



2021

RELATÓRIO DE GESTÃO

Hospital Universitário da UFMA



SUMÁRIO

1 MENSAGEM DA SUPERINTENDENTE.....	3
2 VISÃO GERAL ORGANIZACIONAL E AMBIENTE EXTERNO.....	4
2.1 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL.....	4
2.2 MODELO DE NEGÓCIOS.....	5
2.3 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E GOVERNANÇA.....	5
3 RISCOS, OPORTUNIDADES E PERSPECTIVAS.....	8
3.1 GESTÃO DE RISCOS E CONTROLES INTERNOS.....	8
3.1.1 AUDITORIA INTERNA.....	10
3.1.2 CORREGEDORIA.....	10
3.1.3 OUVIDORIA.....	11
3.1.4 ENSINO E PESQUISA.....	16
3.1.5 ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS.....	16
3.1.6 ASSISTÊNCIA À SAÚDE.....	17
3.1.7 DOCUMENTO ASSISTENCIAL.....	17
3.1.8 QUALIDADE.....	17
4 COVID-19.....	18
4.1 BOAS PRÁTICAS.....	20
4.1.1 Painel – Covid-19 – Monitoramento e Informações.....	20
4.1.2 Gestão da Qualidade.....	21
4.1.3 Outras Ações.....	26
5 RESULTADOS E DESEMPENHO DA GESTÃO.....	27
5.1 RESULTADOS ALCANÇADOS ANTE OS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS E AS PRIORIDADES DA GESTÃO.....	27
5.1.1.3 Contratualização e Regulação.....	34
5.1.1.4 Qualidade.....	37
5.2 RESULTADOS DAS PRINCIPAIS ÁREAS DE ATUAÇÃO OU AÇÕES. 42	
5.2.3 SETOR DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E SAÚDE DIGITAL... 82	
5.2.4 UNIDADE DE COMUNICAÇÃO SOCIAL.....85	

1 MENSAGEM DA SUPERINTENDENTE



O ano de 2021, trouxe grandes realizações e trabalhos relevantes para o fortalecimento organizacional. A segunda onda de casos de Covid-19 manteve todas as atenções do mundo concentradas na pandemia, em que, mais uma vez, instituições de saúde com credibilidade como o HU-UFMA, desempenharam papel essencial para superação da crise.

Enquanto Unidade Acadêmica da Universidade Federal do Maranhão, os esforços foram incansáveis para atender as demandas da pandemia sem descontinuar os procedimentos cirúrgicos, já tão reprimidos em 2020, assim como, as demais atividades necessárias para o ensino.

Continuaram sendo desenvolvidas várias ações de enfrentamento da pandemia, dentre elas, os procedimentos para credenciamento de leitos de Terapia Intensiva exclusivos para atendimento de pacientes acometidos pela Covid-19 e a participação na ação intitulada como "Operação Manaus", coordenada pelo Ministério da Saúde, pela qual recebemos os pacientes Amazonenses que não encontraram mais vagas para internação no seu estado.

No ensino, tivemos um grande avanço no registro diário nas atividades de treinamentos em serviço com a implantação do "Software de Sistema de Ponto Eletrônico (TANGERINO) para a Residência em Saúde - HU-UFMA. E na assistência obtivemos um aumento percentual da realização de cirurgias em todos os centros cirúrgicos em relação a 2020.

Continuamos a ser fonte primordial de notícias que, além de contribuírem para o esclarecimento da sociedade com informações seguras e confiáveis, evidenciaram a importância de coberturas jornalística e publicações, como registros históricos das ações vivenciadas. Tivemos também a oportunidade de dar andamento em projetos importantes como: o mutirão de escoliose, Projeto Alegria no Trabalho e Projeto Paciente Seguro.

O estado de pandemia mundial perdurou durante todo o ano de 2021 ainda sem previsão de suspensão, e a segunda onda de Covid infelizmente foi de proporções devastadoras, apesar disso, continuamos com uma atuação firme, agora já com a disponibilização de vacinas e um conhecimento maior do que estava sendo enfrentado. Grandes avanços foram alcançados e este relatório consolida os principais pontos desenvolvidos em nossas atividades, com desafios e superações. Convidamos todos a apreciarem a leitura e nos comprometemos em continuar trabalhando para um HU-UFMA cada vez melhor.

2 VISÃO GERAL ORGANIZACIONAL E AMBIENTE EXTERNO

2.1 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL



Figura 1 - Unidade Presidente Dutra



Figura 2 - Unidade Materno Infantil

Em 17 de janeiro de 2013 a Universidade Federal do Maranhão – UFMA passou a gestão do seu Hospital Universitário à Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) por meio do Contrato 007.001.001/2013. Além de ofertar à população assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o Hospital Universitário da UFMA – HU-UFMA também é comprometido com o ensino, pesquisa, extensão, com o processo de ensino-aprendizagem e com a formação de profissionais no campo da saúde.

Nesse período, foi proposto um novo organograma para os hospitais universitários, a partir daí o HU-UFMA readequou a estrutura organizacional seguindo as orientações sugeridos pela Ebserh, com o objetivo de construir de maneira conjunta uma proposta que contemplasse as especificidades do hospital.

De maneira geral a estrutura organizacional vigente conta com três níveis hierárquicos: o estratégico, o operacional e o intermediário.

O nível estratégico, é composto pelas Gerências, Superintendência e pelas estruturas de apoio à gestão. É a instância decisória e deliberativa da instituição.

O nível intermediário, por sua vez, é onde as Divisões estabelecem a integração horizontal de processos finalísticos de suporte e a integração vertical entre o nível estratégico e o operacional.

O nível operacional é onde acontecem os processos de trabalho finalísticos e a prestação de serviços assistenciais no hospital (Setores e Unidades). ([Link](#))

Ressaltamos que a estrutura de apoio a gestão está institucionalizada na Portaria-SEI nº 028 de 03 de fevereiro de 2020, publicado no boletim de serviço nº 06 de 03 de fevereiro de 2020 (Link) sendo configurado o Colegiado Executivo. (Link)

2.2 MODELO DE NEGÓCIOS

- **Propósito**

Educar para transformar o cuidar.

- **Visão**

Ser referência em Nefrologia e Neonatologia na Rede Ebserh Norte/Nordeste para formação profissional, desenvolvimento de pesquisas, prestação de serviços assistenciais seguros e humanizados, garantida por uma gestão participativa e sustentável até 2023.

- **Valores**

- Ética;
- Transparência;
- Humanização;
- Sustentabilidade;
- Valorizar todas as pessoas;
- Trabalhar em Rede para somar forças e alcançar a excelência; e
- Inovar para fazer mais e melhor.

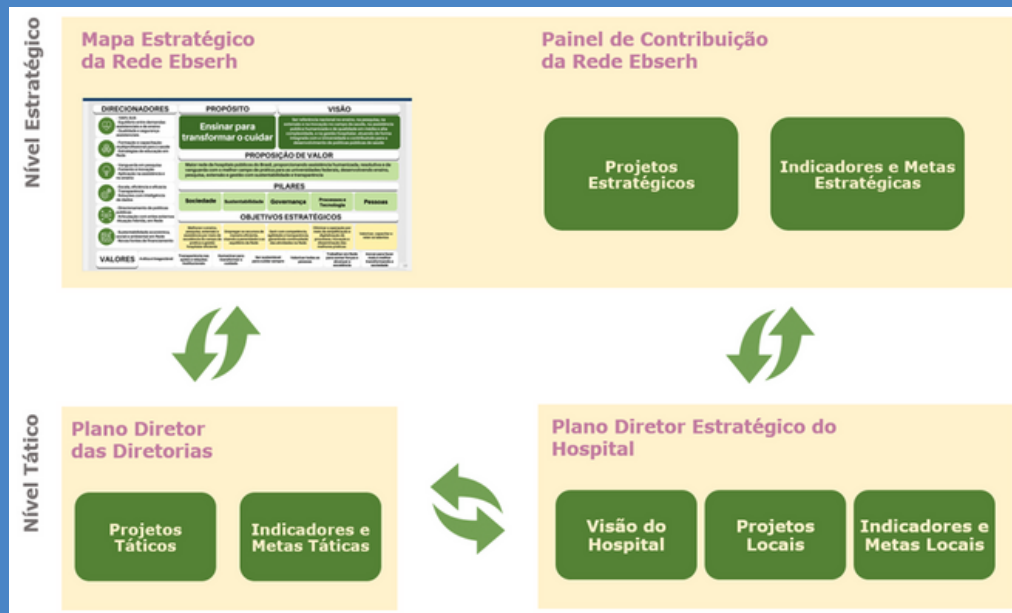
- **Cadeia de Valor**

Link: <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/hu-ufma/governanca/hu-ufma/cadeia-de-valor>

2.3 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E GOVERNANÇA

O HU-UFMA realizou o desdobramento da estratégia, conforme orientações da Diretoria Executiva e Conselho de Administração - Ebserh Sede, seguindo o Guia de Desdobramento da Estratégia para os Hospitais da Rede Ebserh, baseado no Modelo de Desdobramento da Estratégia da Rede Ebserh (Figura 3), sob a condução do Colegiado Executivo da instituição e com a participação de 70 pessoas, entre gestores, colaboradores e estudantes.

Figura 3 - Modelo de Desdobramento da Estratégia da Rede Ebsersh



Assim, a construção do Plano Diretor Estratégico 2021/2023 iniciou-se em setembro/2020. Contou com a participação de representantes de vários serviços, divididos em sete subgrupos de trabalho, compostos por profissionais de categorias diversas. Liderados por facilitadores, que conduziram o processo utilizando metodologias ativas, reuniam-se regularmente, com agenda prévia definida, para a realização de uma tarefa específica. A divisão em subgrupos permitiu uma melhor organização das discussões/deliberações, apresentadas posteriormente a todo o grupo, que definia qual a melhor opção apresentada ou propunha a complementação/retificação dos conteúdos para a conclusão da tarefa, em um processo integrado e democrático.

O Plano Diretor Estratégico do HU-UFMA foi criado para orientar o desenvolvimento de ações de melhoria da gestão organizacional em saúde. Dessa forma foram definidos os seguintes macroproblemas por eixo de atuação.

Tabela 1 – Macroproblemas e Proposta de Solução – PDE 2021/2023

	Descrição do Macroproblema	Causa Raiz do Macroproblema	Proposta de Solução
Ensino	<i>Ausência de protagonismo do ensino dentro da instituição.</i>	<i>Fragilidade na estratégia, implementação e consolidação de uma política institucional das atividades de ensino.</i>	<i>Fortalecer a priorização do ensino na política institucional, fomentando e valorizando as ações e práticas, por meio da formação permanente e estratégias de estímulo dos profissionais do HU-UFMA.</i>
Pesquisa	<i>Inexistência de incentivo à pesquisa.</i>	<i>Ausência de uma política que defina diretrizes para realização das pesquisas.</i>	<i>Viabilizar, promover e fomentar diretrizes para o desenvolvimento de pesquisas.</i>
Assistência	<i>Ausência de um modelo assistencial que garanta a integralidade do cuidado.</i>	<i>Não existe definição/implantação de modelo assistencial com foco na integralidade e centrado no paciente.</i>	<i>Garantir a integralidade da assistência aos usuários do HU-UFMA.</i>
Sustentabilidade	<i>Desalinhamento entre a oferta de serviços, orçamento e planejamento estratégico.</i>	<i>Deficiência no planejamento assistencial quanto à viabilidade econômica de implantação, ampliação e manutenção dos serviços.</i>	<i>Garantir o equilíbrio orçamentário e financeiro no ensino, pesquisa e assistência.</i>
Governança	<i>Ausência de alinhamento entre as Gerências quanto às prioridades institucionais.</i>	<i>Fragilidade na sistemática de análise crítica do desempenho das ações estratégicas e na definição das prioridades junto com as Gerências.</i>	<i>Promover o alinhamento estratégico das prioridades institucionais, visando à efetividade das ações entre as Gerências.</i>
Processos e Tecnologia	<i>Insuficiência da gestão de processos.</i>	<i>Cultura ainda não voltada para a gestão por processos.</i>	<i>Buscar apoio institucional e transparência, estabelecer normativos, protocolos e metas de maneira a capacitar gestores e técnicos em gestão por processos.</i>
Pessoas	<i>Fragilidade de políticas que englobem: desenvolvimento de pessoas, valorização do trabalhador e profissionalização dos chefes.</i>	<i>Falta de priorização na gestão de pessoas como demanda institucional.</i>	<i>Elaborar diretriz uniforme que foque no desenvolvimento e valorização de pessoas.</i>

A elaboração do documento final foi efetuada em paralelo, por uma equipe específica, sendo aprovado pela Governança do HU-UFMA em reunião ordinária em dezembro/2020.

O percentual de alcance das metas pactuadas em 2021 foi:

TEMA	PROJETO ESTRATÉGICO	INDICADOR	META	ALCANCE
Assistência	Implantação do Modelo Assistencial do HU-UFMA	Percentual de Unidades com o Modelo Assistencial Implantado	16%	24%
Ensino	Fortalecimento das atividades de ensino na política institucional	Taxa de adesão dos preceptores nas atividades de base teórica por categoria / unidade/ setor	50%	52,14%
Pesquisa	Institucionalização de um Política de Pesquisa Científica para o HU-UFMA	Número total de produções científicas no ano	400	469
Sustentabilidade	Alcance do Equilíbrio Orçamentário e Financeiro do HU-UFMA	Índice de Eficiência entre receitas e despesas operacionais	0,95	0,96
Governança	Implantação de sistemática entre Gerências para alcance dos objetivos institucionais.	Percentual de itens executados conforme o alinhamento estratégico entre os Gerentes	30%	54,70%
Processos e Tecnologias	Disseminação da Gestão por Processos no HU-UFMA	Percentual de processos implantados e validados conforme Gestão de Processos e Cadeia de Valor	11%	30,70%
Pessoas	Instituição do Programa de Capacitação e Monitoramento das chefias nos processos de gestão no âmbito do HU-UFMA	Número de horas/capacitação por colaborador/ano	24h/ano	20,61 horas

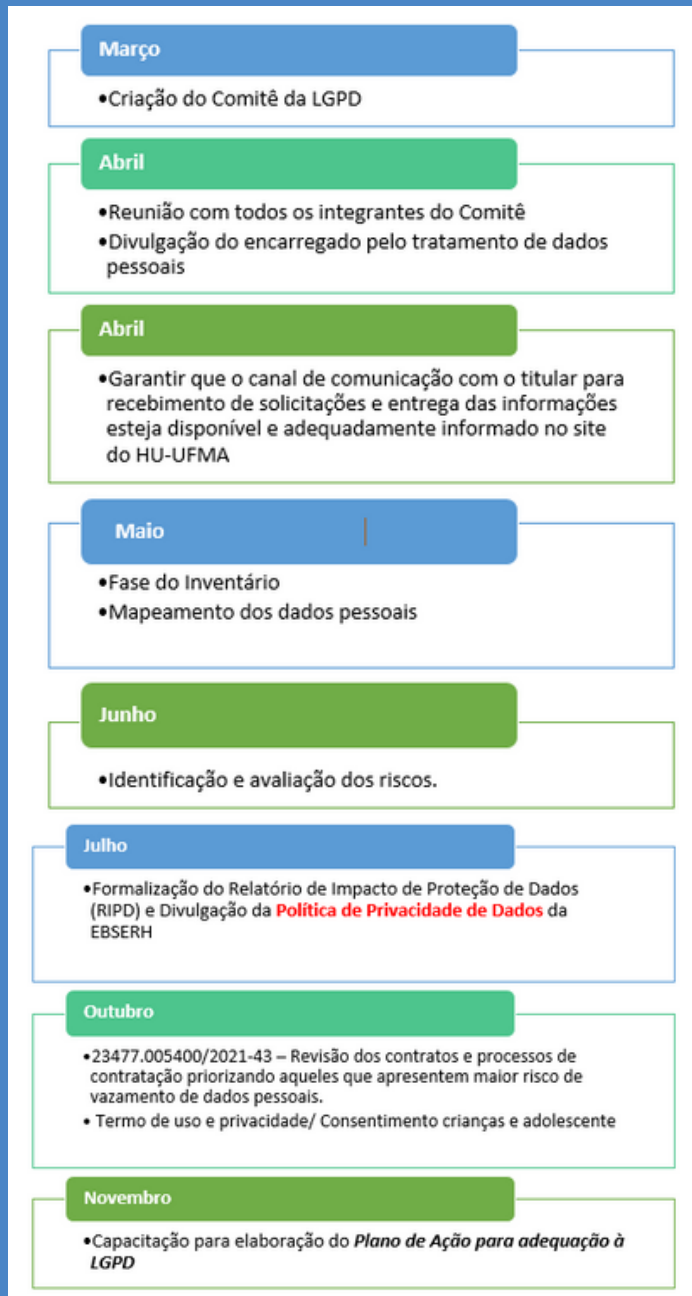
3 RISCOS, OPORTUNIDADES E PERSPECTIVAS

3.1 GESTÃO DE RISCOS E CONTROLES INTERNOS

Em 2021, o Hospital Universitário da UFMA avançou nos processos de adequação à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD). Para instituições de saúde, essa nova lei implica mudanças no tratamento dos dados dos pacientes. De acordo com o Art. 17 da LGPD, “toda pessoa natural tem assegurada a titularidade de seus dados pessoais e garantidos os direitos fundamentais de liberdade, de intimidade e de privacidade, nos termos desta Lei”. Por isso, todos os processos institucionais devem prever a proteção das informações dos usuários. ([Link](#))



Para orientar os trabalhadores do HU-UFMA sobre a aplicação da lei no âmbito do hospital, foi criado um Comitê que planejou as iniciativas para a sua efetivação. Foram realizadas reuniões, para elaborar um plano de ação, a identificação das Unidades e o levantamento dos sistemas com foco na adequação à nova legislação.



LINHA DO TEMPO 2021 – AÇÕES DO HU-UFMA



O resultado dessas ações foram a consolidação do inventário de dados pessoais, o mapeamento das unidades, avaliação de riscos e o Relatório de Impacto à Proteção de Dados Pessoais (RIPD).



3.1.1 Auditoria Interna

Em atendimento ao Plano Anual de Auditoria Interna - 2021 (PAINT), a Auditoria Interna do HU-UFMA editou 4 relatórios, consubstanciando o resultado das análises efetuadas, achados identificados, manifestação do gestor, respectivas recomendações para melhoria dos processos e uma Nota Técnica Anual demonstrando o resultado do Plano de Providência Permanente (PPP), conforme relacionados a seguir:

- Relatório Definitivo de Auditoria Interna nº 009/2021-HU-UFMA/AUGE/EBSERH/MEC - Dispensa de licitação;
- Relatório Definitivo de Auditoria Interna nº 082/2021-HU-UFMA/AUGE/EBSERH/MEC - Cirurgias;
- Relatório Definitivo de Auditoria Interna nº 042/2021-HU-UFMA/AUGE/EBSERH/MEC - Execução Orçamentária; e
- Relatório Definitivo de Auditoria Interna nº 218/2021-HU-UFMA/AUGE/EBSERH/MEC - Jornada de Ensino para Residência.

MONITORAMENTO - PPP-2021

NT 154/2021 - Monitoramento PPP HU-UFMA-2021

- 309 Apontamentos inseridos no PPP
- 11 no status de Parcialmente Atendidos
- 20 no status de Não Atendidos

OUTRAS ATIVIDADES

- Apuração da pertinência dos alertas do sistema ALICE - CGU
- Acompanhamento das ações de controle da CGU e TCU
- Consultoria no fomento das ações de controle

3.1.2 Corregedoria

A Corregedoria tem como objetivo a apuração de responsabilidades de servidores públicos relativos aos casos de infração à Lei 8.112/90.

No tocante aos processos de natureza investigativa, no decorrer do ano de 2021, foram abertos 17 processos envolvendo servidores da UFMA com vínculo neste Hospital, sendo que todos foram analisados no mesmo ano de abertura. Desse total, dois foram arquivados na fase de juízo de admissibilidade e 15 seguiram para investigações.

Foram instaurados cinco processos punitivos. Do julgamento desses processos, foi aplicada pena expulsiva a um servidor e uma suspensão, além de uma advertência.

Dentre os assuntos que mais demandaram esforços da Corregedoria, destacam-se: Faltas Injustificadas, insubordinação e acúmulo de cargo.

3.1.3 Ouvidoria

A Ouvidoria é um mecanismo de comunicação entre o cidadão (usuário) e a administração pública, que favorece a participação social e a busca da melhoria dos serviços prestados na perspectiva do ensino, assistência à saúde e de gestão.

Nessa concepção, possui o papel fundamental de transformar em oportunidade as ameaças surgidas do relacionamento da organização com o usuário, humanizando essa relação e efetivando diálogos por meio de apontamentos de insatisfações ou satisfações e pontos a serem melhorados, corrigidos ou potencializados.

A Ouvidoria em Números

Figura 4 - Manifestação de Ouvidoria



Fonte: Painel Resolveu - CGU.

Figura 5 - Tipos de Reclamação



Fonte: Painel Resolveu - CGU.

Figura 6 – Resolutividade das Manifestações



Fonte: Painel Resolveu – CGU.

Figura 7 – Satisfação do Usuário (Painel Resolveu)



Fonte: Painel Resolveu – CGU.

Considerando que no decorrer do ano de 2021 houve um aumento considerável no quantitativo de atendimento presencial na Ouvidoria, avaliou-se a descontinuidade de uso do WhatsApp para captação dos relatos dos usuários, isso em razão ao recuo da pandemia e em favor da implementação da Lei Geral de Proteção de Dados, otimizando os atendimentos presenciais e potencializando o uso de e-mail e da plataforma Fala.BR.

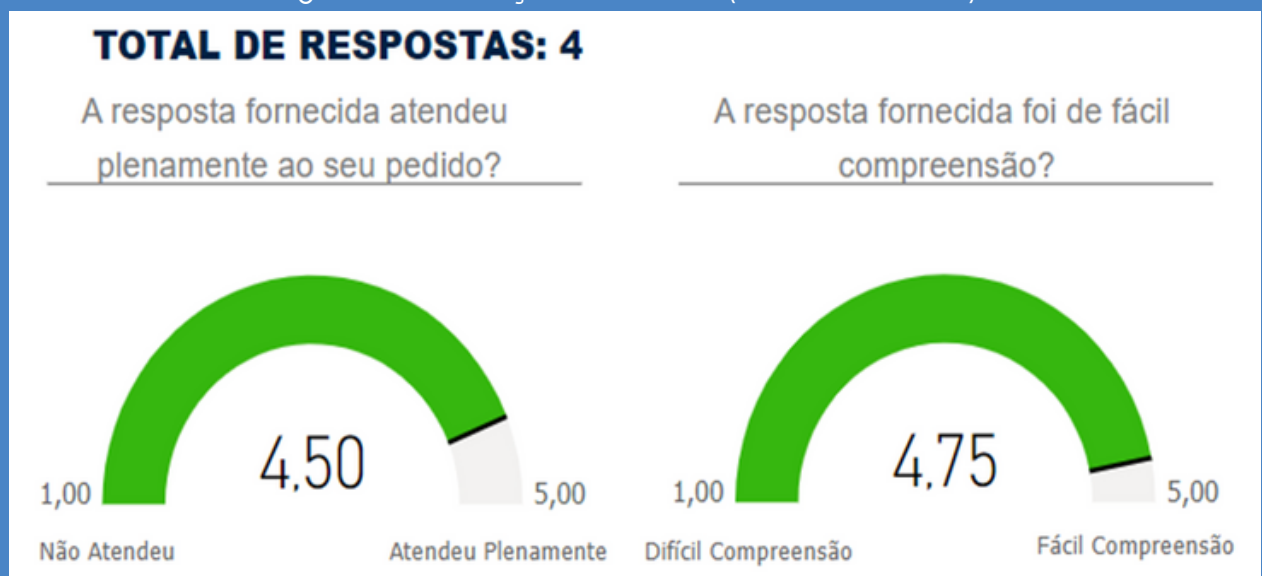
Implementou-se ainda estratégias de minimização de coleta de dados quando do atendimento presencial, a exemplo da supressão de informações a respeito da naturalidade, raça, profissão, grau de instrução, entre outros, assim como o envio inicial de mensagem padrão para relatos encaminhados por e-mail, explicando a respeito da proteção de dados pessoais e solicitando autorização de cadastro na referida plataforma.

Figura 8 - Acesso à Informação



Fonte: Painel Lei de Acesso à Informação - CGU.

Figura 9 - Satisfação do Usuário (Painel LAI - CGU)



Satisfação do Usuário

Fonte: Painel Lei de Acesso à Informação - CGU.

Figura 10 - Transparência Ativa



Fonte: Painel Lei de Acesso à Informação - CGU.

Figura 11 – Carta de Serviços ao Usuário



Fonte: HU-UFMA

Ações Desenvolvidas

As ações realizadas pela Ouvidoria estão intimamente relacionadas às macroatividades do serviço: manifestação de ouvidoria, pesquisa de satisfação, acesso à informação e proteção de dados. Dessa forma, os números apresentados acima demonstram boa parte das atividades desenvolvidas no que diz respeito ao atendimento aos usuários deste HU-UFMA.

Foram mais de três mil manifestações registradas na Plataforma Fala.BR, que demandaram análise, encaminhamento, monitoramento, avaliação e elaboração de resposta, com posterior posicionamento institucional.

Nesse sentido, o tempo médio de resposta ao usuário foi de 07 dias, período este inferior ao estabelecido nos direcionamentos legais da Lei de Acesso à Informação (nº 12.527/11) e à Lei 13.460/2017.

Nesse contexto, aponta-se que o HU-UFMA foi o Hospital da Rede Ebserh com mais demandas cadastradas no Fala.BR, entre acesso à informação, comunicação, denúncia, elogio, reclamação, solicitação e sugestão.

Destaca-se ainda que, entre as mais de trezentas instituições do poder executivo federal que utilizam o Fala.BR, o HU-UFMA figurou em segundo lugar entre as mais elogiadas, atingindo a marca de 619 elogios cadastrados no ano de 2021.

No que tange à Pesquisa de Satisfação, destaca-se que, em razão da pandemia Covid 19, a atividade não foi executada na perspectiva dos usuários dos serviços de Saúde. No entanto, a partir de apontamentos do Grupo de Trabalho de Humanização, foi executada pela Ouvidoria a Pesquisa de Satisfação dos Usuários do Amazonas - Covid 19.

Avaliou-se aspectos como o nível de confiança, receptividade, infraestrutura, alimentação e o atendimento recebido, na perspectiva de um diagnóstico institucional para tal situação, assim como uma ferramenta de controle social a partir da vivência de cada paciente.

Sendo assim, foi utilizado um instrumento padrão, estruturado e fechado para coleta de dados, a partir de um público-alvo definido, formado por 39 pacientes que estiveram internados no HU-UFMA, advindos do Estado do Amazonas. O questionário aplicado teve 19 questões. Nesse sentido, em uma visão geral, 96,2% dos respondentes indicaram “muito satisfeito” com o atendimento recebido no Hospital.

Acrescenta-se que, para além das atividades acima elencadas, outras ações foram também desenvolvidas, quais sejam:

- Disciplina Ouvidoria na Administração Pública para a Residência Multiprofissional em Saúde;
- Encontros com alunos do Curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão a respeito da atividade de Ouvidoria;
- Afixação de cartazes informativos sobre a Ouvidoria nas enfermarias e áreas ambulatoriais;
- Treinamentos sobre Ouvidoria para profissionais da Ouvidoria da Universidade Federal do Maranhão, Hospital Djalma Marques e Hospital da Mulher;
- Mural de elogios;
- Premiação dos três serviços mais elogiados na Ouvidoria, resultando ainda no reconhecimento do HU-UFMA como a quinta instituição do poder executivo federal que mais recebeu elogios em 2020;
- Participação do Modelo de Maturidade em Ouvidoria Pública - Governo Federal;
- Participação do Grupo de Coordenação da Pesquisa de Satisfação dos Usuários Rede Ebserh;
- Desenvolvimento do OuvMonitor, uma metodologia de monitoramento das demandas cadastradas no fala.BR, assim como uma ferramenta (sistema), como estratégia de automatização para essa metodologia.

3.1.4 Ensino e Pesquisa

Ao longo do ano de 2021, a Gerência de Ensino e Pesquisa considerou que a frequência dos residentes, realizadas por meio de assinatura em folhas de registros, representava um risco associado ao registro diário nas atividades de treinamentos em serviço.

Implantação do “Software de Sistema de Ponto Eletrônico (TANGERINO) para a Residência em Saúde – HU-UFMA” tendo como justificativa da necessidade “o HU-UFMA não dispor de tal sistema e precisar fazer o controle dos pontos dos residentes para a finalidade de comprovação de carga horária executada durante as atividades”.

Benefícios:

- Registro rápido do ponto eletrônico, através de aplicativo para smartphones (iOS e Android).
- Reconhecimento facial (que poderá se dar por foto) para que não haja fraude em relação a quem está registrando o ponto eletrônico.
- Geolocalização existente, de maneira a se checar se o residente fez o registro de ponto eletrônico dentro da área do HU-UFMA.
- Dashboards indicadores para a gestão da Gerência de Ensino e Pesquisa/Coordenações das residências.
- Cálculo de horas, adicionais e faltas e registros de banco de horas, caso seja necessário.

3.1.5 Administração e Finanças

O principal desafio do HU-UFMA é alcançar o equilíbrio orçamentário-financeiro, sem depender da complementação de crédito para custeio por parte da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares.

Assim, o objetivo é manter seu custo operacional (Serviços/Contratos e Materiais de Consumo) apenas com o orçamento proveniente da sua produção hospitalar (Receita SUS), buscando o equilíbrio financeiro.

Dessa forma, em 2021, elaborou-se um diagnóstico situacional, avaliando o desempenho do ano, com vistas a elaboração de plano de ação para redução de gastos e de prospecção de novas receitas, alinhado a um planejamento assistencial com a disponibilização de relatórios com análise do desempenho financeiro da contratualização.

Tal planejamento subsidiou as decisões e suas prioridades, resguardando o cumprimento das metas pactuadas com o sistema público de saúde de modo sustentável, garantindo ações do ensino/pesquisa e assistência à saúde de qualidade.

3.1.6 Assistência à Saúde

Implementação de estratégias para otimizar a oferta de serviços assistenciais, como a utilização de ferramenta tecnológica de agendamentos/confirmação de procedimentos ambulatoriais e a tele consulta, atendendo não apenas a uma necessidade de saúde da população, como também aos requisitos necessários para qualidade na formação profissional.

3.1.7 Documentação Assistencial

Em relação ao serviço de arquivo médico, embora continuem os problemas estruturais pela insuficiência de espaço físico para o arquivamento dos prontuários, há uma expectativa da digitalização dos prontuários físicos e avanços na implementação do prontuário eletrônico, valendo destacar a relevância e o impacto não apenas financeiro, mas, também, em reação à organização do serviço, com importantes melhorias a partir da gestão da documentação clínica.

3.1.8 Qualidade

Para mitigar os riscos relacionados à elaboração, análise e publicização de documentos, assim como permanência/utilização de documentos desatualizados ou vencidos, foram adotados dois sistemas de gerenciamento de documentos: E-Quali (Alfresco) – repositório, que os sistematiza por área e tipo, após validação pela Unidade de Gestão da Qualidade, mediante Processo SEI e o Trello, para monitorar o fluxo interno de documento (Figuras 12 e 13)

Figura 12 – Tela do Trello

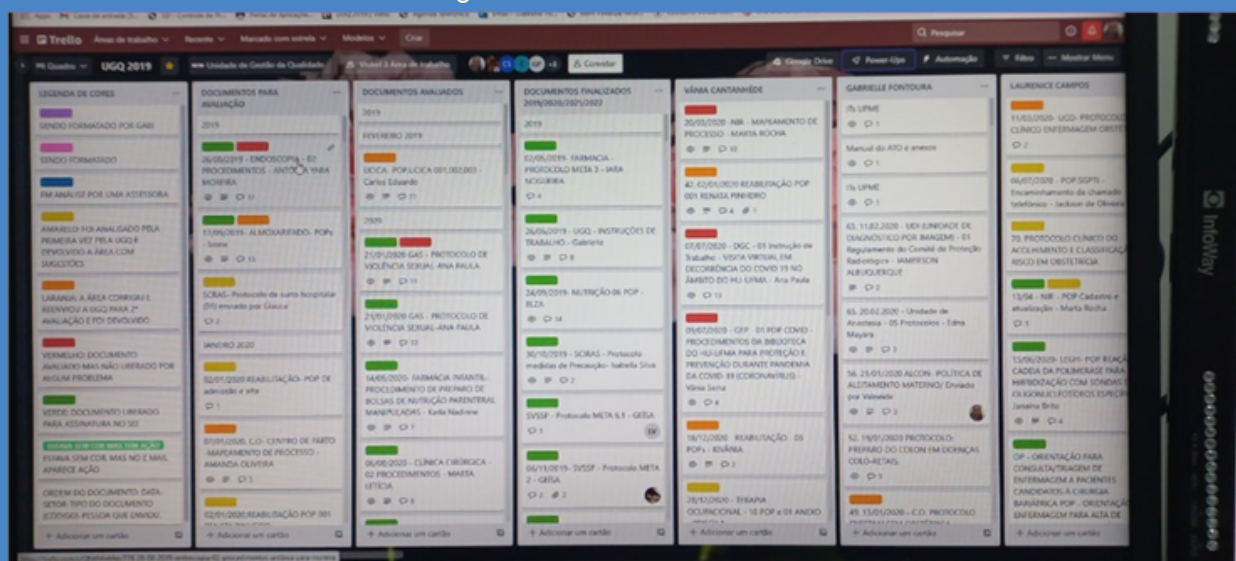
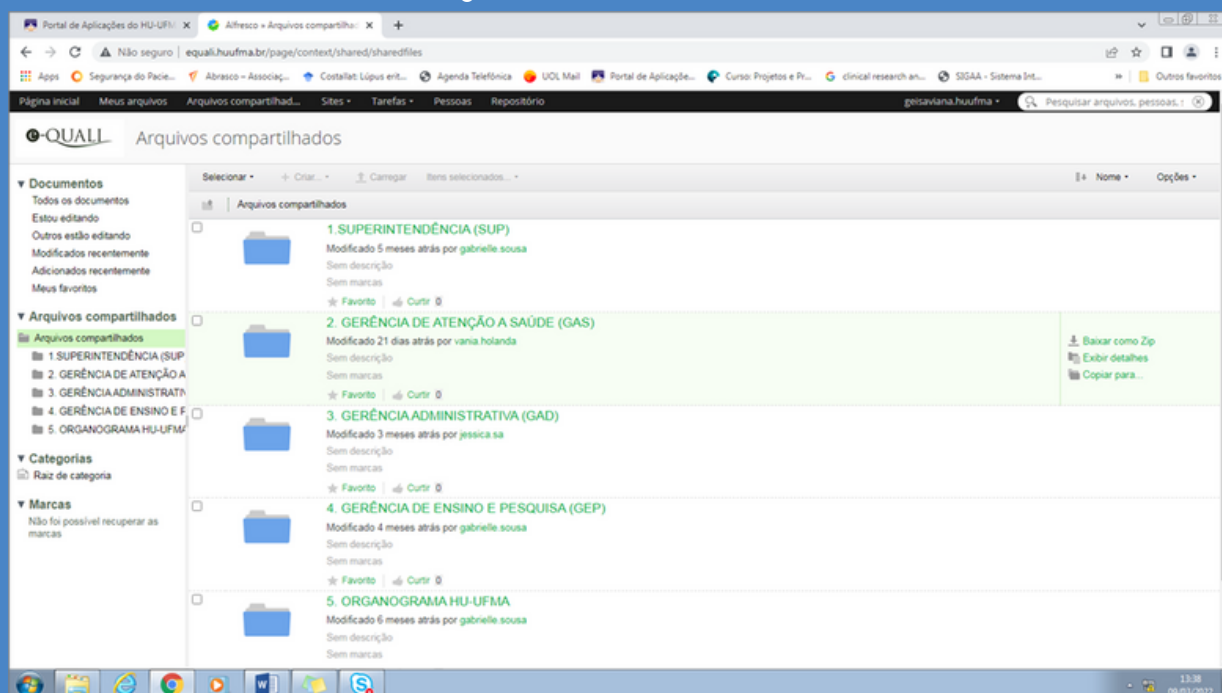


Figura 13 – Tela do e-Quali



4 COVID-19

O ano de 2021, trouxe grandes realizações e trabalhos relevantes para o fortalecimento da imagem organizacional. A segunda onda de casos de COVID-19 manteve todas as atenções do mundo concentradas na pandemia, em que, mais uma vez, instituições de saúde com credibilidade como o HU-UFMA foram fonte primordial de notícias que, além de contribuírem para o esclarecimento da sociedade com informações seguras e confiáveis, evidenciaram a importância de coberturas jornalísticas, fotográficas, publicações, elaboração de conteúdos informativos e demais objetivos comunicacionais, como registros históricos das ações vivenciadas.

Realizou-se várias ações de enfrentamento à pandemia da COVID-19, dentre elas, os procedimentos administrativos para o credenciamento de leitos de Terapia Intensiva exclusivos para atendimento de pacientes acometidos pela COVID-19. Em 2021, foram disponibilizados inicialmente 40 leitos de enfermaria para atendimento de pacientes oriundos do Estado do Amazonas, com um total de 39 ocupados.

A ação intitulada como "Operação Manaus", teve coordenação do Ministério da Saúde (MS), sendo criada uma rede de apoio em todo o país para receber os pacientes daquela cidade diagnosticados com Covid-19 que não encontraram mais vagas para internação na capital amazonense.

Figura 14 - Operação Manaus/AM - Recepção dos pacientes no aeroporto e no HU-UFMA



Após essa operação, foram disponibilizados, até o final do ano, 20 leitos de enfermaria e 20 leitos de UTI adulto, habilitados conforme Portaria GM/MS nº 499, de 19 de março de 2021. Importante informar que foram notificados/confirmados pelo HU-UFMA um total de 1.193 casos de COVID-19 entre março de 2020 até dezembro de 2021.

Registra-se também que o Setor de Contratualização e Regulação manteve as ações de monitoramento diário da movimentação/ocupação dos leitos COVID-19 e dos demais atendimentos de outras patologias, isso por meio da alimentação dos sistemas de informação do Ministério da Saúde, e-SUS notifica, plataforma do painel do censo hospitalar, do Serviço de Regulação Assistencial/SRA/Ebserh e boletim COVID-19, sendo este último publicizado na página do HU-UFMA.

Além disso, fortaleceu-se as orientações prevenção, diagnóstico, notificação e controle de possíveis casos suspeitos e/ou confirmados de infecção pelo coronavírus (SARS-CoV-2), seguindo os fluxos/procedimentos para registro e encaminhamentos estabelecidos na etapa inicial da pandemia, bem como, continuidade dos treinamentos.

O trabalho de comunicação, ao mesmo tempo em que atuou para consolidação do relacionamento com a sociedade, mais do que nunca precisou se reinventar para fortalecer o vínculo também com colaboradores, que enfrentavam uma situação jamais antes imaginada pela saúde pública, mas, que juntos com a organização, obtiveram grandes resultados.

4.1 BOAS PRÁTICAS

4.1.1 Painel – Covid-19 – Monitoramento e Informações

Diante do cenário de pandemia, a Gerência Administrativa do HU-UFMA viu a necessidade de desenvolver ferramentas para monitorar situações relacionadas ao enfrentamento à Covid-19, indo além da gestão do orçamento descentralizado para esse fim.

Assim, com o auxílio do software de mapeamento e visualização de dados, Power Bi, foi desenvolvido um Painel para tal propósito.

Além do Orçamento Recebido e da Execução Orçamentária relacionados à Ação de Governo 21C0 (Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional decorrente do Coronavírus), com o Painel foi possível monitorar, também, o estoque de materiais de consumo e de oxigênio. Bem como, os equipamentos em uso nas duas UTI's Covid e o status dos Processos Seletivos Emergenciais.

Figura 15 – Painel de Monitoramento e Informações – (Página principal)



Figura 16 – Painel de Monitoramento- Informações Covid



4.1.2 Gestão da Qualidade

- Atualização do Plano de Contingência para Infecção Humana pelo novo Coronavírus (SARS-CoV-2) do HU-UFMA – versões 6 e 7, sendo responsável pela: coleta, compilação, sistematização e publicação das informações e dados (Figura 17).

Figura 17 – Plano de Contingência para Infecção Humana pelo Novo Coronavírus SARS-CoV-2 – HU-UFMA e um exemplar dos 12 fluxos

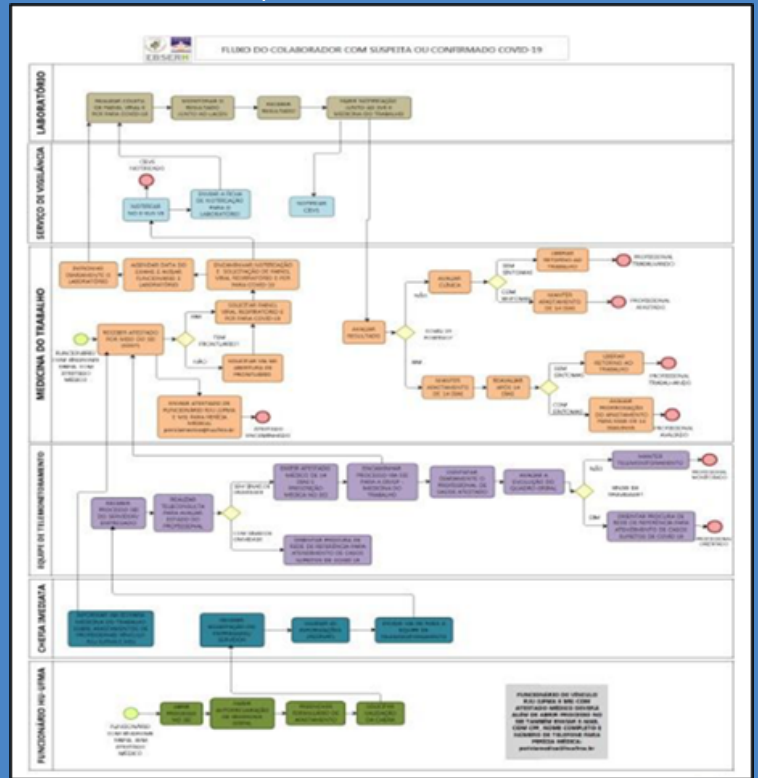
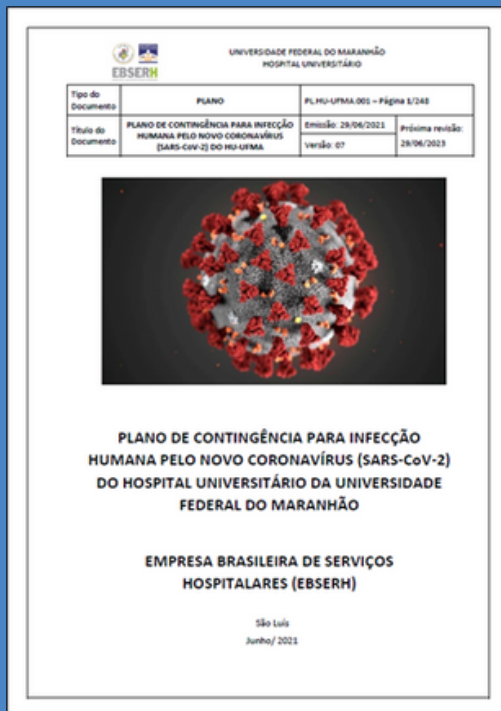


Figura 18 – Exemplar do Boletim Epidemiológico Diário da Covid-19 – HU-UFMA

Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão
 Setor de Gestão da Qualidade
 Unidade de Vigilância em Saúde - Serviço de Vigilância Epidemiológica
 Telefone: (98) 2109-1254 / 1116 E-mail: nhe@huufma.br

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DIÁRIO - HUUFMA COVID-19 no período de 22/03/2020 A 27/09/2021 ÀS 14h

Tabela 1. Distribuição dos casos notificados pelo SVE de COVID-19 no HUUFMA. São Luis-MA, 2020-2021.

CASOS NOTIFICADOS	PROFISSIONAIS	PACIENTES	TOTAL
Suspeitos	641	406	1047
Confirmados	647	531	1178
Descartados	704	313	1017
Óbito confirmado	00	118	118
Óbito em análise	00	13	13
Óbito descartado	00	22	22

Fonte: UVS/SVE-HUUFMA2021

Tabela 2. Distribuição dos casos notificados e internados por COVID-19 no HUUFMA. São Luis-MA, 27/09/2021 às 14h.

UNIDADES DE INTERNAÇÃO	SUSPEITOS	CONFIRMADOS	TOTAL
UCI COVID I	00	02	02
ALCON	01	00	01
Enfermaria Pediátrica	01	00	01
Enfermaria Clínica Médica	00	02	02
TOTAL	02	04	06

Fonte: UVS/SVE-HUUFMA2021

Telefone: (98) 2109-1116
 E-mail: nhe@huufma.br

- Contribuição na organização da “Operação Manaus” – que prestou assistência a 39 pacientes em janeiro/2021, procedentes de Manaus-AM.
- Coordenação das atividades de Vigilância Epidemiológica e Controle de Infecções Relacionadas à Saúde (IRAS)
- Elaboração do Boletim Epidemiológico Diário da Covid-19 (Figura 18).
- Coleta e sistematização dos dados epidemiológicos dos pacientes suspeitos e/ou confirmados de Covid-19, inclusive óbitos (Tabela 2 e 3; Gráficos 1, 2, 3 e 4)

Tabela 2 - Casos notificados de Covid-19 pela Unidade de Vigilância em Saúde do HU-UFMA no período de 22/03/2020 a 31/12/2021

Casos Notificados	Profissionais	Pacientes	Total
Suspeitos	663	418	1081
Confirmados	651	541	1192
Descartados	798	330	1128
Óbitos confirmados	00	119	119
Óbitos em análises	00	15	15
Óbitos descartados	00	22	22
Total	2112	1445	3557

Fonte: UVS/HU-UFMA, 2021.

Tabela 3 – Distribuição das Doenças de Notificação Compulsória (DNC) notificadas no HU-UFMA de janeiro a dezembro de 2021, São Luís-MA.

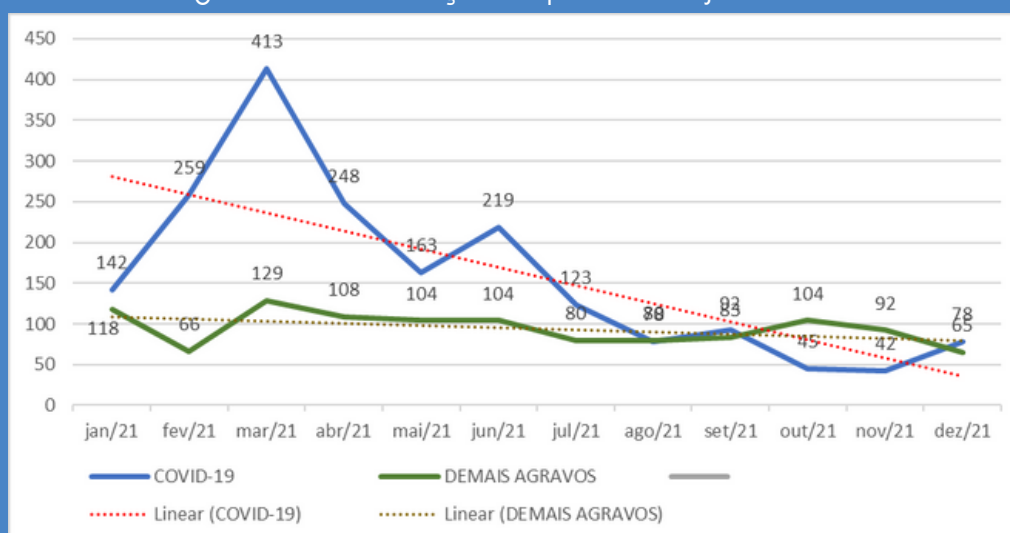
Doenças de Notificação Compulsória	Trimestres				
	1°	2°	3°	4°	Total
Acidente de trabalho - exposição à material biológico	09	06	07	10	32
Acidente com animal peçonhento	01	00	00	00	01
Acidente de trabalho grave	00	01	00	01	02
AIDS/HIV	06	09	10	05	30
Aids <13 anos	02	02	01	02	07
Chikungunya	03	02	04	04	13
Criança exposta ao HIV	18	25	24	32	99
Covid-19	814	630	293	165	1902
Dengue	04	04	05	01	14
Doença de Chagas	00	01	00	04	05
Doenças neuroinvasivas por arbovírus	07	02	01	02	12
Doença priônica	01	00	01	00	02
EADPV	00	00	03	01	04
Esquistossomose	00	00	02	00	02
Febre maculosa	00	00	01	00	01
Febre tifóide	00	00	00	01	01
Gestante HIV	08	16	11	10	45
Hanseníase	00	00	05	00	05
Hepatites virais	08	09	11	04	32
Intoxicação exógena	00	00	02	00	02
Leishmaniose visceral	18	10	18	09	55
Leptospirose	08	01	01	01	11
Malária	00	00	00	01	01
Meningite	06	14	08	10	38
PFA	00	00	02	01	03

RESP	00	01	01	01	03
Raiva humana	00	00	01	00	01
Rubéola	00	01	00	00	01
Sífilis adquirida	01	06	01	02	10
Sífilis congênita	33	15	29	18	95
Sífilis em gestante	32	19	27	24	102
Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	89	94	11	12	206
Toxoplasmose congênita	10	13	08	25	56
Toxoplasmose gestacional	05	15	08	22	50
Tuberculose	03	06	06	07	22
Violência interpessoal/autoprovocada	38	44	32	50	164
Zika vírus	03	00	02	01	06
Total	1127	946	536	426	3035

Fonte: UVS/HU-UFMA, 2021.

As Doenças de Notificação Compulsória/Doenças Notificação Compulsória Imediata de (DNC/DNCI) mais frequentes em 2021 foram: Covid-19 com 1902 casos (62,7%), Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) com 206 casos (6,8%) e violência interpessoal/autoprovocada com 164 casos (5,4%), conforme a Tabela 3. Ressalta-se que os casos de SRAG correspondem aos de síndrome gripal, que evoluíram para internações e as formas graves. As violências notificadas incluem violência sexual e/ou abandono de incapaz.

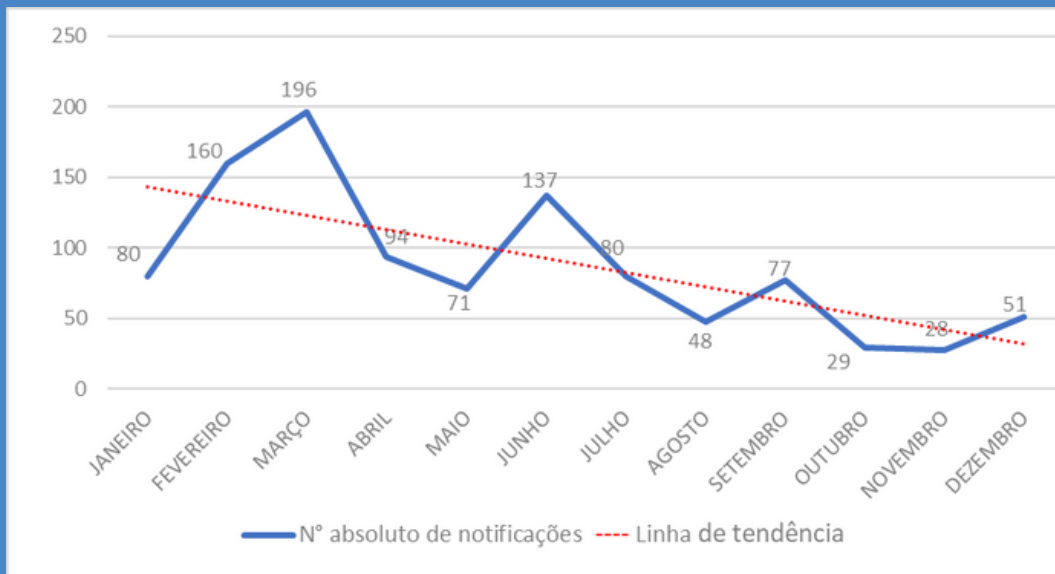
Gráfico 1: Número absoluto de casos de Covid-19 notificados no HU-UFMA em comparação com os demais agravos de notificação no período de janeiro a dezembro de 2021.



Fonte: UVS/HU-UFMA, 2021.

No 1º trimestre de 2021, verificou-se o pico de casos de Covid-19 notificados e que a partir do 2º trimestre, a curva de tendência está decrescente, fato possivelmente relacionado à vacinação aliadas a medidas preventivas.

Gráfico 2: Número absoluto de casos de Covid-19 notificados em profissionais de saúde do HU-UFMA no período de janeiro a dezembro de 2021.



Fonte: UVS/HU-UFMA, 2021.

O pico de casos notificados de Covid-19 em profissionais ocorreu no 1º trimestre de 2021, com um repique no mês de junho/2021. Tais casos foram formalmente registrados pela Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho (USOST), a partir dos processos SEI de afastamento. Os critérios de confirmação foram os definidos no manual de Vigilância Epidemiológica do Ministério de Saúde (MS).

Gráfico 3: Taxa de Mortalidade por Covid-19 no HU-UFMA, no período de janeiro a dezembro de 2021.



Fonte: UVS/HU-UFMA, 2021.

Gráfico 4: Taxa de Letalidade por Covid-19 no HU-UFMA, no período de janeiro a dezembro de 2021.

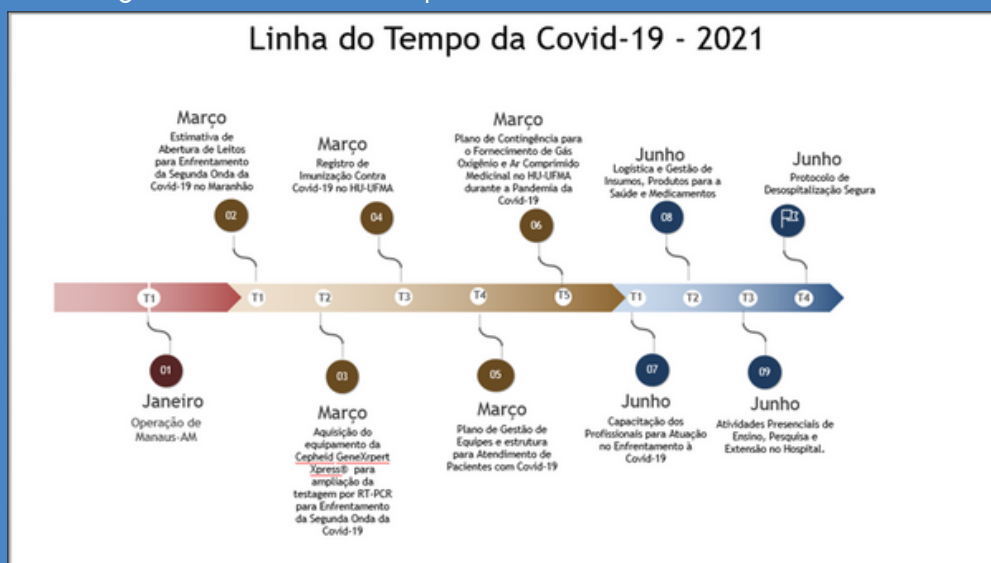


Fonte: UVS/HU-UFMA, 2021.

O numerador nas taxas de mortalidade e letalidade por Covid-19 correspondem aos casos de óbitos em pacientes internados e confirmados por Covid-19, sendo que na mortalidade o denominador são todas as saídas (altas, transferências e evasão) e na Letalidade são os casos confirmados por Covid-19 em pacientes internados. Conforme os gráficos 3 e 4, a taxa de mortalidade apresentou uma curva de tendência decrescente a partir do 2º trimestre de 2021, enquanto a taxa de letalidade apresenta uma variação importante.

Na figura 06, como síntese, representa-se a Linha do Tempo da Pandemia de Covid-19 em 2021, destacando-se os eventos mais importantes.

Figura 19 – Linha do Tempo da Pandemia de Covid-19 - 2021



4.1.3 Outras Ações

- Fornecimento de novos PCs para as instalações de COVID. Isso permitiu que os equipamentos usados na área, mais confiáveis, tivessem menor chance de problemas, evitando manutenções que pudessem atrapalhar a área;
- Definição da equipe assistencial a partir de processo seletivo emergencial, com cerca de 100 profissionais envolvidos, sendo realizados treinamentos e alinhamentos com a equipe multidisciplinar, além da organização dos fluxos de trabalho;
- Assistência psicossocial com implementação de visita virtual utilizando tablets para comunicação dos pacientes vindo de Manaus/AM com os familiares, a fim de minimizar os impactos emocionais da hospitalização em outro Estado, bem como dos profissionais com os familiares para passagem de boletins diários. Esta prática foi iniciada tão logo os pacientes chegaram ao HU-UFMA, dia 15 de janeiro;
- Implementação de Daily Huddle de segurança diário para melhor gestão das equipes e dos processos de trabalho na Enfermaria COVID;
- Reuniões semanais com a equipe multiprofissional para garantia de alinhamento dos processos de trabalho, treinamento e escuta das necessidades dos profissionais;
- Elaboração do Protocolo do Óbito;
- Realização de Projetos Terapêuticos Singulares;
- Retorno de 32 dos 39 pacientes para Manaus. A equipe assistencial proporcionou para alguns passeios terapêuticos a dois pontos turísticos da cidade, a Praça Gonçalves Dias e a Igreja Nossa Senhora dos Remédios, próximos ao HU-UFMA, como ações de humanização nesse contexto;
- Projeto PROTEGER com assistência psicológica remota para colaboradores do HU-UFMA;
- Reorganização das equipes multiprofissionais para atendimento após a ativação de 20 leitos de Unidades de Terapia Intensiva destinadas a pacientes adultos com COVID 19;
- Ativação de Leitos de Transição que ocorreram em áreas físicas distintas ao longo do ano, sendo 20 leitos de Transição (coorte) para pacientes adultos, na UPD;
- Definição de novos fluxos de atendimento para os pacientes das enfermarias COVID e de Transição;
- Manutenção da Assistência Psicossocial com implementação de visita virtual utilizando tablets para comunicação dos pacientes;
- Fomento à realização de Projetos Terapêuticos Singulares;
- Organização de leitos de enfermaria na Unidade de Obstetrícia para gestantes e puérperas a partir da demanda de pacientes, sendo definidos novos fluxos para atendimento, perfazendo todos os circuitos da Linha de Cuidado Materno Infantil.

5 RESULTADOS E DESEMPENHO DA GESTÃO

5.1 RESULTADOS ALCANÇADOS ANTE OS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS E AS PRIORIDADES DA GESTÃO

5.1.1 Indicadores de Desempenho Operacional

5.1.1.1 Ensino e Pesquisa

Quadro 1 - Percentual de vagas de residência estratégicas para o SUS

Indicador Marcador	Conceito / Descrição	Fórmula do Cálculo	Meta	2017	2018	2019	2020	2021
Percentual de vagas de residência estratégicas para o SUS	Proporção de vagas de residência em saúde oferecidas em especialidades estratégicas para o SUS*	Número de vagas de residência em saúde oferecidas em especialidades estratégicas para o SUS* sobre o número total de vagas oferecidas (%).	100%	100% Vagas 110 Médica 77 Multip. 02 Buco	100% Vagas 110 Médica 73 Multip. 02 Buco	100% Vagas 109 Médica 77 Multip. 02 Uniprof.	100% Vagas 104 Médica 77 Multip. 07 Uniprof.	100% Vagas 104 Médica 77 Multip. 07 Uniprof.

O Percentual de vagas de residências estratégicas para o SUS se manteve em 100% no período de 2017 a 2020, pois todas as vagas são alinhadas à estratégia nacional de SUS, considerando que no momento da aprovação dos programas estes são validados pelo gestor municipal.

Quadro 2 – Indicadores

Unidade	Indicador	Conceito / Descrição	Fórmula de cálculo	Meta	2017	2018	2019	2020	2021
Residência Médica	Números (%) de residentes médicos concluintes formados/ano na Rede de Serviços do SUS (Residência Médica / COREME)	Proporção de vagas de residência em saúde oferecidas em especialidades estratégicas para o SUS*	(Número de vagas de residência em saúde oferecidas em especialidades estratégicas para o SUS* sobre o número total de vagas oferecidas (%).	60	76	77	86	82	65
Residência Multiprofissional em Saúde	Números (%) de residentes multiprofissionais concluintes formados/ano na Rede de Serviços do SUS (Residência Multiprofissional / COREMU)	Proporção de vagas de residência em saúde oferecidas em especialidades estratégicas para o SUS*	(Número de vagas de residência em saúde oferecidas em especialidades estratégicas para o SUS* sobre o número total de vagas oferecidas (%).	60	60	66	69	66	57

Residência Multiprofissional em Saúde	Números (%) de residentes multiprofissionais concluintes formados/ano na Rede de Serviços do SUS (Residência Multiprofissional / COREMU)	Proporção de vagas de residência em saúde oferecidas em especialidades estratégicas para o SUS*	(Número de vagas de residência em saúde oferecidas em especialidades estratégicas para o SUS* sobre o número total de vagas oferecidas (%).	60	60	66	69	66	57
Telessaúde *	Número de capacitação e/ou treinamentos por Telessaúde, conforme demandado e pactuado com os gestores do SUS**	Corresponde ao nº de teleconsultorias atendidas.	Número absoluto	300	6915	3667	3848	2076	Serviço descontinuado
E-Saúde	Número de capacitação e/ou treinamentos, conforme demandado e pactuado com os gestores do SUS**	Corresponde ao nº de capacitações atendidas.	Número absoluto	300	-	-	-	-	343
Pesquisas HU-UFMA	Número de Pesquisas Científicas realizadas no HU-UFMA	Corresponde ao nº de pesquisas realizadas no HU-UFMA	Número absoluto	150	190	337	353	292	149

*A partir de 2021 a Unidade de Telessaúde foi substituída por Unidade E-saúde, havendo descontinuidade das atividades de teleconsultorias com os municípios.

5.1.1.2 Assistência à Saúde

A assistência à saúde é composta por quatro eixos estratégicos e de apoio a gestão, a saber: Divisão Médica, Divisão de Enfermagem, Divisão de Gestão do Cuidado e Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico.

Quadro 3 - Quantitativo de Médicos (2013-2021)

Ano	2017	2018	2019	2020	2021
Quant	560	535	523	561	584

Quadro 4 - Quantitativo de Protocolos Clínicos (2013-2021)

Ano	2017	2018	2019	2020	2021
Quant	173	216	296	300	101

Quadro 5 - Quantitativo de reclamações relacionadas a médicos na Ouvidoria (2017 – 2021)

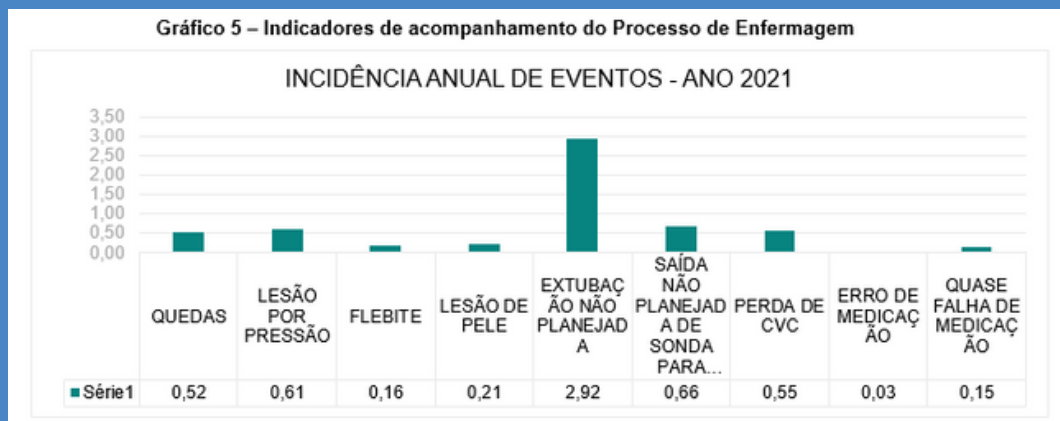
Ano	2017	2018	2019	2020	2021
Quant	43	39	17	12	7

Observou-se diminuição das reclamações na ouvidoria, referentes à conduta dos profissionais médicos, entre os anos de 2017 e 2021, mantendo-se a tendência de queda. As ações implementadas para abordagem e resolução dos conflitos, assim como, oitivas individuais e em grupo, colaboraram para este resultado.

Quanto à elaboração e aplicação dos protocolos clínicos, as chefias imediatas referiram dificuldade em reunir suas equipes médicas visto que teriam que ser liberados de suas atividades assistenciais. Dessa forma, a partir do afastamento das médicas gestantes e lactantes, elas, na medida do possível, foram designadas para atuarem nessa atividade, além da participação da equipe da própria Divisão Médica.

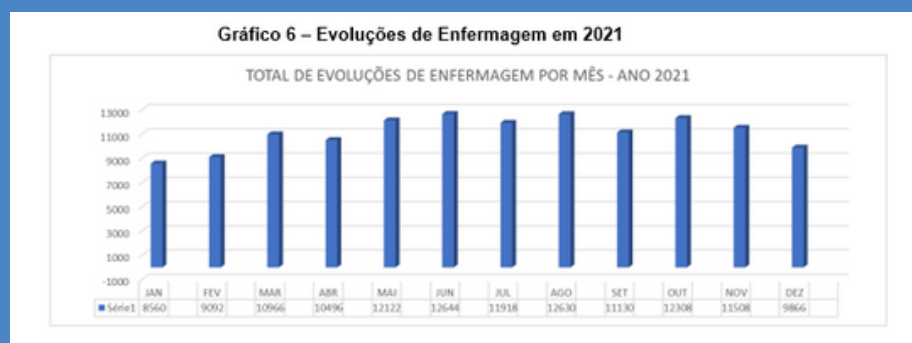
INDICADORES ASSISTENCIAIS 2021

Processo de Enfermagem



Esses indicadores são de acompanhamento de realização do Processo de Enfermagem, sendo medidas as não conformidades. Conforme a legislação vigente, todos os pacientes devem ser avaliados pelo enfermeiro e ter realizadas as cinco etapas do processo. Considerando a evolução da prática do Processo de Enfermagem no HU-UFMA, foi estabelecido que todas as etapas do Processo fossem realizadas em 70% dos pacientes internados, sendo assim, a meta para o indicador de não conformidade ficou em $\leq 30\%$.

Foi avaliado e observado ponto de melhoria nas Evoluções de Enfermagem, visto processo totalmente informatizado no Sistema SIMON, onde a taxa de não conformidades foi de 22,4% em 2021. Isto reflete uma melhora na conscientização dos profissionais Enfermeiros quanto a realização do que é privativo desta categoria.



CIRURGIAS

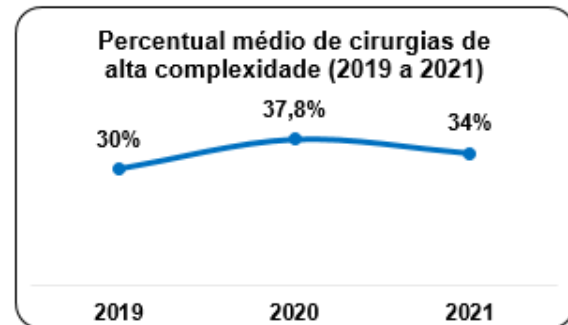
Centro Cirúrgico Adulto - CCA

4.718 Cirurgias realizadas - 34% (1.604) de Alta Complexidade, com aumento de 30% em relação ao ano de 2020.

Gráfico 7 – Produção de Cirurgias - CCA



Gráfico 8 – Percentual médio de cirurgias de alta complexidade - CCA



Centro Cirúrgico Infantil - CCI

1.304 Cirurgias realizadas - 16,8% (218) de Alta Complexidade, com aumento de 34% em relação ao ano de 2020.

Gráfico 9 – Produção de Cirurgias - CCI

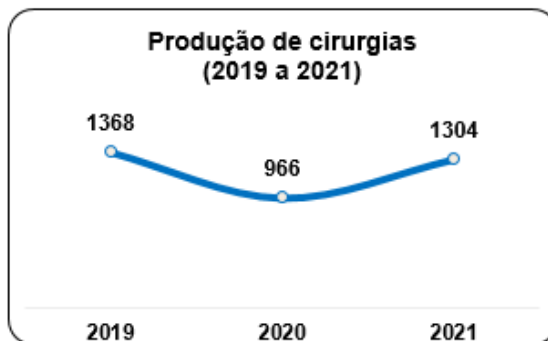
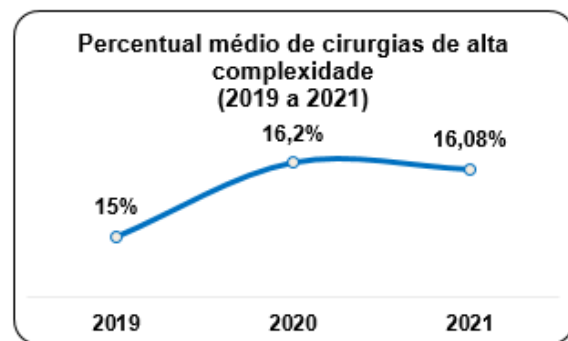


Gráfico 10 – Percentual médio de cirurgias de alta complexidade - CCI



Centro Cirúrgico Oftalmológico - CCO

2.992 Cirurgias realizadas - 61,83% (1.855) de Alta Complexidade, representando um aumento de 42% em relação ao ano de 2020.

Gráfico 11 – Produção de Cirurgias - CCO

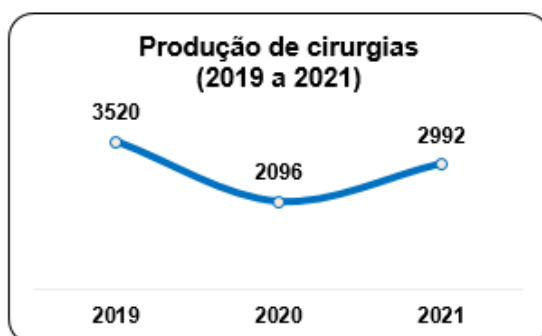
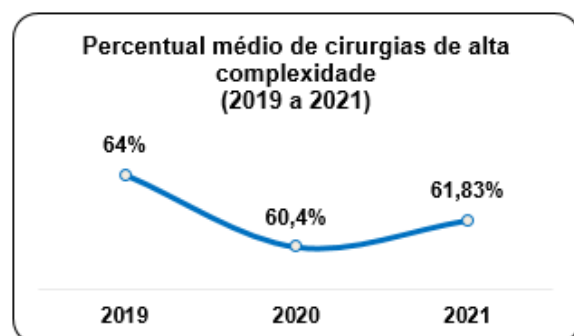


Gráfico 12 – Percentual médio de cirurgias de alta complexidade - CCO



Centro Cirúrgico Obstétrico e Ginecológico

2.665 Cirurgias realizadas – 4% (106) de Alta Complexidade, representando aumento de 31% em relação ao ano de 2020.

Gráfico 13 – Produção de Cirurgias - CCOG

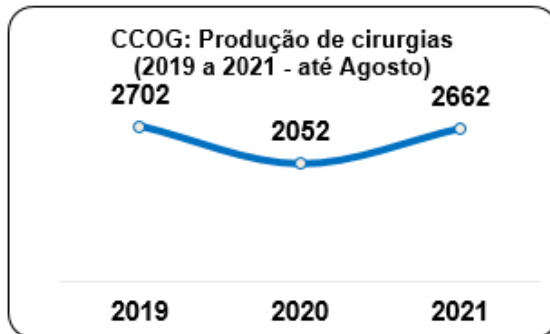
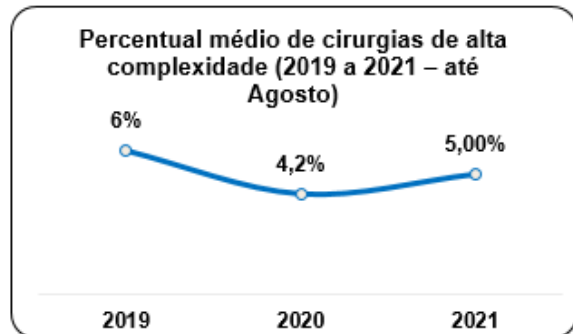


Gráfico 14 – Percentual médio de cirurgias de alta complexidade - CCOG



PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS Hemodinâmica

Gráfico 15 – Produção Hemodinâmica

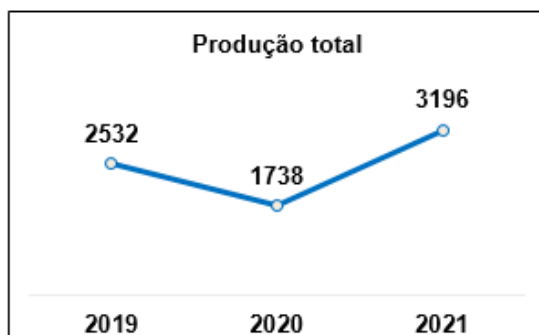
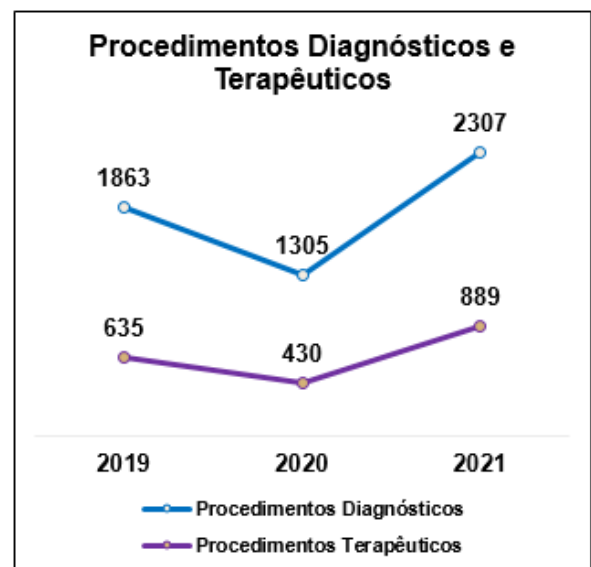
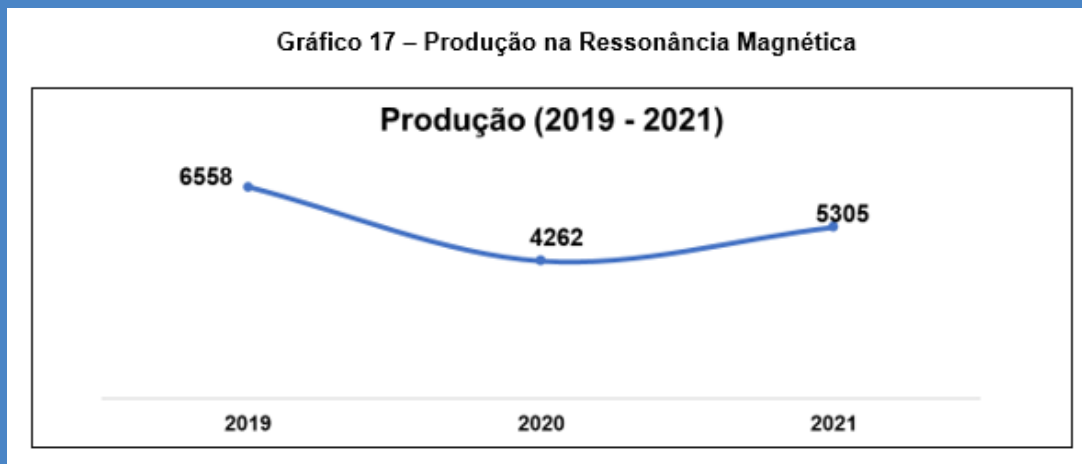


Gráfico 16 – Procedimentos Diagnósticos e Terapêuticos



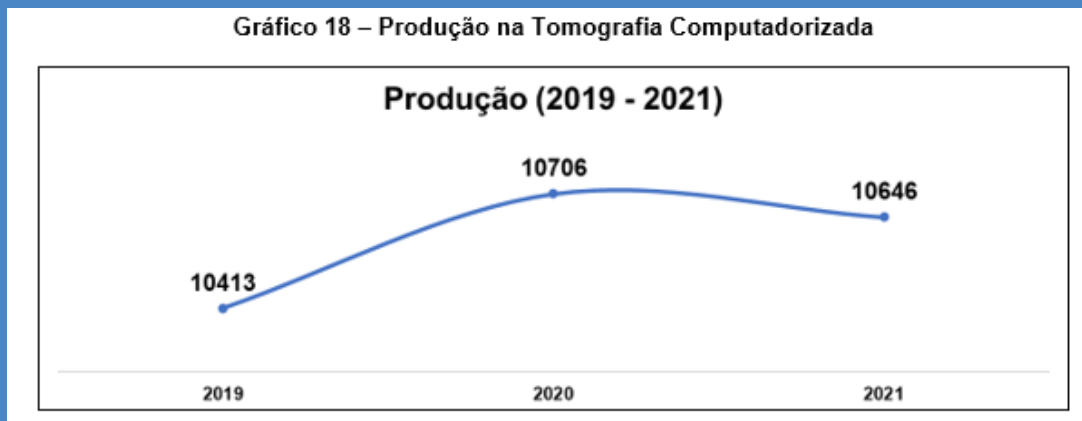
- Produção 83% maior que em 2020;
- 2764 pacientes ambulatoriais e 432 internados;
- 53% da meta contratualizada – média de 230 procedimentos ambulatoriais/mês;
- Aumento de Procedimentos Terapêuticos facilitado pela disponibilização de materiais (aquisição);

Ressonância Magnética



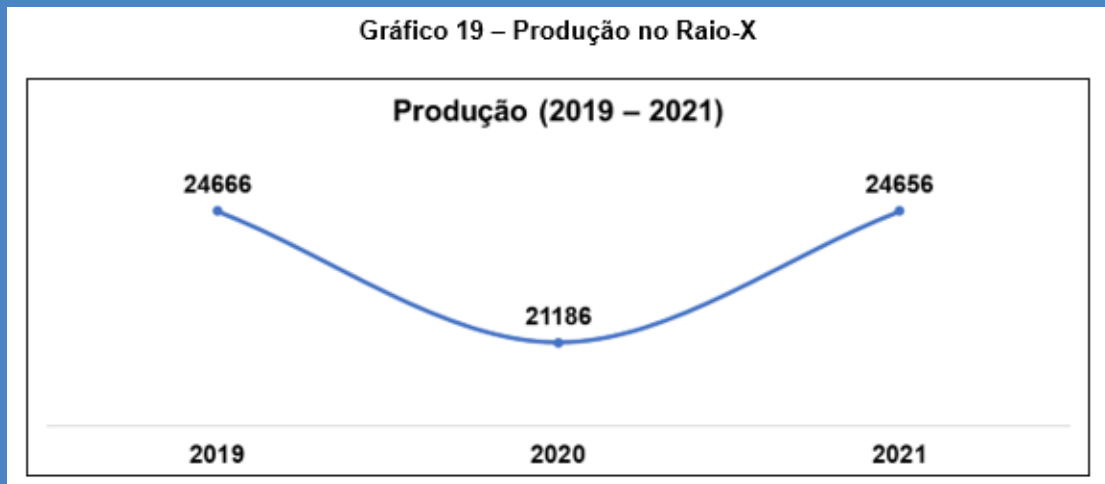
- Redução para 80% da capacidade instalada dos equipamentos para atender as necessidades de pacientes portadores da COVID-19 de modo a evitar a contaminação aos pacientes ambulatoriais;
- Produção 24% maior que em 2020;
- 4317 pacientes ambulatoriais e 988 internados;
- 72% da meta contratualizada para o ano – média de 359 exames ambulatoriais/mês – Meta mensal 500;

Tomografia Computadorizada



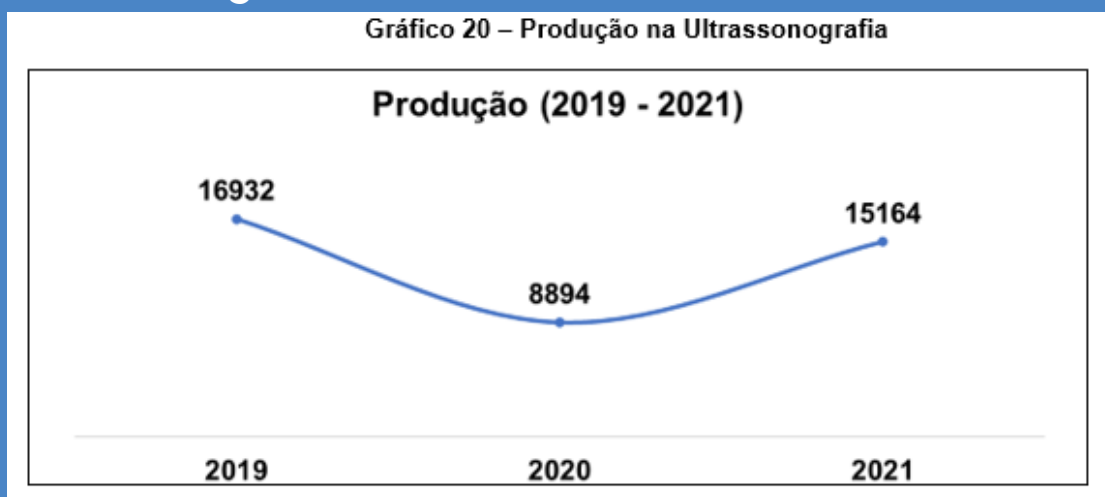
- Redução para 80% da capacidade instalada dos equipamentos para atender as necessidades de pacientes portadores da COVID-19 de modo a evitar a contaminação aos pacientes ambulatoriais;
- Produção 0,5% menor que em 2020;
- 5016 pacientes ambulatoriais e 5630 internados;
- 72% da meta contratualizada para o ano – média de 418 exames ambulatoriais /mês – Meta mensal 700;

Raio - X



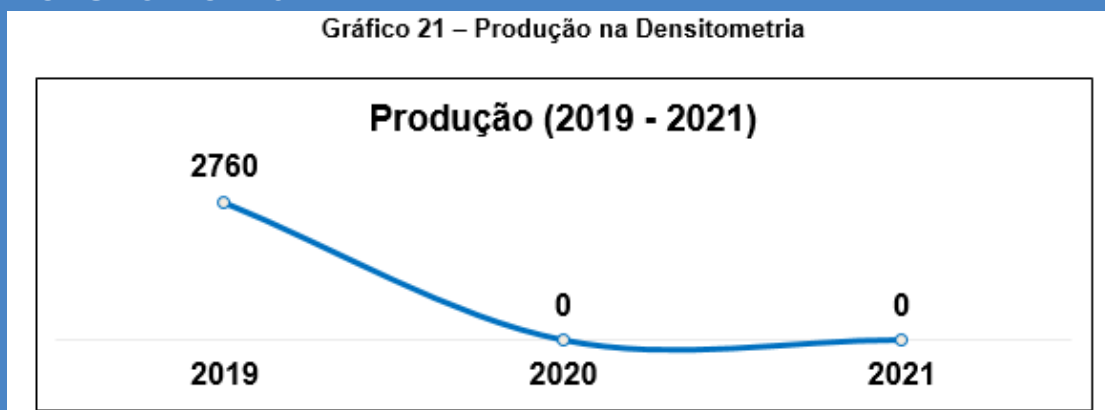
- Produção 16% maior que em 2020;
- 7958 pacientes ambulatoriais e 16698 internados;
- 48% da meta contratualizada para o ano;

Ultrassonografia



- Produção 70% maior que em 2020;
- 7.036 pacientes ambulatoriais e 8.128 internados;
- 55% da meta contratualizada para o ano;

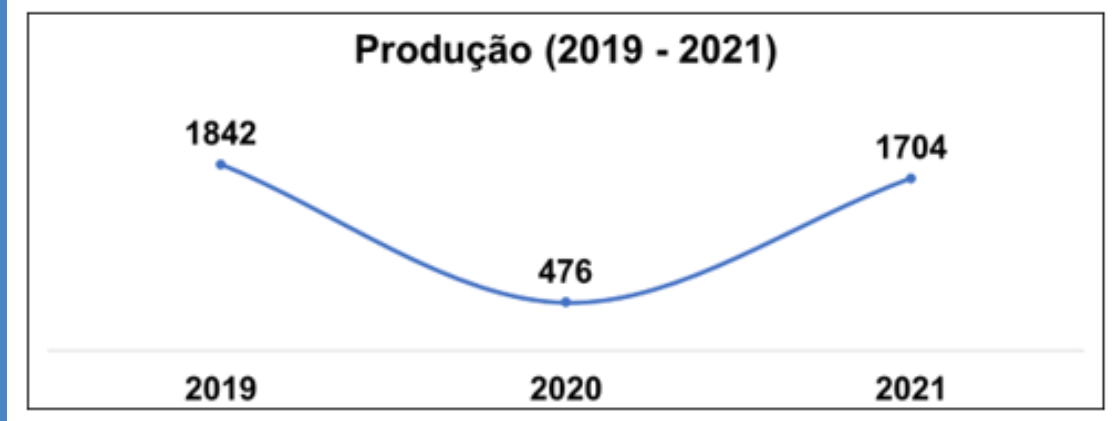
Densitometria



- Em 2021 não foi executado exame de densitometria, pois o aparelho se encontra-se com problemas técnicos.

Mamografia

Gráfico 22 – Produção na Mamografia



- Produção 257% maior que em 2020;
- 1109 pacientes ambulatoriais e 595 internados.

5.1.1.3 Contratualização e Regulação

Tabela 4 – Indicadores Assistenciais - Contratualização

Nº	INDICADOR	META	2021
1	Taxa de Ocupação Hospitalar	>=80<=85	92%
2	Taxa de Ocupação de Leitos de UTI	>=80	79%
3	Tempo Médio de Permanência (média geral de leitos clínicos, cirúrgicos e obstétricos)	7	8,6 dias
4	Tempo Médio de Permanência de Leitos Clínicos	12 dias	12,5 dias
5	Tempo Médico de Permanência de Leitos Cirúrgicos	06 dias	6,4 dias
6	Giro Leito	2	1,7 dias
7	Taxa de desempenho da produção assistencial de média complexidade Contratualizada com o Gestor do SUS.	>85%	80%

FONTES: AGHU E TABWIN/DATASUS

Obs: Para definição das metas do indicador tempo médio de permanência hospitalar em leitos clínicos e cirúrgicos, levou-se em consideração o perfil assistencial de pacientes atendidos no HU-UFMA para constarem na Contratualização do SUS, sendo de 12 e 06 dias respectivamente.

Comentário 1: Alguns fatores decorrentes das ações de enfrentamento da pandemia da COVID-19, impactaram no desempenho de algumas metas, uma vez que, para garantir as ações de restrições sanitárias foram necessários bloqueios de leito de terapia intensiva a fim de evitar a disseminação intra-hospitalar da infecção, além da criação de áreas exclusivas para o atendimento de pacientes da COVID-19, que resultou em deslocamento das equipes assistenciais, e, conseqüentemente reduzindo a oferta dos atendimentos de outras patologias tanto em nível hospitalar quanto ambulatorial.

Quadro 6 - Comparativo do desempenho da Contratualização do SUS entre os anos 2020 e 2021

	2020			2021		
	Desempenho Físico/Financeiro da Contratualização HU-UFMA					
Contrato SUS	MC	AC	FAEC	MC	AC	FAEC
	72%	49%	48%	80%	83,4%	77%

Fonte: TABWIN/DATASUS
 MC: Média Complexidade (Desempenho das metas físicas)
 AC: Alta Complexidade (Desempenho da meta financeira)
 FAEC: Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Desempenho da meta financeira)
 Dados de janeiro a novembro de 2021

Comentário 2: Em relação ao desempenho da contratualização do SUS (Quadro 6), podemos observar melhor resultado comparado ao ano anterior, 2020. Vale ainda registrar que com a publicação da Lei Federal nº 14.189, de 28 de julho de 2021, os estabelecimentos de saúde prestadores do SUS estão cobertos com o benefício da suspensão do cumprimento de metas de produção garantindo os repasses financeiros na sua integralidade no teto MAC previstos na programação orçamentária de seus contratos e com um valor de referência pela média da produção apresentada em períodos anteriores para os recursos de financiamento FAEC, dessa forma não sendo considerado na análise de desempenho, o não alcance de metas para aplicação de penalidades contratuais.

Embora sendo dispensada a obrigatoriedade de cumprimento das metas de produção em face do contexto da pandemia da COVID-19, o HU-UFMA manteve o monitoramento do cumprimento das metas de produção, incluindo os indicadores de qualidade, e para isso utiliza ferramentas como painéis de indicadores hospitalares alimentados a partir do Aplicativo de Gestão dos Hospitais Universitários-AGHU, sistema esse que unifica informações assistenciais e administrativas, além dos sistemas do complexo regulador do Gestor do SUS como o SISREG e CIL (Central Integrada de Leitos) e demais sistemas de informações oficiais do Ministério da Saúde para o monitoramento de desempenho das metas de produção assistencial. A partir destes monitoramentos, são realizados planos de ações em conjunto com as áreas de produção assistencial para alcance dos resultados.

Quadro 7 - Monitoramento da Lista de Espera Cirúrgica (LEC)

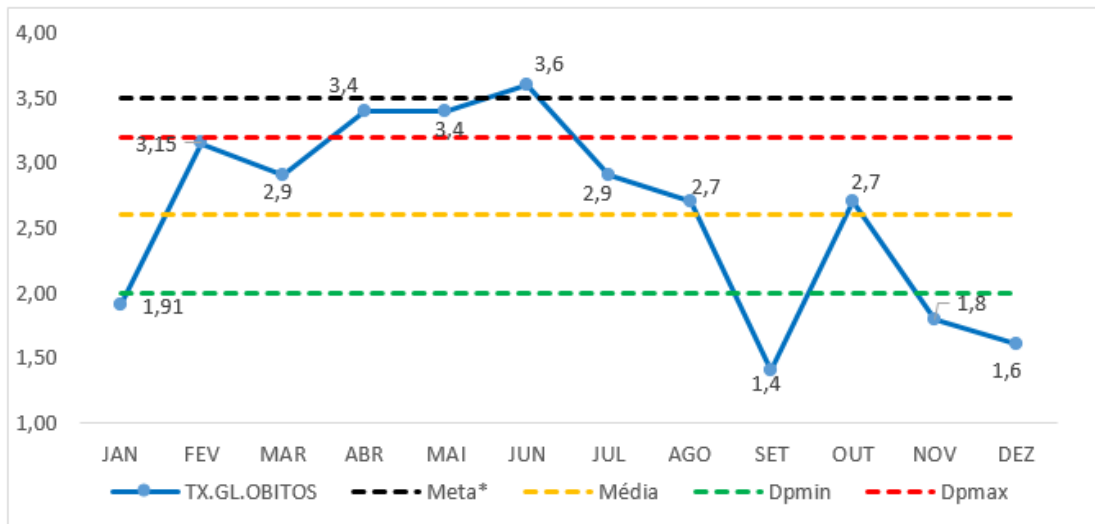
MONITORAMENTO LISTA DE ESPERA CIRÚRGICA-LEC/HU-UFMA					
Janeiro a dezembro/2021					
Nº	ESPECIALIDADES	Nº DE ENTRADAS	Nº DE SAÍDAS POR CIRURGIA	Nº DE SAÍDAS POR DEPURAÇÃO	TOTAL PACIENTES EM LEC 31/12/2021
1	CIRURGIA GERAL	243	701	307	452
2	APARELHO DIGESTIVO	359	351	362	503
3	TORÁCICA	19	55	34	29
4	OTORRINO	60	139	72	91
5	PLÁSTICA	149	168	215	356
6	VASCULAR	35	178	39	36
7	CARDIOVASCULAR	214	192	126	482
8	COLOPROCTOLOGIA	35	244	52	53
9	CIRURGIA PEDIÁTRICA	76	313	30	78
10	UROLOGIA	370	811	336	424
11	TRAUMATO ORTOPEDIA	451	858	825	1.121
12	OFTALMOLOGIA	1.457	2.344	205	2.394
13	GINECOLOGIA CIRURGICA	438	1.383	149	392
14	CABEÇA E PESCOÇO	104	102	82	173
15	NEUROCIRURGIA	206	560	148	348
16	BUCO MAXILO FACIAL	36	141	13	49
TOTAL		4.252	8.540	2.995	6.981

Fonte: Sistema HORUS/fila/AGHU

Comentário 3: O monitoramento da lista de espera cirúrgica-LEC do HU-UFMA (Quadro 7) atualmente é realizado por equipe de profissionais vinculados à Unidade de Regulação Assistencial, o que atende ao requisito essencial de gestão da oferta cirúrgica recomendado pelas diretrizes do Ministério da Saúde. Ressaltamos ainda que utilizamos ferramenta informatizada para o monitoramento da LEC necessitando de ajustes para melhoria onde será possível acompanhar não apenas o ordenamento e registros de ocorrência por ocasião das depurações e revisões, como também toda a jornada de preparo em pré-operatório do paciente que realizará procedimento eletivo.

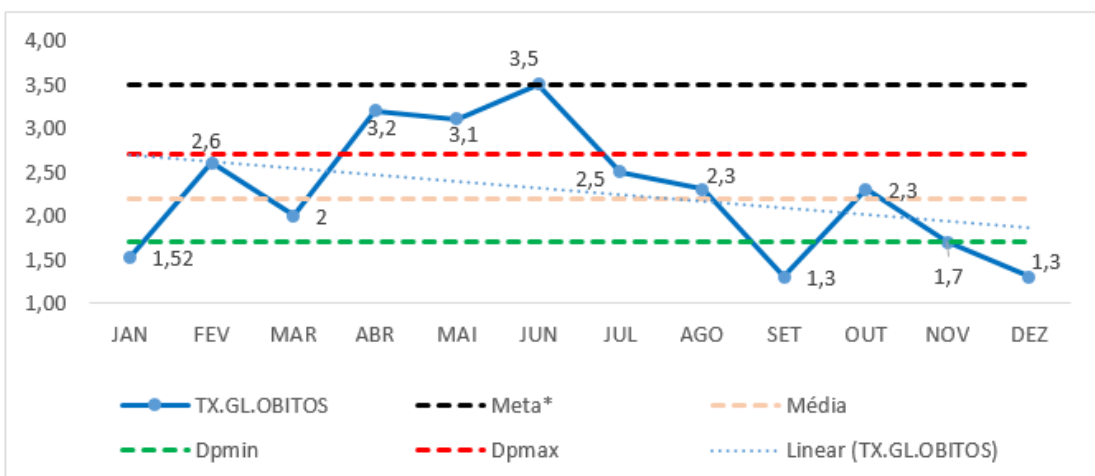
5.1.1.4 Qualidade

Gráfico 23 - Taxa de Mortalidade Hospitalar no HU-UFMA em 2021. São Luís-MA.



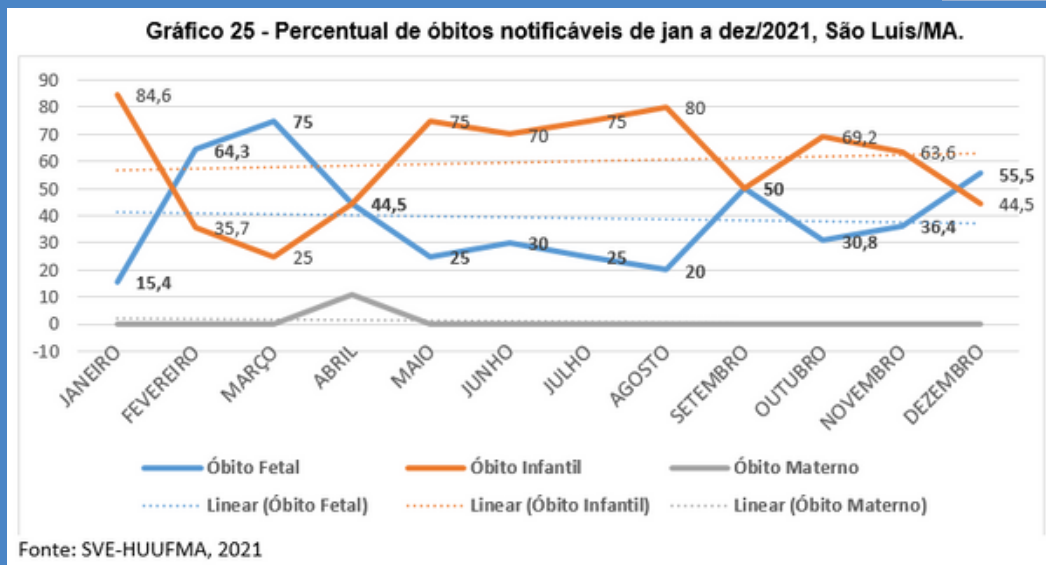
Fonte: SVE-HUUFMA, 2021

Gráfico 24 - Taxa de Mortalidade Institucional no HUUFMA em 2021. São Luís-MA

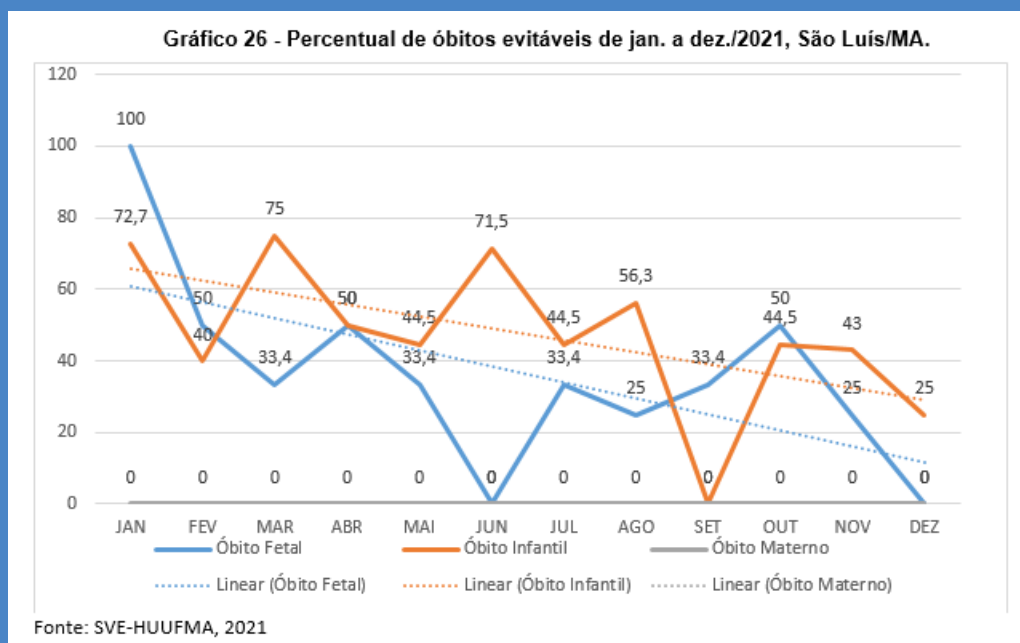


Fonte: SVE-HUUFMA, 2021

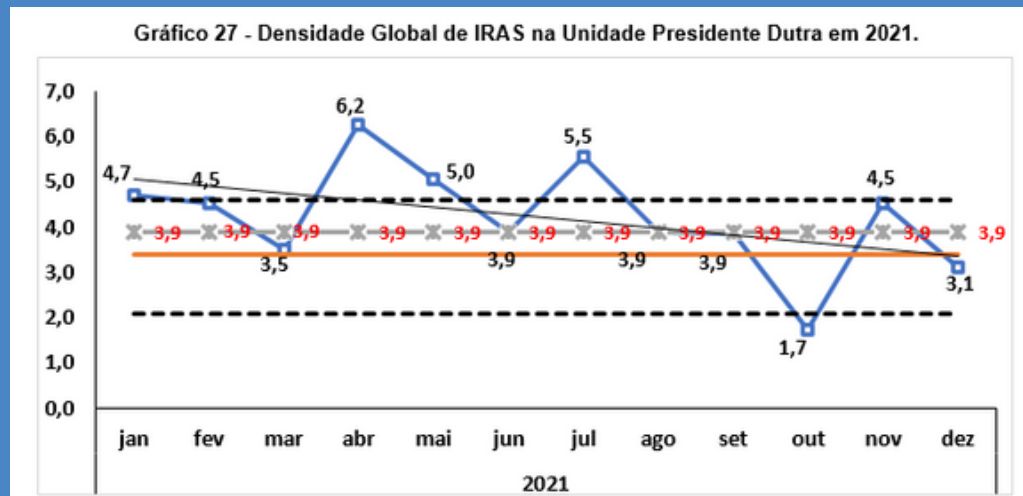
Nos gráficos 23 e 24, observa-se que as taxas de mortalidade hospitalar e institucional apresentaram uma tendência decrescente em comparação com o 3º trimestre de 2021. Ressalta-se, as taxas apresentadas estão dentro da meta estipulada de 3,5 da Ebserh para mortalidade institucional e 6,0 para mortalidade hospitalar da contratualização.



O Gráfico 25 mostra o percentual de óbitos ocorridos do 1º ao 4º trimestre de 2021 com linha de tendência, permanecendo o maior percentual de óbitos fetais no mês de março (75%) e os óbitos infantis no mês de janeiro (84,6%). A ocorrência de óbito materno se deu somente no mês de abril com 01 caso (11%). Observa-se a linha de tendência dos óbitos fetais decrescendo no último trimestre, mas em relação aos óbitos infantis, estes permaneceram em crescimento.



O gráfico 26 demonstra que o maior percentual de óbitos evitáveis foi o infantil com 80%, tendo o infantil precoce com mais evidência. Os óbitos inconclusivos foram pela falta de dados do pré-natal e de laudos da Unidade de Anatomia Patológica. Os óbitos fetais e infantis apresentam linha de tendência em decréscimo. O maior percentual de óbitos fetais evitáveis se deu em janeiro com 100% dos analisados e o infantil com 75% no mês de março. A tendência na redução da evitabilidade reflete nas ações de promoção e prevenção em saúde elencadas nas reuniões após análise desses óbitos, fomentando nas chefias dos respectivos órgãos de ocorrência, a necessidade de melhoria dos processos de trabalho pela gestão e pelos profissionais envolvidos principalmente na atenção primária.

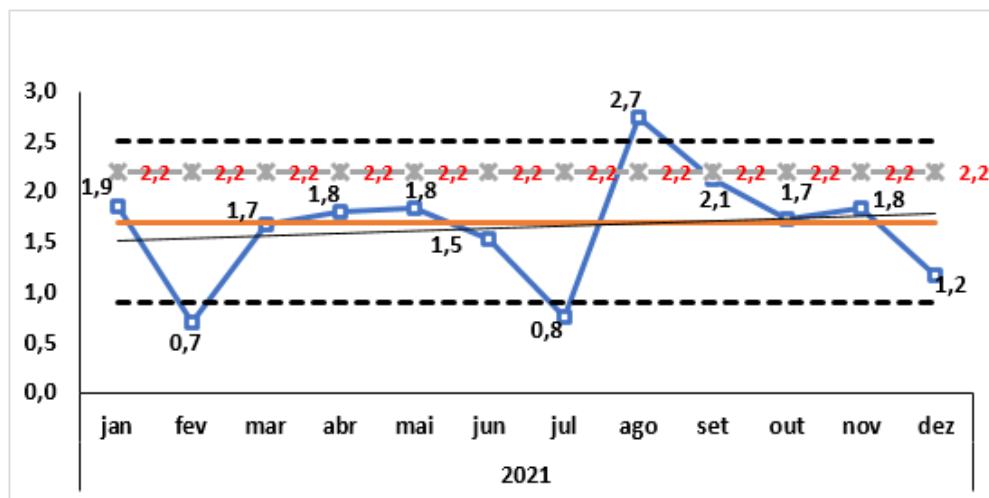


Legenda:

- Linha pontilhada superior: Desvio Padrão Máximo
- Linha pontilhada inferior: Desvio Padrão Mínimo
- Linha vermelha: Média calculada referente ao ano anterior
- Linha cinza, entre a média e desvio padrão superior: Meta, calculada conforme o percentil 75 do ano anterior.
- Linha azul: Valores de densidade/taxa por mês do ano corrente.

Na UPD, o indicador Densidade global de IRAS possui Meta < 3,9. O Indicador de Densidade global de IRAS (Gráfico 27) teve valores acima da meta nos meses de janeiro, fevereiro, abril, maio, julho e novembro devido aos casos aumentados sendo: Em Janeiro: 05 casos de infecções primárias de corrente sanguínea; fevereiro: 01 infecção do trato urinário associado ao cateter; 3 pneumonias não associadas a ventilação mecânica; abril: 02 pneumonias associadas a ventilação mecânica; 05 infecções primárias de corrente sanguínea, sendo 03 na UTI Covid; maio: 4 infecções primárias de corrente sanguínea; 02 pneumonias não associadas a ventilação mecânica; 1 infecção do trato urinário associado ao cateter; julho: 02 infecções primárias de corrente sanguínea; 10 pneumonias associadas a ventilação mecânica, sendo 08 na UTI Covid; novembro: 03 pneumonias associadas a ventilação mecânica; 04 infecções primárias de corrente sanguínea.

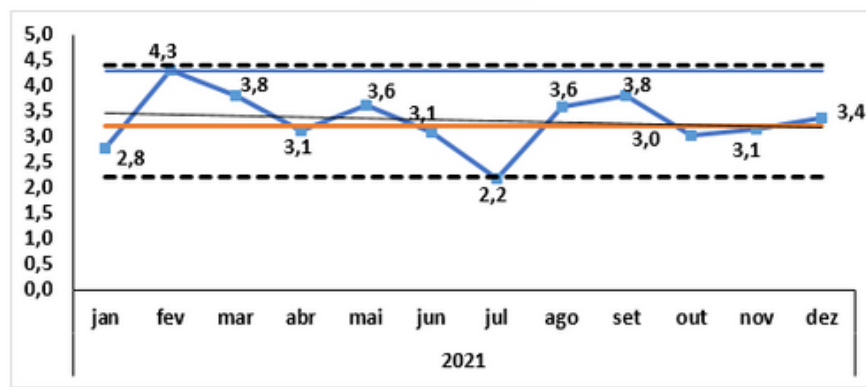
Gráfico 28 - Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico na Unidade Presidente Dutra em 2021.



FONTE: Base de dados do SCIRAS

As taxas de infecção de sítio cirúrgico durante o ano de 2021 (Gráfico 28) ficaram sempre abaixo da meta <2,2, com exceção do mês de agosto que ocorreram 03 casos de infecção de sítio cirúrgico da neurocirurgia.

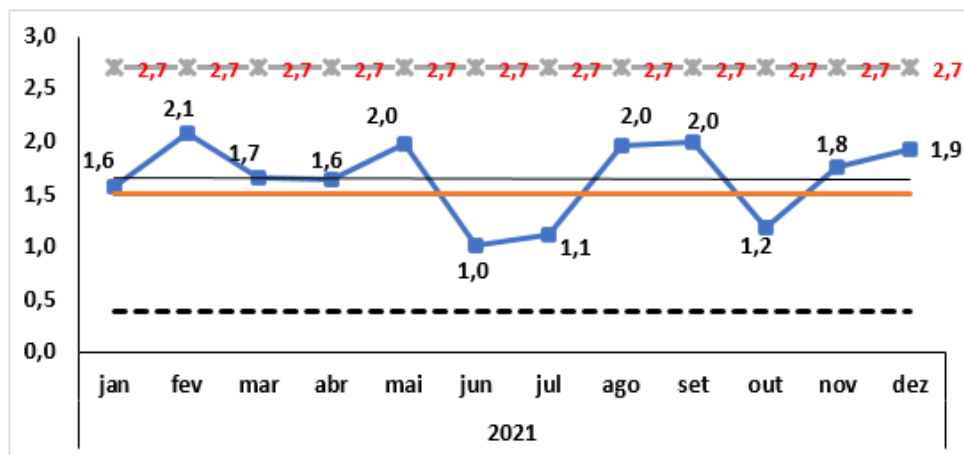
Gráfico 29 - Densidade Global de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na Unidade Materno Infantil em 2021.



FONTE: Base de dados do SCIRAS

Na UMI (Gráfico 29) o Indicador Densidade global de IRAS possui Meta < 4,3. Em fevereiro 2011 observou-se que a densidade global de IRAS foi aumentada, porém ainda dentro da meta devido a 01 caso de Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica (PAV) na UTI pediátrica, e apenas 39 pacientes dia em uso de ventilação mecânica dia. Durante todo o ano o indicador manteve-se abaixo da meta definida.

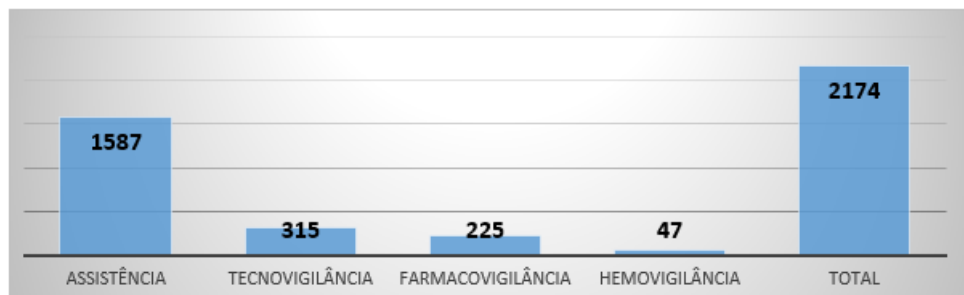
Gráfico 30 - Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico na Unidade Materno Infantil em 2021.



Fonte: Base de dados do SCIRAS

As taxas de infecção de sítio cirúrgico durante o ano de 2021 ficaram sempre abaixo da meta <2,7.

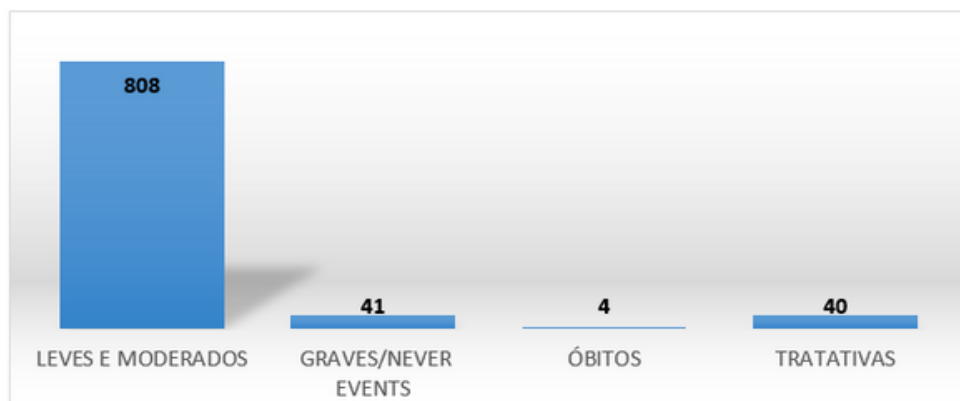
Gráfico 31 - Total de incidentes notificados de acordo com as áreas de gestão de riscos no período de 2021.



Fonte: sig.ebserh.gov.br

O Gráfico 31 mostra o total de incidentes notificados e investigados, relacionados à assistência e ao uso de tecnologias

Gráfico 32 - Total de eventos adversos notificados e tratativas nas áreas de Gestão de Riscos- 2021.



Fonte: sig.ebserh.gov.br

O Gráfico 32 sumariza o total de eventos adversos notificados nas duas áreas da gestão de riscos assistenciais: Gestão de riscos relacionados à assistência e Gestão de riscos relacionados ao uso de tecnologias e suas tratativas.

5.2 RESULTADOS DAS PRINCIPAIS ÁREAS DE ATUAÇÃO OU AÇÕES

5.2.1 Atenção à Saúde

5.2.1.1 Divisão Médica

A Divisão Médica é um dos eixos importantes na composição da Gerência de Atenção à Saúde. Funciona como elo entre a governança, a Universidade, as chefias e os profissionais médicos que respondem pela segunda categoria com maior número de profissionais dentro da Instituição. Dessa forma, realizou os seguintes serviços e atividades:

- Monitoramento das infrações ao Código de Ética Médica e encaminhamento das demandas referentes a infrações éticas ao Comitê de Ética Médica;
- Monitoramento do cumprimento do Regimento Interno da Residência Médica em parceria com a Comissão de Residência Médica- COREME;
- Atualização anual do diagnóstico situacional do quantitativo de médicos no complexo do Hospital Universitário;
- Acompanhamento da evolução dos procedimentos médicos executados no âmbito do HU-UFMA;
- Participação ativa na operação Manaus (janeiro/2021);
- Participação na homenagem aos colaboradores que atuaram no combate à COVID no HU-UFMA;
- Organização de escalas e lotação dos profissionais médicos de todas as áreas do HU-UFMA na área COVID;
- Organização da atribuição das gestantes e lactantes em trabalho remoto de acordo com determinação do Ministério de Trabalho;
- Contribuições para a ferramenta de solicitações ambulatoriais de referência, contrarreferência e reconsulta junto ao Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital (SETISD);
- Visita ao Hospital Universitário Bettina Ferro de Souza - UFPA para troca de experiências com o serviço de otorrinolaringologia;
- Visita ao Hospital Geral de Belém, do Exército, acompanhando o Gerente de Atenção à Saúde, Dr Dyego Brito, para troca de experiências em relação ao atendimento da COVID-19;
- Mediação de conflitos entre médicos e entre estes e outros profissionais, através da mediação e oitiva em separado e em grupo.

5.2.1.2 Divisão de Enfermagem

A Divisão de Enfermagem (DENF) responde tecnicamente pelo maior quantitativo numérico de profissionais no HU-UFMA, tendo como missão prestar assistência de qualidade aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) e colaborar no processo de formação dos profissionais de enfermagem.

A equipe esteve intimamente ligada aos processos de trabalho da assistência de enfermagem durante o ano de 2021, dando suporte a todas as ações administrativas e de cuidado assistencial à equipe e aos pacientes internados neste hospital, tendo ainda atuado fortemente no atendimento aos pacientes Covid.

Dessa forma, destaca-se as seguintes ações realizadas:

- Expansão do Modelo Assistencial de Enfermagem do HU-UFMA para todas as Unidades de Internação, compreendendo e operacionalização propriamente dita de tal processo de trabalho;
- Realização de disciplina de Sistematização da Assistência em Enfermagem para enfermeiros da Residência Integrada Multiprofissional em Saúde (RIMS)
- Realização da Semana de Enfermagem 2021, evento alusivo à comemoração do Dia dos Enfermeiros (12 de maio) e Dia do Técnico em Enfermagem (20 de maio), evento realizado de forma on-line, através da plataforma TEAMS, onde tivemos a participação de mais de 2000 (dois mil) profissionais ao longo do evento com dezoito palestras dos mais diversos assuntos, sendo ministradas por profissionais do HU-UFMA e de outros Estado da Federação.
- Realização de Curso de Sistematização da Assistência em Enfermagem com carga de 30 horas, no qual foram capacitados 10 enfermeiros assistenciais do HU-UFMA; com reformulação da COMSAE (Comissão de Sistematização da Assistência de Enfermagem).
- Atualização de 90 Procedimentos Operacionais Padrão transversais, com 62 validados e publicados na plataforma e-Quali, objetivando a padronização dos processos e procedimentos de Enfermagem.
- Oficina para atualização dos Diagnósticos de Enfermagem no AGHU-X.
- Oficialização da Comissão Consultiva e Educativa em Estomatoterapia (CCEET), com publicação do Regulamento Interno e Portaria designando membros da Comissão (janeiro/2021);
- Efetivado processo eleitoral para Comissão de Ética em Enfermagem, com eleição e posse de 09 membros.

5.2.1.3 Divisão de Gestão do Cuidado

A Gestão do Cuidado é responsável pelo projeto terapêutico, que trata de um conjunto de atos, procedimentos, fluxos, rotinas e saberes de saúde, organizados com o objetivo de promover de forma multiprofissional o cuidado aos usuários.

Para tanto, seguem as ações e projetos realizados:

Mutirão de Coluna – Escoliose

Organizado durante seis meses o mutirão ocorreu de 1º a 5 de fevereiro, durante o qual foram atendidos 29 pacientes, após triagem entre 50 usuários da fila cirúrgica.

Os pacientes seguem em acompanhamento, conforme protocolos, com retornos programado para 30 dias, 6 meses e 1 ano. O mutirão foi realizado em parceria com o Brazilian Spine Study Group (BSSG) e o apoio de uma empresa de tecnologia médica, que doou os implantes utilizados nos procedimentos.

Projeto Alegria no Trabalho

O HU-UFMA foi escolhido, entre um grupo de 60 hospitais, para participar de uma Colaborativa com mais 17 hospitais públicos do Brasil no ReConecTAR (Rede de Conexão para o Trabalho com Alegria e Resiliência), desenvolvido pelo Institute of Healthcare Improvement, Hospital Sírio Libanês e Jhonson & Jhonson. A Colaborativa visava trabalhar a partir do Modelo de Melhoria elementos do Quadro Conceitual para gerar Alegria no Trabalho em uma unidade piloto do HU-UFMA.

O Diagrama Direcionador (Figuras 20, 21 e 22) do projeto trabalhou com quatro objetivos de resultado, sendo testadas e implementadas ideias de mudanças na unidade piloto, Unidade de Clínica Cirúrgica.

Figura 20 - Direcionador Primário 1

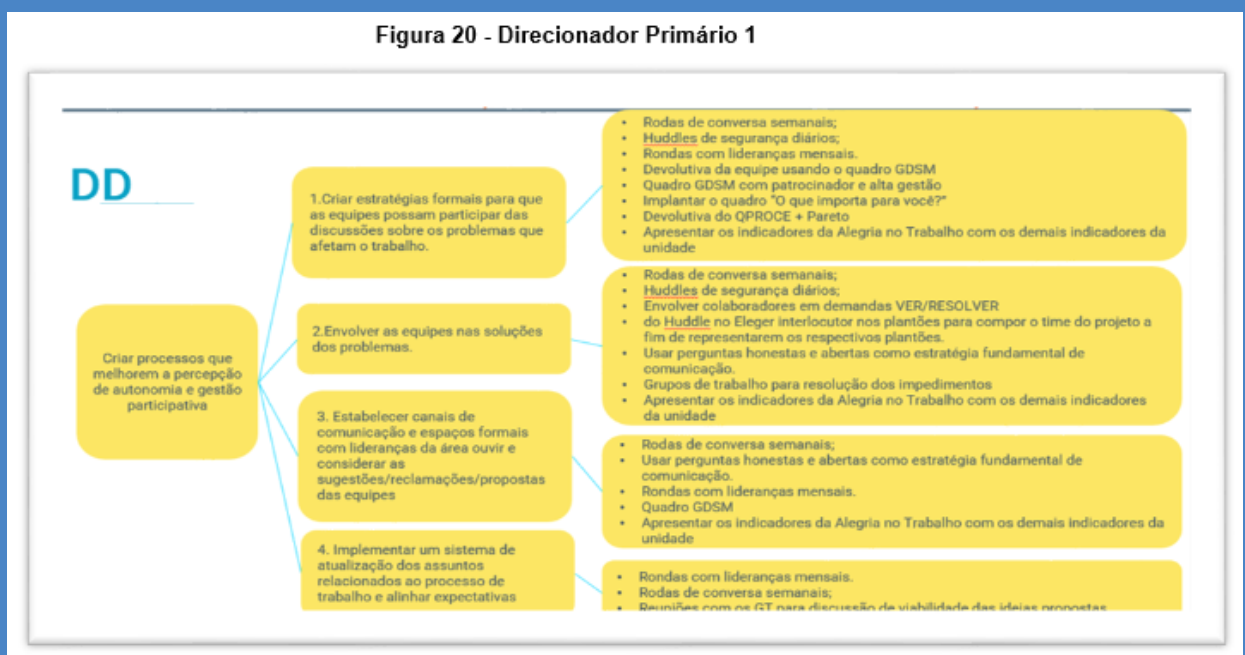


Figura 21 - Direcionador Primário 2

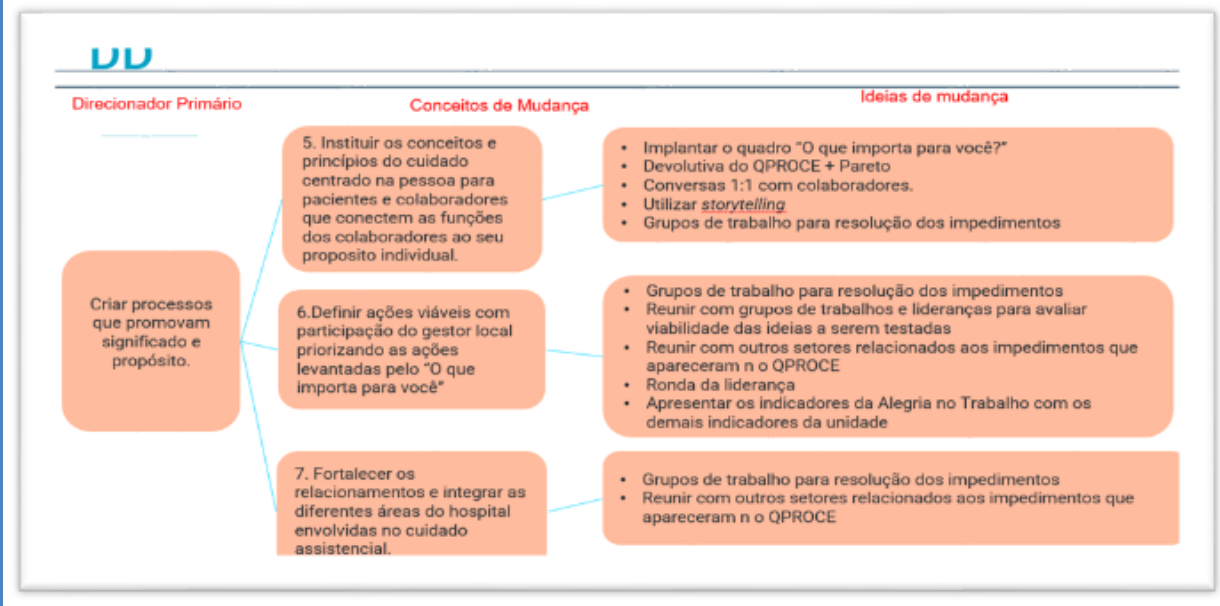
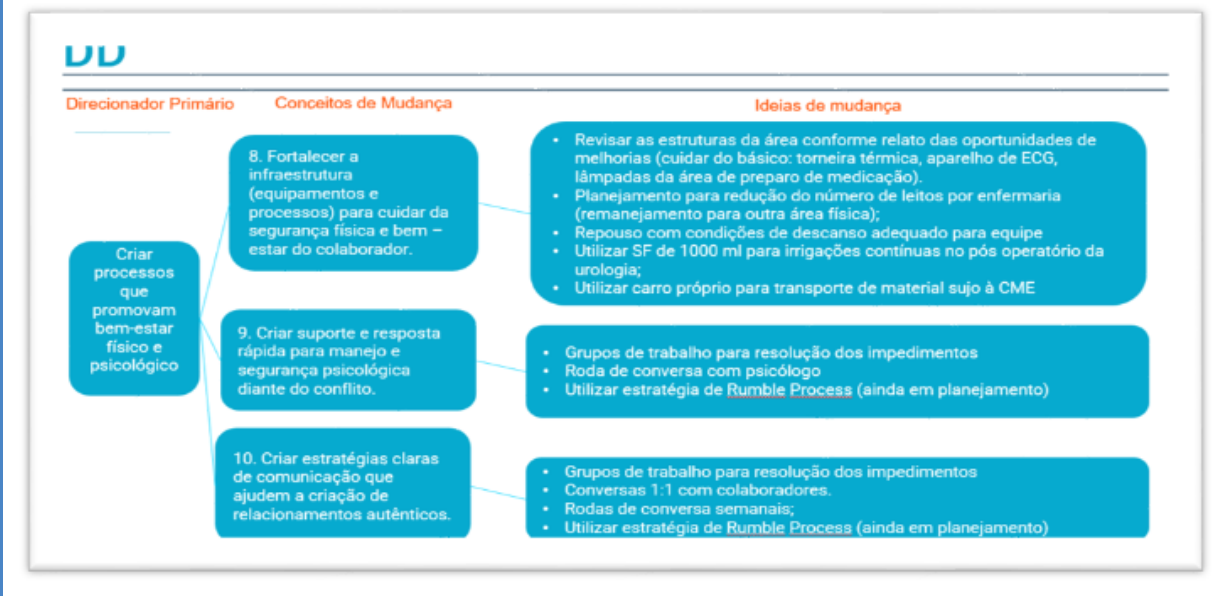
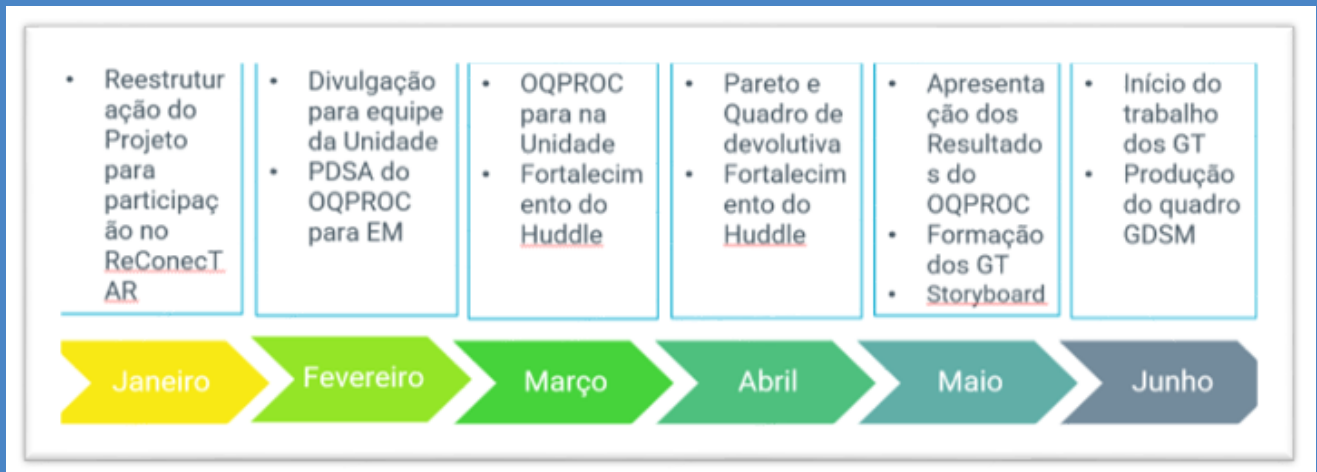
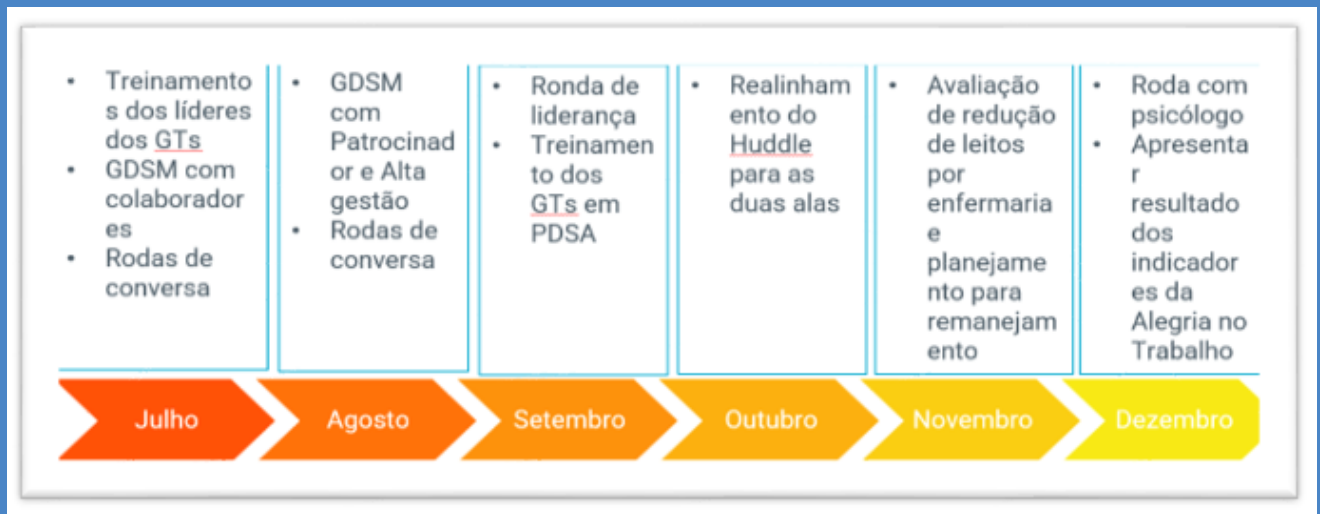


Figura 22 - Direcionador Primário 3



As ações desenvolvidas pelo projeto durante os 12 meses de execução:





Dos quatro indicadores de resultado, o mais impactado foi o relacionado à Gestão Participativa, o qual apresentou melhoria a partir das ações desenvolvidas na Unidade de Clínica Cirúrgica. Conforme discutido pelos Faculty do projeto, os demais indicadores são impactados com mais tempo de mudança na unidade e mesmo com finalização do projeto as ações deverão ter sustentabilidade na unidade para que possam ser impactados.

Gráfico 33 – Percentual de respondentes que concordam com a afirmação “Eu participo das decisões locais que afetam o meu trabalho”

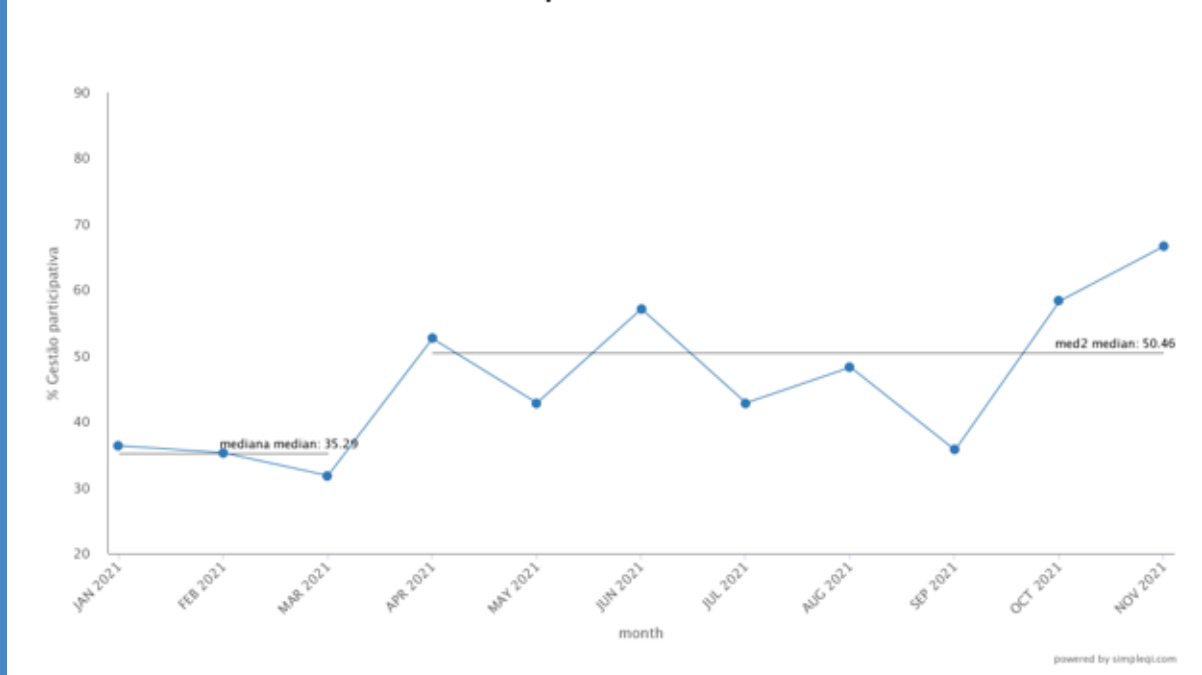


Gráfico 34 – Percentual de respondentes que concordam com a afirmação “Eu identifico o valor e significado pessoal no meu trabalho”

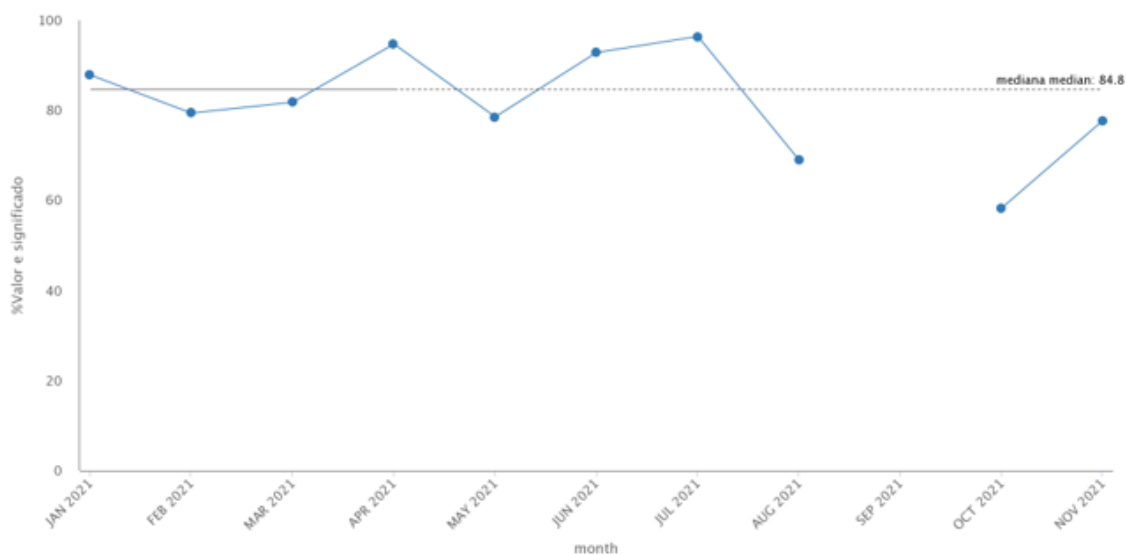


Gráfico 35 – Percentual de respondentes que concordam com a afirmação “Este é um lugar psicologicamente saudável para se trabalhar”

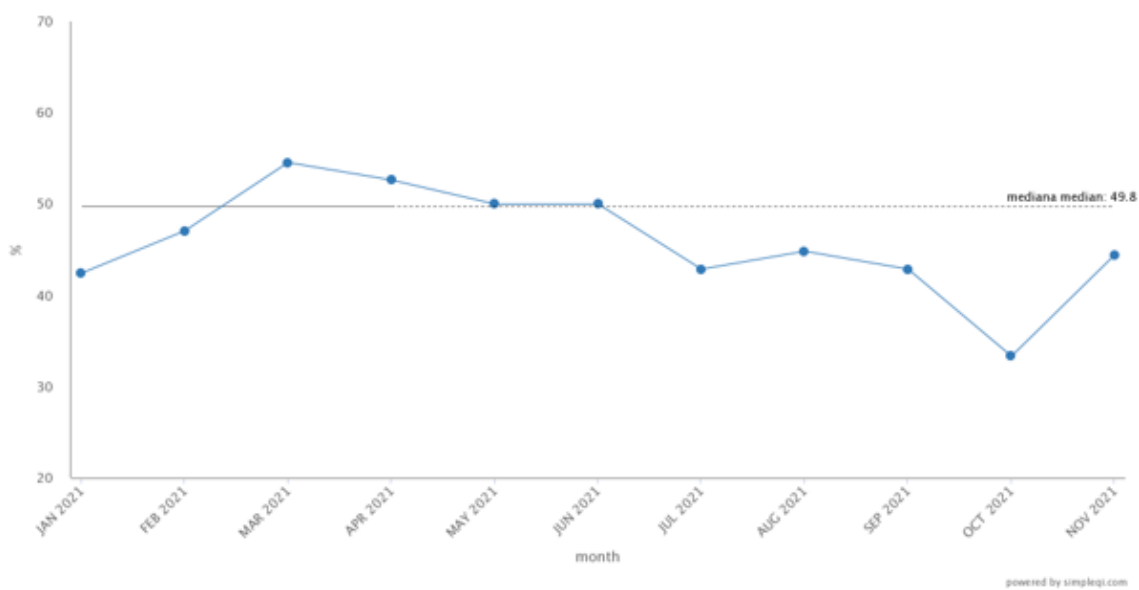
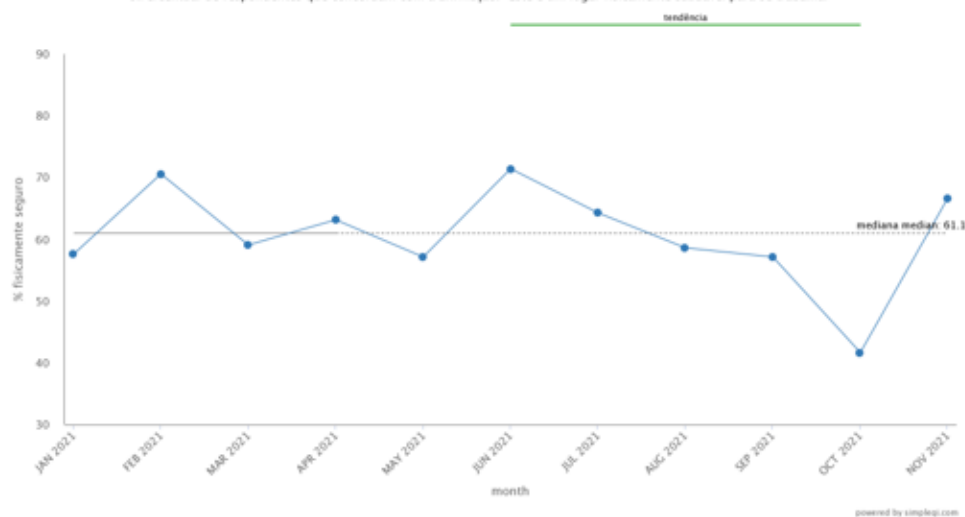


Gráfico 36 – Percentual de respondentes que concordam com a afirmação “Este é um lugar fisicamente saudável para se trabalhar”



O Projeto foi aprovado para expansão na instituição, iniciando estrategicamente pelas unidades relacionadas à Visão do HU-UFMA para o triênio 2021-2023, conjuntamente com as ações do Plano Diretor Estratégico (PDE): Unidade de Nefrologia, Unidade de Transplante, Unidade de Neonatologia. E embora não esteja no PDE, iniciaremos também na Divisão de Gestão do Cuidado.

Projeto Paciente Seguro

O Projeto Paciente Seguro é matriciado pelo Hospital Moinhos de Vento e visa fortalecer as metas de segurança do paciente nas instituições hospitalares a partir da utilização do Modelo de Melhoria com testes e implementação de ideias de mudança que gerem impacto nos indicadores de resultado.

Três unidades vinculadas à Divisão de Gestão do Cuidado possuem times que trabalham metas de segurança: Unidade do Sistema Neurológico (Meta 1); Unidade de Clínica Médica (Meta 3) e Unidade da Criança e do Adolescente (Meta 6) – quedas.

As três unidades formaram times de melhoria e estão desenvolvendo ideias de mudança a partir do Diagrama Direcionador do projeto para cada Meta. O projeto tem previsão de finalização em maio de 2022, e o status de cada unidade segue conforme relatório do Hospital Moinhos de Vento. A DGC, acompanha as unidades no desenvolvimento das atividades, dando o apoio à retirada das barreiras que impedem o desenvolvimento do projeto.

Quadro 8 - Status por Unidade – Projeto Paciente Seguro

UNIDADE	META DE SEGURANÇA	DRIVER PRIMÁRIO	Nº DE IDEIAS IMPLANTADAS	PERCENTUAL DE IDEIAS DO DD IMPLANTADAS
Sistema Neurológico	1 - Identificação	Processo	5	42%
		Cultura	8	67%
		Envolver todos	4	33%
Clínica Médica	3 - Medicamentos	Processo	0	0%
		Cultura	2	33%
		Envolver todos	0	0%
Criança e Adolescente	6 - Quedas	Processo	13	48%
		Cultura	2	40%
		Envolver todos	8	62%

QualiNeo

A Estratégia QualiNeo visa a realização de ações estratégicas para a Qualificação da Atenção Neonatal e que contribuam para Redução da Mortalidade Neonatal. Baseia-se em subsídios nacionais e internacionais que buscam garantir as Boas Práticas de Gestão e Atenção ao Parto e Nascimento e ao Cuidado Neonatal.

No ano de 2021, trabalhou com foco em ações relacionadas à Unidade Neonatal, trazendo a perspectiva de continuidade, não como projeto, mas como estratégia para desenvolvimento das melhores práticas no cuidado neonatal iniciando na gestação e a DGC compartilhou com a Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico o acompanhamento, uma vez que as ações propostas estão mais centradas na Neonatologia, como implementação de boas práticas e especialização em Enfermagem Neonatal. Foi também renovado o Termo de Adesão e Compromisso de participação do Projeto junto à Superintendência e ao Gestor do SUS.

Utilização de mídias eletrônicas como ferramenta de aprendizagem para crianças, jovens e adultos durante as sessões de hemodiálise no HU-UFMA

Projeto desenvolvido pelo HU-UFMA em parceria com o Instituto Alcoa iniciado em 2020, buscou dar continuidade, em 2021, no processo de ensino-aprendizagem para crianças, jovens e adultos durante as sessões de hemodiálise por meio de uso de mídias eletrônicas, como suporte ao desenvolvimento do conhecimento dos pacientes.

Considerando o período pandêmico iniciado em 2020, muitas atividades previstas presenciais precisaram ser suspensas e adaptadas para atender às necessidades dos usuários. Em 2021 algumas adaptações foram realizadas no projeto, bem como também fora solicitado aditivo no projeto e utilização de recursos remanescentes para aquisição de novos materiais e equipamentos. Nesse período, aconteceu também a realização de reforma e adequação das salas da classe hospitalar/serviço social e a adequação da rede de wi-fi com atualização dos tablets, pela equipe de tecnologia da informação-TI.

Ações e indicadores do projeto (mídias eletrônicas):

Quadro 9 - Público atendido pelo projeto

Público beneficiado	Quantidade de pessoas beneficiadas
Adolescentes	6
Crianças	6
Famílias	21
Idosos	2
Indígenas	2
Mulheres	4
Pessoas com deficiência	3

Quadro 10 - Ações realizadas no período

AÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO	Status quanto ao Planejamento		Status quanto a efetivação no período	
1. Integrar os pós-graduandos do programa de residência multiprofissional da unidade de rim nas atividades desenvolvidas pelo projeto	Planejada	X	Concluída	
			Em andamento	X
	Não planejada		Ainda não realizada	
2. Incluir nas atividades educativas temas que despertem nos alunos a consciência para a necessidade de maior adesão ao tratamento como forma de melhorar o bem-estar.	Planejada	X	Concluída	
			Em andamento	X
	Não planejada		Ainda não realizada	
3. Discutir com os alunos durante o processo de aprendizagem assuntos relacionados às dificuldades vivenciadas em seu cotidiano e busca por direitos já garantidos por lei.	Planejada	X	Concluída	
			Em andamento	X
	Não planejada		Ainda não realizada	
4. Utilização de mídias eletrônicas para promover a interação, adaptação a novos recursos tecnológicos e facilitar o aprendizado. E realização de atividades em pequenos grupos em sala específica.	Planejada	X	Concluída	
			Em andamento	X
	Não planejada		Ainda não realizada	
			Cancelada/descartada	

Quadro 11 - Objetivos / Resultados alcançados

Objetivos - Resultados alcançados (primeira etapa)	Grau de alcance dos resultados (primeira etapa)	Indicadores utilizados	Meios de Verificação
Oportunizar alfabetização e/ou aceleração escolar a portadores de DRC enquanto realizam a sessão de hemodiálise	21 a 40%	Participação nas atividades durante as sessões de hemodiálise	Ficha de frequência em hemodiálise e acompanhamento pedagógico
Desenvolver ações de cidadania por meio da inclusão social	41 a 60%	Participação em atividades curriculares e extracurriculares durante as sessões de hemodiálise ou em outros ambientes do HUUFMA	Ficha de frequência pedagógica
Estimular a adesão terapêutica através da co-participação do indivíduo como responsável pelo seu tratamento	41 a 60%	Grau de adesão ao tratamento prescrito	Folha de frequência das sessões de hemodiálise
Formar recursos humanos capazes de multiplicar as ações em outros centros de diálise	61 a 80%	Reunião com residentes e preceptores da equipe multiprofissional	Avaliação dos residentes realizados por preceptores dos programas de Residência Multiprofissional

ENVOLVIMENTO DAS EQUIPES

Equipe multiprofissional

No ano de 2021 a DGC trabalhou em conjunto com os responsáveis técnicos de cada categoria multiprofissional a ela vinculada, no gerenciamento das ações de ensino e de assistência para garantir o atendimento em todas as áreas de concentração do ensino e da assistência à saúde. Considerando o contexto do COVID-19 e o quantitativo de profissionais - abaixo da necessidade dos serviços - ocorreram diversas reorganizações de processos e realocação de profissionais ao longo do ano.

Equipe de Transição

A Equipe de Transição de Cuidados iniciou suas atividades em julho de 2020, tendo caráter Consultor/Assistencial. É composta por uma equipe multiprofissional e tem a finalidade de assessorar as equipes assistenciais de referência em enfermarias e unidades de terapia intensiva no que diz respeito a coordenação de cuidados, fortalecer e participar da elaboração de Projetos Terapêuticos Singulares, auxiliar no processo de Alta Responsável e fortalecer as Linhas de Cuidado. E, dessa forma, promover o fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde (RAS).

A partir do trabalho da equipe nas unidades, observamos a diminuição da média de permanência hospitalar, evidenciando a contribuição enquanto serviço para uma alta segura e contra referenciada.

Equipe de Cuidados Paliativos

A Equipe de Cuidados Paliativos passou a ser vinculada à DGC em 2021, tem caráter Consultor/Assistencial. É composta por uma equipe multiprofissional e tem como finalidade assessorar as equipes assistenciais de referência em enfermarias, unidades de terapia intensiva e ambulatorios no que diz respeito aos cuidados de pacientes com doença ameaçadora à vida, em qualquer estágio da doença, participar da elaboração de Projetos Terapêuticos Singulares, Gerenciamento de Cuidado, processo de Alta Responsável e fortalecimento de Linhas de Cuidado. Dessa forma, promover atenção interdisciplinar ao paciente e a seus familiares.

INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

A Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) tem o objetivo de promover, proteger e apoiar o aleitamento materno. O aleitamento materno é a estratégia isolada de maior impacto na mortalidade na infância. Foi idealizada em 1990 pela Organização Mundial de Saúde e pelo Unicef, a Iniciativa Hospital Amigo da Criança define quatro critérios de avaliação, entre eles os dez passos para promover, proteger e apoiar o aleitamento materno. O HU-UFMA recebeu da Unicef em 1999 o título de Hospital Amigo da Criança.

A Avaliação Externa Trienal nos estabelecimentos de saúde habilitados na Iniciativa Hospital Amigo da Criança/IHAC foi realizada pela Secretaria de Saúde do Estado do Maranhão, por meio do Departamento de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente/DASCA, nos dias 06, 07 e 09 de dezembro de 2021.

HUMANIZAÇÃO

O Serviço de Humanização do HU-UFMA direciona suas ações para colaboradores e usuários, e essas ações possuem os seguintes documentos legais e institucionais enquanto referências norteadoras: - Política Nacional de Humanização (PNH); - Diretriz EBSEH de Humanização; - Plano de Desenvolvimento Estratégico do HU-UFMA e; - Manual do Selo EBSEH de Qualidade.

O Serviço de Humanização (SH) desenvolveu atividades:

- Campanhas - campanha de Kits de Higiene, Campanha de arrecadação de brinquedos, correio natalino, palavras que curam, Campanha de lettering; Visitas religiosas - foram realizadas 28 visitas religiosas, com os padres; conselheira católica; freira; pastores e capelão.
- Visitas Musicadas (VIMUS's) - foram realizadas 120 Visitas Musicadas (VIMUS's), sendo em sua grande maioria VIMUS individuais e as demais coletivas.
- Elogiômetro, Correio Junino, Correio Natalino e Concurso Rainha Caipira - as ações realizadas tiveram como resultado: Elogiômetro 216 mensagens; Correio Junino 181 mensagens; Correio Natalino 396 mensagens; e Concurso Rainha Caipira com arrecadação de 51 mil reais;
- Rodas de conversa - trabalho realizado nas 4 sextas-feiras por mês junto aos internos do curso de medicina, com duração de 2 horas cada com grupos de 4 a 8 estagiários, sendo ao final do ano contabilizados 48 estagiários do curso de medicina;
- Datas comemorativas - foram realizadas diversas ações com esta característica buscando atender colaboradores e usuários, como por exemplo: Dia das Mães, Páscoa, Dia das Crianças e apoio direto na campanha do Outubro Rosa e Semana da Segurança do Paciente, entre outros;
- Palavras que curam - foram entregues a 250 pacientes internados mensagens de motivação, gratidão e conforto que são recebidas por meio do e-mail: palavrasquecuram@huufma.br transcritas com a técnica de lettering. As mensagens são recebidas no SH, transcritas e entregues em parceria com a Unidade de Nutrição;
- Capacitações e Eventos - realizadas capacitações em relação aos temas de Humanização junto as equipes do cuidado e a Residência. No ano de 2021 treinamos em Ampliada e Compartilhada com as equipes da Unidade de Nefrologia (Hemodiálise e CPDR), Unidade de Clínica Médica, Unidade de Obstetrícia (ALCON), Ambulatório de Transexualidade, Ambulatório de Endocrinologia, Equipe de Cuidados Paliativos, Residência de Farmácia, Residência Multiprofissional em Saúde e equipes do SCIRAS; realizado o curso de Atendimento ao Público destino aos funcionários da Unidade de Diagnóstico por imagem para 10 profissionais;
- Monitoramento dos Colegiados Gestores - Uma das diretrizes trabalhada com as equipes do Cuidado é a Cogestão por meio dos Colegiados Gestores das Unidades, tendo atualmente 17 colegiados no HU-UFMA que são acompanhados quanto aos cronogramas de atividades e relatórios anuais;
- Doações recebidas - No ano recebemos diversas doações que conseguimos reunir nos grupos kit de higiene, brinquedos e kit espiritualidade (bíblias), materiais escolares, artigos para aniversário: Kit espiritualidade 58 itens; Roupas 39 itens; Higiene 1785 itens; Classe Hospitalar 96 itens; Tablets 03 itens; Material para aniversário 479 itens; e Brinquedos 830 itens.

5.2.1.4 Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

A Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico responde pelas áreas de diagnóstico complementar e apoio terapêutico, sendo composta no organograma da instituição por três setores: Setor de Apoio Diagnóstico, Setor de Apoio Terapêutico e Setor de Farmácia Hospitalar.

Para além dos indicadores já apresentados anteriormente, seguem outras ações realizadas:

- Implantação de atividades que contemplem os requisitos da Qualidade e Segurança do paciente em 100% das unidades do apoio (Meta 2 GDC DADT 2021)
- Implantação de ferramentas para levantamento de informações, acompanhamento e análise de resultados, como:
 - Checklist de verificação interna DADT (atualizado);
 - Reformulação do modelo de Relatório de Gestão (DADT) para as Unidades, com a exigência do monitoramento dos resultados obtidos das unidades frente as Avaliações Internas e Externas
- Compilação dos resultados das unidades pelo acompanhamento da Divisão e Setor;
- Sistemática de participação das ações e resultados das Unidades em reuniões semanais e quinzenais com a Divisão e Setor, referente ao PROADI SUS – Paciente Seguro;
- Conformidade frente as auditorias internas – FAHOSP (Quadro 12)

Quadro 12 – Percentual de conformidade das áreas da DADT

Área	Bloco Cirúrgico	Terapia Intensiva Adulto	Terapia Intensiva Pediátrica	Diagnóstico por Imagem	Setor de Farmácia Hospitalar	Processamento de Materiais Esterilizados	Diagnósticos Especializados	Nutrição Clínica	Laboratório de Análises Clínicas	Hematologia e Hemoterapia
%	60	78	85	54	77	84	89	100	95	100

Ações de ensino e pesquisa, alinhadas com os objetivos previstos no Plano Diretor Estratégico (2021-2023)

- 352 capacitações;
- 103 Pesquisas realizadas;
- 129 capacitações no escopo de Segurança do Paciente;
- 1 Patente registrada.

5.2.1 Atenção à Saúde

Seguindo a tendência de disponibilização de informações e dados por meio de painéis, o HU-UFMA dispõe de um conjunto dashboards para acompanhamento orçamentário-financeiro e gestão das ações relacionadas aos recursos recebidos e executados pelo Hospital, de forma detalhada. Os dados são atualizados diariamente, por meio dos relatórios extraídos da plataforma Tesouro Gerencial.

Figura 23 – Painel de Planejamento e Gestão Orçamentária

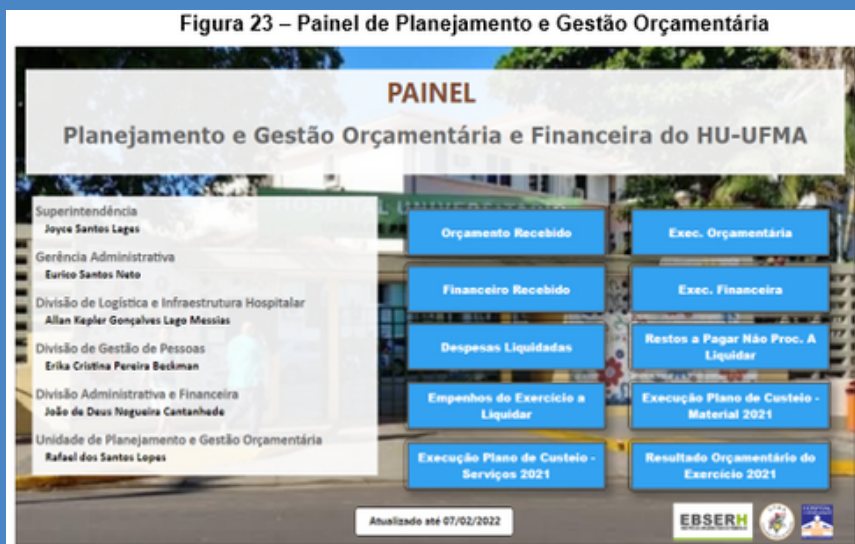


Figura 24 – Painel de Planejamento e Gestão Orçamentária – Acompanhamento do Orçamento Recebido



Figura 25 – Painel de Planejamento e Gestão Orçamentária – Monitoramento da Execução Orçamentária



5.2.2.1 Gestão Orçamentária e Financeira

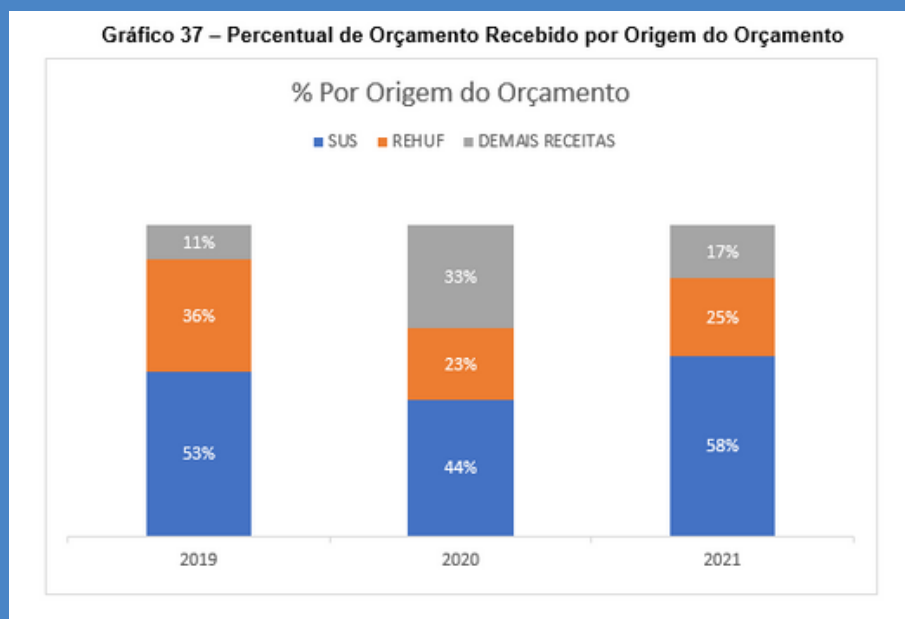
5.2.2.1.1 Orçamento Recebido

Por Origem de Orçamento

A receita (Ação de Governo 8585 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos em Média e Alta Complexidade) proveniente da prestação dos serviços de atenção à saúde contratualizada com o gestor local do SUS (Prefeitura de São Luís), foi suficiente para cobertura de, aproximadamente, 59% das despesas e custos operacionais do HU-UFMA. Assim, houve a necessidade de complementação orçamentária por outras origens.

O orçamento proveniente do Programa Nacional de Reestruturação dos Hospitais Universitários Federais (REHUF) vem sendo o principal suporte do HU-UFMA, quanto ao crédito necessário para manutenção das despesas correntes da instituição, representando, em média, no período 2019-2021, 26% do orçamento recebido para custeio.

Em 2021, diante, ainda, do cenário de pandemia causada pelo novo coronavírus, o HU-UFMA recebeu orçamento para custeio das ações de enfrentamento ao Covid-19, na ordem de 14,4 milhões.

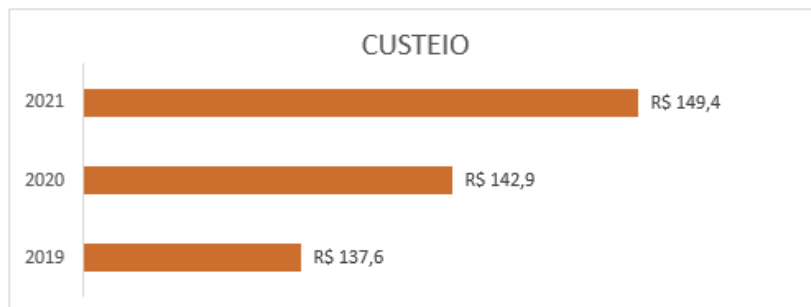


	2019	2020	2021
SUS	53%	44%	58%
REHUF	36%	23%	25%
DEMAIS RECEITAS	11%	33%	17%

O aumento na participação da receita SUS no orçamento total da instituição, em 2021, é explicado pelo repasse de crédito, referente ao exercício 2020, que foi paga como forma de compensar o hospital pela suspensão das suas atividades regulares e dedicação ao tratamento de pacientes diagnosticados com Covid-19, tendo em vista o impacto que essa suspensão ocasionou nas receitas do órgão e no seu equilíbrio financeiro.

Por Categoria Econômica

Gráfico 38 – Percentual de Orçamento Recebido por Categoria Econômica - Custeio



*Valores do gráfico em milhões (R\$)

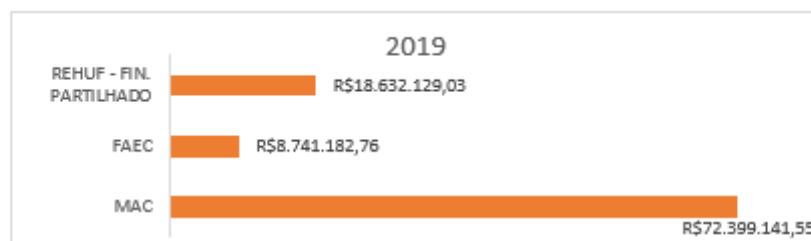
Gráfico 39 – Percentual de Orçamento Recebido por Categoria Econômica - Investimento



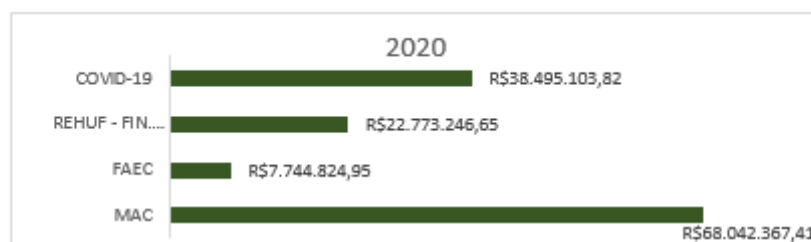
*Valores do gráfico em milhões (R\$)

5.2.1.1.2 Execução Orçamentária e Financeira – Área Saúde

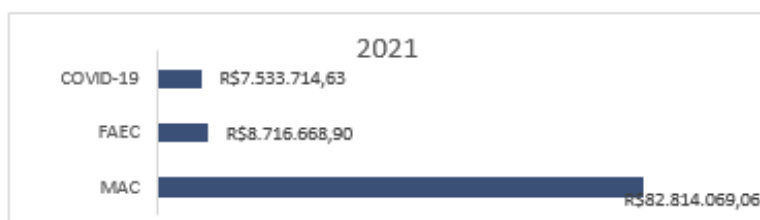
Empenhado



MAC	72.399.141,55
FAEC	8.741.182,76
REHUF - FIN. PARTILHADO	18.632.129,03

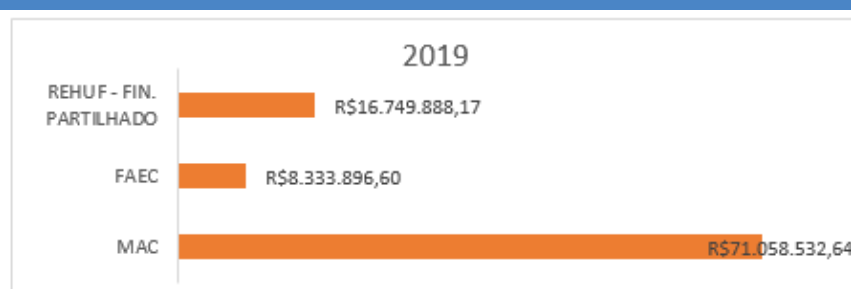


MAC	68.042.367,41
FAEC	7.744.824,95
REHUF - FIN. PARTILHADO	22.773.246,65
COVID-19	38.495.103,82

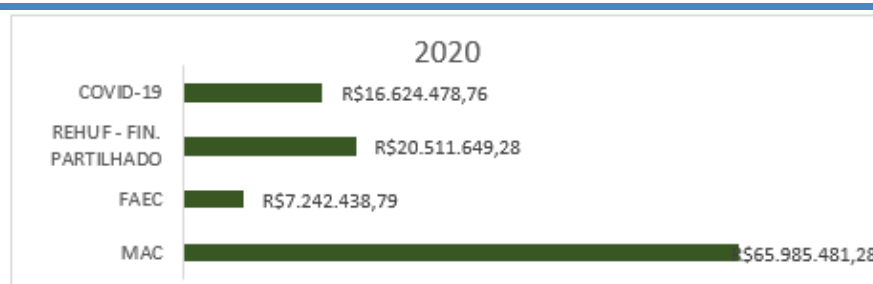


MAC	82.814.069,06
FAEC	8.716.668,90
COVID-19	7.533.714,63

Liquidado



MAC	71.058.532,64
FAEC	8.333.896,60
REHUF - FIN. PARTILHADO	16.749.888,17

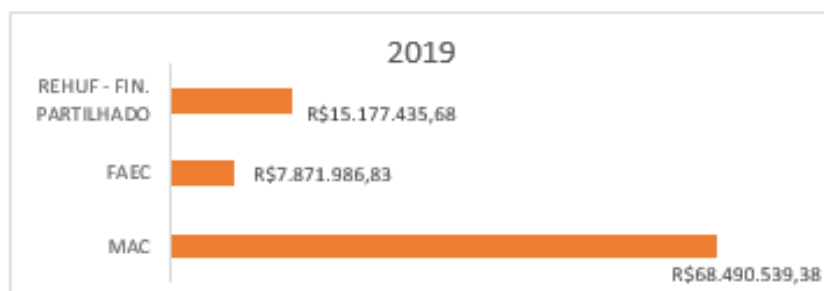


MAC	65.985.481,28
FAEC	7.242.438,79
REHUF - FIN. PARTILHADO	20.511.649,28
COVID-19	16.624.478,76

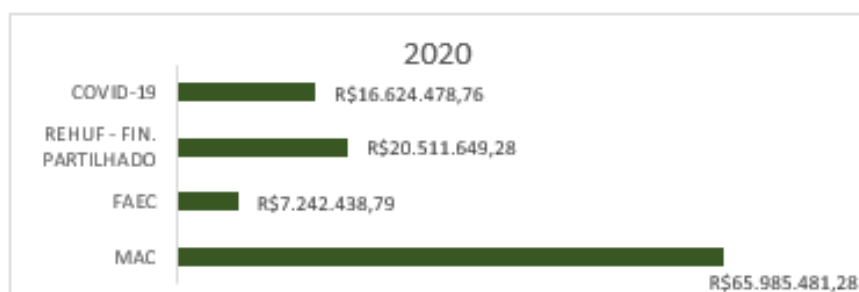


MAC	75.456.625,38
FAEC	7.023.388,87
COVID-19	6.920.109,57

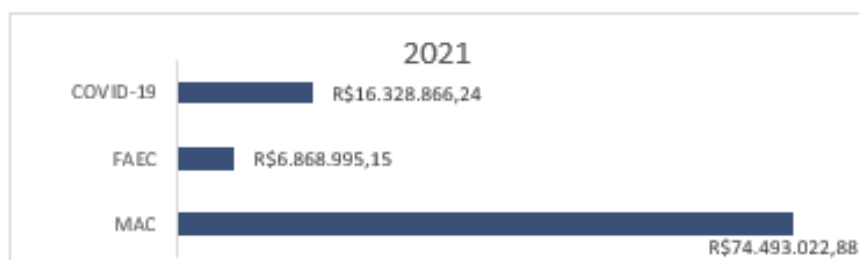
Pago



MAC	68.490.539,38
FAEC	7.871.986,83
REHUF - FIN. PARTILHADO	15.177.435,68



MAC	65.985.481,28
FAEC	7.242.438,79
REHUF - FIN. PARTILHADO	20.511.649,28
COVID-19	16.624.478,76



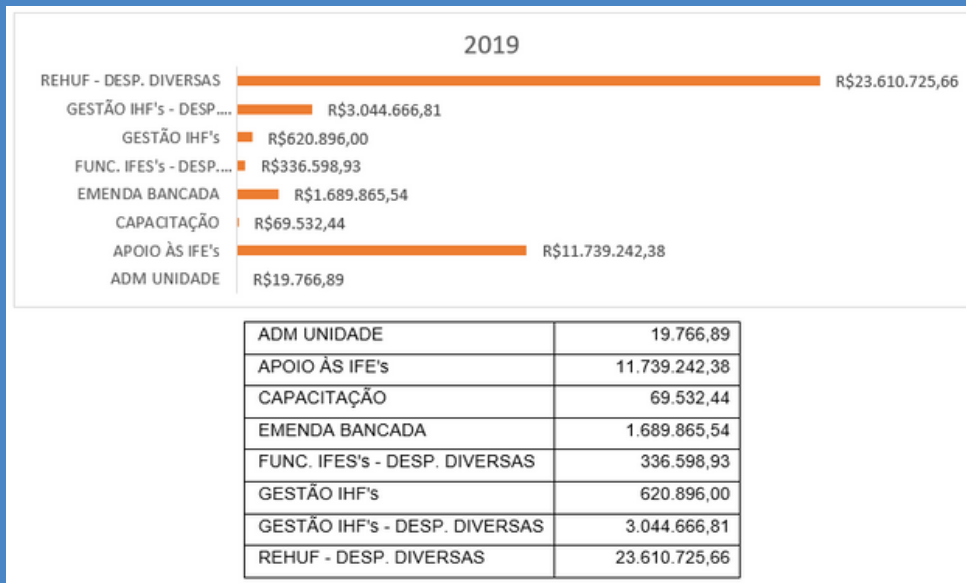
MAC	74.493.022,88
FAEC	6.868.995,15
COVID-19	16.328.866,24

5.2.1.1.3 Execução Orçamentária e Financeira - Área Educação

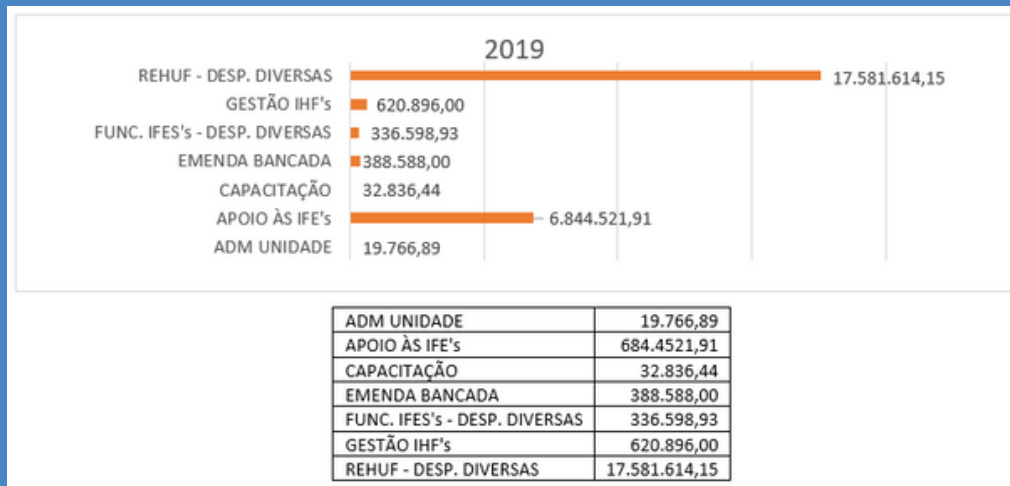
Empenhado



Liquidad



Pago



5.2.1.1.4 Execução Orçamentária e Financeira - Despesas Empenhadas

Quadro 13 – Despesas Empenhadas

Elemento de Despesa	2019	2020	2021
DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	R\$ 4.639.591,61	R\$ 9.297.728,12	R\$ 2.764.119,24
DIARIAS - PESSOAL CIVIL	R\$ 24.596,01	R\$ 2.700,30	R\$ 4.888,26
INDENIZACOES E RESTITUICOES	R\$ 46,03	R\$ -	R\$ 478,26
LOCACAO DE MAO-DE-OBRA	R\$ 49.514.617,66	R\$ 40.295.090,17	R\$ 44.422.506,70
MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 39.839.765,97	R\$ 53.768.079,65	R\$ 59.534.746,94
OBRIGACOES TRIBUTARIAS E CONTRIBUTIVAS	R\$ 820.164,33	R\$ 667.675,93	R\$ 1.065.382,93
OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL - TERCEIRIZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.219.857,34
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - P.FISICA	R\$ 749.672,59	R\$ 404.065,06	R\$ 431.463,10
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - OP.INT.ORC.	R\$ 41.168.238,54	R\$ 37.564.886,86	R\$ 34.665.243,77
PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO	R\$ 50.435,59	R\$ -	R\$ -
SERVICOS DE CONSULTORIA	R\$ 12.326,00	R\$ 29.466,00	R\$ -
SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E COMUNICACAO - PJ	R\$ 825.108,55	R\$ 907.331,69	R\$ 1.296.801,66
SUBVENCOES ECONOMICAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.003,22
TOTAL	R\$ 137.644.562,88	R\$ 142.937.023,78	R\$ 149.408.491,42

ANO	2019	2020	2021
VALOR	R\$ 137.644.562,88	R\$ 142.937.023,78	R\$ 149.408.491,42
VARIAÇÃO	-	+ 3,85%	+ 4,55%

A partir do exercício 2021, o HU-UFMA adotou a natureza de despesa 33.90.34.01 – Outras Despesas de Pessoal – Terceirização. Esta despesa foi adotada para execução orçamentária do contrato de serviços médicos de anestesiologia, evidenciando a queda no elemento de despesa “Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica”, no período analisado, e o remanejamento para o item “Outras Despesas de Pessoal – Terceirização”.

O exercício 2021 iniciou-se ainda com atendimento a pacientes diagnosticados com Covid-19. Todavia, o Hospital continuou com os atendimentos e as cirurgias eletivas, buscando retomar suas atividades regulares. Fato que justifica o aumento das despesas e custos, em comparação ao exercício anterior, conseqüentemente, a necessidade de orçamento.

5.2.1.1.5 Restos a Pagar Não Processados – Por Função e Plano Orçamentário

Saúde

Quadro 14 – Restos a Pagar Não Processado - Saúde

Plano Orçamentário	Inscritos	Reinscritos	Cancelados	Liquidados	Pagos
ATENCAO A SAUDE DA POPULACAO PARA PROCEDIMENTOS EM MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - DESPESAS DIVERSAS	R\$ 2.056.886,13	R\$ 68.263,97	R\$ 322.634,50	R\$ 1.392.370,13	R\$ 1.392.370,13
COVID-19 - MEDIDA PROVISORIA N. 940, DE 2 DE ABRIL DE 2020	R\$ 168.550,75	R\$ -	R\$ 101,40	R\$ 168.449,35	R\$ 168.449,35
COVID-19 - MEDIDA PROVISORIA N. 967, DE 19 DE MAIO DE 2020	R\$ 18.498.234,05	R\$ -	R\$ 447.900,00	R\$ 10.455.334,05	R\$ 9.728.834,05
FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACAO-FAEC	R\$ 502.386,16	R\$ 870,00	R\$ 183.750,05	R\$ 314.206,16	R\$ 314.206,16
MEDIDA PROVISORIA N. 924, DE 13/03/2020	R\$ 1.294.740,61	R\$ -	R\$ 1.024.538,75	R\$ 270.201,86	R\$ 204.051,86
MEDIDA PROVISORIA N. 942, DE 2/4/2020	R\$ 1.909.099,65	R\$ -	R\$ 45.475,00	R\$ 1.863.624,65	R\$ 1.863.624,65
REESTRUTURACAO DOS SERVICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES PRESTADOS PELOS HOSPITAIS UNIVERSITARIOS FEDERAIS (FINANCIAMENTO PARTILHADO - REHUF)	R\$ 2.261.597,37	R\$ 40.928,37	R\$ 213.322,03	R\$ 1.935.952,04	R\$ 1.935.952,04
TOTAL	R\$ 26.691.494,72	R\$ 110.062,34	R\$ 2.237.721,73	R\$ 16.400.138,24	R\$ 15.607.488,24

Educação

Quadro 14 – Restos a Pagar Não Processado - Educação

Plano Orçamentário	Inscritos	Reinscritos	Pagos
APOIO A EXECUCAO DE PLANOS DE GESTAO NOS HOSPITAIS UNIVERSITARIOS	R\$ 806.441,65	R\$ -	R\$ 806.441,65
CAPACITACAO DE SERVIDORES PUBLICOS FEDERAIS EM PROCESSO DE QUALIFICACAO E REQUALIFICACAO	R\$ 2.780,00	R\$ -	R\$ 2.780,00
FUNCIONAMENTO DE INSTITUICOES FEDERAIS DE ENSINO SUPERIOR	R\$ -	R\$ 68.558,00	R\$ 22.160,00
FUNCIONAMENTO E GESTAO DE INSTITUICOES HOSPITALARES FEDERAIS - DESPESAS DIVERSAS	R\$ 748.131,20	R\$ -	R\$ 748.131,20
FUNCIONAMENTO E GESTAO DE INSTITUICOES HOSPITALARES FEDERAIS - DESPESAS DIVERSAS (REGRA DE OURO)	R\$ 40.498,89	R\$ -	R\$ 40.498,89
REESTRUTURACAO E MODERNIZACAO DOS HOSPITAIS UNIVERSITARIOS FEDERAIS - DESPESAS DIVERSAS (REGRA DE OURO)	R\$ 78.064,76	R\$ -	R\$ 78.064,76
TOTAL	R\$ 15.992.379,27	R\$ 58.728,00	R\$ 15.923.821,27

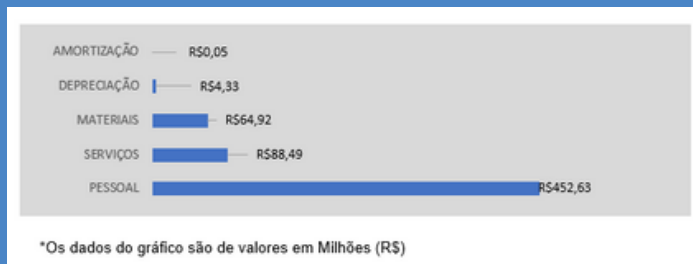
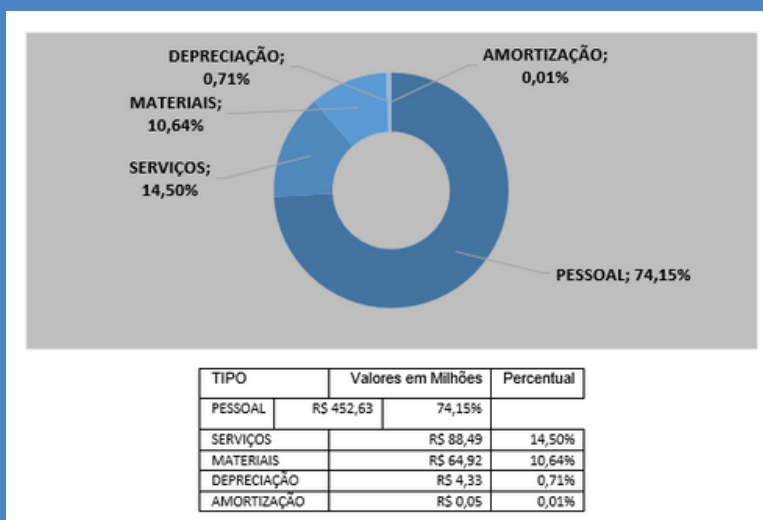
5.2.2.2 GESTÃO DE CUSTOS

Os custos do HU-UFMA são apurados mensalmente, condensados e disponibilizados na plataforma que gerencia o Plano Diretor Estratégico do Hospital.

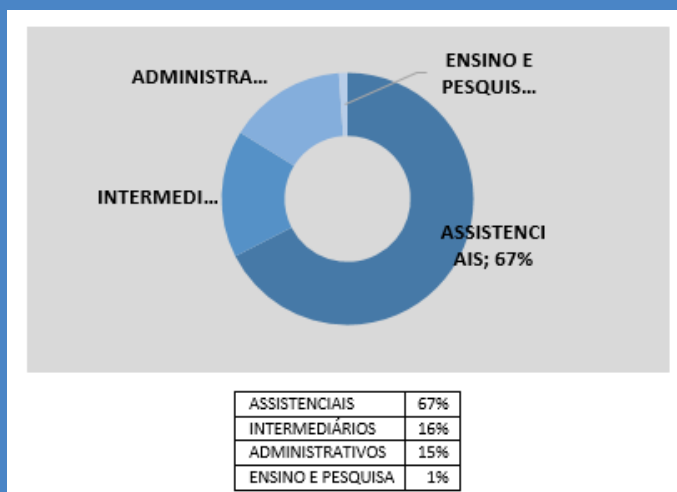
O custo com folha de pagamento tem a maior participação no Custo Total do HU-UFMA, aproximadamente, 74%.

No quadro de pessoal do HU-UFMA, há funcionários de três diferentes vínculos: Ministério da Saúde, Universidade Federal do Maranhão e Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, sendo o último, com o maior quantitativo e representação no valor total 73%. Ressalta-se as bolsas pagas aos Residentes estão incluídas no valor da folha UFMA.

Custo Total



Custo por Centro de Custo



5.2.2.2.1 Evolução Histórica dos Principais Custos



A evolução dos custos do Hospital é explicada por:

a) Pessoal: contratação temporária de funcionários para atuação nas áreas de atendimento aos pacientes diagnosticados com Covid-19;

b) Materiais: variação nos preços dos insumos médicos, causada pelo aumento da demanda mundial por esses itens;

c) Serviços: reajuste dos contratos de serviços terceirizados com regime de dedicação exclusiva de mão de obra.

Somando-se a isso, o Hospital retomou suas atividades médico-assistenciais, após a redução dos números relacionados à pandemia causada pelo novo coronavírus. Diante disso, houve um aumento do consumo de materiais e serviços na comparação com o exercício anterior.

5.2.2.3 Gestão de Pessoas

5.2.2.3.1 Dados consolidados da Divisão de Gestão de Pessoas

Quadro 15 – Consolidação dos Dados da Gestão de Pessoas

UNIDADE DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL				
Avaliação de Força de Trabalho				
Distribuição por área	Efetivo	Meio	Fim	Outros
EBSERH efetivo	2281	269	2012	0
EBSERH temporário	2	0	2	0
EBSERH Cargos Confiança	0	0	0	88
UFMA	575	21	554	0
Ministério da Saúde	215	110	105	0
TOTAL	3073	400	2673	88
Tipo de área				
Área meio (%)	13%			
Área fim (%)	87%			

Do total de 3.073 profissionais 2.673 ou 87% pertencem à **área fim** formado por médicos, enfermeiros, técnicos/auxiliares de enfermagem, além da equipe multiprofissional (farmacêuticos, fisioterapeutas, assistentes sociais, biólogos e técnicos em radiologia, entre outros), enquanto 400 profissionais ou 13% pertencem à **área meio** que desempenham tarefas de suporte à assistência (Administrativo, Engenharia, Financeiro, Hotelaria, Segurança, Gestão de Pessoas, Jurídico, Suprimentos, Tecnologia da Informação)

Categorias Profissionais por Tipo de área

Área fim

Médicos	22%
Enfermeiros	16%
Técnicos/Auxiliar em Enfermagem	46%
Equipe Multiprofissional	16%

Área meio

Assist./Agente/Aux. Administrativos	57%
Analistas/Administrador/Engenheiros	13%
Outros	30%

Categorias Profissionais por Nível de Escolaridade

Nível Superior	1329 43%
Nível Técnico/Médio	1667 54%
Nível Fundamental	77 3%
Total	3073 100%

Categorias Profissionais por Sexo (funcionários)

Feminino	73%
Masculino	27%

Cargos Gerenciais por Sexo (88)

Feminino	58%
Masculino	42%

No HU-UFMA, 73% do quadro de pessoal é composto por mulheres, que estão presentes nas mais diversas profissões e funções. Já em cargos gerenciais, a predominância do sexo feminino é de 58%.

Contratação/Demissão EBSERH (variação)

Ano	2019	2020	2021
Contratados	489	585	489
Desligados	38	87	353

Despesas com Pessoal			
Salários EBSEERH (variação)			
Ano	2019	2020	2021
Valor da Folha	177,290,576.72	210,038,660.38	228,295,690.97
Variação	0%	16%	18%
A variação das despesas com pessoal foi influenciada pela contratação do quadro de 303 funcionários temporários, a partir de maio de 2020, contratados para atendimento a pacientes acometidos de Covid- 19.			
Outro fator foi a variação na rubrica Adicional de Insalubridade que o grau de risco alterou para máximo, ocasionando a mudança do percentual de 20% (vinte por cento) para 40% (quarenta por cento) sobre o salário.			
Observações			
Relativamente ao Plano de Cargos, Carreiras e Salários da EBSEERH houve Progressão Vertical de 96 empregados de nível superior e 111 empregados de nível médio e técnico.			

5.2.2.3.2 Gestão do Conhecimento: Capacitação Ebserh

O processo de CAPACITAÇÃO e Gestão do Conhecimento da Rede EBSEERH é regulamentado pela Norma Operacional nº 02 de 16.05.14, e se subdivide em CAPACITAÇÃO INTERNA e EXTERNA.

Quadro 16 – Capacitações realizadas em 2021 pelo HU-UFMA

AÇÕES DE CAPACITAÇÃO REALIZADAS EM 2021													
TIPOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Internas/Externas	12	16	6	8	17	32	40	22	30	34	23	8	248
Pessoas capacitados	108	150	103	167	564	475	482	321	393	247	294	810	
Horas de Capacitação	864	447,25	1491	1123,5	12925,5	7543	1803	1861	1515,5	1219,5	1957,5	448	33.198h

OBS: Os dados de 2021 podem sofrer alterações, pois o Sistema de Acompanhamento e Controle do Desenvolvimento de Competências – SACDC ainda está sendo alimentado, devido a interrupções por atualização do sistema.

Quadro 17 – Quantidade de ações e carga horária total das capacitações

CAPACITAÇÃO INTERNA/EXTERNA	
ATIVIDADE	248 AÇÕES
CARGA HORÁRIA	33.198 H
PARTICIPANTES	1.807

Quadro 18 - Resumo Geral de Descentralização de Crédito para Capacitação – últimos 3 anos

Investimentos da Ebserh em Capacitação (Descentralização de Crédito)	
2020	R\$ 140.000,00
2019	R\$ 70.000,00
2021	R\$ 75.000,00

5.2.2.3.3 Gestão de Desempenho por Competências Ebserh

O acompanhamento anual do desempenho dos colaboradores com vínculo Ebserh é feito por meio de avaliações alicerçadas no modelo de Gestão de Desempenho por Competências-GDC, que visa proporcionar o crescimento profissional mediante a identificação das lacunas de competências apontadas na gestão do desempenho, viabilizando assim o alcance dos resultados da organização. As informações levantadas na GDC ao longo do ano, em especial as lacunas de competências verificadas individualmente em cada colaborador, são utilizadas para a construção do Plano de Desenvolvimento de Competências (PDC) que especifica a quantidade e a qualidade das ações educativas a serem executadas no ano seguinte. Somadas a elas a instituição identifica as necessidades de capacitação para elaboração do Plano Anual de Capacitação.

O Programa Gestão de Desempenho por Competências, que originou a GDC, teve em 2015 e desde então é realizado anualmente em um ciclo que começa em janeiro, com a Etapa de Planejamento e encerra em dezembro de cada ano, com a Etapa de Formalização, que é realizada a partir de janeiro do ano posterior.

HISTÓRICO DAS ÚLTIMAS AVALIAÇÕES DE DESEMPENHO POR COMPETÊNCIA

EXERCÍCIO 2019:

Planos De Trabalho Planejados: **1998**

Planos De Trabalho Avaliados (Formalizados): **1941**

EXERCÍCIO 2020:

Planos De Trabalho Planejados: **2062**

Planos De Trabalho Avaliados (Formalizados): **1948**

EXERCÍCIO 2021:

Planos De Trabalho Planejados: **2112**

5.2.2.3.4 Gestão de Carreiras

O processo de PROGRESSÃO FUNCIONAL dos empregados Ebserh baseia-se no Plano de Cargos, Carreiras e Salários (PCCS), o qual prevê critérios de movimentação que permitem o crescimento na carreira, em termos salariais (horizontal) e de maturidade (vertical). É regulamentado pela Norma Operacional SEI nº 01 de 10.04.19 e acontece anualmente, sendo:

- PROGRESSÃO HORIZONTAL: Mudança de nível salarial na carreira EBSE RH, que conta com 12 níveis, conforme descrita no PCCS.
- PROGRESSÃO VERTICAL: Mudança de classe salarial na carreira EBSE RH, que conta com 3 a 7 níveis, conforme a categoria profissional referenciada no PCCS.

As Progressões Horizontais, divididas em mérito ou antiguidade, ocorrem sempre nos anos pares, e a Progressões Verticais somente nos anos ímpares.

O impacto orçamentário das progressões anuais é limitado a 1% (um por cento) da folha salarial do HU-UFMA do ano corrente, conforme disposto no inciso IV do art. 1º da Resolução nº 09, 1996, do Conselho de Coordenação e Controle de Empresas Estatais - CCE e demais dispositivos legais.

Quadro 19 - Históricos das Últimas Progressões	
PROGRESSÃO VERTICAL 2019 (NÍVEL MÉDIO/TÉCNICO)	
Valor liberado para progressão vertical, em 2019: R\$ 67.012,07	
Saldo não utilizado: R\$ 191,31	
<ul style="list-style-type: none"> Total de empregados elegíveis: 429 Empregados deste ranking que foram progredidos: 110 Empregados deste ranking que não foram progredidos: 319 	
PROGRESSÃO VERTICAL 2019 (NÍVEL SUPERIOR)	
Valor liberado para progressão vertical, em 2019: R\$ 116.340,08	
Saldo não utilizado: R\$ 717,24	
<ul style="list-style-type: none"> Total de empregados elegíveis: 348 Empregados deste ranking que foram progredidos: 87 Empregados deste ranking que não foram progredidos: 261 	
PROGRESSÃO HORIZONTAL 2020 (NÍVEL MÉDIO/TÉCNICO)	
Valor liberado para progressão anual, em 2020: R\$ 62.417,25	
NÍVEL MÉDIO/TÉCNICO (ANTIGUIDADE)	
Cota para Progressão: 20% (R\$ 12.483,45)	
Saldo não Utilizado: R\$ 54,99	
<ul style="list-style-type: none"> Total de empregados elegíveis: 518 Empregados deste ranking que foram progredidos: 86 Empregados deste ranking que não foram progredidos: 432 	
NÍVEL MÉDIO/TÉCNICO (MÉRITO)	
Cota para a progressão: 80% (R\$ 49.933,80)	
Saldo não utilizado: 112,57	
<ul style="list-style-type: none"> Total de empregados eletivos: 420 Empregados deste ranking que receberam a progressão: 362 Empregados deste ranking que não receberam a progressão: 58 	
PROGRESSÃO HORIZONTAL 2020 (NÍVEL SUPERIOR)	
Valor liberado para progressão anual, em 2020: R\$ 116.593,80	
NÍVEL SUPERIOR (ANTIGUIDADE)	
Cota para Progressão: 20% (R\$ 23.318,76)	
Saldo não Utilizado: R\$ 71,36	
<ul style="list-style-type: none"> Total de empregados elegíveis: 420 Empregados deste ranking que foram progredidos: 69 Empregados deste ranking que não foram progredidos: 351 	
NÍVEL SUPERIOR (MÉRITO)	
Cota para progressão: 80% (R\$ 93.275,04)	
Saldo não Utilizado: R\$ 311,73	
<ul style="list-style-type: none"> Total de empregados eletivos: 373 Empregados deste ranking que receberam a progressão: 292 Empregados deste ranking que não receberam a progressão: 81 	

PROGRESSÃO VERTICAL 2021 (NÍVEL MÉDIO/TÉCNICO)	
Valor liberado para progressão vertical, em 2021: R\$ 70.598,31	
Saldo não utilizado: R\$ 331,35	
<ul style="list-style-type: none"> Total de empregados elegíveis: 549 Empregados deste ranking que foram progredidos: 111 Empregados deste ranking que não foram progredidos: 438 	
PROGRESSÃO VERTICAL (NÍVEL SUPERIOR)	
Valor Liberado para progressão vertical, em 2021: R\$ 137.532,18	
Saldo não Utilizado: R\$ 1.756,20	
<ul style="list-style-type: none"> Total de empregados elegíveis: 360 Empregados deste ranking que foram progredidos: 96 Empregados deste ranking que não foram progredidos: 264 	

5.2.2.3.5 Gestão de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho

Quadro 20 - Tabela de Indicadores - Saúde Ocupacional

Indicador	QTD
Exames Admissionais	483
Exames Periódicos	1502
Exames de Retorno ao Trabalho	136
Exames Demissionais	326
Exames de Mudança de função	171
Licença maternidade	83
Encaminhamento para afastamento previdenciário	65
INSS ativos	33
Atestados Médicos	4333
Atestados Médicos (dias perdidos)	20212
Atestados Médicos por COVID -19	988
Atestados Médicos por COVID -19 (dias perdidos)	7319
Atestados Odontológicos	259
Atestados Odontológicos (dias perdidos)	767
Agendamento de consulta com psiquiatra	192
Atendimento de Acidentes de trabalho	66
Avaliação de restrição	30
Campanha de vacina	2
Campanha de vacina (total de doses)	2244
Avaliação de dependente especial	14

Fonte: USOST

Quadro 21 - Tabela de Indicadores – Segurança do Trabalho

Área de Atuação	Nome do Indicador	Quantidade
Treinamentos em Segurança do Trabalho ministrados pelo USOST	Treinamentos Realizados (horas)	167
	Profissionais treinados	798
EPI'S Disponibilizados	Calçados ocupacionais	865
	Óculos de Proteção	2006
	Protetor Facial	2416
	Respirador PFF2/N95	32139
	Protetor auditivo	110
Insalubridade/Periculosidade	Pareceres emitidos (individuais e coletivos)	767
	Requerimentos de insalubridade tramitados	1287
	Laudos revisados/emitidos	23

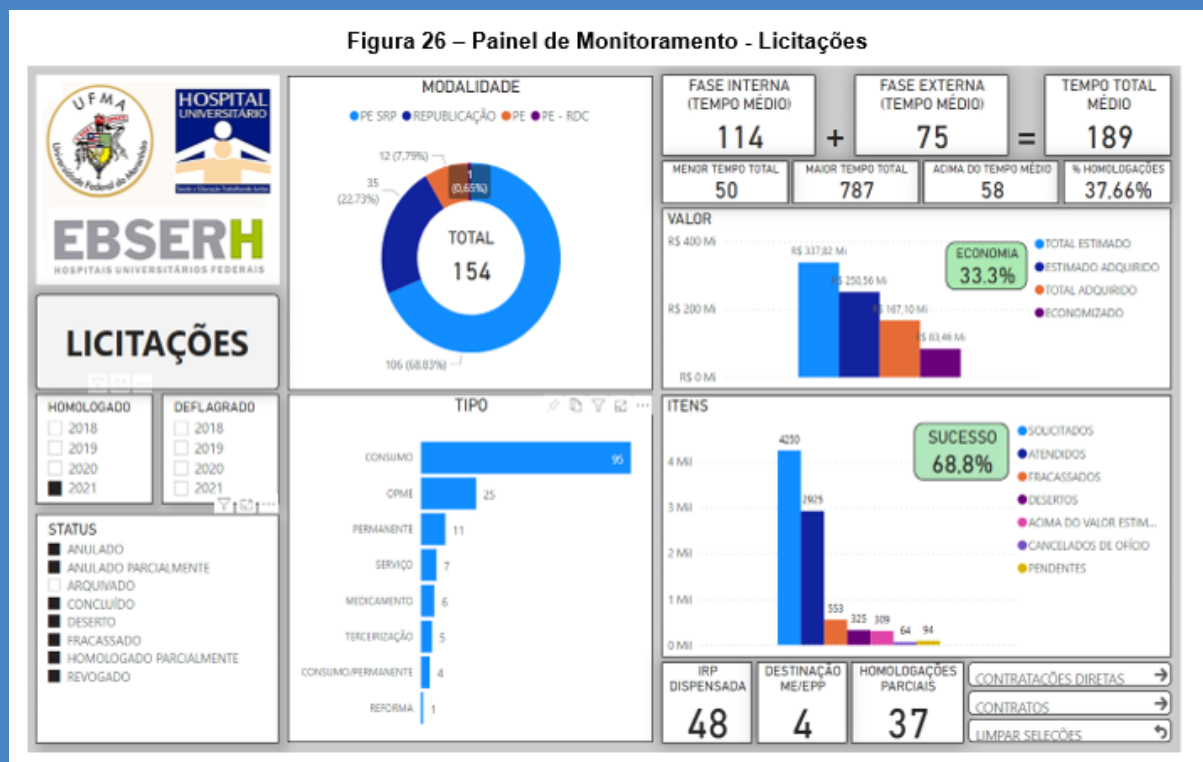
Fonte: USOST

5.2.2.4 Gestão de Licitações e Contratos

5.2.2.4.1 Licitação

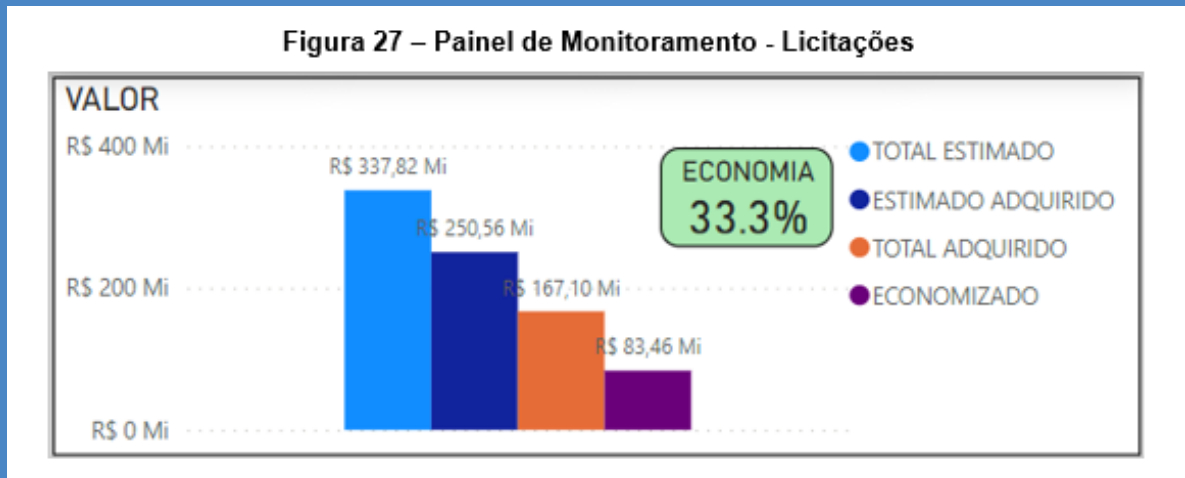
Analisando pela perspectiva de homologações realizadas no exercício de 2021, este HU-UFMA homologou 154 (cento e cinquenta e quatro) processos licitatórios, sendo: 12 (doze) Pregões Eletrônicos tradicionais, 106 (cento e seis) Pregões Eletrônicos no Sistema de Registros de Preços e 35 (trinta e cinco) repetições de licitações (PE/PE SRP), abrangendo 4.250 (quatro mil, duzentos e cinquenta) itens solicitados e resultando no atendimento de 2.925 (dois mil, novecentos e vinte e cinco) itens, no fracasso de 553 (quinhentos e cinquenta e três) itens, restando desertos 325 (trezentos e vinte e cinco) itens e fracassando, por estar acima do valor de referência, 309 (trezentos e nove) itens.

Assim, foi atingido o percentual de 68,8% de sucesso de homologações, conforme Figura 26.



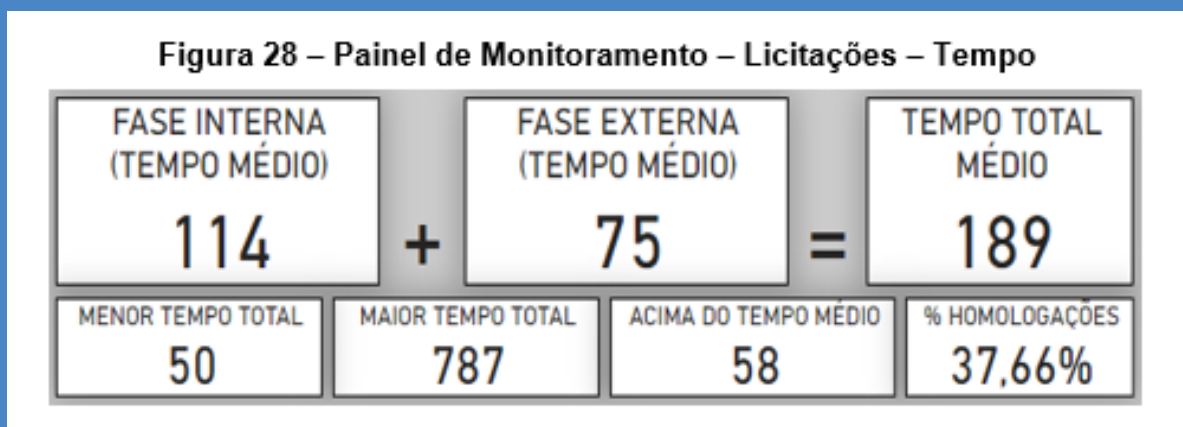
No que tange a valores, registra-se um Valor Total Estimado de R\$337.817.872,42 (trezentos e trinta e sete milhões, oitocentos e dezessete mil, oitocentos e setenta e dois reais e quarenta e dois centavos). Porém, para que se possa calcular o adequado percentual de economia dos certames, deixa-se de considerar os valores dos itens com insucesso (fracassados, desertos, etc.), o que resulta no Valor Total Estimado Adquirido de R\$250.564.508,75 (duzentos e cinquenta milhões, quinhentos e sessenta e quatro mil, quinhentos e oito reais e setenta e cinco centavos). Destes, foi registrado um Valor Total Adquirido de R\$167.102.041,78 (cento e sessenta e sete milhões, cento e dois mil e quarenta e um reais e setenta e oito centavos), resultando no Valor Economizado de R\$83.462.466,97 (oitenta e três milhões, quatrocentos e sessenta e seis mil, quatrocentos e sessenta e seis reais e noventa e sete centavos), equivalente a 33,3% de economia real, conforme Figura 27.

Figura 27 – Painel de Monitoramento - Licitações



Revela-se ainda que o Tempo Total médio para conclusão do processo licitatório foi de 189 (cento e oitenta e nove) dias, o que corresponde a 75 dias a menos comprando com o exercício 2020. Sendo que 58 (cinquenta e oito) certames foram concluídos acima do tempo médio, ou seja, 37,66% das licitações homologadas no exercício.

Figura 28 – Painel de Monitoramento – Licitações – Tempo

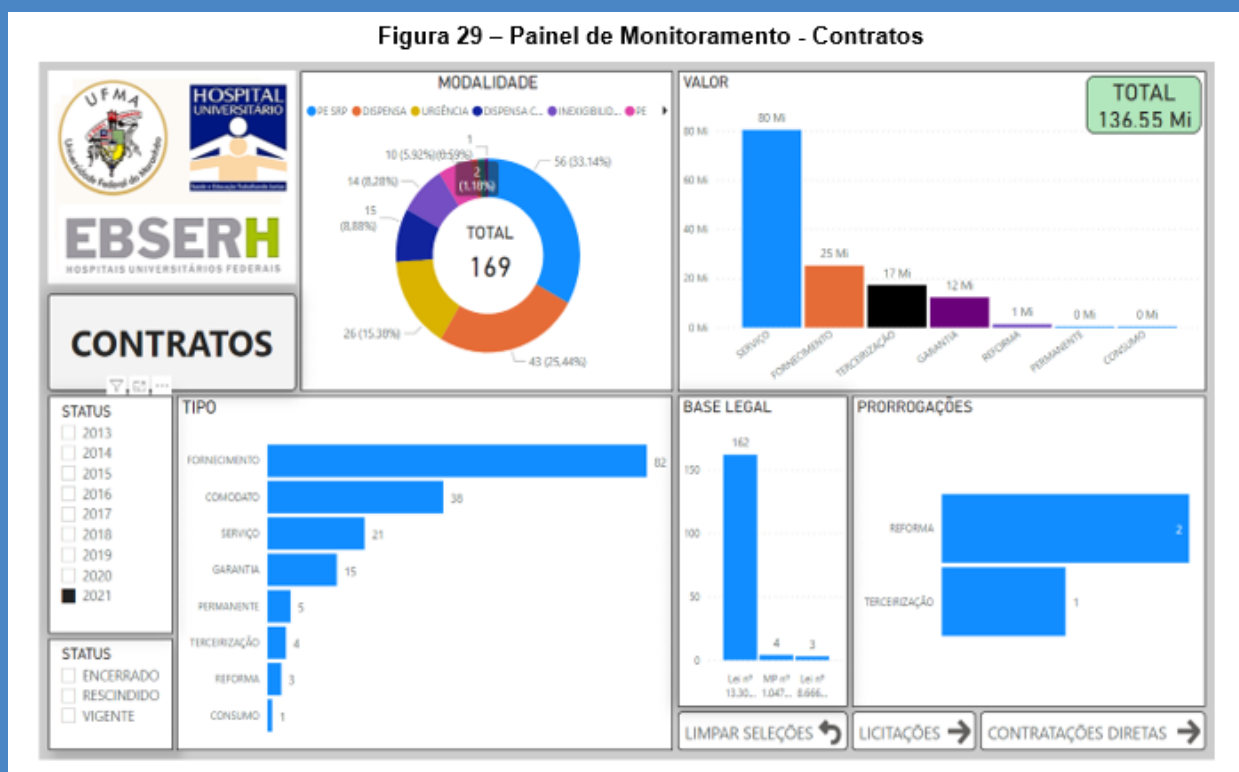


Dos certames homologados no exercício de 2021, dispensou-se a Intenção de Registro de Preços de 48 (quarenta e oito) processos licitatórios, visando dar celeridade processual, condição esta adotada apenas para os processos em que havia maior criticidade de estoque e eminência de desabastecimento ou por razão de repetição de licitações, um aumento de 200% em relação ao exercício anterior.

Foram atendidas 37 (trinta e sete) solicitações de Homologações Parciais para itens que se encontravam aptos a serem homologados, solicitações estas atendidas apenas para os itens sinalizados com maior criticidade de estoque e eminência de desabastecimento, um aumento de 85% em relação ao exercício anterior.

5.2.2.4.2 Contratos

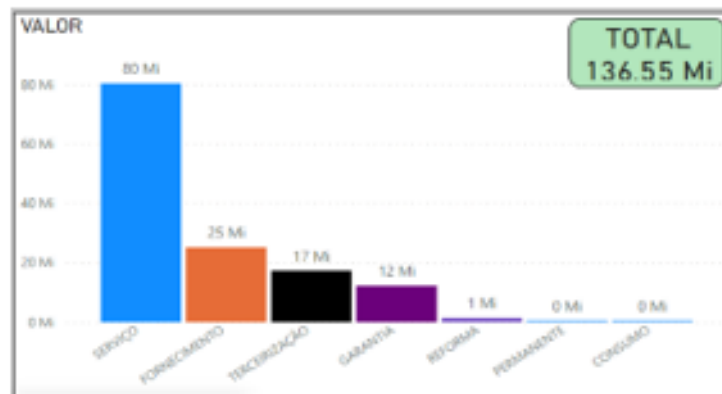
Este Tópico visa retratar as contratações firmadas no exercício 2021 que necessitaram da formalização legal por meio de Termo de Contrato propriamente dito, oriundas de procedimentos licitatórios e das demais contratações diretas (dispensas e inexigibilidades de licitações), assim como das adesões e coparticipações, todas realizadas na Unidade Gestora n.º 155010.



Pela leitura da figura acima, no exercício 2021 foram firmados 169 (cento e sessenta e nove) novos contratos pelo HUUFMA, sendo: 83 (oitenta e três) contratos de fornecimento, 38 (trinta e oito) de comodatos, 21 (vinte e uma) contratações de serviços, 15 (quinze) contratos de garantias, 05 (cinco) aquisições de material permanente, 04 (quatro) terceirizações e 03 (três) reformas.

As contratações decorreram de: 56 (cinquenta e seis) registros de preços, 43 (quarenta e três) dispensas - demais enquadramentos, 26 (vinte e seis) urgências, 15 (quinze) dispensas para enfrentamento da Covid-19, 14 (quatorze) inexigibilidades, 10 (dez) pregões, 02 (dois) PE RDC e 01 (uma) adesão.

Interessante destacar que, no período em análise, foram firmados 162 (cento e sessenta e dois) contratos com base na nova Lei nº 13.303/2016, 04 (quatro) contratos na Medida Provisória de enfrentamento à Covid-19 (MP n.º 1.047/2021) e 03 (três) contratos na Lei n.º 8.666/93, decorrentes de coparticipações e adesões realizadas com base nessa legislação.

Figura 30 – Painel de Monitoramento – Contratos - Financeiro

No que tange ao aspecto financeiro, as referidas contratações atingiram valor global de R\$136.546.394,12 (cento e trinta e seis milhões, quinhentos e quarenta e seis mil, trezentos e noventa e quatro reais e doze centavos), com destaque para o Contrato nº 024/2021 (DISPENSA de SIDEC nº 002/2021), firmado junto à empresa Companhia de Saneamento Ambiental do Maranhão - CAEMA, para prestação de serviços de abastecimento de água potável, recepção e tratamento do esgoto produzidos no HUUFMA e seus anexos, por um período de 60 (sessenta) meses, no montante de R\$36.224.680,00 (trinta e seis milhões, duzentos e vinte e quatro mil seiscentos e oitenta reais), de maior vulto financeiro.

Em seguida, o Contrato nº 021/2021 (INEXIGIBILIDADE de SIDEC nº 051/2020), foi firmado junto à empresa EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A., para prestação de serviços de fornecimento de energia elétrica para o HUUFMA e seus anexos, por um período de 60 (sessenta) meses, no montante de R\$23.152.201,31 (vinte e três milhões, cento e cinquenta e dois mil, duzentos e um reais e trinta e um centavos).

Na sequência, têm-se 02 (duas) terceirizações, sendo o Contrato nº 158/2021 (PE de SIDEC nº 032/2021), firmado junto à empresa LAVEBRAS GESTÃO DE TÊXTEIS S.A, para a locação de enxoval hospitalar com processamento de roupas hospitalares para o HUUFMA, por um período de 24 (vinte e quatro) meses, no montante de R\$15.892.800,00 (quinze milhões, oitocentos e noventa e dois mil e oitocentos reais), e o Contrato nº 182/2021 (PE de SIDEC nº 086/2021), firmado junto à empresa RM TERCEIRIZAÇÃO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS EIRELI, para a prestação de serviços continuados de Limpeza, Conservação e Higienização Hospitalar para o HUUFMA, no valor de R\$10.998.454,30 (dez milhões, novecentos e noventa e oito mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e trinta centavos) anual.

Por fim, ressalta-se a formalização do Contrato nº 183/2021 (PE SRP de SIDEC nº 127/202) junto à empresa GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA, para regular a aquisição, entrega, instalação e garantia do equipamento de Ressonância Magnética, no valor total de R\$7.595.000,00 (sete milhões e quinhentos e noventa e cinco mil reais).

5.2.2.5 Gestão Patrimonial

Em agosto de 2020, a Unidade de Patrimônio emitiu o primeiro RMB – Relatório de Movimentação de Bens deste HU-UFMA (UG nº 155010), referente ao mês de julho/2020, e em conformidade com a Norma Operacional nº 03 da Ebserh Sede, dando seguimentos ao demais no Processo SEI nº 23523.027407/2020-32, com o Saldo Apurado SIAFI de R\$31.839.002,31 (trinta e um milhões, oitocentos e trinta e nove mil e dois reais e trinta e um centavos).

Figura 31 – Patrimônio - Saldo Apurado SIAFI - 2020

Os saldos refletem a posição patrimonial do mês fechado de JULHO/2020, do Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão, Unidade Gestora vinculada à EBSEH nº UG 155010:

ANEXO II - RELATÓRIO DE CONCILIAÇÃO DO RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE BENS (RMB)			
SALDO APURADO SIAFI	SALDO APURADO SISTEMA CONTROLE INTERNO	DIFERENÇA	%
R\$ 31.839.002,31	R\$ 31.839.002,31	0	0

O RMB – Relatório de Movimentação de Bens deste HU-UFMA, referente ao mês de dezembro/2021, demonstrou o Saldo Apurado SIAFI de R\$46.361.718,37 (quarenta e seis milhões, trezentos e sessenta e um mil, setecentos e dezoito reais e trinta e sete centavos), detalhado por conta contábil, valor total atualizado dos bens adquiridos por meio da Unidade Gestora n.º 155010.

Figura 32 – Patrimônio - Saldo Apurado SIAFI - 2021

A divergência de saldo evidenciada abaixo refere-se ao saldo da conta de Depreciação Acumulada por ocasião da Implantação do SIADS, conforme consta no Processo-Sei: 23477.003121/2021-45 (Anexo 17997461 - item 3).

ANEXO II - RELATÓRIO DE CONCILIAÇÃO DO RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE BENS (RMB)			
SALDO APURADO SIAFI	SALDO APURADO SISTEMA CONTROLE INTERNO	DIFERENÇA	%
R\$ 46.361.718,37	R\$ 46.579.207,11	R\$ 217.488,74	0%

Quadro 22 – Patrimônio – Detalhamento Saldo Apurado SIAFI 2021

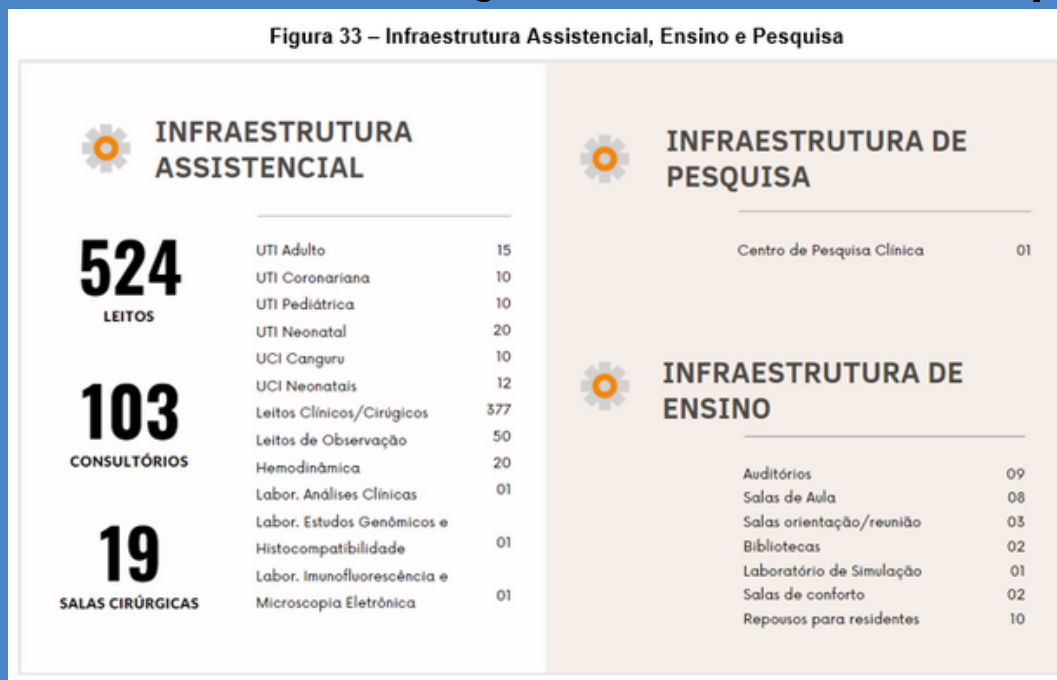
CÓD. CONTA CONTÁBIL	DESCRIÇÃO CONTA	SALDO SIAFI	SALDO SISTEMA INTERNO
123110101	APARELHOS DE MEDIÇÃO E ORIENTAÇÃO	34.370,00	34.370,00
123110102	APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO	35.500,00	35.500,00
123110103	APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS MÉDICOS, ODON	40.213.316,71	40.213.316,71
123110104	APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA ESPORTES E DIVERSÕES	3.055,97	3.055,97
123110105	EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO, SEGURANÇA E SOCORRO	115.580,64	115.580,64
123110107	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS ENERGÉTICOS	918.279,85	918.279,85
123110121	EQUIPAMENTOS HIDRÁULICOS E ELÉTRICOS	80.114,20	80.114,20
123110125	MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS	174.749,54	174.749,54
123110201	EQUIPAMENTOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNIC	6.678.299,97	6.678.299,97
123110301	APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS	2.056.295,81	2.056.295,81
123110303	MOBILIÁRIO EM GERAL	1.868.214,56	1.868.214,56
123110405	EQUIPAMENTOS PARA ÁUDIO, VÍDEO E FOTO	192.366,98	192.366,98
123110501	VEÍCULOS DIVERSOS	56.790,00	56.790,00
123119907	BENS NÃO LOCALIZADOS	13.526,91	13.526,91

123210700	INSTALAÇÕES	1.762.966,64	1.762.966,64
124110101	SOFTWARES 1	200.500,00	200.500,00
124110201	SOFTWARES 2	99.740,00	99.740,00
123900000	REDUÇÃO A VALOR RECUPERÁVEL *	- 347.888,72	- 347.888,72
124800000	AMORTIZAÇÃO ACUMULADA *	- 95.625,05	- 95.625,00
123810100	DEPRECIACÃO ACUMULADA - BENS MOVÉIS *	- 7.698.435,64	- 7.480.946,95
		46.361.718,37	46.579.207,11

*Os valores são negativos pois são contas de redução (depreciação etc.)

5.2.2.6 Gestão Logística e Infraestrutura Hospitalar

Figura 33 – Infraestrutura Assistencial, Ensino e Pesquisa



5.2.2.6.1 Infraestrutura Física

Figura 34 – Demonstrativo de Infraestrutura Física



O HU-UFMA realiza continuamente diversos serviços de manutenção preventiva e corretiva nos sistemas de infraestrutura.

Em 2021, foram abertas 20.502 ordens de serviços diversos entre demandas hidráulicas, elétricas, civis, mecânicas e de refrigeração, com a média anual de atendimento na ordem de 96% de execução. Registramos um aumento na ordem de 28% na quantidade de atendimentos e serviços de manutenção realizados em 2021.

Em setembro de 2021, a Unidade de Manutenção Predial implantou o novo sistema de gestão das Ordens de Serviços Sistema i10. A principal mudança em relação ao sistema anterior é o fluxo de aprovação das Ordens de Serviço - O.S. No i10 todas as O.S. com previsão de uso de materiais são avaliadas e aprovadas previamente pela equipe de fiscalização.

A nova ferramenta de gestão, no primeiro quadrimestre de operação, contribuiu para uma redução nos gastos com materiais de manutenção na ordem de 55,20%, quando comparado ao mesmo período do ano anterior.

Custeio dos Sistemas de Infraestrutura

Em 2021, os recursos destinados ao custeio das atividades de manutenção dos sistemas de infraestrutura totalizaram o valor anual de R\$ 23.350.421,03. Este montante divide-se entre 11 contratos de prestação de serviços e/ou fornecimento de insumos, e representa um aumento na ordem de 11% nas despesas com manutenção da infraestrutura física do HU-UFMA.

Quadro 23 - Atividades de custeio

Energia	R\$ 6.462.137,07
Manutenção Predial	R\$ 6.258.667,29
Gases Medicinais	R\$ 4.399.473,97
Água potável	R\$ 3.326.887,00
Dessalinização da água	R\$ 1.037.650,16
Refrigeração	R\$ 899.548,55
Geradores de Energia	R\$ 332.820,53
Centrais de Vácuo	R\$ 317.791,00
Subestação de Energia	R\$ 159.239,78
Elevadores/Monta-Cargas	R\$ 132.155,91
ETA - Análises Físico-Químicas	R\$ 24.049,77

5.2.2.6.2 Obras e Reformas

Em 2021, a execução do Plano de Infraestrutura do HU-UFMA contemplou obras de reformas e adequações de ambientes, bem como intervenções de natureza civil para recuperações estruturais.

Destaca-se a recuperação de estruturas do muro e da edificação do Bloco G da Unidade Presidente Dutra, com investimentos na ordem de R\$ 342.643,17; a reforma do abrigo de resíduos da Unidade Presidente Dutra, com investimentos de R\$ 114.000,00, em uma área de 63,67m². E a demolição da chaminé das antigas caldeiras do hospital, com a

aplicação de R\$ 78.384,60. Com a demolição foi possível liberar um novo espaço para a reestruturação de áreas técnicas e de manutenção na Unidade Presidente Dutra.

Em setembro de 2021, a Unidade de Projeto e Obras implementou o Relatório Resumo de Controle de Obras – um relatório quinzenal de monitoramento da execução das obras e reformas em curso na instituição.

São informações estratégicas compiladas de forma clara e objetiva, que apresenta dados gerais da obra, cronograma, medições, pontos relevantes e registros fotográficos da evolução dos trabalhos. Uma ferramenta de gestão que proporciona à Governança um melhor acompanhamento dos investimentos realizados em obras e reformas pelo HU-UFMA.

Figura 35 – Recuperação estrutural do muro e Bloco G da UPD/HU-UFMA



Figura 36 – Demolição da chaminé das antigas caldeiras do HU-UFMA



5.2.2.6.3 Infraestrutura Tecnológica

Em 2021, observou-se expressivo avanço no suporte técnico ao parque tecnológico do hospital, a partir da terceirização dos serviços de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares de média e baixa complexidade, que completou 01 ano em operação em abril de 2021.

Com o reforço na capacidade operacional do Setor de Engenharia Clínica, ampliou-se em 100% o volume de serviços prestados às áreas assistenciais, passando de 3.552 atendimentos em 2020 para 7.121 atendimentos em 2021, com 97,6% de execução das ordens de serviços emitidas.

Destaca-se também a incorporação de 430 novos equipamentos médico-hospitalares, o que representa um aumento na ordem de 12,5% na infraestrutura tecnológica instalada no HU-UFMA.

Entre os principais investimentos realizados em 2021, tem-se o aporte de R\$ 2.807.000,00 para modernização (up grade) do atual equipamento de ressonância magnética do hospital, do fabricante Philips.

Figura 37 – Equipamentos Médico-Hospitalares do HU-UFMA



5.2.2.6.4 Gestão Hoteleira

Figura 38 – Gestão de Hotelaria do HU-UFMA



HIGIENIZAÇÃO

185

COLABORADORES

Tempo médio da limpeza
concorrente do centro cirúrgico
= 16,46 minutos

META = 15 a 20 minutos

REFEIÇÕES

875.935

REFEIÇÕES / ANO

Aumento de **21%** na
distribuição de refeições
em 2021



Quadro 24 – Custo dos Serviços de Hotelaria

Contratação	Valor Anual
Enxoval	R\$ 11.757.284,93
Higienização	R\$ 10.771.842,55
Refeições	R\$ 9.728.595,93
Resíduos	R\$ 1.140.300,00

5.2.2.6.5 Gestão de Suprimentos

Figura 39 – Gestão de Suprimentos do HU-UFMA



5.2.2.6.6 Gestão de Serviços Gerais

Quadro 25 – Contratações

Contratação	Valor Anual
Apoio Administrativo	R\$ 9.173.809,51
Vigilância Patrimonial	R\$ 4.276.511,52
Motorista	R\$ 554.242,08
Manutenção Veicular	R\$ 154.560,96

Quadro 26 – Serviços de Transporte

Serviço de Transporte	Quantidade
Veículos Administrativos	9
Veículos Assistenciais	3
Solicitações de Transporte	8.479
Solicitações de Ambulância	2.588

Quadro 27 – Combustíveis

Combustível	Litros	Valor Anual
Gasolina	12.765,24	R\$ 76.738,42
Diesel	7.151,80	R\$ 35.876,15
Total	19.917,04	R\$ 112.614,57

Quadro 28 – Aluguel de Imóveis

Aluguel de Imóvel	Valor Anual
PRÉDIO DO SAM	R\$ 79.478,60
PRÉDIO DO PAPADOR	R\$ 71.044,95
PRÉDIO DA LITOTRIPSIA E CENTRAL DE COLETAS	R\$ 145.363,35
PRÉDIO LILIAN FLORES	R\$ 120.912,00
TOTAL	R\$ 416.798,90

5.2.3 Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital

O ano de 2021 foi um ano de diversas dificuldades, mas que o SETISD trabalhou bastante para o alcance das metas:

- Apoio aos recursos técnicos e tecnológicos na execução do novo PDE, com a criação de um EAD que será disponibilizado ao grande público em 2022. Este curso visa substituir a necessidade de os analistas de processo irem até as áreas, disponibilizando uma ferramenta para que as áreas possam trabalhar seus mapeamentos de processos.
- O nível de maturidade relacionado à Governança de TI, baseado na ISO 27001, foi aumentada. Hoje tem-se maior número de regras de acesso em nossa rede através do Firewall, o que melhorou o controle da segurança de rede.
- O ano de 2021 também foi um ano em que não houve nenhuma auditoria não resolvida por este setor.
- AGHUX foi implantado e, até o momento, 1628 certificados digitais foram emitidos. Isso dará maior tranquilidade para a gestão e menor custo de impressões físicas de documentos daquele sistema. O início para a implantação do Certificado Digital está previsto para 21 de março.



- Ferramenta BI teve seu processo embrionário efetuado no ano de 2021 e já tem um modelo para a criação de relatórios de monitoramento para 2022, de diversas áreas. Isso irá criar um local único que visa unificar diversas bases de dados relacionadas às áreas, onde uma dashboard trará informações qualitativas para a gestão do HU-UFMA.
- Implantação/substituição de mais de 300 equipamentos PCs que foram adquiridos ao final do ano de 2020.



- Aumento da produtividade de exames de imagem em razão da troca de diversos switches (equipamentos de comunicação) e configuração e novos equipamentos à rede do PACS. Em 2020 tivemos um total de 30829 exames efetuados (um número que caiu em relação a 2019 em razão da pandemia).

No entanto, no ano de 2021 tivemos um total de 42.001.

Quadro 29 – Evolução da Produção de exames com a instalação do PACS

Evolução dos exames de PACS proporcionado por uma rede mais rápida		
Ano	Total de Exames	Diferença em relação ao ano anterior
2018	12279	Ano de instalação do PACS
2019	33470	Aumento de 272% em relação a 2018
2020	30829	Diminuição de 7,89% em relação a 2019 (ano de pandemia)
2021	42001	Aumento de 36,23% em relação a 2020

- Mapeamento de 30,8% de novos processos em relação ao ano anterior.

Quadro 30 – Exemplos de novos processos mapeados

CONSULTORIA EM PROCESSOS DE NEGÓCIO	
UNIDADE /ÁREA/ PROTOCOLO	Processos
Nefrologia	1-Admissão de Pacientes em Hemodiálise adulto (Redesenho / Validação)
	2-Admissão de crianças em hemodiálise (/Redesenho / Validação)
	3-Intercorrências Manejo de Intercorrências Clínicas no CPDR (Redesenho / Validação)
Ambulatório	4-Monitorar Desenvolvimento Infantil de Crianças com Risco para TEA (Desenho de processo)
Protocolo CONDUTA NA ABORDAGEM PERIOPERATÓRIA EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	5-Fluxo do Protocolo de Cirurgia Cardíaca em Criança (Redesenho / Validação)
CEPEC	6-Apoiar Pesquisa Patrocinada (Redesenho/Validação)
	7-Apoiar Ensaio Clínico sem Patrocínio (Redesenho/Validação)
COREMU	8-Credenciamento e Recredenciamento em Programas de Residência Médica (Desenho de processo)
	9- Convênio com instituições de Saúde (Desenho de processo)
COREME	10- Gerenciar programa em área profissional (Redesenho / Validação)
GAS (imagens abaixo)	11 – Processos Diversos (Desenho / Redesenho e Validação)

Figura 42 – Processos GAS – Rotina de Gestão de Pessoal Atualizado

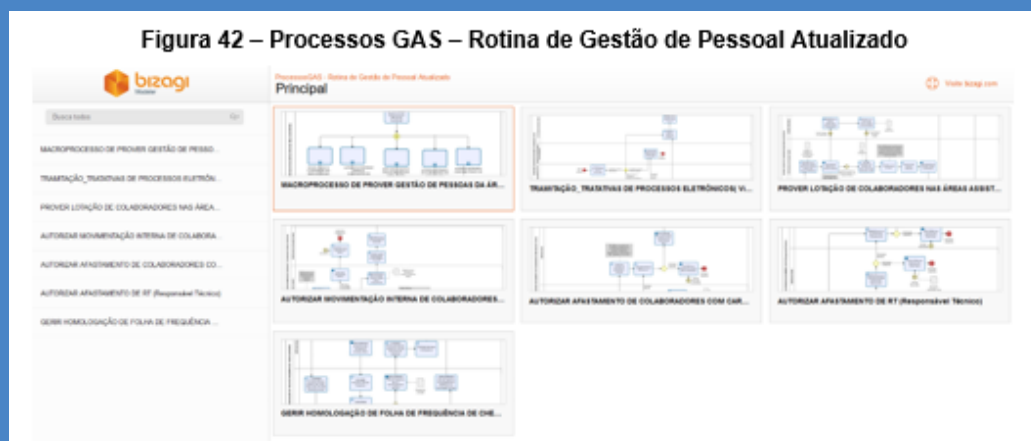
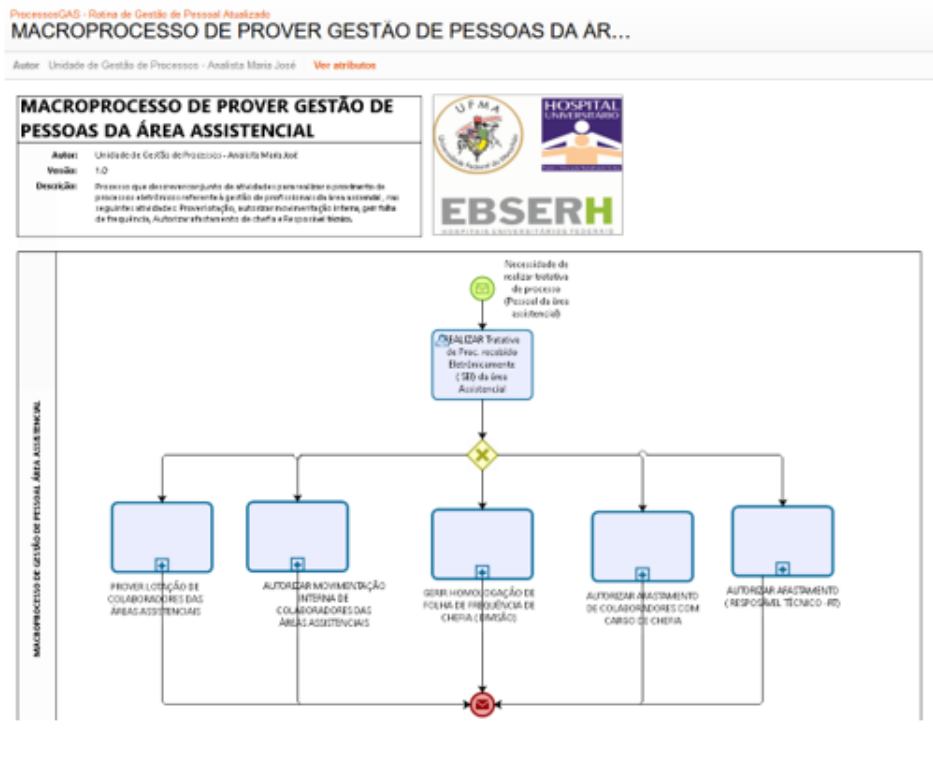


Figura 43 – Macroprocesso de Prover Gestão de Pessoas da Área Assistencial



- Modelo de governança de TI - O modelo de Governança de TI é o ITIL. Os sistemas internos já usam desse modelo de Governança.
- Investimentos de R\$ 2.004.524,96 no ano de 2021, nos contratos abaixo listados:

Quadro 31 – Investimentos em 2021

Contrato	Empresa	Investimento
LOCAÇÃO DE 02 (DUAS) CENTRAIS TELEFÔNICAS	R&A COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS TELEFÔNICOS LTDA	R\$ 285.000,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA PARA A SOLUÇÃO DE CONTÊINER DATA CENTER - CDC	GEMELO DO BRASIL DATA CENTERS, COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	R\$ 221.550,76
SERVICO DE TELEFONIA FIXA	CLARO S.A.	R\$ 45.743,66
SERVICO DE TELEFONIA MÓVE	CLARO S.A.	R\$ 39.427,48
SERVIÇOS CONTINUADOS DE IMPRESSÃO CORPORATIVA (OUTSOURCING DE IMPRESSÃO)	CSF SERVICOS DIGITAIS LTDA	R\$ 339.548,31
SERVIÇOS DE DISPONIBILIZAÇÃO, VIA INTERNET, DE SISTEMA INFORMATIZADO PARA EXECUÇÃO DE PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE EM TERAPIA INTENSIVA	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MÉDICAS LTDA	R\$ 163.234,44
SERVIÇOS DE LICENÇA DE USO DO SOFTWARE NEFRODATA, PARA GERENCIAMENTO DE INFORMAÇÃO AUTOMATIZADO PARA CONTROLE DE DIÁLISE PARA O SERVIÇO DE NEFROLOGIA	LIFESYS INFORMATICA LTDA (NEPHROSYS)	R\$ 7.011,60
SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA (IMPRESSORAS E LEITORES DE CÓDIGO DE BARRAS) COM INSUMOS INCLUSOS, COMPREENDENDO O SERVIÇO DE IMPRESSÃO, ENTREGA, INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	NEUZA DE MELO SOBRINHO (GTS SERVICOS)	R\$ 202.822,62

SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA (IMPRESSORAS E LEITORES DE CÓDIGO DE BARRAS) COM INSUMOS INCLUSOS, COMPREENDENDO O SERVIÇO DE IMPRESSÃO, ENTREGA, INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	NEUZA DE MELO SOBRINHO (GTS SERVICOS)	R\$	24.233,52
SOLUÇÃO DE IMPRESSÃO DE EXAMES DE IMAGEM, COMPREENDENDO A CESSÃO DE DIREITO DE USO DE EQUIPAMENTOS, SERVIDORES DE IMPRESSÃO E SOFTWARES, COM FORNECIMENTO DE SUPRIMENTOS COMO: TONER, PAPEL, PECAS E NOBREAK	CSF SERVICOS DIGITAIS LTDA	R\$	200.966,09
SUORTE E MANUTENÇÃO DE SOLUÇÃO DE ARMAZENAMENTO, PARA EQUIPAMENTO STORAGE EMC, MODELO VNX 5300, INCLUINDO A SUBSTITUIÇÃO E FORNECIMENTO DE PECAS, ON-SITE, ORIGINAIS DOS EQUIPAMENTOS E SEUS COMPONENTES	DAT SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA EIRELI.	R\$	26.809,04
SOLUÇÕES PACS (SISTEMA DE COMUNICAÇÃO E ARMAZENAMENTO DE IMAGENS)	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA	R\$	448.177,44
		R\$	2.004.524,96

- As contratações mais relevantes para o ano de 2021 foram do novo sistema da Nefrologia, Nephrosys, que migrou do sistema antigo, Nefrodata. Houve inúmeros treinamentos dos funcionários da área, com a capacitação quase completa. Isso fez com que a migração fosse tranquila e atendesse aos anseios de processos melhorados para a obtenção do título de referência em nefrologia.

5.2.4 Unidade de Comunicação Social

A Unidade de Comunicação Social desenvolve ações voltadas para a comunicação interna e externa, em um trabalho interativo com os usuários, servidores e com a mídia em geral. As atividades são alinhadas estrategicamente enfatizando os critérios da política de comunicação do HU-UFMA e da Rede Ebserh, com vistas ao fortalecimento da marca e consolidação de uma imagem organizacional pautadas na transparência, impessoalidade, interesse público, ética, visão estratégica e responsabilidade social.

Diversos canais de comunicação são utilizados como ferramenta de diálogo com a sociedade, dando visibilidade e transparência às ações institucionais, notadamente nos campos do ensino/pesquisa e assistência, bem como para comunicação com empregados, pacientes/acompanhantes e alunos que integram o funcionamento diário da instituição.

A mediação do relacionamento com a imprensa também é fortalecida a cada dia, possibilitando ampla divulgação das ações e acontecimentos relevantes na organização para o grande público, como também levando informações de saúde e assessorando especialistas do quadro de colaboradores em entrevistas e participações sobre temas de interesse público. Além do relacionamento com a imprensa, o HU-UFMA se comunica diretamente com a sociedade por meio de seu sítio na internet www.huufma.br e está presente nas redes sociais Facebook e Instagram, que atualmente se configuram um canal aproximativo com o cidadão.

5.2.4.1 Mídias Sociais Digitais

O número de seguidores no perfil oficial do Instagram manteve aumento significativo saindo de 14.748 seguidores em 2020 para 23.100 em 2021. No Facebook, também foi obtido o aumento de 2.102 para 2.400 seguidores, mas mantendo constância no engajamento e interação com o público.



5.2.4.2 Relacionamento com a sociedade

Em 2021, a Unidade de Comunicação Social foi proativa no envio de matérias e sugestões de pauta para a imprensa. Foram atendidas 306 demandas da imprensa, sendo que deste quantitativo 140 foram estimuladas pela Unidade de Comunicação Social por meio de releases e vídeos, com apenas 05 pedidos de notas de matérias negativas.

Foram publicadas 137 matérias no site institucional e feitos 6.738 registros fotográficos.

Uma das ferramentas mais importantes da Unidade de Comunicação é o site institucional, onde, diariamente, são publicadas matérias sobre os mais diversos assuntos pertinentes ao HU-UFMA, de modo a manter atualizados os colaboradores e a comunidade em geral. No ano de 2021 houve a necessidade de empenho especial da equipe para a migração de todas as informações para o novo portal vinculado ao executivo federal.

5.2.4.3 Lei de Acesso à Informação

Um passo importante que foi dado em relação ao site foi a adequação para melhorar a transparência, conforme a Lei de Acesso à Informação. Ela estabelece que as informações de interesse coletivo ou geral devem ser divulgadas pelos órgãos públicos, de forma espontânea e proativa, independentemente de solicitações. Além disso, no art. 8º prevê um rol mínimo de dados que os órgãos e entidades devem, obrigatoriamente, divulgar nas suas páginas oficiais na internet, no menu “Acesso à Informação”. Diante disso, a equipe do HU-UFMA trabalhou intensamente esse ano para continuar atendendo a todas essas exigências após a migração para o novo portal.

5.2.4.4 Comunicação Visual

A produção de layout para peças como cartazes, banners, cards, certificados, folders, cartilhas, convites, panfletos, mídia desktop atendeu diversos setores da instituição totalizando 587 criações.

5.2.4.5 Algumas matérias veiculadas na imprensa local

Figura 46 – Matéria - Pacientes de Manaus com Covid-19



Figura 47 – Matéria - Prevenção contra o parto prematuro



Figura 48 – Matéria – Alta hospitalar pacientes de Manaus



Figura 49 – Matéria – Novo modelo de atendimento Pós-Covid

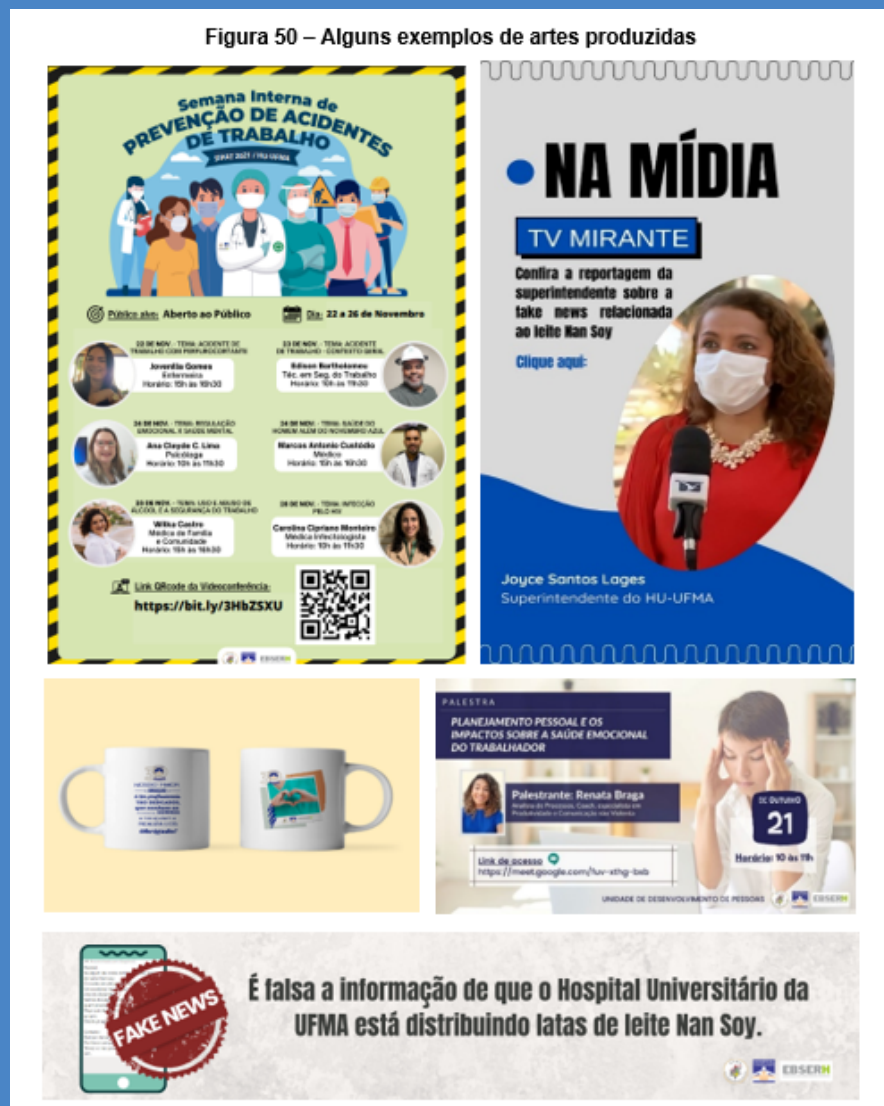


5.2.4.6 Produção de Layout

- Produtos criados: 587
- Produções audiovisuais: 83

Exemplos de diversas artes produzidas:

Figura 50 – Alguns exemplos de artes produzidas



Semana Interna de PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO
22 a 26 de Novembro

Público-alvo: Aberto ao Público

22 DE NOV. - TEMA: ACESSO DE TRABALHO COM PREVENÇÃO CALHAMA Joselaine Gomes Educação Horário: 10h às 12h30	23 DE NOV. - TEMA: ACESSO DE TRABALHO - IDENTIFICANDO RISCOS Ribeiro Fortes Téc. em Seg. do Trabalho Horário: 10h às 12h30
24 DE NOV. - TEMA: VIOLENCIA EMOCIONAL E SUAS MANEIRAS Ana Dayse C. Lima Psicóloga Horário: 10h às 12h30	24 DE NOV. - TEMA: SAÚDE DO HOMEM NUM AMBIENTE AGIL Marcos Antônio Custódio Médico Horário: 10h às 12h30
25 DE NOV. - TEMA: LIDAR E MANEJAR ACESSO E A SEGURANÇA DO TRABALHO Silvia Castro Médica de Família e Comunitária Horário: 10h às 12h30	26 DE NOV. - TEMA: INTRODUÇÃO PBL-III Caroline Coriano Monteiro Médica Intensiva Horário: 10h às 12h30

Link Google da Videconferência: <https://bit.ly/3HbZ5XU>

NA MÍDIA

TV MIRANTE

Confira a reportagem da superintendente sobre a take news relacionada ao leite Nan Soy

Clique aqui:

Joyce Santos Lages
Superintendente do HU-UFMA

Two white mugs with logos and text.

PALESTRA

PLANEJAMENTO PESSOAL E OS IMPACTOS SOBRE A SAÚDE EMOCIONAL DO TRABALHADOR

Palestrante: Renata Braga
Analista de Pessoas, Coach, especialista em Produtividade e Liderança nos Negócios

Link de acesso: <https://meet.google.com/huv-vthg-bab>

21 de Outubro
Horário: 10 às 15h

UNIDADE DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS | EBSERH

É falsa a informação de que o Hospital Universitário da UFMA está distribuindo latas de leite Nan Soy.

FAKE NEWS

EBSERH

5.2.4.7 Eventos

A Unidade de Comunicação Social gerenciou ainda o cerimonial de diversos eventos institucionais que envolveram colaboradores e usuários, totalizando a participação em 25 eventos institucionais, como visitas, reuniões, palestras e campanhas, entre eles:

Quadro 32 – Eventos com cerimonia gerenciada pela Unidade de Comunicação Social

INAUGURAÇÃO DOS AMBULATÓRIOS DE CARDIOLOGIA	RECEPÇÃO NOVOS RESIDENTES	ENCERRAMENTO DAS RESIDÊNCIAS	SEMANA DE ENFERMAGEM
ACOLHIMENTO INTERNATO	ABERTURA DO NOVEMBRO ROXO	PALESTRA SOBRE ECMO E NOVAS PERSPECTIVAS DE TRATAMENTO	3 SOLENIDADES DE ENTREGA DE DOAÇÕES
2 SOLENIDADES DA GRATIDÃO	7 INTEGRAÇÕES EBSERH	VISITA DO MINISTRO DA SAÚDE	4 REUNIÕES DE COLABORADORES COMEMORATIVAS

5.2.4.8 Comunicação Interna e endomarketing

Comunicação interna voltada para os colaboradores.

As ferramentas:

- Mídia desktop- Utilizada na difusão da informação pela padronização dos papéis de parede de todos os computadores da instituição. É atualizado continuamente obedecendo os critérios de publicização, urgência e quantidade de demandas.



- Mala direta digital – Informações oficiais são enviadas para os e-mails cadastrados dos colaboradores onde também demos continuidade ao envio de cards linkados do Boletim de Serviço para reforçar que o conteúdo dos mesmos fosse acessado por todos de forma mais fácil e agilizada.
- Vídeos institucionais – A Unidade de Comunicação produziu em 2021 uma série de vídeos institucionais para auxiliar a equipe quanto as técnicas necessárias para evitar a contaminação com o coronavírus, assim como foi preciso se reinventar para fazer a cobertura de tudo que acontecia dentro da unidade hospitalar, uma vez que a imprensa estava impedida de entrar, por questões sanitárias. Foi desafiador, em muitos momentos contamos com o apoio da equipe assistencial, mas com muito empenho e usando as ferramentas disponíveis, tivemos uma produção muito positiva, mesmo diante de um cenário não muito favorável.

Figura 52 – Vídeo institucional



Figura 53 – Vídeo institucional



Figura 54 – Vídeo institucional



5.2.4.9 Campanhas Educativas

Em relação a Responsabilidade Social, atualmente esse conceito está presente em grande parte das organizações, públicas ou privadas, repercutindo diretamente na imagem da empresa e em sua missão.

As campanhas têm por objetivo socializar informações voltadas à prevenção de doenças e a temas atuais relativos à saúde ou ao alinhamento de informações com o público interno. Em 2021, a Unidade de Comunicação participou como colaboradora em diversas campanhas, entre elas:

Quadro 31 – Campanhas Educativas

Dia Internacional da Mulher	Setembro Verde	Agosto Dourado
Mortalidade materna	Dia Mundial Do Rim	Segurança do paciente
Campanha de Combate ao Coronavírus	Doação de Brinquedos	Outubro Rosa
Novembro Roxo	Vacinação	Dicas de Prevenção
Natal Solidário	Semana da Enfermagem	-----

Existe a realização de todo um estudo técnico, para definir estratégias criativas para assegurar a eficácia e amplitude da Campanha junto ao público-alvo: qual o melhor ambiente para a realização da ação educativa, qual o perfil do público-alvo, quais as atividades que serão desenvolvidas, os tipos de materiais informativos a serem distribuídos, as formas de abordagem ao público, entre outras. Em paralelo, há um trabalho de divulgação junto aos meios de comunicação, utilizando ferramentas da instituição: site, intranet, murais e principalmente o contato com a mídia local, para divulgar a informação, contribuindo com a mobilização da opinião pública e com a sensibilização desta acerca do problema de saúde em pauta. Esse engajamento também se dá via Redes Sociais, essa última, foi fundamental durante esse ano, uma vez que muitas ações presenciais precisaram ser suspensas.

Nos dias atuais, não é possível pensar a comunicação como ferramenta de gestão estratégica de uma instituição, seja ela pública ou privada, sem que se faça o uso das redes sociais para ampliar a visibilidade das suas ações. A inserção nas redes sociais também contribui para estreitar a relação com a sociedade, consolidar a presença da instituição no universo virtual, promover a sua imagem e fortalecer a sua credibilidade. Desse modo, torna mais eficaz a divulgação dos serviços de saúde prestados à população, bem como das atividades de ensino, pesquisa e extensão, já que a instituição é também formadora de recursos humanos para a área de saúde. O objetivo é interagir com os públicos para receber informações sobre iniciativas e atividades desenvolvidas pelos diferentes setores das unidades e anexos do hospital para que essa informação seja melhor distribuída. Utiliza ainda o aplicativo para encaminhar notícias para empregados, governança e grupos de comunicadores.

5.2.5. Projetos e Programas

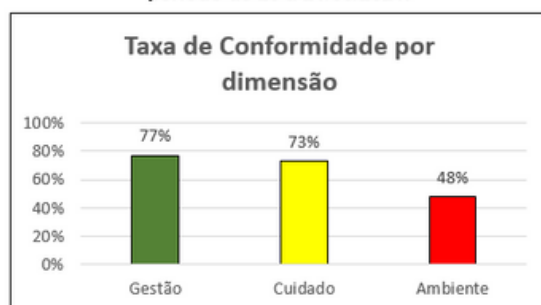
Auto-aplicação da Ferramenta de Avaliação Hospitalar (FAHOSP) on-line

Este Projeto piloto conduzido pelo Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC), em maio/2021, mobilizou cerca de 30 avaliadores internos, de diversas áreas, conferindo a eles experiência para auditorias on-line. Foram avaliadas três dimensões (Gestão, Cuidado e Ambiente), totalizando 637 requisitos. Apresentou resultados relevantes para o HU-UFMA, já favorecendo melhorias nos serviços.



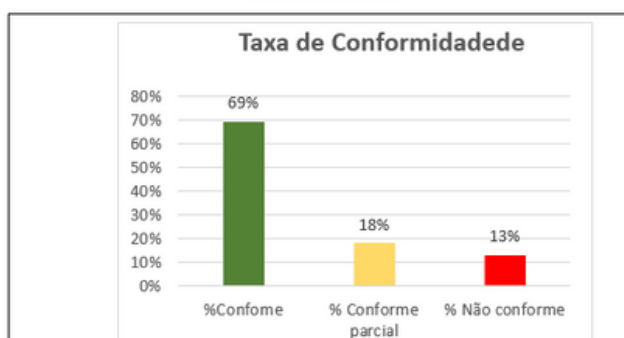
A taxa de conformidade alcançada foi de 69%, sendo que 18% dos requisitos foram “parcial conforme” e 13% “não conforme”. As não conformidades verificadas nessa avaliação estão relacionadas, em sua maioria, à dimensão “ambiente” (Gráficos 11 e 12):

Gráfico 40 -Taxa de conformidade por dimensão na aplicação da FAHosp no HU-UFMA, no período de 20 a 21/05/2021.



Fonte: FAHosp, 2021

Gráfico 41 -Taxa de conformidade geral na aplicação da FAHosp no HU-UFMA, no período de 20 a 21/05/2021.



Fonte: FAHosp, 2021

Projeto Paciente Seguro - Conduzido pelo Hospital Moinhos de Vento

O projeto tem por objetivo otimizar as práticas assistenciais, com foco nas seis metas de segurança do paciente, por meio de estratégias da qualidade (PDSA, diagrama direcionador, rondas da governança etc). Inclui a formação de “times de segurança” compostos por profissionais da assistência direta ao paciente e integrantes do NSP, atuando em serviços piloto. O monitoramento é mensal com indicadores específicos (Figuras 08, 09 e 10).

Figura 56 – Card do Projeto Paciente Seguro



Figura 57 – Reunião de apresentação do Projeto da equipe do Hospital Moinhos de Vento com a Superintendência



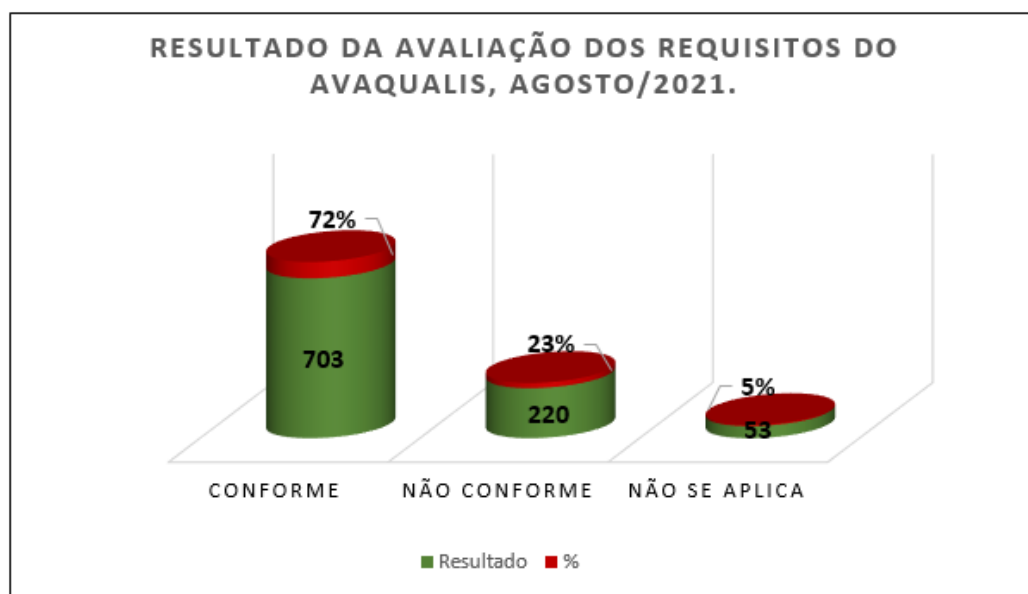
Figura 58 – Quadro de Aprendizagem - Meta 1 - Unidade de Traumato-Ortopedia



Programa Ebserh de Gestão da Qualidade (PGQuali), que abrange o Selo Ebserh de Qualidade e a Avaliação Interna da Qualidade (AVA-Qualis)

Foram avaliados 923 requisitos aplicáveis. A taxa de conformidade em relação ao total de requisitos (976) foi 71,52% (Gráfico 13). As não conformidades estão relacionadas, em sua maioria, aos processos finalísticos (Tabela 1).

Gráfico 42 - Resultado da Avaliação dos Requisitos do AvaQualis.



Fonte-Planilha AvaQualis - EBSEERH-2021

Tabela 5 - Resultados por Processos

Processos		Resultados		
		Conforme	Não conforme	Não se aplica
Finalísticos	Ensino, Pesquisa Extensão e Inovação em Saúde	70	37	01
	Assistência aos usuários	236	90	50
Gerenciais		188	58	01
De apoio		209	35	01

Fonte: Planilha EBSEERH-2021

