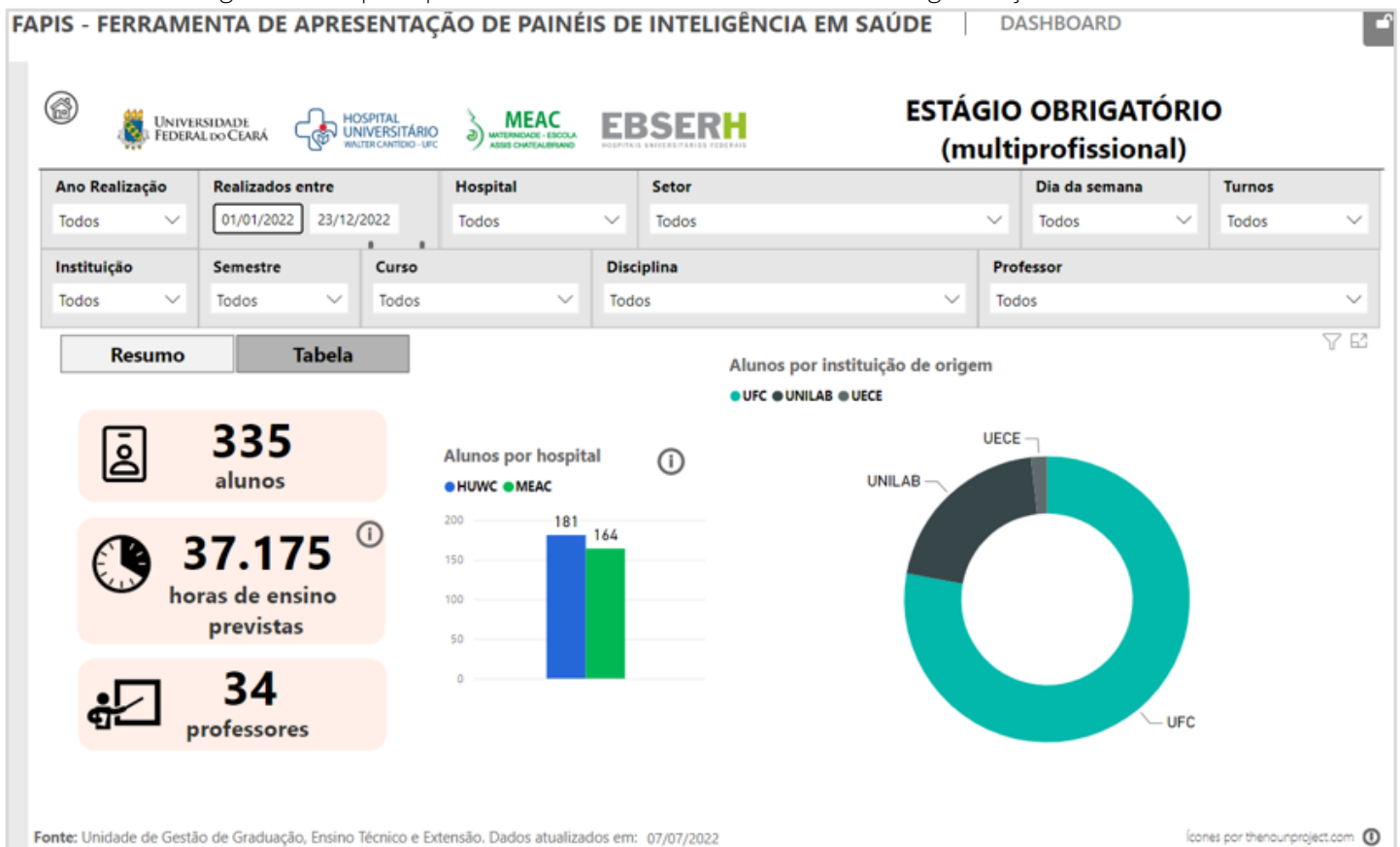
Garantia de conformidade frente à legislação vigente



Elaboração de painel de gerenciamento de dados de estudantes em estágio obrigatório e medidas de compliance

O **painel dos estágios**, ancorado na ideia de *business intelligence* (BI), foi criado para otimizar a análise de dados relevantes e fomentar a tomada de decisão por gestores (Figura 2). Além disso, ele possibilita consulta e acompanhamento das atividades e rodízios dos alunos que realizam estágios na instituição.

Figura 2. Tela principal do dashboard de dados relacionados à graduação no CH-UFC



Fonte: CH-UFC (2022)

Pesquisa

Conforme a Tabela 7, percebe-se o referido incremento, destacando-se: a contribuição na realização de pesquisas relacionadas à Covid-19 e a parceria com a Fiocruz em inquérito sorológico pós vacinação em profissionais de saúde e transplantados.

Na data da confecção deste relatório, estão em andamento **51 estudos**. Além desses, **17 novos estudos estão em negociação avançada, com centro já selecionado, e outros 21 estudos encontram-se em fase de pré-negociação, com feasibility já enviado**. Ressalta-se a **maior diversificação de especialidades envolvidas nas pesquisas clínicas**, bem como o envolvimento de **novos pesquisadores**.

Incremento no número de pesquisas clínicas, com maior diversificação das especialidades e envolvimento de novos pesquisadores.



Tabela 7. Pesquisas clínicas realizadas na Unidade de Gestão da Pesquisa do CH- UFC por especialidade (2013-2021), considerando apenas aquelas com os maiores quantitativos em 2022

Especialidade	2019	2020	2021	2022
Endocrinologia	22	20	13	11
Hematologia	4	4	9	10
Nefrologia	1	2	4	10
Gastroenterologia	6	5	5	5
Psiquiatria	2	-	3	5
Cardiologia	3	3	5	4
Neurologia	2	3	6	4

Fonte: CH-UFC (2022)

*Dados coletados até julho de 2022, incluindo apenas os estudos em andamento.

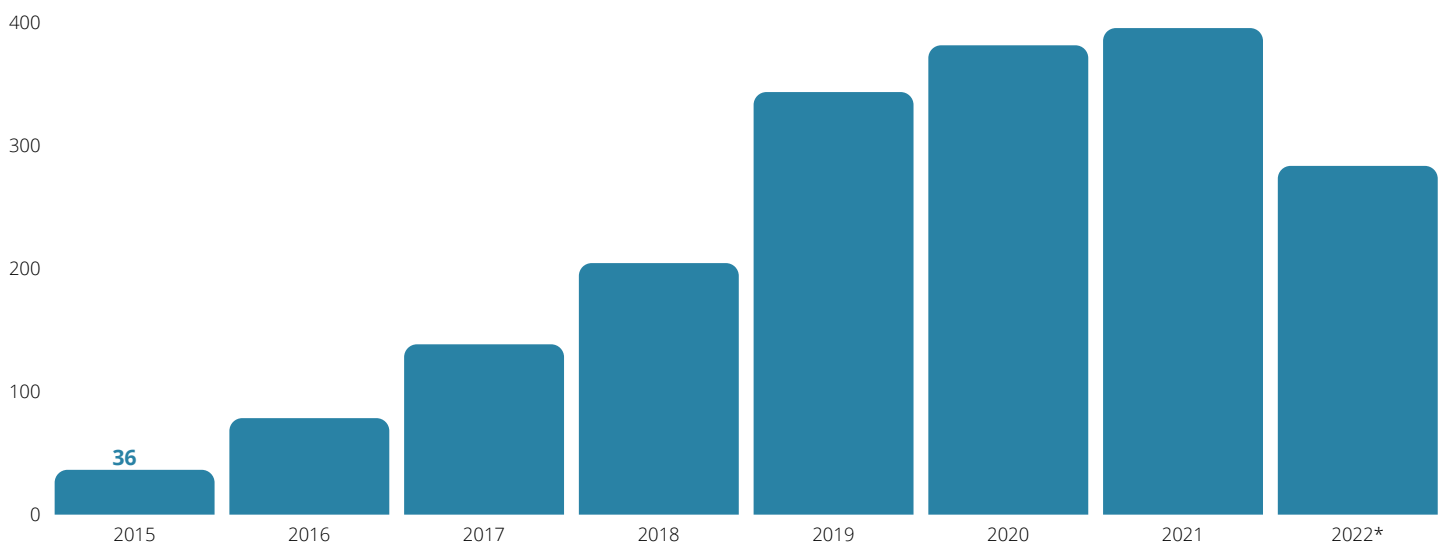
Alinhamento à cadeia de valor

Implantação do processo de monitoramento das pesquisas científicas realizadas no Complexo, incluindo os seus produtos

Apoio ao Pesquisador

Solidificação do Núcleo de Apoio ao Pesquisador (NAP). Assistência de profissional estatístico e profissional de regulatório (com orientações sobre Plataforma Brasil e Rede Pesquisa)

Gráfico 3. Quantitativo de pesquisadores atendidos pelo Núcleo de apoio ao Pesquisador (2015-2021)



Fonte: CH-UFC (2022)

*Dados coletados até julho de 2022.



Desenvolvimento de estudos relacionados à Inovação e Tecnologias em Saúde

Em 2021, a Unidade de Gestão da Inovação e Tecnologia em Saúde (UGITS) iniciou participação em dois grandes novos estudos de avaliação de tecnologias em saúde, sendo um para avaliar a efetividade, segurança e análise econômica do uso do onasemnogene abeparvoveque (Zolgensma®), com dados de mundo real e outro relacionado aos impactos decorrentes da pandemia.

O primeiro estudo ocorreu por meio de parceria entre a Administração Central da Ebserh e o Ministério da Saúde; e o segundo faz parte do edital Capes nº 12/2021, voltado para o desenvolvimento da pós-graduação, no qual a UGITS foi contemplada pelo órgão de fomento e está desenvolvendo estudo a partir de uma coorte de pacientes internados por Covid-19.

Atenção à Saúde no HUWC-UFC

É inegável o impacto da pandemia da Covid-19 em todo o mundo e em todos os setores, mas, ainda assim, a Gerência de Atenção à Saúde 1 (GAS1) é grata por poder dizer que nesses três anos conseguiu **manter seus indicadores assistenciais em níveis adequados, proporcionando sustentabilidade e permitindo a manutenção regular das atividades de ensino**; além de conseguir manter o Hospital Universitário Walter Cantídio (HUWC) como **ambiente de trabalho seguro para seus colaboradores e usuários**.

Destaques no Ensino

Além de campo de prática de alto nível para vários cursos de graduação da área da saúde e afins, o HUWC destaca-se pelas residências médica e multiprofissional, com formação de novos profissionais habilitados para atuarem em várias áreas, com destaque para formação em psicologia hospitalar, onde é um dos pioneiros no Ceará.

Destaques Assistenciais

- Atendimento ambulatorial por **telemedicina** garantindo o acesso de muitos pacientes durante a pandemia Covid;
- Implantação de time de comunicação para repassar informações acerca do quadro clínico dos pacientes Covid para seus familiares;
- Implementação do Protocolo TEV (Tromboembolismo venoso);
- Participação no Projeto Regula SUS Fortaleza em parceria com CORAC/SMS;
- Adaptações nos ambulatórios e unidades de internação para atender a demanda da pandemia Covid em consonância com os protocolos da CCIH;
- Implantação de canal de atendimento com paciente através de contato telefônico ou e-mail para agendamento de consultas;
- Implantação do **sistema de agendamento de exames da unidade de endoscopia**, através de **aplicativo de mensagens** (WhatsApp);
- Implantação do AGHU em praticamente todos os ambulatórios do HUWC;
- Implantação do **fluxo de internamento no FASTMEDIC**, visando à redução de glosas;
- **Ampliação da equipe do Serviço de Auditoria Hospitalar** com admissão de três enfermeiras e duas médicas;
- Implantação da rastreabilidade das amostras de biópsias em cada etapa do processo através do Sistema MASTER, a fim de garantir maior segurança para o paciente e redução do tempo na liberação dos laudos;



- Readequação do fluxo de agendamento da CPRE e do internamento no FASTMEDIC com o objetivo de melhorar a sustentabilidade financeira da Instituição;
- Implantação do **Boletim Covid** na Ferramenta de Apresentação de Painéis de Inteligência em Saúde (FAPIS);
- **Redução do prazo de entrega dos laudos de RM e TC de 15 dias para 7 dias** garantindo maior satisfação dos clientes internos e externos;
- Implementação do Regimento Interno e colegiado do Bloco Cirúrgico (Centro Cirúrgico e UTI Pós-operatória) com participação ativa da liderança, cirurgiões, anestesistas e equipe de enfermagem para discussão e alinhamento das decisões inerente ao processo cirúrgico;
- Participação da Elaboração do Manual de Boas Práticas de Manipulação de Antineoplásicos da Rede Ebserh, produto do curso de especialização em Oncologia da Racine, ofertado pela Ebserh em atendimento à legislação sanitária, que exige especialização ou residência em Oncologia para o manipulador de antineoplásicos;
- Implantação do GT de pele no centro cirúrgico, com utilização da escala ELPO, a fim de reduzir lesões de pele no intraoperatório;
- Implantado no FAPIS: Boletim Covid e os indicadores da escala Braden e relacionados a lesões;
- **Incrementos na gestão da alta** com aquisição de novos componentes na equipe e implantação de rotinas que visam a melhorar o processo de alta; e
- Implementação do uso do sábado em cirurgias eletivas com a disponibilização de duas salas pela manhã e tarde, a fim de incrementar o número de cirurgias, principalmente para atender as habilitações do hospital e **amenizar filas cirúrgicas**.

Conquistas

- **Conclusão da obra da enfermaria do transplante**, entregando ao corpo clínico e comunidade um projeto que agrega elevado nível de assistência e cuidado com o paciente;
- **Conclusão da obra dos novos ambulatórios dos serviços de reumatologia e geriatria** com estrutura redimensionada e preparada para atender ao mais alto nível de cuidado dos pacientes;
- **Reativação da unidade de transplante de medula óssea**, que havia sido interrompida em decorrência de contingências da pandemia da Covid-19 e que representa uma importante iniciativa em nível de ensino e assistência;
- Implantação de um **consultório odontológico de cirurgia bucomaxilofacial** na área ambulatorial do hospital, com melhora da capacidade de ensino da área e atendimento a demanda de pacientes internados;
- Construção de um novo espaço para **realização de espirometria**, com ampliação da capacidade de ensino e assistência das áreas demandantes;
- Aquisição de um **novo angiógrafo**, que permitiu maior dinâmica e complexidade nos exames e mais resolutividade;
- Aquisição de um **aparelho para realização de videoencefalografia** que permite ampliação da capacidade de ensino e assistência no setor na neurologia e áreas correlatas;
- 2º ano consecutivo que o laboratório de análises clínicas recebe o **Selo Excelência de Qualidade do Programa Nacional de Controle de Qualidade (PNCQ)**, patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC);
- Homenagem do Sistema Verdes Mares aos profissionais no Dia do Médico; e
- Homenagem do Sistema Verdes Mares aos profissionais no Dia Internacional da Enfermagem.



Destaques da Pesquisa

Houve o desenvolvimento de pesquisa em vários setores do hospital como no transplante hepático, psiquiatria, cardiologia e endocrinologia, dentre tantos, alguns com inserção internacional. Além disso, foi realizada integração com o corpo docente da Faculdade de Medicina, Enfermagem, Odontologia e Farmácia, com vários docentes atuando diariamente no Complexo. A seguir são apresentados, números de consultas, procedimentos e cirurgias que retratam o efeito da pandemia e capacidade de resposta:

Tabela 8. Números de consultas, procedimentos e cirurgias que retratam o efeito da pandemia e capacidade de resposta

Ano/procedimento	2019	2020	2021	2022*
Consultas	346.951	224.866	264.570	140.217
Procedimentos	713.046	462.795	434.368	222.360
Cirurgias	4.845	3.078	3.145	1.974

Fonte: CH-UFC (2022)

*Dados coletados até julho de 2022.

Atenção à Saúde na Meac-UFC

A gestão da Meac apoia-se em três eixos: Ensino, Assistência e Pesquisa.

Ensino

A Instituição é o principal cenário de prática das residências médicas de Ginecologia e Obstetrícia, Endoscopia ginecológica, Medicina fetal, Neonatologia e Mastologia; da residência de Enfermagem obstétrica da UFC e da residência multiprofissional. Além disso, abriga os estágios práticos dos cursos de graduação da área da saúde, a saber: Medicina, Enfermagem, Farmácia, Odontologia, Fisioterapia, Nutrição, Serviço social, Psicologia. Tornou-se a primeira opção de escolha dos alunos para cursar a pós-graduação no formato de residência.

A Meac é **pioneira na formação dos residentes de Ginecologia e Obstetrícia baseada em competência**, principal modelo internacional reconhecido de ensino para residência médica, tendo participado ativamente na geração da matriz de competências publicadas pela Febrasgo (Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia).

Foi **muito bem avaliada na pesquisa realizada quanto à satisfação dos residentes**. Sob o ponto de vista institucional, o levantamento de diagnósticos a partir da realização desta pesquisa constituiu-se um referencial importante para a análise da qualidade dos serviços ofertados e, também, subsidiou a formulação e a execução de ações direcionadas aos campos de atuação dos residentes, com foco na experiência desse usuário.



Assistência

A pandemia causada pelo SARS-CoV-2 impôs grande sobrecarga aos sistemas de saúde em todo o mundo. A partir de março de 2020, no intuito de priorizar os recursos assistenciais ao atendimento dos casos de Covid-19, consultas ambulatoriais e procedimentos cirúrgicos eletivos foram suspensos por diferentes períodos, conforme a situação epidemiológica de cada país.

Como principal Maternidade de referência do Estado do Ceará para atendimento à gestação de alto risco, houve necessidade de uma série de ajustes nesse período de pandemia, onde destacam-se os seguintes tópicos:

- **Qualificação da demanda:** aprimoramento dos modelos de entrada, unificação de listas de espera, critérios de priorização;
- **Reestruturação dos processos de trabalho e reorganização assistencial;** e
- **Aumento de oferta de leitos,** em virtude da reorganização da rede de assistência obstétrica materno-infantil no Estado.

Diferentemente do que aconteceu na grande maioria das unidades hospitalares, **a Meac teve incremento na sua produção assistencial apesar da pandemia.** Alguns números são necessários para exemplificar:

Tabela 9. Principais números da produção assistencial

Ano/procedimento	2019	2020	2021	2022*
Nº de partos	4.854	4.999	5.270	2.706
Cirurgias	1.530	1.950	1.951	1.015
Consultas médicas ambulatoriais	56.325	35.598	38.453	20.815
Atendimentos na emergência	53.212	42.959	49.877	28.900
Internações	13.148	11.579	13.204	7.013
Metas da contratualização	136%	135%	130%	110%

Fonte: CH-UFC (2022)

*Dados coletados até julho de 2022.

Percebe-se **incremento no número de partos e de cirurgias, nas consultas médicas ambulatoriais, nos atendimentos da emergência e nas internações.**

A contratualização junto ao gestor municipal de saúde foi renegociada e assinada, infelizmente sem acréscimos significativos, quando analisamos pela média histórica da realização dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares dos anos anteriores. Em virtude disso, a equipe está **ajustando o número dos atendimentos ambulatoriais e dos procedimentos cirúrgicos eletivos para as metas contratualizadas junto ao gestor municipal, estratégia que contribuirá para a sustentabilidade da instituição.**

Pesquisa

No eixo de inovação e pesquisa, destacamos alguns pontos que são de suma importância:



- **Desenvolvimento da técnica da vaginoplastia com a pele de tilápia:** uma equipe de cientistas, liderada por professores da UFC, juntamente com o corpo clínico de colaboradores da Meac, realiza os procedimentos nas pacientes que têm agenesia vaginal (condição congênita caracterizada pela ausência no desenvolvimento do canal vaginal), causada por uma rara doença congênita chamada Síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser (MRKH). A cirurgia também já foi realizada em mulheres com sequelas do tratamento de câncer (estenose causada pela radiação). Para garantir a segurança do processo, evitando qualquer risco de contaminação e rejeição, o material biológico passa por um rigoroso processo de limpeza, descontaminação, radioesterilização e liofilização (desidratação por sublimação). Além disso, também são feitos testes histológicos, microbiológicos e de toxicidade celular;
 - **Correção cirúrgica intraútero de meningomielocoe fetal:** também conhecida como espinha bífida aberta, a mielomeningocele é uma malformação congênita da coluna vertebral do bebê em que as meninges, a medula e as raízes nervosas estão expostas. Se não corrigido, traz graves sequelas no desenvolvimento neurológico da criança. As causas são multifatoriais, podendo ser genéticas ou ambientais. A principal inovação na técnica utilizada na cirurgia é que ela é feita “a céu aberto”, ou seja, os médicos colocam o útero da paciente para fora e fazem uma pequena incisão nele, através da qual operam a coluna do feto. Em seguida, fecham as incisões e o útero é inserido novamente no abdômen da mãe. A gestação segue normalmente até o nascimento do bebê, geralmente prematuro. O procedimento melhora o prognóstico dessas crianças no sentido motor, neurológico e no desenvolvimento em toda a sua vida, com menor taxa de hidrocefalia e favorecendo uma independência para elas. Já há evidências científicas consistentes de que quando a cirurgia é realizada intraútero o resultado neurológico é melhor do que a cirurgia pós-natal; e
 - **Tratamento da Síndrome de Transfusão Feto Fetal (STFF):** feito por meio de um procedimento chamado Ablação de Anastomoses Placentárias. É indicado nas gestações gemelares com fetos compartilhando a mesma placenta, também conhecida como gemelaridade monocoriônica, onde podem ocorrer vasos sanguíneos comunicando diretamente os sistemas circulatórios. É realizado em ambiente hospitalar, sob anestesia local (ou peridural) e sedação na gestante. Realiza-se uma punção percutânea e introdução do fetoscópio e fibra de laser. Localiza-se as anastomoses vasculares na superfície da placenta, que são cauterizadas. A cirurgia dispensa incisões e o trauma cirúrgico é mínimo, sendo classificada como minimamente invasiva. A mãe geralmente recebe alta no mesmo dia, ou no dia seguinte.
- Por fim, destacamos as **respostas a todos os apontamentos das auditorias**, não apresentando, nesse momento, nenhuma pendência desta gerência neste sentido.

Administração

O CH-UFC possui um dos maiores orçamentos da Rede Ebserh. Os principais avanços nas áreas ligadas à Gerência Administrativa (GAD) de 2019 a julho de 2022 foram:

Gestão de Pessoas

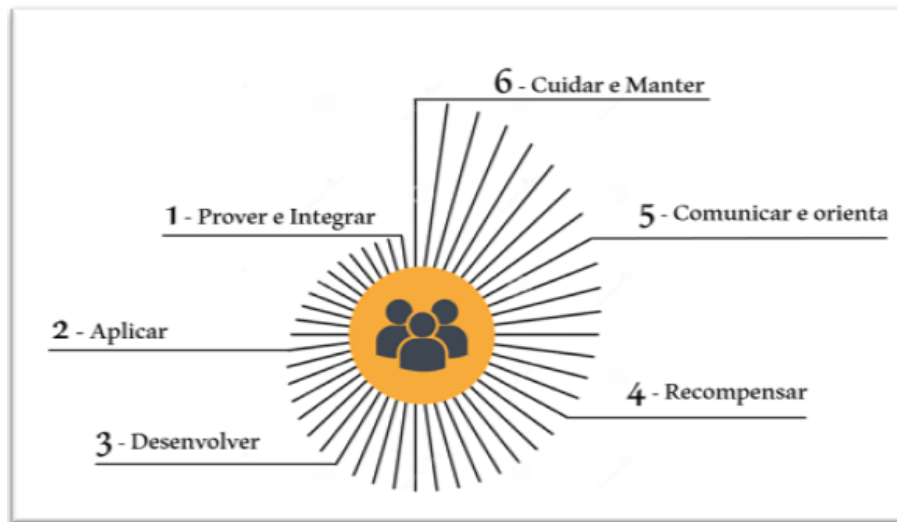
Destacam-se os seguintes feitos no período de 2019 a julho de 2022:

- Implementação do **marco zero para empregados Ebserh com a implementação do banco de horas no SIGP (Mentorh);**
- **Uso de painéis de inteligência de dados:** criação e implantação do uso de painéis de inteligência de dados, permitindo o monitoramento dos principais indicadores de gestão de pessoas;



- **Reestruturação da ação da Comissão Permanente de Acumulação de Cargos:** implementação de ações proativas de busca de supostos casos de acumulação ilícita de cargos, em somatório à autodeclaração de acúmulo anual. Durante o processo de organização, a GAD realizou o Fórum das Comissões de Acumulação de Cargos, envolvendo toda a rede no processo de desenvolvimento e melhoria contínua, sendo agraciada com o prêmio, na categoria “Iniciativa de Valor - Trabalho em Rede” em 2020, dentre os hospitais da Rede Ebserh;
- Elaboração e publicação da diretriz de gestão de pessoas:

Figura 3. Pilares da Diretriz de Gestão de Pessoas do CH UFC - 2021



Fonte: Ch-UFC (2022)

- **Programa Conectados de Cuidado com a Saúde Mental dos Colaboradores:** este projeto é parte das ações da Diretriz de Gestão de Pessoas, no eixo Qualidade de Vida. Foi implantado durante a pandemia, sendo selecionado entre os finalistas na 25ª edição do Concurso de Inovação da ENAP, na categoria “Inovação em Serviços ou Políticas públicas, em 2021”, e premiado em 1º Lugar na categoria “Iniciativa de valor - valor organizacional: valorizar as pessoas” entre os hospitais da Rede Ebserh, durante evento anual da rede, no mesmo ano;
- **Implementação da gestão do desempenho por competências,** utilizando metodologia SMART para definição de metas e publicação anual do plano de desenvolvimento de competências dos colaboradores: o uso de metodologia única para elaboração das metas qualificou o processo de gestão de desempenho, tornando os objetivos a serem atingidos pelos colaboradores mais mensuráveis e conectados aos objetivos definidos no PDE;

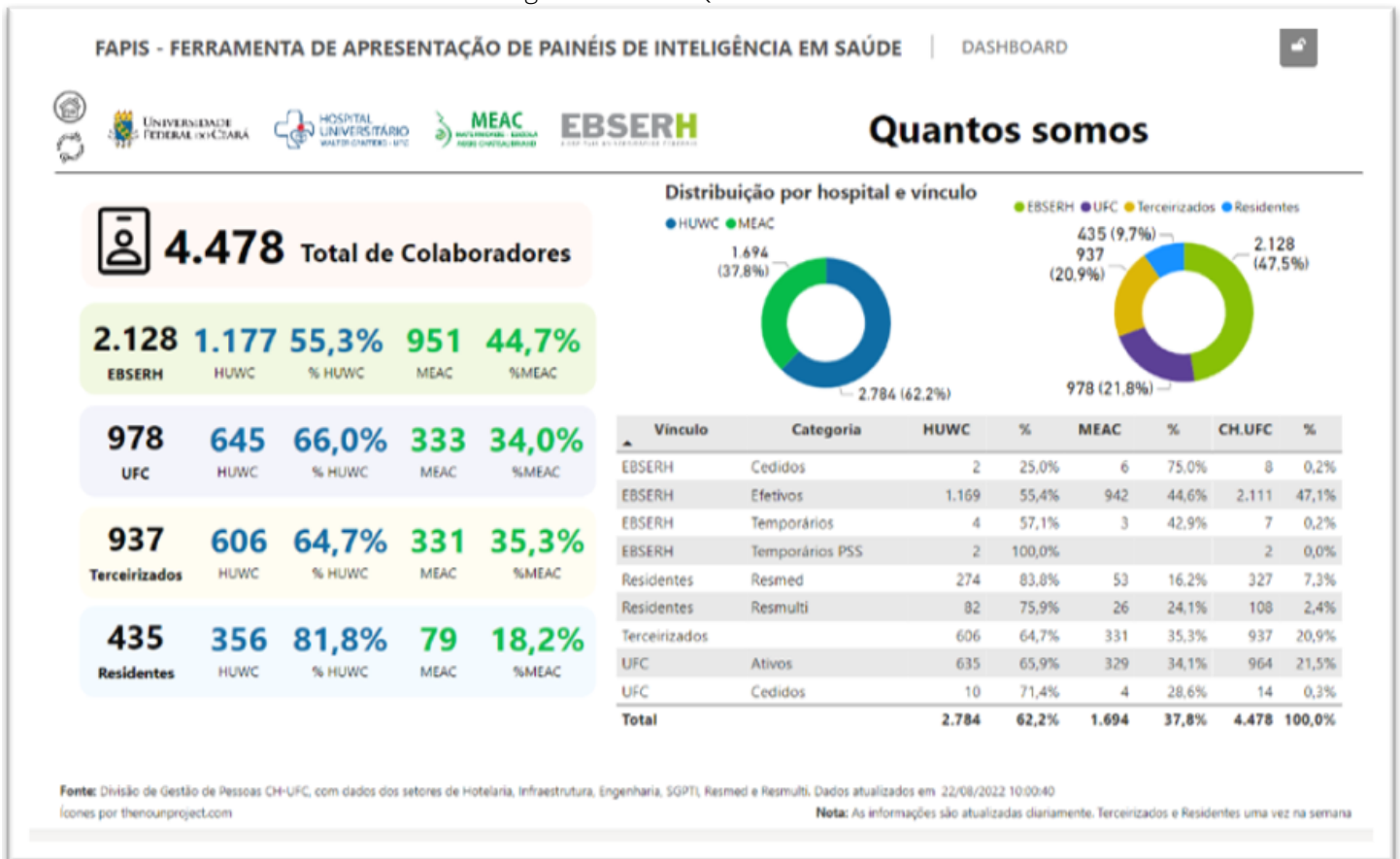
Figura 4. Premiação 1º Lugar na categoria “Iniciativa de valor - valor organizacional: valorizar as pessoas” em 2021



Fonte: CH-UFC (2022)



Figura 5. Painel: Quantos Somos



Fonte: CH-UFC (2022)

- **Ampliação dos canais de informação e comunicação com os colaboradores:** a DivGP implantou o uso de aplicativo de mensagens para o atendimento, bem como envio sistemático de informe “Fique Sabendo”, com o apoio da UCS, e criou os vídeos “DESCOMPLICA”, iniciando pelo “UDP DESCOMPLICA”, com informações estratégicas repassadas aos colaboradores de forma rápida e de fácil compreensão;
- **Redução do uso de APH:** O Complexo Hospitalar da UFC criou normativo interno para uso da APH e vem, gradativamente, empreendendo esforços para a redução do uso de APH, o que impactou na redução de 1 milhão de reais entre os anos de 2020 e 2021;
- **Capacitação:** realização de mais de 140 cursos de capacitação, em média, por ano, pelos colaboradores. Implementação da Gestão do Desempenho por Competências, utilizando metodologia SMART para definição de metas e publicação anual do Plano de Desenvolvimento de Competências dos colaboradores;
- **Segurança do Trabalhador:** Realização de simulação realística de combate a incêndio e implementação de painel de monitoramento eletrônico de ASO e de vacinação; e
- **Segurança do trabalhador durante a pandemia por Covid-19:** monitoramento do plano de trabalho e exposição ocupacional individual dos trabalhadores; criação do Ambulatório Covid para atendimento e testagem dos colaboradores; elaboração de laudos individuais de insalubridade, considerando as mudanças de cenário epidemiológico e exposição do colaborador; emissão de laudos de qualidade de EPIS e capacitação dos trabalhadores para uso seguro de EPI.



Administração-Financeira

Foi a primeira filial da Ebserh a implantar o Contrato Interno de Objetivos (CIOB), que pactua com as áreas do Complexo os limites orçamentários e produz, nas diferentes esferas da gestão, a necessidade perene de planejamento para a execução dos recursos orçamentários aprovados pela Ebserh e a busca pela melhoria dos processos internos de trabalho.

No escopo do período abrangido neste relatório, houve criação e implantação de painéis de inteligência de dados, permitindo o monitoramento administrativo-financeiro dos principais indicadores, incluindo mais de 99 contratos que movimentam, juntos, cerca de R\$ 122,7 milhões por ano.

Figura 6. Painel: Execução orçamentária.



Fonte: CH-UFC (2022)

Além disso, destaca-se a **redução de 11% nos valores inscritos em RAP (Restos a Pagar) 2021 e 2022**. O Complexo Hospitalar da UFC teve **100% de cumprimento dos Relatórios de Cumprimento de Objeto**.

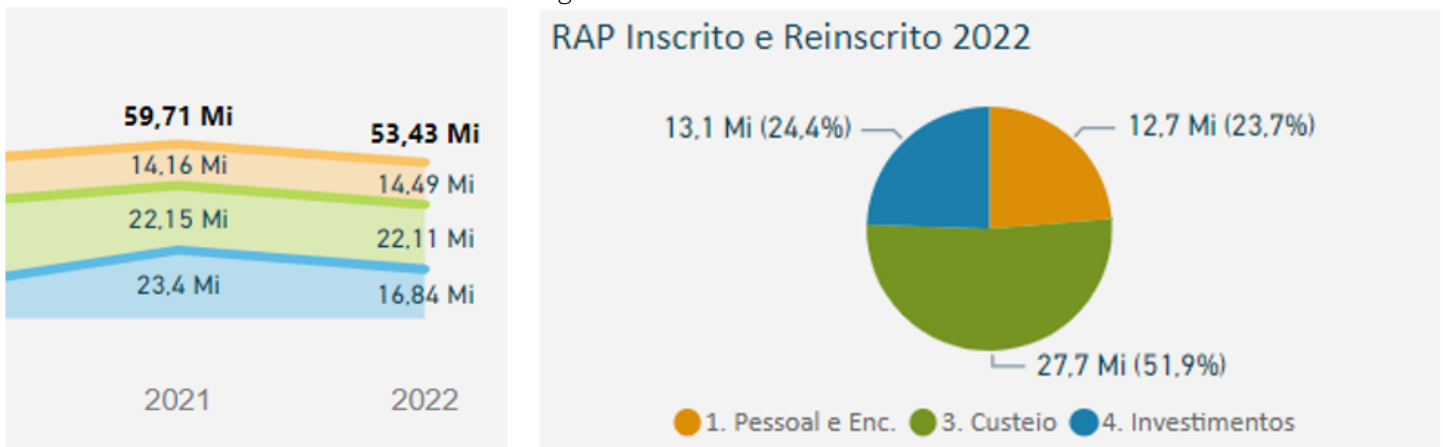
No âmbito da gestão de patrimônio, a unidade hospitalar já **utiliza o Sistema Integrado de Administração de Serviços (Siads) para o registro e gestão patrimonial**, tendo 31.046 bens cadastrados no CH-UFC, com valor líquido atual de R\$ 51.148.357,70.

O Complexo concluiu a implementação da Unidade de Fiscalização Administrativa de Contratos em 2021, trazendo maior segurança ao processo administrativo da gestão de contratos com mão de obra dedicada, que no CH-UFC possui valor global de contrato da ordem de R\$ 79,7 milhões.

Foi adotada estratégia para a sustentabilidade, mediante a definição de controles da aquisição de bens e produtos e contratação de serviços, com redução média de 43,6% nos valores contratados por licitação.



Figura 7. RAPs 2021 e 2022



Fonte: CH-UFC (2022)

Figura 8. Gestão de contratos com mão de obra dedicada



Fonte: CH-UFC (2022)

Foi também implantada uma nova ferramenta para melhor assertividade na composição do preço de referência para os processos de licitação, em atendimento à Norma - SEI nº 2/2019/DAI-Ebserh e orientação do Tribunal de Contas da União – TCU. A ferramenta implantada foi a Data Warehouse dos sistemas de Compras Governamentais (DW-SIASG), que otimiza o processo de Pesquisa de Preços.



Logística e Infraestrutura Hospitalar

Por meio da prática da responsabilidade ambiental e social, o CH-UFC selecionou uma cooperativa de trabalhadores em reciclagem, implementou ações de segregação e, com isso, gerou uma **redução de cerca de 30% no volume total (em kg) de lixo produzido (passando de 1.176.062,97 kg de resíduos gerados para 855.635,51 kg)**. As ações estão prosseguindo para redução ainda maior na geração de resíduos.

Foram adquiridas 1.170 novas unidades de equipamentos desde a entrada da Ebserh; entre eles: Ecocardiógrafo, Angiógrafo, Incubadoras neonatais e Autoclave que permitem a assistência e o ensino de qualidade no CH/UFC. De 2014 a 2021 foram investidos R\$ 33.915.061,64.

Seguem mais alguns destaques importantes:

- **Avaliação de Tecnologias e Padronização de Materiais:** estão catalogados e padronizados mais de 4.000 itens (entre produtos para a saúde, OPME, instrumental, laboratório, almoxarifado e medicamentos) à disposição da comunidade hospitalar para atender as demandas assistenciais, administrativas e de ensino e pesquisa. Em média, são investidos cerca de R\$ 12 milhões de reais, por ano, na aquisição de produtos necessários ao funcionamento do CH-UFC;
- **Redução de estoques:** a reestruturação da área de logística e suprimentos vem possibilitando a redução dos valores investidos em estoque, que passaram de R\$ 13,6 milhões em 2019 para R\$ 8,3 milhões em junho de 2022;
- **Controle e gestão da distribuição De EPI:** implantação do uso da ferramenta FILEPI para solicitação, dispensação e controle do uso de máscara N95 na instituição;
- **Segurança patrimonial:** foi implantado sistema de monitoramento e vigilância com câmeras em circuito interno de TV nos dois hospitais do Complexo Hospitalar da UFC;
- **Controle da distribuição de refeições:** implantação do uso de ferramenta de solicitação de agendamento de refeições por internos e residentes, que controla o número de pedidos, de acesso e ausências ao refeitório;
- **Controle de chamados:** foram implantados sistemas de controle e pedido de chamadas eletrônicas para contínuos e transporte, melhorando a gestão da força de trabalho terceirizada e do uso dos veículos, possibilitando alocar os custos adequadamente;
- **Sustentabilidade:** foram recuperadas mais de 560 lâmpadas de 2021 a 2022 (julho) e iniciada parceria entre o CH-UFC e o Departamento de Engenharia Elétrica da UFC para submissão de projeto de eficiência energética no Programa de Eficiência Energética da Enel Distribuição Ceará;
- **Segurança elétrica:** foi elaborado 24% do plano de mapeamento das instalações elétricas do CH-UFC, com elaboração de diagramas unifilares (diagrama unifilar é um desenho técnico desenvolvido com softwares específicos, que representa graficamente as instalações elétricas);
- **Obras:** o CH-UFC retomou as obras paralisadas e vem realizando diversas obras estruturantes para o Complexo Hospitalar da UFC, entre elas: Remanejamento das cargas; Bloco cirúrgico; Ambulatório materno-fetal; área de arquivos da GEP, entre outros.

CONTRATOS DE OBJETIVOS

2019 a Julho de 2022

Principais Itens Executados

No período de 2019 a julho de 2022, foram designados para o Complexo Hospitalar da UFC recursos de custeio e investimento para cumprimento anual do Contrato de Objetivos, celebrado entre a Administração Central da Ebserh e a filial CH-UFC, de acordo com a Tabela 10.



Tabela 10. Descentralização de recursos 2019 a julho de 2022

Fonte	Recurso descentralizado 2019	Recurso descentralizado 2020	Recurso descentralizado 2021	Recurso descentralizado até julho/2022	TOTAL
Custeio	R\$ 124.685.248,65	R\$ 124.961.596,49	R\$ 123.800.819,59	R\$ 77.944.069,62	R\$ 451.391.734,35
Investimento	R\$ 4.360.216,72	R\$ 11.053.170,50	R\$ 11.020.203,99	R\$ 2.385.357,00	R\$ 28.818.948,21
TOTAL	R\$ 129.114.865,38	R\$ 136.014.766,99	R\$ 134.821.023,58	R\$ 80.329.426,62	R\$ 480.280.082,57

Fonte: CH-UFC (2022)

O Contrato de Objetivos pactuado foi cumprido nos anos de 2019 a 2021. Para o alcance desse resultado, foi instituído no âmbito do CH-UFC, **o Contrato Interno de Objetivos (CIOB)**, que é o instrumento formal celebrado entre a Superintendência e os gestores das áreas vinculadas às Gerências, pactuando deveres e responsabilidades relacionados à execução do orçamento no exercício financeiro. Para além disso, direciona esforços de controle para o cumprimento integral dos recursos e das responsabilidades em busca do alcance da sustentabilidade.

Nesse período, os principais desafios foram relacionados à pandemia de Covid-19, que alterou substancialmente a produção ambulatorial e hospitalar, com impacto negativo sobre a receita SUS, bem como incrementou o consumo de EPI e material de higienização. No período de arrefecimento da pandemia (2022), os maiores desafios estão concentrados sobre o incremento nos preços de serviços, medicamentos, produtos para a saúde, alimentos, energia elétrica e água, que promovem impacto negativo sobre o valor inicialmente pactuado para o orçamento do CH-UFC.

Os principais itens executados na área de investimento foram equipamentos médicos e obras/reformas.

Equipamentos médico-hospitalares

No período de 2019 a 2022, foram destacados **recursos para incremento do parque tecnológico de equipamentos médicos**, de acordo com a Tabela 11.

Tabela 11. Equipamentos adquiridos com incrementos do parque tecnológico 2019 a julho 2022

Ano	Qt de equipamentos médicos adquiridos com incrementos do parque tecnológico	Valor (R\$)
2019	156	R\$ 2.108.411,37
2020	90	R\$ 928.090,44
2021	43	R\$ 1.166.870,54
2022 (até julho)	23	R\$ 1.454.644,38
Total	312	R\$ 5.658.016,73

Fonte: CH-UFC (2022)



Obras e Reformas

Em 2022, foi aprovado no Contrato de Objetivos o maior valor de investimento dos últimos anos, com o aporte de **R\$ 13,4 milhões para o CH-UFC** para investimento em obras e reformas, equipamentos médicos, TI e bens comuns, beneficiando as áreas de assistência, ensino e pesquisa.

Tabela 12. Investimentos 2022

#	UNIDADE GESTORA	VALOR INVESTIMENTO 2022	%
1	Gerência de Ensino e Pesquisa	R\$ 504.433,69	3,76%
2	Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital	R\$ 640.000,00	4,77%
3	Unidade de Patrimônio	R\$ 2.152.748,01	16,03%
4	Setor de Engenharia Clínica	R\$ 3.056.611,58	22,76%
5	Setor de Infraestrutura física	R\$ 7.073.546,21	52,68%
TOTAL		R\$ 13.427.339,49	100,00%

Fonte: CH-UFC (2022)

Tabela 13. Reformas e obras de 2019 a julho de 2022

Reformas e Obras (2019 a 2022)	Situação	Valor (R\$)
Obra de Adequação das Instalações Elétricas e Remanejamento dos Quadros de Distribuição de Energia para a Nova Subestação do HUWC	Início da Obra: 27/12/2021 Previsão de Conclusão: novembro/2022	R\$ 2.085.952,62
Obra de reforma do Serviço de Medicina Materno-Fetal e Unidade de Diagnóstico por Imagem e Métodos Gráficos da Maternidade Escola Assis Chateaubriand	Início da Obra: 21/06/2022 Previsão de Conclusão: fevereiro/2023	R\$ 427.579,84
Obra de Reforma das Enfermarias Clínicas Cirúrgicas e Unidade de Transplante do 3º Pavimento do Bl. Cirúrgico do HUWC ² .	Início da Obra: 18/02/2021 Conclusão da 1ª Etapa: maio/2022	R\$ 8.263.951,25
Obra de reforma com ampliação do Centro de Pesquisas Clínicas do CH-UFC para o acréscimo de Arquivos Deslizantes e Sala de Apoio Acadêmico	Início da Obra: 21/06/2022 Previsão de Conclusão: novembro/2022	R\$ 348.738,28
Obra de construção, instalação e fornecimento de uma subestação de 1.000kVA, com grupos geradores, para a nova Unidade Neonatal e Emergência Obstétrica com derivação da subestação existente da Meac	Início da Obra: 21/01/2021 Previsão de Conclusão: 05/12/2022	R\$ 2.244.907,44
Obra de adequação para instalação do Angiógrafo do HUWC	Início da Obra: 09/09/2019 Conclusão: 17/05/2021	R\$ 424.298,65
Reforço Estrutural da Nova Unidade Neonatal	Início da Obra: 23/11/2020 Conclusão: 20/11/2021	R\$ 230.000,00
Total		R\$ 14.025.428,08

Fonte: CH-UFC (2022)

Nota: Algumas obras iniciadas em 2021 sofreram atraso no cronograma de execução em decorrência da pandemia de Covid-19.



Indicadores e Metas dos Contratos de Objetivos

Quanto aos indicadores definidos para a gestão administrativa-financeira do Contrato de Objetivos, em 2020, foram executados **92,1% do orçamento do plano de aplicação em custeio de insumos correntes e contratos** e **85,9% do recurso de investimento** no segmento de infraestrutura. Já em 2021, com a continuidade da pandemia, foi executado **99,8% do recurso de custeio em insumos correntes e contratos** e **100% de execução do recurso de investimento em infraestrutura e TIC**.

Durante os anos de 2020 e 2021, os desafios foram enormes, sobretudo em 2020, com a pandemia de Covid-19, com a decretação de *lockdown*, paralisando as obras em vários momentos ou desacelerando o cronograma de execução previsto em decorrência de adoecimento dos trabalhadores e da incapacidade da entrega de equipamentos e materiais de construção.

Outras dificuldades foram decorrentes das rápidas mudanças no padrão de consumo de insumos hospitalares e nos valores praticados no mercado, ocasionados pela falta de matéria prima e variação do câmbio, que impactaram negativamente o mercado nacional.

No que se refere ao **indicador de redução de impressão**, a redução proposta foi realizada nas áreas administrativas, atingindo o índice solicitado, porém, em virtude da ampliação do uso do AGHU **a meta de reduzir impressões não foi atingida** e, em oposição ao que foi definido como meta, a necessidade de impressões é cada dia maior. **Como estratégia para reduzir o quantitativo de impressões na área assistencial, foram abertos chamados para a DTI, solicitando ajustes no sistema AGHU, no intuito de redução do consumo de papel e da necessidade crescente de espaço físico para arquivo de prontuário médico.**

Até julho de 2022, o CH-UFC executou **65,03% do seu orçamento total** previsto no Contrato de Objetivos.

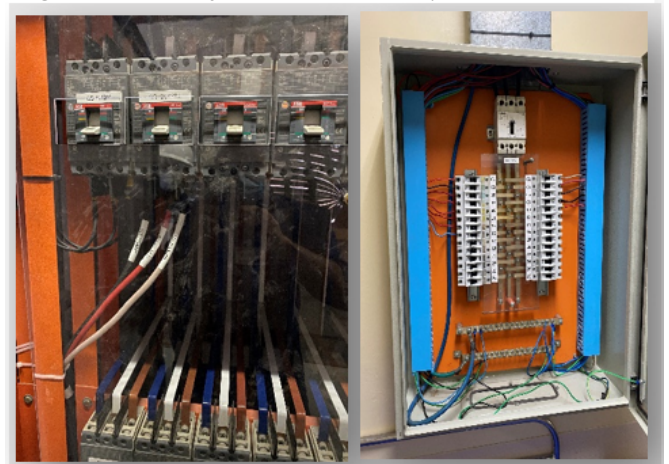
Imagens dos Principais Itens

Obra de adequação das instalações elétricas e remanejamento dos quadros de distribuição de energia para a nova subestação do HUWC

Benefício: obra vital para que a nova subestação do HUWC, de 3.000kVA, entre em pleno funcionamento. Outro benefício diz respeito à segurança elétrica das instalações.

A nova subestação possui 6 (grupos) geradores de última geração que irão atender 100% das cargas elétricas do Hospital. Outro aspecto relevante diz respeito à qualidade da energia e eficiência energética, em virtude da substituição de todo o cabeamento antigo instalado. Os quadros de distribuição terão novos circuitos, diminuindo as perdas elétricas e contribuindo para instalações elétricas mais seguras para os usuários.

Figura 9. Instalações elétricas adequadas no HUWC



Fonte: CH-UFC (2022)



Figura 10. Reforma do Serviço de Medicina Materno-Fetal e Unidade de Diagnóstico por Imagem e Métodos Gráficos da Meac

Obra de reforma do Serviço de Medicina Materno-Fetal e Unidade de Diagnóstico por Imagem e Métodos Gráficos da Maternidade Escola Assis Chateaubriand

Benefício: proporciona condições adequadas para o trabalho, assistência e ensino.



Fonte: CH-UFC (2022)

Figura 11. Reforma das Enfermarias Clínicas Cirúrgicas e Unidade de Transplante do HUWC

Obra de Reforma das Enfermarias Clínicas Cirúrgicas e Unidade de Transplante do 3º Pavimento do Bloco Cirúrgico do HUWC

Benefício: proporciona condições adequadas para o trabalho, assistência e ensino.

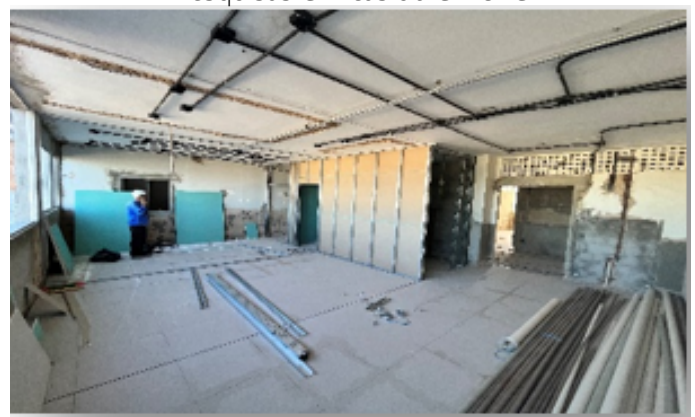


Fonte: CH-UFC (2022)

Figura 12. Reforma com ampliação do Centro de Pesquisas Clínicas do CH-UFC

Obra de reforma com ampliação do Centro de Pesquisas Clínicas do CH-UFC para o acréscimo de arquivos deslizantes e sala de apoio acadêmico

Benefício: possibilita a disponibilidade de espaços adequados para a pesquisa no CH-UFC.



Fonte: CH-UFC (2022)



Obra de construção, instalação e fornecimento de uma subestação de 1.000kVA, com grupos geradores, para a nova Unidade Neonatal e Emergência Obstétrica, com derivação da subestação existente na MEAC

Benefício: obra vital que irá permitir o funcionamento da Nova Unidade Neonatal e Emergência Obstétrica da Meac. Os dois novos grupos geradores da subestação irão suprir 100% das cargas que serão instaladas. Isso garante uma maior segurança para todos os pacientes da nova unidade que será entregue.

Figura 13. Obra de construção, instalação e fornecimento de uma subestação de 1.000kVA



Fonte: CH-UFC (2022)

Serras elétricas e perfurador para ortopedia e cardiologia

Benefício: possibilita a realização de cirurgias com adequação técnica, segurança e rapidez para o paciente e oportuniza a formação de qualidade para os residentes.

Figura 14. Serras e perfurador



Fonte: CH-UFC (2022)

Figura 15. Câmeras para videocirurgia



Fonte: CH-UFC (2022)

Câmeras para videocirurgia

Benefício: qualidade de imagem para cirurgias minimamente invasivas, contribuindo para a recuperação mais rápida dos pacientes e ensino de qualidade para os residentes.

Autoclave 850 litros

Benefício: assegurar a qualidade da esterilização dos materiais no CH-UFC, oportunizando a realização de cirurgias e procedimentos assépticos, atendendo à contratualização, ao ensino e à assistência segura ao paciente.

Figura 16. Autoclave 850 litros



Fonte: CH-UFC (2022)



PRINCIPAIS PONTOS DE ATENÇÃO PARA O SEGUNDO SEMESTRE DE 2022

Cronograma de Obras

O Complexo Hospitalar da UFC entende a importância das intervenções em infraestrutura física para melhoria dos resultados institucionais e maior entrega de valor para sociedade, pois a entrega de uma obra pode significar incrementos no campo de prática para os estudantes, bem como um serviço assistencial mais amplo e com mais qualidade, abrindo possibilidades para pesquisas clínicas. Desta forma, o cronograma abaixo está como ponto de atenção desta instituição.

Tabela 14. Cronograma de obras

Cronograma				
Obra	Início	Previsão da conclusão	Execução	Valor Total da Obra
Nova subestação de energia na Meac	21/01/2021	05/12/2022	62,55%	R\$ 2.244.907,44
Adequações elétricas e remanejamento das cargas para a nova Subestação do HUWC	27/12/2021	11/2022	51,45%	R\$ 2.085.952,62
Arquivos da GEP	21/06/2022	11/2022	6,44%	R\$ 348.738,28

Fonte: CH-UFC (2022)

- **Contratação do Projetos para continuidade da obra da UTI 40 leitos no HUWC:** a UTI 40 Leitos do HUWC é uma obra paralisada no CH-UFC que se encontra judicializada, requerendo ações para sua continuidade. Em atenção a esta questão, o Complexo procurou apoio da Administração Central da Ebserh em 2022, no sentido de autorizar sua retomada por meio da contratação de projetos essenciais de reforço estrutural, arquitetônico e complementares (Processo SEI No 23533.023438/2022-67). A análise do mérito da solicitação foi realizada em julho de 2022, sendo positiva. Para a continuidade, o CH-UFC está adequando a solicitação à Norma Operacional - SEI nº 1/2022/VP-Ebserh para submissão à avaliação técnica.
- **Retomada de obra paralisada na Meac:** a contratação da execução da obra da emergência é parte da obra do prédio da UTI neonatal da Meac e faz parte das obras paralisadas do CH-UFC. Para sua retomada, foi desmembrada em três obras menores, sendo a primeira delas a Emergência. Esta obra teve seu mérito aprovado (Processo SEI No 23533.022660/2022-42) e teve também aprovação técnica (Processo SEI No 23533.047992/2021-59), conforme Norma Operacional - SEI nº 1/2022/VP-Ebserh e está em fase final de desmembramento dos projetos e renovação de licenças para abertura do processo de licitação. O orçamento já foi aprovado.

Contratualização

A contratualização junto à Secretaria Municipal de Saúde é um importante instrumento para sustentabilidade financeira dos hospitais universitários, possibilitando a organização da oferta de serviços, campo de prática e assistência à saúde da população.

As ações dentro desta temática envolvem muito planejamento e interação com todas as funções de negócio do Complexo, por isso, considera-se como pontos de atenção:



Tabela 15. Cronograma das ações da contratualização

Ações	Previsão para início	Previsão para término	Responsabilidade
Subsidiar a negociação para renovação da contratualização com o gestor SUS	11/2022	03/2023	Setor de Contratualização e Regulação, Gerências de Atenção à Saúde 1 e 2 e Superintendência
Negociar aditivo para a contratualização SUS do HUWC e da Meac	07/2022	11/2022	Setor de Contratualização e Regulação, Gerências de Atenção à Saúde 1 e 2 e Superintendência

Fonte: CH-UFC (2022)

Cabe ressaltar que o CH-UFC enfrentou **dificuldades na negociação da última contratualização com a gestão do SUS**, uma vez que a SMS de Fortaleza/CE alegou não haver possibilidades de ampliação do valor contratual. Nesse contexto, os valores acordados nos convênios foram abaixo da expectativa, quando analisada a série histórica de produção dos hospitais, no período pré-pandemia. Esse déficit representou uma defasagem -R\$ 3.012.215,90/ano na média complexidade da MEAC e -R\$ 3.451.035,68/ano na média e alta complexidades do HUWC.

Assim, no novo processo de negociação, a relação com a gestão do SUS deve ser um ponto de atenção para a reversão do quadro de subfinanciamento dos hospitais.

Ação Judicial Crítica sobre Insalubridade

O processo ACC 0000612-69.2020.5.07.0016 apresenta **ação coletiva demandando insalubridade em nível máximo para todos os trabalhadores durante a pandemia por Covid-19**. Esse processo está recebendo especial atenção e apoio da gestão, pelo potencial impacto sobre toda a Rede. As equipes da DivGP, da Usost e do Setor de Gestão da Qualidade estão especialmente dedicadas ao fornecimento de informações detalhadas de exposição ocupacional para subsidiar a equipe da Consultoria Jurídica (Conjur) nas respostas necessárias ao processo.