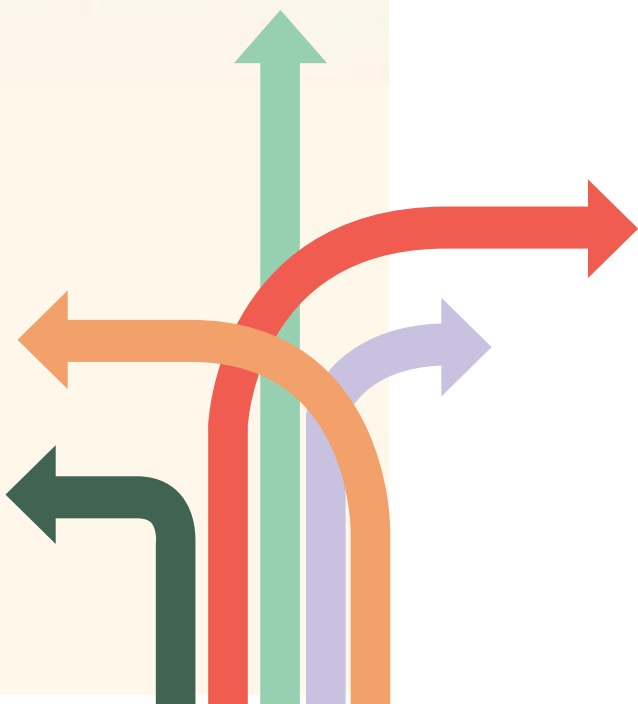


Plano Diretor Estratégico 2024-2028

Hospital Universitário da Universidade Federal
de Campina Grande PB - HUAC-UFCG



EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES – EBSERH

Presidente

ARTHUR CHIORO

Vice-Presidente

DANIEL BELTRAMMI

Superintendente

GISETTI CORINA GOMES BRANDAO

Gerente Administrativo

ALLISON HALEY DOS SANTOS

Gerente de Atenção à Saúde

ANDRE ADELINO BRASILEIRO SILVA

Gerente de Ensino e Pesquisa

PATRÍCIA SPARA GADELHA

Este Plano Diretor Estratégico foi aprovado em Reunião do Colegiado Executivo do Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB (HUAC-UFCG) realizada em 29 de abril de 2024, constante no processo SEI 23769.002707/2024-50 e disponível no endereço <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/huac-ufcg/acesso-a-informacao/transparencia>.

VERSÕES APROVADAS	PROCESSO SEI
1ª versão - 30/04/2024	Documento SEI nº 38631887 – Processo 23769.002707/2024-50
2ª versão - 28/02/2025	Documento SEI nº 47466419 – Processo 23769.002707/2024-50

Colaboraram ativamente na elaboração e na revisão deste documento, os seguintes profissionais, em ordem alfabética:

Grupo de Trabalho para desdobramento da Estratégia

Aldinélyson de Lima Fernandes

Luiza Claudia Macedo de Moraes

Anderson Fonseca da Costa

Maria Suênia Cavalcanti Porto

Elthon Ferreira Ribeiro

Natalia Zambuzzi Meloni

Heloisa Helena Matias Tavares de Almeida

Roberto De Carvalho Gomes

Luana Cardinale Maia

Xenia Sheila Barbosa Aguiar Queiroz

Participantes das Oficinas de definição do Macroproblema e Causa Raiz, além dos Indicadores e Projetos Locais

Adelmir Daniel da Silva Junior	João Eudes dos Santos Neto
Aldair Porto Pereira dos Santos	Jose Ivanildo de Carvalho
Aldalécio Vital Pereira	Jose Robson Siqueira de Sousa
Alyne Mikaeli Sarinho de Brito	Karoll Moangella Andrade de Assis
Ana Maria Barbosa Cabral	Katharine Leoncio de Medeiros Nápoles Souto
Ana Paula Alves Diniz	Larissa Formiga Pinheiro
Artur Albuquerque de Quiroga	Liana Fernandes da Costa
Bruna Barboza Pereira	Lidiane Carine Lima Santos Barreto
Caio Cezar Quintas de Medeiros Vieira	Marcela Medeiros de Araujo Luna
Caio Rodrigo dos Santos Filgueiras	Maria Danúbia Dantas de Carvalho
Célio da Rocha Bonfim	Maria Larissa Pereira da Costa Freire
Clarice Wanderley Pinto Brandao Porto	Matheus do Nascimento Alves
Clarissa Loureiro Campêlo Bezerra	Michelle Neves da Silva
Claudia Valeria Fernandes da Silva	Michelly Guedes de Oliveira Araujo
Daniel Pereira Dean Ramos	Patricia Amaro da Cruz Mendes
Daniel Rodrigo de Souza	Patrícia Lira de Araújo
Danielle Gomes Barbosa	Paulo Fabrício de Souto
Eduardo Espínola Freire	Paulo Germano da Costa Alves
Eliane de Souza Santana	Priscila Pereira Pinheiro Barbosa
Ellison Freitas Barbosa	Raquel Emanuele de Franca
Emanoel leite da Silva	Renata Layne Paixão Vieira
Fabiana Vitoria de Souto	Rimaelle Faustino Vito de Castro Vicente
Flavia Maria Barbosa de Souza	Ruan Pierre e Oliveira
Gabriel Ricardo da Silva	Sabrina Barbosa Ferraz
Gabriela Leite Rabelo Bispo	Sanni Moraes de Oliveira
Geronimo Vicente dos Santos Junior	Sara Mayana Honório de Brito
Gildo Veríssimo da Silva	Tatiana Borba da Cruz
Gilmara Maria Goncalves da Fonseca	Tatiany Fernandes Quirino
Graciely Maria de Oliveira Castro	Teresinha do Bu Melo
Itallo Rafael Porfírio Correia	Thiemmy de Souza Almeida
Jamyla Cruz Ibiapina	Vanessa Alves da Silva
Jaqueline Gomes Barbosa	Zilmara Maria dos Santos
Jessica Thaisse Targino dos Santos	

SUMÁRIO

1	APRESENTAÇÃO.....	6
1.1	O Plano Diretor Estratégico	6
2	CONTEXTO.....	9
2.1	O HUAC-UFCG inserido no Contexto Local.....	9
2.2	Histórico da Estratégia do HUAC-UFCG	10
3	ANÁLISE SITUACIONAL.....	11
3.1	O Plano Diretor Estratégico Anterior.....	11
3.2	Percepções dos Envolvidos.....	20
3.3	Desempenho do Contrato SUS	22
3.4	Avaliação do Selo Ebserh de Qualidade	25
3.5	Acordo Organizativo de Compromissos	27
3.6	Principais achados e recomendações.....	35
3.7	Plano de Negócios da Rede Ebserh	36
4	ESTRATÉGIA DO HUAC-UFCG.....	37
4.1	Declaração de Visão do HUAC-UFCG.....	37
4.2	Macroproblemas	38
4.3	Painel de Contribuição do HUAC-UFCG	40
5	MONITORAMENTO.....	46
5.1	Modelo de Gestão do PDE.....	46
5.2	Modelo de Comunicação.....	47
5.2.1	Contexto e Objetivos da Comunicação.....	47
5.2.1	Canais de Comunicação	48
5.2.2	Responsáveis e Interlocutores.....	48
5.2.3	Cronograma de Comunicação.....	48
5.3	Calendário.....	49
6	ANEXOS.....	51
6.1	Fichas dos Indicadores Locais	51
6.1.1	PILAR 1. ASSISTÊNCIA.....	51
6.1.2	PILAR 2. ENSINO.....	51
6.1.3	PILAR 3. PESQUISA	51
6.1.4	PILAR 4. RESPONSABILIDADE AMBIENTAL, SOCIAL E GOVERNANÇA	51

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

6.1.5	PILAR 5. DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL	52
6.1.6	PILAR 6. SUSTENTABILIDADE FINANCEIRA.....	52
6.1.7	PILAR 7. DESENVOLVIMENTO DO TRABALHADOR.....	52
6.2	Fichas do Projetos Locais.....	53
6.2.1	PILAR 1. ASSISTÊNCIA.....	53
6.2.2	PILAR 2. ENSINO.....	53
6.2.3	PILAR 3. PESQUISA	54
6.2.4	PILAR 4. RESPONSABILIDADE AMBIENTAL, SOCIAL E GOVERNANÇA	54
6.2.5	PILAR 5. DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL	55
6.2.6	PILAR 6. SUSTENTABILIDADE FINANCEIRA.....	55
6.2.7	PILAR 7. DESENVOLVIMENTO DO TRABALHADOR.....	56

1 APRESENTAÇÃO

1.1 O Plano Diretor Estratégico

Em 2011 foi autorizada a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) pela Lei nº 12.550, cuja finalidade, conforme o art. 3º, é a “prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, assim como a prestação às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, observada, nos termos do art. 207 da Constituição, a autonomia universitária”.

Trata-se da maior rede de hospitais públicos do Brasil, composta, atualmente, por 41 Hospitais Universitários Federais (HUFs). A Rede Ebserh caracteriza-se por possuir unidades hospitalares com diferentes níveis de maturidade em gestão e perfis assistenciais. Essa pluralidade de realidades deve-se, sobretudo, ao fato de essas instituições terem sido constituídas – em sua maioria – muito antes da criação da Ebserh, apresentando trajetórias distintas, porém um objetivo comum: fornecer ensino, pesquisa e assistência de qualidade.

A Estratégia da Ebserh foi desenvolvida conforme as melhores práticas de gestão estratégica e está fortemente baseada no Balanced Scorecard (BSC), ou seja, "Indicadores Balanceados de Desempenho. Um dos principais componentes do BSC é o Mapa Estratégico, que descreve a estratégia da empresa através de objetivos relacionados entre si e distribuídos em perspectivas. O objetivo estratégico representa o que deve ser alcançado, portanto, indica o que é crítico para o sucesso da organização. Por sua vez, os indicadores definem como será medido e acompanhado o sucesso do alcance do objetivo.

O Mapa Estratégico resultou das discussões da alta gestão da empresa, com contribuição das perspectivas estratégicas dos Superintendentes e Gerentes dos hospitais da Rede em relação aos direcionadores estratégicos, problemas e oportunidades.

Nesse sentido, considerando o propósito definido pela alta gestão da Ebserh: **Saúde, ensino, pesquisa e inovação a serviço da vida e do SUS**, foi concebida a visão estratégica da Rede Ebserh para o próximo ciclo estratégico: **Consolidar-se como uma rede de hospitais universitários de excelência para o SUS**.

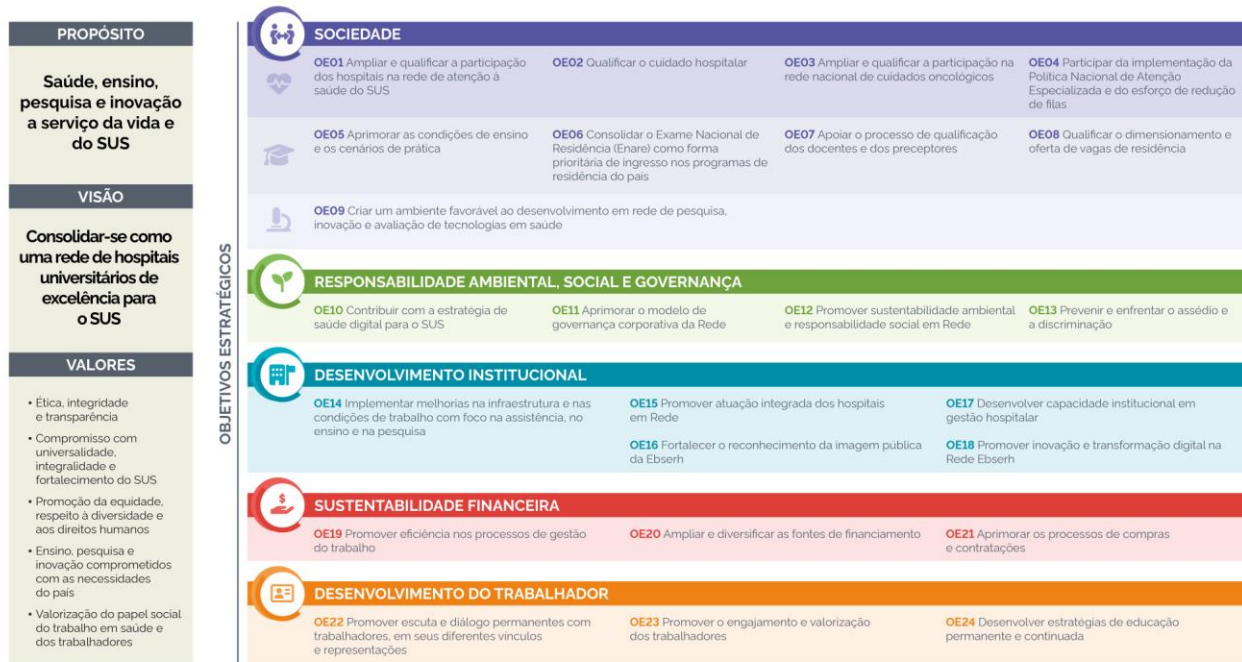
A partir das principais perspectivas da visão estratégica, foram definidos 5 (cinco) pilares estratégicos: **Sociedade**, compreendendo o público dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), além dos estudantes/residentes, docentes e pesquisadores da Rede; **Responsabilidade Ambiental, Social e Governança**, que compreende a contribuição social da empresa, em especial sobre a ampliação da integração da Ebserh no SUS; **Desenvolvimento Institucional**, que se refere ao aprimoramento dos processos internos da empresa frente aos desafios de promoção da atuação integrada dos hospitais em rede; **Sustentabilidade Financeira**, que representa o compromisso com o equilíbrio entre receitas e despesas, mantendo a saúde financeira da empresa e **Desenvolvimento do Trabalhador**, referindo-se ao compromisso de desenvolvimento da força de trabalho frente aos desafios estratégicos da empresa.

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Visando compreender a todos os compromissos estratégicos dos pilares estratégicos, foram propostos **24 (vinte e quatro) objetivos estratégicos** apresentados no Mapa a seguir:

Figura 1
Mapa Estratégico da Ebserh

MAPA ESTRATÉGICO 2024-2028



Desde 2014, os HUFs definem sua estratégia por meio da elaboração de Planos Diretores Estratégicos (PDEs). Esses Planos possibilitaram padronizar a forma de identificar os desafios de gestão e criar estratégias para transpô-los, apresentando-se como um avanço na gestão da estratégia das unidades hospitalares.

Nesse contexto, o HUAC-UFCG realizou o desdobramento da estratégia conforme o Guia de Desdobramento da Estratégia para os Hospitais da Rede Ebserh, instituído pela Portaria - SEI nº 3, de 06 de fevereiro de 2024, no âmbito do Modelo de Desdobramento da Estratégia da Rede Ebserh (Figura 2), sob a condução do Colegiado Executivo e com a participação de 75 pessoas, entre gestores, colaboradores e estudantes.

Figura 2

Modelo de Desdobramento da Estratégia da Rede Ebserh



* Antigo Contrato de Objetivos

Instituído pela Portaria - SEI 168/2024 (37119795) e Portaria - SEI 198/2024, o GT Desdobramento do Planejamento Estratégico e COLEX HUAC-UFCGA iniciaram a abordagem adotada para a criação deste plano, onde envolveu um grupo multiprofissional, composto por colaboradores de diferentes áreas e especialidades, o que permitiu uma análise plural e aprofundada da situação da instituição.

Na primeira fase do PDE, submetemos um questionário à toda comunidade e foram realizadas três oficinas com objetivo específico de levantamento dos Macroproblemas e identificação das causas-raízes, posteriormente, definição da Visão da instituição junto ao Colegiado Executivo em reunião específica. Com observância aos objetivos estratégicos da Ebserh, indicadores do AOC e análises situacionais, buscando compreender os desafios locais da instituição.

Quanto as oficinas os colaboradores demonstraram comprometimento e dedicação, foram dias intensos de ricas discussões e análises, mesmo diante das demandas cotidianas de trabalho. Houve a separação de grupos, considerando os pilares ASSISTÊNCIA; ENSINO; PESQUISA; RESPONSABILIDADE AMBIENTAL, SOCIAL E GOVERNANÇA; DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL; SUSTENTABILIDADE FINANCEIRA; e DESENVOLVIMENTO DO TRABALHADOR.

Em resumo, o processo de elaboração do PDE do HUAC/UFCG foi marcado pela participação ativa e colaborativa dos trabalhadores, utilizando metodologias participativas e técnicas de análise para identificar e propor soluções para os desafios enfrentados pela instituição. O comprometimento e a seriedade dos envolvidos foram fundamentais para o sucesso das etapas do plano estratégico.

2 CONTEXTO

2.1 O HUAC-UFCG inserido no Contexto Local

O Hospital Universitário Alcides Carneiro (HUAC), inaugurado em 10 de dezembro de 1950. Inicialmente Hospital Regional Alcides Carneiro, possuía a finalidade de prestar assistência médica aos funcionários públicos federais, vinculados ao Instituto de Previdência e Assistência aos Servidores do Estado (Ipase). Desde sua fundação, tornou-se centro de referência em ensino e assistência médica no Nordeste.

Posteriormente, passou a compor o Instituto Nacional de Assistência e Previdência Social (Inamps), período em que ampliou a sua vocação para o ensino através da concessão de estágios para acadêmicos de enfermagem e farmácia da Universidade Regional do Nordeste e acadêmicos de medicina da Universidade Federal da Paraíba – Campus II, bem como da criação de três programas de residência médica: cirurgia geral, clínica médica e pediatria.

Em 1988, passou a integrar a Universidade Federal da Paraíba (UFPB), e, em 2002, o HUAC passou a fazer parte da Universidade Federal de Campina Grande (UFCG), criada a partir do desmembramento da UFPB. Atualmente, é gerido pela Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh), com a qual a UFCG assinou o contrato de adesão em dezembro de 2015.

Em junho de 2020, o Hospital Universitário firmou parceria com a Prefeitura de Campina Grande, por meio da Secretária de Saúde do Município (SMS), através da assinatura de contrato com valor total anual de R\$ 20 milhões, com o objetivo de viabilizar exames, consultas e cirurgias para os usuários do SUS.

O contrato estabelecido define responsabilidades para as partes envolvidas e estabelece metas quantitativas e qualitativas nos eixos de assistência à saúde, de gestão, de ensino e pesquisa e de avaliação, tendo como base as necessidades de saúde da população, as políticas públicas de saúde para a atenção hospitalar e os princípios e diretrizes do SUS.

O documento também pontua a criação de uma Comissão de Acompanhamento da Contratualização, que atualmente conta com três representantes da SMS e três da gestão do HUAC, com o objetivo de monitorar o cumprimento das metas qualitativas e quantitativas pontuadas no documento e definidas através de estudo conjunto. Assim, mensalmente, o HUAC receberá recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde, sendo estes vinculados ao alcance das metas. O valor total anual do repasse é de R\$ 20.042.736,24, previsto, ou seja, depende da produção hospitalar e ambulatorial.

O HUAC-UFCG faz parte da Rede Ebserh desde 2015. Vinculada ao Ministério da Educação (MEC), a Ebserh foi criada em 2011 e, atualmente, administra 41 hospitais universitários federais, apoiando

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

e impulsionando suas atividades por meio de uma gestão de excelência. Como hospitais vinculados a universidades federais, essas unidades têm características específicas: atendem pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) ao mesmo tempo que apoiam a formação de profissionais de saúde e o desenvolvimento de pesquisas e inovação.

Com atendimento público e contratualizado com o SUS desde 2006, o Hospital oferece assistência multiprofissional e interdisciplinar em áreas como: Infectologia, Endocrinologia, Pediatria, Oncopediatria, Genética Médica, Clínica Médica, Oncologia Clínica e Fisioterapia. Além disso, é campo de prática para estudantes de diferentes áreas da saúde, como Medicina, Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Psicologia e Nutrição, que desenvolvem atividades de ensino, pesquisa e extensão.

Com a sua missão de prestar assistência médico-hospitalar qualificada e humanizada aos usuários do SUS associada à formação de profissionais de saúde com excelência, fomentando a pesquisa e a extensão, o HUAC segue sendo referência em Campina Grande e toda a 2ª macrorregião de saúde da PB, que compõe 8 regiões, pautando seus serviços em valores como: ética, responsabilidade, compromisso, transparência, respeito, integralidade e credibilidade.

2.2 Histórico da Estratégia do HUAC-UFCG

Desde 2014, os Hospitais Universitários Federais têm trabalhado na definição de suas estratégias através da criação de Planos Diretores Estratégicos (PDEs), desenvolvidos em parceria com o Hospital Sírio Libanês. Esses planos padronizaram a identificação e enfrentamento de desafios de gestão, representando um avanço significativo na gestão estratégica hospitalar.

O HUAC estabeleceu seu primeiro PDE em 2016, para os anos de 2017-2018, como resultado de um curso de especialização em gestão de hospitais no SUS. O plano foi elaborado com um diagnóstico situacional e definição de missão e valores, envolvendo colaboração entre a equipe do HUAC e consultores do Hospital Sírio Libanês. Entre 2017 e 2020, cerca de 70% das ações propostas foram implementadas, apesar dos desafios enfrentados pelo HUAC, especialmente na reposição de pessoal.

No entanto, a metodologia utilizada não resultou em uma estratégia unificada para a Rede Ebserh, evidenciando a necessidade de integração entre os hospitais. Assim, em 2020, foi elaborado o Planejamento Estratégico da Rede Ebserh e o Guia de Desdobramento da Estratégia Ebserh. Todos os hospitais universitários elaboraram um novo Plano Diretor para 2021-2023, alinhado à estratégia da rede e considerando suas particularidades locais.

Atualmente, a Rede Ebserh apresenta-se mais estruturada, com objetivos claros e processos definidos, refletindo um amadurecimento na construção coletiva da estratégia. Este novo cenário visa alcançar metas estabelecidas e fortalecer significativamente a rede e a empresa, alinhados aos objetivos estratégicos. Neste contexto, o HUAC se encontra mais maduro e com processos gerenciais e controles mais sólidos, avaliando e gerindo riscos vinculados também à duração dos

projetos, com direcionamento da gestão na melhoria constante e aprimoramento, bem como incentivo às inovações.

3 ANÁLISE SITUACIONAL

3.1 O Plano Diretor Estratégico Anterior

Tabela 1
Conclusão de Ações e Iniciativas do PDE anterior

Nome da ação/iniciativa do PDE	% de conclusão	Descrição dos problemas e de suas causas	Recomendações para melhoria futura
Treinamento de fluxos assistenciais	100%	Foi identificada uma deficiência na comunicação e entendimento dos fluxos e processos assistenciais, causada por comunicação interpessoal inadequada. Para abordar isso, foi sugerida a criação de uma taxa de treinamento em fluxos assistenciais. Além disso, devido à falta de uniformização de condutas e à baixa quantidade de PCDTs que orientam as práticas clínicas para diferentes patologias, propôs-se a ampliação do número de PCDTs no serviço.	Os PCDTs passaram por uma mudança significativa no contexto do HUAC, sendo elaborados agora por Unidade Assistencial em vez de por especialidade médica, levando em conta as características e especialistas de cada unidade. Essa mudança foi influenciada também por alterações no Organograma e trocas de Chefias de Unidades ao longo do tempo. Apesar das tentativas de engajamento através da gestão de desempenho, houve baixa adesão de algumas unidades e colaboradores na elaboração dos PCDTs. Cada PCDT deve ser reavaliado e atualizado a cada dois anos, conforme a norma interna da EBSERH. Isso garante que as diretrizes permaneçam atualizadas e alinhadas com as mais recentes evidências científicas e práticas clínicas. Além disso, o estabelecimento de linhas de cuidado é um ponto crucial para assegurar que os PCDTs sejam efetivamente integrados na prática clínica e assistencial.
Número de protocolos clínico-assistenciais	100%	Falta de fomento ao ensino multiprofissional enquanto campo de estágio e prática. <input type="checkbox"/> Destacamos que a determinação do cálculo por meio da fórmula indicada ($\frac{\Sigma \text{N}^{\circ} \text{ de certificados de capacitação, listas de presença e ata com registro dos preceptores participantes dos cursos no período} / \Sigma \text{ de número de preceptores do hospital, no período} \times 100$) não foi viável devido à impossibilidade de envio de certificados, bem como à variação do número de preceptores ao longo do período. <input type="checkbox"/> Como alternativa, apresentamos indicador baseado no número de capacitações em preceptoría divulgadas e ofertadas pelo SEGE.	Em 2023, houve um aumento expressivo na oferta de cursos de preceptoría em comparação com os anos anteriores. A variação percentual em relação a 2022 foi de 100%, já que foram divulgados e oferecidos dois cursos em comparação com um curso divulgado e nenhum oferecido em 2022. Em relação a 2021, que não teve cursos divulgados nem oferecidos, o incremento percentual é infinito. Lições Aprendidas <input type="checkbox"/> As capacitações em preceptoría desempenham um papel fundamental ao preencher as lacunas existentes entre a formação dos profissionais de saúde, que muitas vezes não inclui treinamento específico para a preceptoría, e a necessidade de exercer esse papel. Muitos profissionais, apesar de qualificados em suas áreas, podem não se reconhecer inicialmente como preceptores. <input type="checkbox"/> Cursos de curta duração, aliados a atividades práticas, apresentam-se como uma solução eficaz para superar esse desafio. A brevidade desses cursos e a ênfase em experiências práticas facilitam a adesão dos colaboradores, considerando as dificuldades em encaixar estudos em suas rotinas assistenciais. Próximos Desafios <input type="checkbox"/> Aumentar a oferta de capacitações em preceptoría em saúde; <input type="checkbox"/> Aumentar a adesão por parte dos colaboradores.
Número de capacitações em educação continuada em preceptoría e tutoría	100%	Falta de fomento ao ensino multiprofissional enquanto campo de estágio e prática. <input type="checkbox"/> Destacamos que a determinação do cálculo por meio da fórmula indicada ($\frac{\Sigma \text{N}^{\circ} \text{ de certificados de capacitação, listas de presença e ata com registro dos preceptores participantes dos cursos no período} / \Sigma \text{ de número de preceptores do hospital, no período} \times 100$) não foi viável devido à impossibilidade de envio de certificados, bem como à variação do número de preceptores ao longo do período. <input type="checkbox"/> Como alternativa, apresentamos indicador baseado no número de capacitações em preceptoría divulgadas e ofertadas pelo SEGE.	Em 2023, houve um aumento expressivo na oferta de cursos de preceptoría em comparação com os anos anteriores. A variação percentual em relação a 2022 foi de 100%, já que foram divulgados e oferecidos dois cursos em comparação com um curso divulgado e nenhum oferecido em 2022. Em relação a 2021, que não teve cursos divulgados nem oferecidos, o incremento percentual é infinito. Lições Aprendidas <input type="checkbox"/> As capacitações em preceptoría desempenham um papel fundamental ao preencher as lacunas existentes entre a formação dos profissionais de saúde, que muitas vezes não inclui treinamento específico para a preceptoría, e a necessidade de exercer esse papel. Muitos profissionais, apesar de qualificados em suas áreas, podem não se reconhecer inicialmente como preceptores. <input type="checkbox"/> Cursos de curta duração, aliados a atividades práticas, apresentam-se como uma solução eficaz para superar esse desafio. A brevidade desses cursos e a ênfase em experiências práticas facilitam a adesão dos colaboradores, considerando as dificuldades em encaixar estudos em suas rotinas assistenciais. Próximos Desafios <input type="checkbox"/> Aumentar a oferta de capacitações em preceptoría em saúde; <input type="checkbox"/> Aumentar a adesão por parte dos colaboradores.

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Satisfação dos corpos discente e docente acerca do ensino no HUAC

100%

Falta de fomento ao ensino multiprofissional enquanto campo de estágio e prática.

Fórmula para cálculo:

Score do NPS aplicado em questionário específico de avaliação mais a nota do ENADE

Decidimos não considerar a nota do Enade, pois esse critério está mais associado ao desempenho global do curso do que ao período específico de atividades no HUAC.

Lições Aprendidas

☐ **Padronização de Processos de Ensino:** A implementação de normas e procedimentos específicos para as atividades de ensino proporcionou uma maior organização, delineando claramente as responsabilidades e fluxos de trabalho.

☐ **Melhorias na Infraestrutura:** Mudanças na estrutura física do ambiente de ensino, como criação de ambientes para exercício de atividades de preceptoria, bem como a disponibilização de ambientes para estudos e acesso a computadores, podem ter desempenhado um papel significativo na melhoria do grau de satisfação, criando condições mais propícias para as atividades acadêmicas.

☐ **Oferta de Capacitações:** A introdução regular e inovadora de capacitações para os discentes se mostrou uma prática positiva na realidade do ensino no HUAC. Esse investimento no desenvolvimento contínuo dos estudantes pode ter influenciado positivamente na percepção da qualidade do ensino.

Esses fatores combinados refletem um ambiente mais estruturado, adaptado e dinâmico, contribuindo para a satisfação geral da comunidade acadêmica em relação às atividades de ensino no HUAC.

Próximos Desafios

☐ **Otimização dos Sistemas de Gerenciamento de informações:** Aprimorar os sistemas já existentes para gerenciar as informações de todos os alunos envolvidos em atividades de ensino no HUAC. Isso inclui, de maneira específica, os alunos do curso de medicina, que representaram um desafio no período avaliado devido à baixa cooperação dos docentes.

☐ **Incremento na Participação da Pesquisa de Satisfação:** Aumentar a adesão à pesquisa de satisfação, direcionada tanto aos estudantes de graduação quanto aos docentes. Essa iniciativa visa obter feedback abrangente e representativo, contribuindo para uma avaliação mais completa e precisa das experiências educacionais no hospital.

☐ **Planejamento Colaborativo para Melhorias:** Propõe-se um planejamento conjunto, envolvendo diferentes partes interessadas, para identificar e implementar melhorias nos processos de ensino. A abordagem colaborativa visa garantir que as estratégias de aprimoramento se alinhem às necessidades e expectativas de todos os envolvidos.

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Ampliação do espaço físico e recursos tecnológicos para ensino no HUAC	100%	<p><i>Deficiência de infraestrutura física, de recursos tecnológicos e desinteresse das partes envolvidas.</i></p> <p><i>Melhoria da infraestrutura física e dos recursos tecnológicos do hospital para acolhimento do alunado, bem como a sua prática.</i></p>	<p><i>De 2021 para 2022, houve um aumento percentual de aproximadamente 100% na ampliação de espaço físico e recursos tecnológicos para o ensino (de 0 para 14). Em relação a 2023, o crescimento percentual foi de cerca de 421%, evidenciando uma expansão expressiva.</i></p> <p><i>Benefícios alcançados</i></p> <p><i>Podem ser considerados benefícios relacionados a ampliação de espaços físicos e de recursos tecnológicos para o ensino:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <i>Melhoria na Qualidade do Ensino: Ambientes adequados e equipados propiciam condições ideais para o desenvolvimento de atividades educacionais, contribuindo para a melhoria da qualidade do ensino.</i> <input type="checkbox"/> <i>Fomento à Aprendizagem Prática: Aquisições tecnológicas, como simuladores, possibilitam a simulação de situações práticas, oferecendo aos estudantes uma experiência mais próxima da realidade e preparando-os para situações reais na prática clínica.</i> <input type="checkbox"/> <i>Atualização Tecnológica: A aquisição de computadores e tecnologias atualizadas contribui para manter o ambiente educacional alinhado às demandas tecnológicas contemporâneas, preparando os estudantes para as práticas profissionais.</i> <input type="checkbox"/> <i>Conforto e Bem-Estar: Ambientes confortáveis e climatizados criam condições propícias para o aprendizado, contribuindo para o bem-estar dos usuários.</i> <p><i>Lições Aprendidas</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <i>As necessidades de melhoria de espaços físicos e a aquisição de novos recursos tecnológicos demandam um planejamento cuidadoso, compromisso e uma colaboração eficaz entre a Gerência de Ensino e Pesquisa e a Gerência Administrativa.</i> <input type="checkbox"/> <i>Manter um diálogo constante e transparente entre a Gerência de Ensino e Pesquisa e a Gerência Administrativa para garantir que as propostas estejam alinhadas com as políticas e metas da instituição é essencial</i> <input type="checkbox"/> <i>Sempre que possível deve-se incluir a participação e o feedback da comunidade acadêmica no processo de tomada de decisões, garantindo que as melhorias atendam às expectativas e necessidades dos usuários.</i> <p><i>Próximos Desafios</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <i>Inauguração do Centro de Simulação Realística:</i> <input type="checkbox"/> <i>Ampliação dos Espaços de Ensino:</i> <input type="checkbox"/> <i>Espaço de Convivência para Estudantes e Residentes</i>
--	------	---	---

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

<p>Projetos de pesquisa em execução e finalizados no HUAC</p>	<p>100%</p>	<p><i>Indisponibilidade dos profissionais qualificados que atuam no HUAC, para realização de pesquisas.</i></p> <p><i>Maior integração entre a preceptores da academia e da assistência com o HUAC para o fomento e desenvolvimento das pesquisas.</i></p> <p><i>*A fórmula empregada para calcular a meta atingida foi alterada, levando em consideração o tempo necessário para o desenvolvimento de projetos de pesquisa. Isso ocorre porque o número de projetos de pesquisa cadastrados será sempre maior que o número de pesquisas finalizadas, resultando em um percentual que ultrapassa os 100%.</i></p>	<p><i>Benefícios alcançados</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aumento do número de projetos de pesquisa cadastrados na rede pesquisa Ebserh <input type="checkbox"/> Aumento do número de projetos de pesquisas submetidos ao PIC/Ebserh <input type="checkbox"/> Desenvolvimento de um programa institucional de Inovação Tecnológica (PIT/Ebserh) <input type="checkbox"/> Aumento do número de projetos de pesquisas aprovados pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) <input type="checkbox"/> Aumento do número de pesquisas concluídas no Rede Pesquisa Ebserh <input type="checkbox"/> Publicação de painel de indicadores PowerBI referente as pesquisas e o cadastro de pesquisadores no ano de 2023 <p><i>Lições Aprendidas</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar claramente os objetivos, métodos e cronogramas pode melhorar o planejamento estratégico, eficiência e a qualidade dos projetos de pesquisa; ✓ Estabelecer uma padronização nos procedimentos de submissão, avaliação e monitoramento de projetos pode tornar o processo mais eficaz; ✓ Proporcionar capacitações contínuas para pesquisadores sobre ética em pesquisa, métodos de coleta de dados e outras competências relevantes melhoram habilidades e conhecimentos; ✓ Definir prazos, priorizar tarefas e manter um cronograma consistente podem ajudar no monitoramento e garantem a conclusão bem-sucedida dos projetos; ✓ Incentivar a participação e o envolvimento de membros da comunidade acadêmica através de workshops, seminários e outras que atividades promovam a colaboração fortalecer a base de pesquisa; <p><i>Próximos Desafios</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Consolidar pesquisas de impacto científico e econômico no âmbito do HUAC-UFCG; ✓ Estruturação do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) do HUAC-UFCG/Ebserh; ✓ Normatização das seleções para os programas institucionais de fomento à pesquisa; ✓ Formalização de Convênios com Instituições de Ensino Superior; ✓ Formalização de convênio com Fundação de Apoio; ✓ Implementação do funcionamento do Núcleo de Avaliação de Tecnologia em Saúde (NATS); ✓ Retornar à execução de pesquisas com financiamento suspensas; ✓ Consolidação de programas institucionais de fomento à pesquisa (PIC e PIT/Ebserh e PIVIC HUAC-UFCG); ✓ Implementar um sistema eficaz de rastreamento e monitoramento das pesquisas é crucial para garantir a atualização regular do andamento e/ou conclusão no contexto da rede de pesquisa Ebserh.
---	-------------	---	--

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Incentivo dos colaboradores para engajamento na construção de produtos tecnológicos em saúde no contexto do HUAC; ✓ Articulação com o ensino para associar ideologias e práticas na construção de uma cultura voltadas para a ATS; ✓ Capacitação de profissionais que sejam de referência e participem ativamente do NATS; ✓ Estabelecer o Centro de Pesquisa Clínica do HUAC; ✓ Ampliação e formalização dos grupos de pesquisa do HUAC-UFCG/Ebserh; ✓ Definição e oficialização das linhas de pesquisa.
<p>Dimensionamento Financeiro das Despesas de Custeio</p> <p>100%</p>	<p>Com base nesse indicador, várias ações para redução de despesas de custeio foram tomadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Revisão do estoque do almoxarifado quanto aos descartáveis e outros insumos com foco na aquisição conforme a necessidade da instituição; ✓ 1ª Semana do Meio Ambiente; <p>Benefícios alcançados</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Realização de mostra científica com palestras, oficinas e blitz setorial, visando promover discussões com a comunidade acadêmica e colaboradores do HUAC; <input type="checkbox"/> Promoveu ações de capacitação dos colaboradores e acadêmicos em diferentes contextos da gestão ambiental; <input type="checkbox"/> Divulgação de ações de uso eficiente de insumos hospitalares, contribuindo com a redução de custos e preservação do meio ambiente; <p>Lições Aprendidas</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Reduções significativas de custos podem ser conseguidas com mudanças simples na forma de usar os recursos disponíveis; ✓ O uso eficiente dos recursos, além de ganhos econômicos, contribui com a preservação do meio ambiente. <p>Próximos Desafios</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Mudança dos modelos das contratações atuais visando a otimização dos custos.

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Implantação de Usina de Energia Fotovoltaica	40%	<p><input type="checkbox"/> A partir do Estudo de Viabilidade Econômica realizado, que possui grande respaldo na bibliografia especializada, constatou-se pela inviabilidade econômica da implementação da usina fotovoltaica do HUAC, pois apresenta longo tempo de retorno econômico, inclusive, maior que o tempo de vida útil dos equipamentos.</p> <p><input type="checkbox"/> Dessa forma, optou-se por outras formas de redução do consumo de energia elétrica, como, por exemplo, ações de Eficiência Energética.</p> <p>Benefícios alcançados</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Substituição de mais de 200 lâmpadas e 10 aparelhos de ar-condicionado (sem custos para o HUAC); ✓ Intensificação de rotinas de manutenção preventiva ao invés de corretivas; ✓ Substituição de cabos subdimensionados por cabos com espessura adequada; ✓ Substituição de torneiras e tubulações antigas; ✓ Retirada de vazamentos em tubulações.
Implantação de central geradora de ar comprimido medicinal.	100%	<p><input type="checkbox"/> A partir do Estudo de Viabilidade Econômica realizado, que possui grande respaldo na bibliografia especializada, constatou-se a viabilidade econômica da implementação da usina de ar comprimido medicinal do HUAC, pois apresenta ganho real de capital, indicado pelo VPL positivo.</p> <p>Benefícios alcançados</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Substituição do misturador de nitrogênio e oxigênio por compressores com filtros.

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Unidades organizacionais que divulgam informações e resultados alcançados nos canais oficiais de comunicação do HUAC

*

* A construção dos indicadores não considerou a dificuldade na coletar os dados, e mensuração da meta a ser atingida. Portanto, não foi possível apresentar esses resultados ao final do projeto.

Colaboradores que participam de atividades institucionais do HUAC

Levantamento dos canais de comunicação oficial e das unidades organizacionais que os utilizam.

Coleta de boas práticas no âmbito da comunicação interna na Rede Ebserh.

Criação e uso institucional de redes sociais, como Instagram e YouTube do HUAC, promovendo maior transparência para acesso de toda comunidade.

Criação do Café com a Superintendência, evento criado com objetivo de discutir assuntos diversos com a comunidade HUAC, dando maior transparência a gestão.

Implementação de seleção para compor colegiados.

Benefícios alcançados

Maior uso dos canais oficiais de comunicação do HUAC: telas dos computadores, E-mail, Teams, site oficial, assim como também, rapidez na atualização das informações.

Maior transparência da gestão junto à comunidade HUAC, com a criação do evento “Café com a Superintendência”, gerando um maior envolvimento das equipes junto à governança.

Maior transparência e interação com toda comunidade interessada por meio da criação e atualização de redes sociais do HUAC.

Maior participação da comunidade HUAC nos colegiados, distribuídos entre Comissões/Comitês, com transparência e acompanhamento periódico

Lições Aprendidas

Identificar claramente os objetivos, métodos e cronogramas pode melhorar o planejamento estratégico, eficiência e a qualidade dos projetos de pesquisa;

A partir o objetivo estratégico, definir indicadores viáveis, possíveis de serem realizados dentro do prazo e dos recursos estipulados, mas principalmente, que seja possível o levantamento dos dados;

Elaborar o cronograma do projeto desmembrando as entregas em tarefas de curta duração;

Aperfeiçoar o monitoramento das atividades, e acompanhar de maneira periódica a evolução do projeto.

Próximos Desafios

Manter e ampliar os benefícios alcançados, por meio do aperfeiçoamento das ações adotadas com o objetivo de aumentar a transparência e estimular o envolvimento das equipes;

Com base no objetivo estratégico, levantar as demandas do HUAC de forma colaborativa, se atentando às necessidades e expectativas da gestão e toda comunidade HUAC nos próximos projetos.

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Adesão à gestão por processos	*	-	* O projeto "Implantação da gestão por processos" bem como seus indicadores "Adesão à gestão por processos" e "Grau de conhecimento dos processos institucionais" foram despriorizados e não realizados em virtude do projeto de estruturação dos escritórios de processos conduzido pela Administração Central para todos os hospitais.
Grau de procedimentos assistenciais informatizados	100%	<p>Processos de assistência à saúde sendo registrados em formulários e documentos físicos</p> <p>Identificar processos e procedimentos assistenciais que são operados sem o apoio da tecnologia da informação</p> <p>Determinar solução de tecnologia da informação capaz de informatizar tais processos e procedimentos</p>	<p>Entregas do projeto</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Implantação do módulo de cirurgias do AGHU; <input type="checkbox"/> Implantação do módulo de exames do AGHU na unidade de diagnóstico por imagem; <input type="checkbox"/> Implantação do módulo de exames do AGHU na unidade de análises clínicas e patologia; <input type="checkbox"/> Implantação dos registros de terapia nutricional por meio módulo de controles de pacientes do AGHU; <input type="checkbox"/> Implantação dos módulos de prescrição médica, enfermagem e multiprofissional no Hospital Dia. <input type="checkbox"/> Implantação da ferramenta Kanban para atividade de conciliação farmacêutica; <input type="checkbox"/> Implantação da ferramenta Kanban para atividade de análise de erros de prescrição

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Número de horas-capacitação por empregado	100%	Participação mais efetiva dos gestores no levantamento das necessidades de capacitação dos seus respectivos setores, maior articulação entre chefias/DivGP para conhecimento e planejamento de ações de Desenvolvimento de Pessoas.	Entregas do projeto capacitação <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Realização do Levantamento das necessidades de capacitação das áreas; <input type="checkbox"/> Plano de Desenvolvimento de Competências; <input type="checkbox"/> Relatórios; <input type="checkbox"/> Realização de Capacitações internas; <input type="checkbox"/> Contratação de 100% do empenho de capacitações com recurso descentralizado pela Ebserh Sede; <input type="checkbox"/> Regulamentação da atividade de instrutoria interna no âmbito da EBSERH Benefícios alcançados <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aumento da quantidade de horas capacitação anual por profissional <input type="checkbox"/> Ampliação da oferta de capacitação para os colaboradores; <input type="checkbox"/> Participação efetiva dos colaboradores na escolha das capacitações por meio da resposta ao questionário forms de levantamento das necessidades de capacitação. <input type="checkbox"/> Aumento da quantidade de horas capacitação anual por profissional Lições Aprendidas <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Elaborar o cronograma do projeto desmembrando as entregas em tarefas de curta duração; <input type="checkbox"/> Criar um questionário de levantamento das necessidades de capacitação com perguntas mais específicas; <input type="checkbox"/> Necessidade de Planejamento e ferramentas de controle mais eficientes; <input type="checkbox"/> Realizar reuniões periódicas com os interessados para um maior engajamento na realização das ações necessárias e discussão acerca do andamento do Projeto (o que deve ser melhorado? O que está dando certo?)
Índice de Satisfação dos Colaboradores	*	Necessidade de ampliação dos programas de educação continuada e de qualidade de vida para os colaboradores. No Escopo para elaboração de um projeto de qualidade de vida no trabalho foi identificado a necessidade de acompanhamento nutricional dos colaboradores.	*Entregas do projeto "Qualidade de vida no Trabalho" <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Foi elaboradora o PQVT com o auxílio de diversas áreas; <input type="checkbox"/> Houve a implementação com os eixos Promoção a Saúde; Organização do trabalho e comemorações. <input type="checkbox"/> Ações Destaques: Ginástica Laboral, "De volta ao Trabalho", Escuta ativa: individual e coletiva; Cine HUAC. Lições Aprendidas <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> O Programa não pôde ser executado como previsto em sua edição inicial relacionado as questões nutricionais do colaborador em função do déficit de profissionais na área para essa prática; <input type="checkbox"/> Houve um engajamento dos profissionais responsáveis pela elaboração e a execução das primeiras ações. Próximos Desafios <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Melhorar o monitoramento das ações; <input type="checkbox"/> Implementar a escuta ativa coletiva com o auxílio dos discentes da UFCG.

3.2 Percepções dos Envolvidos

Reitor da Universidade Federal de Campina Grande PB – UFCG

O Magnífico Reitor da Universidade Federal de Campina Grande visualiza um futuro para o HUAC com investimentos estruturais para atender novas demandas e permitir expansão, identificando desafios internos como o relacionamento entre servidores de diferentes órgãos e uma estrutura antiga e insuficiente. Enxerga oportunidades externas em parcerias e diálogos com a UFCG, outras instituições de ensino, município e governo estadual. Os valores essenciais para a cultura do hospital incluem eficiência, compromisso com o ensino e com a população, conformidade, comunicação assertiva e colaboração mútua. Considera que algumas áreas críticas que necessitam de investimento são: a estrutura física, renovação tecnológica e ampliação do corpo clínico. Os principais desafios na gestão de recursos humanos envolvem ampliação do quadro e capacitação da equipe. Sempre destaca a importância de expandir serviços com inovação e tecnologia, projetando o HUAC como uma rede de serviços inovadora. Finalmente, considera como indicadores-chave de sucesso os elogios dos pacientes e familiares, bem como o nível de motivação do corpo clínico.

Gestor SUS da Prefeitura Municipal de Campina Grande PB

O Gestor SUS da PMCG visualiza o HUAC como um serviço de referência em complexidade assistencial, esperando que em 05 (cinco) anos alcance seus objetivos em projetos, habilitações e capacidade tecnológica. Internamente, os desafios incluem o cumprimento de metas quantitativas devido à falta de profissionais e procedimentos agendados que não correspondem à capacidade instalada, especialmente em especialidades como Vascular e Otorrinolaringologia. Externamente, vê oportunidades em estágios para internos e residentes, e desafios em campanhas e parcerias com o município. Os valores centrais do hospital são o papel de ensino e assistência à população. Áreas necessitando investimento incluem ortopedia, genética, cirurgia infantil, neurologia, neuropediatria, reumatologia e vascular, bem como equipamentos cirúrgicos. Os desafios em recursos humanos envolvem o cumprimento de carga horária, respeito à agenda municipal e alinhamento com as demandas reais da população. Projetos de inovação propostos são Teleconsulta e suporte a pacientes internos. Indicadores-chave para avaliar o sucesso são taxa de alta com cura, controle de infecção e mortalidade, e cumprimento de metas qualitativas. Um foco adicional é melhorar a comunicação sobre a assistência prestada.

Estudantes, pesquisadores, docentes e diretores das faculdades associadas ao hospital

Considerando o olhar dos entrevistados envolvidos nas atividades de ensino e pesquisa, a principal percepção para o futuro é que o HUAC seja referência no ensino, pesquisa e extensão. Além disso, esperam que preste um serviço humanizado e qualificado, de maior abrangência, com portas abertas e inclua profissionais de educação física na equipe multiprofissional assistencial. Esperam que nos próximos 05 (cinco) anos o hospital esteja bem maior e melhor em termos de recursos humanos e tecnológicos, espaço físico, processos de trabalho que agilizem a marcação das consultas e retornos, protocolos que garantam a prestação adequada dos serviços e com equipe qualificada para utilizar todos os recursos disponíveis.

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Para tanto, desafios internos e externos foram apontados a começar pela infraestrutura, disponibilidade e qualidade de equipamentos, muitos deles defasados; integração do HUAC com UFCG e do HUAC e com a atenção básica; agenda interna de atendimento pacientes com número de vagas reduzidas; número elevado de alunos por ambulatório, dificultando o aprendizado; desinteresse de alguns professores para com os alunos, e pouco estímulo deles para pesquisas; a característica de hospital como porta fechada limitando as experiências os estudantes com vivências do pronto-atendimento; Biblioteca em porte que abarque a quantidade de alunos e que assim seja um incentivador do estudo e do preparatório para residência médica com flexibilidade de horário e acesso aos finais de semana; Divulgação dos serviços internos para a sociedade; Dificuldade de marcação de consultas e retorno dos pacientes, como também de acompanhamento dos pacientes com necessidade de atendimento mais complexo.

Os projetos de inovação sugeridos para melhoria são relacionados ao uso adequado das ferramentas de comunicação e informação em saúde, com melhor aproveitamento dos prontuários eletrônicos; avaliação on-line dos professores pelos alunos ao final do semestre sem necessidade de identificação; digitalização completa de todas as atividades exercidas no hospital; disponibilidade de uma sala com acesso a computadores, internet e bases de dados para os alunos que desenvolvem atividades de pesquisa e extensão. Além disso, sugeriram assinatura digital para internos, bem como uso de automação para controle de presença e outras parcerias com a área de tecnologia e informação, tanto para a revisão dos equipamentos novos e já existentes no setor, bem como de orientação para uso das mídias digitais pelos usuários.

Usuários do SUS

Com base na Pesquisa de Satisfação dos Usuários, temos o seguinte perfil:

- ✓ PORCENTAGEM DE SATISFAÇÃO **94,08 %**
- ✓ TOTAL DE ENTREVISTADOS – **2.245 PESSOAS**
- ✓ PORCENTAGEM DE PARTICIPANTES QUE INDICA O HUAC-UFCG - **98,75 %**

Tabela 2

SEXO	QUANTIDADE	PERCENTUAL
MASCULINO	547	24,37 %
FEMININO	1642	73,14 %
PREFIRO NÃO INFORMAR	56	2,49 %

DE FORMA GERAL, COMO VOCÊ SE SENTE APÓS A UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DO HUAC?

1. Muito Insatisfeito – 4 (0,18 %);
2. Insatisfeito – 8 (0,36 %);
3. Indiferente – 121 (5,39 %);
4. Satisfeito – 361 (16,08 %);
5. Muito Satisfeito – 1.751 (78 %).

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Obs.: Diante dos resultados da avaliação qualitativa por item, observamos alguns pontos mais relevantes que seguem listadas abaixo:

- Troca e reposição de roupa fornecida;
- Sinalização e estrutura de acessibilidade (calçadas, rampas, banheiros adaptados);
- Estruturas das áreas do ambulatório;
- Atendimento da recepção e portaria;
- Estruturas da área de internação;
- Orientações para alta hospitalar;

No item alimentação as principais reclamações são: Variedade, sabor e quantidade de alimento em cada refeição.

Residentes

Os resultados demonstram que **78,1%** estão satisfeitos com o HU como campo de prática e que **68,8%** consideram as demandas adequadas à especialidade.

O HUAC-UFCG obteve uma nota final de avaliação geral de **7,45**.

No HUAC-UFCG 34,4 % dos residentes responderam que indicaria o hospital para algum colega, mas 39,1% responderam que indicaria sim, mas com ressalvas.

3.3 Desempenho do Contrato SUS

Apresentamos uma análise simplificada do desempenho das metas contratuais no período de 2021 a 2023. Nele, são avaliados os resultados alcançados das metas da programação orçamentária durante o triênio.

Tabela 3. Desempenho das metas contratuais do período de 2021

Valor Total da Produção Geral do HUAC em 2021			
Meta da Programação Orçamentária			
Valores	Meta	% Médio	Média Quadrimestral Total
*PRÉ FIXADO	R\$ 704.603,87	100	R\$ 704.603,87
PÓS FIXADO	R\$ 627.909,63	62,38	R\$ 391.663,63
Alta complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 563.902,75	69,46	R\$ 391.663,63
FAEC	R\$ 64.006,88	0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.332.513,50	82,27	R\$ 1.096.267,51

*Meta mensal do valor Pré fixado é igual ao valor da Programação Orçamentária do Documento Descritivo

Destacamos a suspensão das metas contratuais no período de março de 2020 a junho de 2022, em decorrência da pandemia de Covid-19, como previsto na LEI Nº 14.400, DE 8 DE JULHO DE 2022. É importante ressaltar que o Convênio 001/2020 entre a Secretaria Municipal de Saúde de Campina

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Grande-PB e o Hospital Universitário Alcides Carneiro (HUAC) foi firmado em julho de 2020. Mesmo que o hospital não tenha alcançado as metas estabelecidas, para efeitos de análise, foram considerados 100% das metas, levando em conta o contexto e os desafios enfrentados durante a pandemia.

Tabela 4. Desempenho das metas contratuais do período de 2022.

Valor Total da Produção Geral do HUAC em 2022			
Meta da Programação Orçamentária			
Valores	Meta	% Médio	Média Quadrimestral Total
*PRÉ FIXADO	R\$ 704.603,87	100	R\$ 704.603,87
PÓS FIXADO	R\$ 627.909,63	68,21	R\$ 428.313,58
Alta complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 563.902,75	75,96	R\$ 428.313,58
FAEC	R\$ 64.006,88	0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.332.513,50	85,02	R\$ 1.132.917,46

*Meta mensal do valor Pré fixado é igual ao valor da Programação Orçamentária do Documento Descritivo

É importante destacar que a tabela acima se refere exclusivamente aos procedimentos contratualizados. Observamos que, em 2022, o HUAC alcançou 100% das metas pré-fixadas, mas atingiu apenas 68,21% das metas pós fixado. Isso se deve à produção de alta complexidade e aos valores atribuídos ao FAEC, que ficaram aquém do esperado. Como resultado, o percentual total alcançado foi de 85,02%, resultando em uma diferença de R\$ 199.596,04 entre a meta e o alcançado.

Tabela 5. Desempenho das metas contratuais do período de 2023.

Valor Total da Produção Geral do HUAC em 2023			
Meta da Programação Orçamentária			
Valores	Meta	% Médio	Média Quadrimestral Total
*PRÉ FIXADO	R\$ 704.603,87	100	R\$ 704.603,87
PÓS FIXADO	R\$ 627.909,63	63,96	R\$ 401.623,16
Alta complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 563.902,75	71,22	R\$ 401.623,16
FAEC	R\$ 64.006,88	0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.332.513,50	83,02	R\$ 1.106.227,04

*Meta mensal do valor Pré fixado é igual ao valor da Programação Orçamentária do Documento Descritivo

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Na análise do ano de 2023, verificamos que alcançamos 100% das metas pré-fixadas, mas apenas 63,96% das metas pós-fixadas foram atingidas. Isso se deve, mais uma vez, à não realização total da produção relacionada ao FAEC e à alta complexidade, ocasionando em uma diferença de R\$ 226.286,46 resultando em 83,02% da meta total estabelecida. É necessário otimizar a gestão e o planejamento de produção para garantir que todas as metas sejam alcançadas no próximo período.

Tabela 6. Desempenho das metas contratuais do Triênio: 2021 - 2023.

Valor Total da Produção Geral do HUAC - Média do Período			
Meta da Programação Orçamentária			
Valores	Meta	% Médio	Média Quadrimestral Total
*PRÉ FIXADO	R\$ 704.603,87	100	R\$ 704.603,87
PÓS FIXADO	R\$ 627.909,63	64,85	R\$ 407.200,12
Alta complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 563.902,75	72,21	R\$ 407.200,12
FAEC	R\$ 64.006,88	0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.332.513,50	83,44	R\$ 1.111.804,00

*Meta mensal do valor Pré fixado é igual ao valor da Programação Orçamentária do Documento Descritivo

Durante a análise dos dados consolidados ao longo do triênio, observamos um padrão recorrente: o alcance de 100% das metas pré-fixadas, contrastado com o desempenho aquém do esperado nas metas pós-fixadas, que atingiram apenas 64,85%.

Esse cenário resultou em uma possível perda financeira mínima, visto que a média do valor pré-fixado ultrapassou o teto da meta, totalizando R\$ 220.709,50 por ano estudado.

É relevante mencionar que o ano de 2021 não segue esse padrão devido à suspensão das metas contratuais pela LEI Nº 14.400/2022.

Entre os valores financeiros trabalhados acima estão inclusos os valores financeiros de procedimentos da média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar contratualizados e não contratualizados, executados, informados e aprovados. Para fins de melhor entendimento, detalhamos os valores financeiros de procedimentos não contratualizados, executados, informados e aprovados nas tabelas 5 e 6.

Tabela 7. Valores Financeiros da Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - Não Contratualizado.

Tipo de financiamento	07/22 a 10/22	11/22 a 02/23	03/23 a 06/23	07/23 a 10/23
Ambulatorial de Média complexidade	R\$ 6.302,29	R\$ 5.239,08	R\$ 8.651,64	R\$ 3.869,74
Hospitalar de Média Complexidade	R\$ 166.065,44	R\$ 127.927,55	R\$ 185.028,09	R\$ 157.417,13

Tabela 8. Valores Financeiros da Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - Não Contratualizado.

Tipo de financiamento	07/22 a 10/22	11/22 a 02/23	03/23 a 06/23	07/23 a 10/23
Ambulatorial de Alta complexidade	R\$ 106.072,23	R\$ 103.835,35	R\$ 58.117,80	R\$ 94.925,77
Hospitalar de Alta Complexidade	R\$ 156.182,50	R\$ 135.051,07	R\$ 123.511,06	R\$ 191.258,34

3.4 Avaliação do Selo Ebserh de Qualidade

O Selo Ebserh de Qualidade visa reconhecer formalmente hospitais que realizam atividades de ensino, que atingirem os padrões estabelecidos no sistema de avaliação.

O conceito de Programa de Gestão da Qualidade em serviços de saúde pode ser entendido como um sistema de atividades e serviços ordenados, harmoniosos e integrados, realizados de maneira síncrona ou encadeada, com equipes instrumentalizadas, no intuito de atingir objetivos pré-determinados, relacionados à melhoria da qualidade em serviços de saúde oferecidos a uma população definida (Ebserh, 2020).

O Programa de Gestão da Qualidade e o Selo Ebserh de Qualidade são norteados, entre outros documentos, pelo Manual de Requisitos do Programa Ebserh de Gestão da Qualidade, contém requisitos fundamentais para a prestação do cuidado e para o ensino em um ambiente hospitalar, considerando leis, regulamentos, normas, evidências científicas e boas práticas vigentes. Os requisitos abordam os processos e podem ser classificados em três categorias: processos gerenciais, processos primários e processos de suporte.

A seguir, serão demonstrados os resultados comparativos da evolução Avaqualis, desde a sua 1ª avaliação, até a 4ª AVAQUALIS que ocorreu em 2023:

Quadro 1: Comparativo dos anos 2020 e 2021 (Dentro do contexto da pandemia Covid-19).

Tipo de processo	2ª AVAQualis - Todos os requisitos	2ª AVAQualis - Requisitos essenciais	1ª AVAQualis - Todos os requisitos	1ª AVAQualis - Requisitos essenciais
A.1 PROCESSOS PRIMÁRIOS: Ensino, Extensão, Pesquisa e Inovação em Saúde	55%	64%	35%	40%
A.2 PROCESSOS PRIMÁRIOS: Assistência aos usuários	29%	35%	58%	64%
B. PROCESSOS GERENCIAIS	64%	72%	52%	58%
C. PROCESSOS DE SUPORTE	58%	61%	63%	66%

Fonte: STGQ/SUP/HUAC-UFCG, 2024.

Mesmo dentro de um cenário atípico, devido às circunstâncias da pandemia da Covid-19. Observa-se que houve melhorias comparado ao ano anterior.

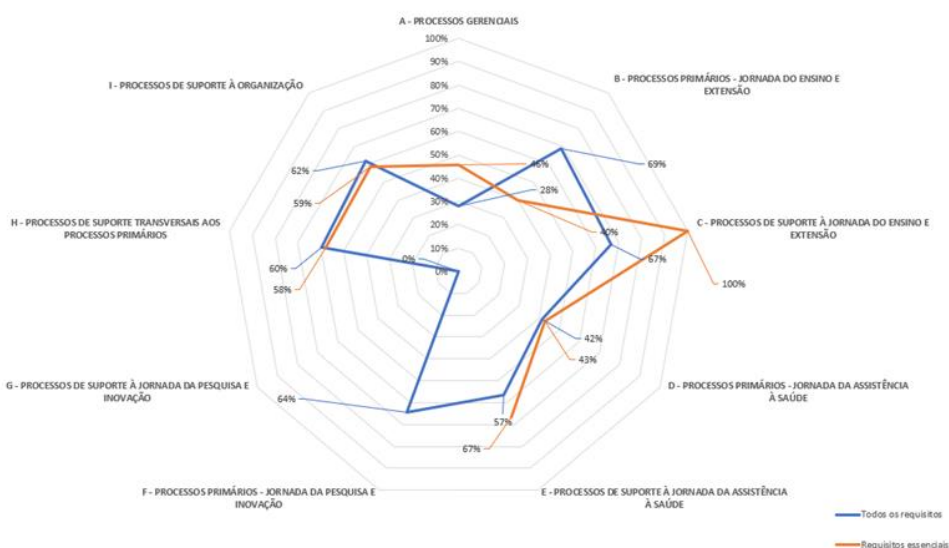
Quadro 2: Comparativo dos anos 2022 e 2023.

Tipo de processo	2022		2023	
	Todos os requisitos	Requisitos essenciais	Todos os requisitos	Requisitos essenciais
A - PROCESSOS GERENCIAIS	28%	46%	64%	77%
B - PROCESSOS PRIMÁRIOS - JORNADA DO ENSINO E EXTENSÃO	69%	40%	94%	100%
C - PROCESSOS DE SUPORTE À JORNADA DO ENSINO E EXTENSÃO	67%	100%	100%	100%
D - PROCESSOS PRIMÁRIOS - JORNADA DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE	42%	43%	58%	61%
E - PROCESSOS DE SUPORTE À JORNADA DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE	57%	67%	72%	89%
F - PROCESSOS PRIMÁRIOS - JORNADA DA PESQUISA E INOVAÇÃO	64%		92%	
G - PROCESSOS DE SUPORTE À JORNADA DA PESQUISA E INOVAÇÃO	0%		0%	
H - PROCESSOS DE SUPORTE TRANSVERSAIS AOS PROCESSOS PRIMÁRIOS	60%	58%	78%	76%
I - PROCESSOS DE SUPORTE À ORGANIZAÇÃO	62%	59%	73%	76%

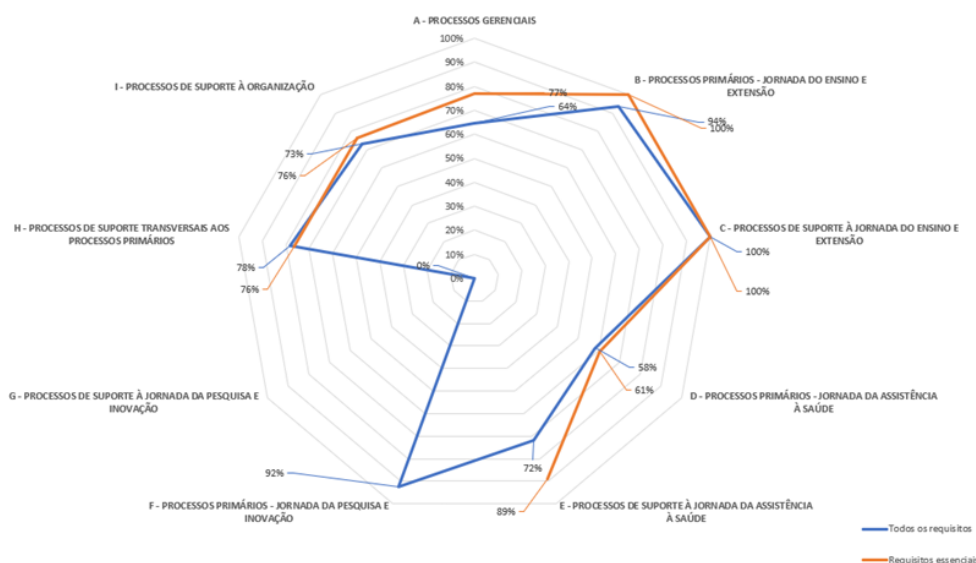
Fonte: STGQ/SUP/HUAC-UFCG, 2024.

Nas figuras a seguir mostra o radar dos anos 2022 e 2023, conforme sequência do quadro 2:

Resultado da 3ª avaliação interna da qualidade, 2022



Resultado da 4ª avaliação interna da qualidade, 2023



3.5 Acordo Organizativo de Compromissos

Desde o ano de 2021, o planejamento orçamentário instituído no Hospital Universitário Alcides Carneiro inicia-se com a formalização de uma Comissão para Formalização do Plano de Aplicação de Recursos, em que os membros são incumbidos de planejar, discutir e propor à Gerência Administrativa e ao Colegiado Executivo a distribuição orçamentária nas categorias de custeio e investimento. A comissão é formada pelas principais áreas requisitantes do HUF. Os Contratos de Objetivos foram devidamente acompanhados através dos processos:

- 2021 – 23477.010053/2020-90: Anexo Prestação de contas 2021 (20639799)
- 2022 – 23477.012745/2021-53: Relatório (Externo) Prestação de Contas - 2022 (28173494)

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

- 2023 – 23477.014438/2022-98: Relatório (Externo) Prestação de Contas 2023 (36985792)

Em 2023, a Gerência Administrativa com o intuito de fomentar o **método de gestão orçamentário e institucionalizá-lo**, formalizou com as áreas requisitantes do HUAC os Contratos Internos de Objetivos, realizando no dia 05/04/2023, às 9h30min, no Centro de Extensão José Farias Nóbrega na UFCG, a **I Reunião com os líderes sobre o Contrato de Objetivos**:



Estratégias adotadas:

- Acompanhamento dos Contratos Internos de Objetivos junto as áreas requisitantes
- Acompanhamento dos empenhos não liquidados no prazo de 90 dias
- Acompanhamento dos Restos à Pagar com relatório mensal
- Acompanhamento das solicitações de suplementações orçamentárias
- Acompanhamento das Contratações (Plano Anual de Contratações)

No final deste ciclo (2023), com base em todas as estratégias adotadas e patrocínio da gestão, houve uma expressiva **evolução da composição do RAP** (restos à pagar) em comparação aos anos anteriores, conforme pode ser observado na Tabela abaixo:

Tabela 9. Série histórica da distribuição das despesas inscritas em RAP

Despesas	2024	2023	2022	2021	2020	2019
Total de Custeio	R\$ 4.711.035,04	R\$ 6.522.170,15	R\$ 12.582.954,01	R\$ 10.929.602,44	R\$ 8.578.567,49	R\$ 9.628.329,78
Total de Invest.	R\$ 4.639.424,47	R\$ 7.545.185,71	R\$ 2.010.942,35	R\$ 8.688.239,06	R\$ 8.732.792,37	R\$ 9.341.162,77
Totais	R\$ 9.350.459,51	R\$ 14.067.355,86	R\$ 14.593.896,36	R\$ 19.617.841,50	R\$ 17.311.359,86	R\$ 18.969.492,55

Nota-se que houve reduções em todos os grupos de despesa (custeio e investimento), totalizando o percentual de **33,53%** no valor total.

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Estratégias adotadas:

→ Atendimento de despesas referente à prestação de serviços com competências até o mês de dezembro/2023, trabalho conjunto desempenhado pelas equipes com êxito na execução.

→ Para materiais/insumos, houve direcionamento juntamente com a Sede-Ebserh para manter apenas o necessário para atendimento dos estoques no início do exercício de 2024 (máximo de cobertura: fevereiro).

Vejamos os Tetos Orçamentários de Investimento ao longo dos anos:

Tabela 10. Série histórica dos Tetos Orçamentários de Investimento

Descrição da despesa	2023	2022	2021
TETO DE INVESTIMENTO (Inicial)	R\$ 2.058.328,20 ^[1]	R\$ 5.112.043,51 ^[2]	R\$ 2.450.000,00 ^[3]
EMPENHADO	R\$ 3.995.389,88	R\$ 9.090.786,72	R\$ 2.121.557,28
VALOR SUPLEMENTADO	R\$ 1.937.061,68	R\$ 3.978.743,21	R\$ - 328.442,72

^[1] Contrato de Objetivos - SEI 2023 (26105176)

^[2] Contrato de Objetivos - SEI 2022 (18478575)

^[3] Contrato de Objetivos - SEI 2021 (11561356)

É importante mencionar que existe um teto orçamentário para as despesas de custeio e de investimento, sendo assim não há como atender todas as necessidades, havendo a necessidade de priorização de atendimento, que vem sendo realizada recentemente com base na Matriz GUT (critérios de urgência, gravidade e tendência).

A série histórica das despesas de investimento por natureza de despesas executadas é representada pela **Tabela abaixo**:

Tabela 11. Série histórica dos empenhos de investimento

Descrição da despesa	2023	2022	2021
OBRAS EM ANDAMENTO	R\$ 2.414.604,00	R\$ 572.662,85	R\$ -
EQUIP. MÉDICO HOSP.	R\$ 972.056,92	R\$ 3.771.332,18	R\$ 1.377.866,02
EQUIP. DE TIC - SERVIDORES/STORAGE	R\$ 210.500,00	R\$ -	R\$ -
EQUIP. DE TIC - COMPUTADORES	R\$ 206.172,00	R\$ 752.348,00	R\$ -
MOBILIÁRIO EM GERAL	R\$ 129.800,00	R\$ 812.584,30	R\$ 127.402,00
APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMESTICOS	R\$ 51.756,96	R\$ 138.425,07	R\$ 63.511,39
EQUIPAMENTOS DE TIC - ATIVOS DE REDE	R\$ 10.500,00	R\$ 274.701,40	R\$ -
INSTALACOES	R\$ -	R\$ 2.594.010,56	R\$ -
EQUIPAMENTOS DE TIC - TELEFONIA	R\$ -	R\$ 101.648,76	R\$ -
EQUIP. PARA AUDIO, VIDEO E FOTO	R\$ -	R\$ 58.000,00	R\$ 28.577,87
EQUIP. DE TIC - IMPRESSORAS	R\$ -	R\$ 10.073,60	R\$ -
MÁQUINAS E EQUIP. GRAFICOS	R\$ -	R\$ 2.500,00	R\$ -
MÁQUINAS, INST.E UTENS. DE ESCRITORIO	R\$ -	R\$ 2.500,00	R\$ -
MÁQUINAS E EQUIP. ENERGETICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 248.000,00
EQUIP. E SISTEMA DE PROT.VIG.AMBIENTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 210.891,00
MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIP. DIVERSOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 21.802,00

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

VEICULOS DIVERSOS	R\$	-	R\$	-	R\$	16.408,00
MAQ., FERRAMENTAS E UTENSILIOS DE OFICINA	R\$	-	R\$	-	R\$	12.899,00
APARELHOS E EQUIP. DE COMUNICACAO	R\$	-	R\$	-	R\$	11.800,00
APARELHOS DE MEDICAO E ORIENTACAO	R\$	-	R\$	-	R\$	2.400,00
EQUIP. DE PROTECAO, SEGURANCA E SOCORRO	R\$	-	R\$	-	R\$	-
APARELHOS E EQUIP. P/ ESPORTES E DIVERSOES	R\$	-	R\$	-	R\$	-
MATERIAL DE TIC (PERMANENTE)	R\$	-	R\$	-	R\$	-
AQUISICAO DE SOFTWARE PRONTO	R\$	-	R\$	-	R\$	-
VEICULOS DE TRACÇÃO MECÂNICA	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Total Geral		R\$ 3.995.389,88		R\$ 9.090.786,72		R\$ 2.121.557,28

Reformas e obras que estão previstos para ocorrer:

- Finalizar: Reforma da Ala da Pediatria, Oncopediatria e Fachada do Hospital
- Finalizar: Obra do Lactário e da Central de Abastecimento Farmacêutico
- Finalizar: Sistema de Combate a Incêndio e Sistema de Proteção contra Descargas Atmosféricas
- Finalizar: Obra da UTI Adulto
- Finalizar: Centro de Simulação Realística
- Iniciar: Acessibilidade do Hospital
- Iniciar: Reforma do Abrigo de Resíduos
- Iniciar: Centro de Pesquisa Clínico e Biblioteca
- Iniciar: Comunicação Visual do Hospital
- Iniciar: Reforma do CME
- Iniciar: Reforma com Ampliação da Cozinha
- Iniciar: Climatização do Centro Cirúrgico e Centro de Simulação
- Iniciar: Reforma da UTI Pediátrica

Vejamos os Tetos Orçamentários de Custeio ao longo dos anos:

Tabela 12. Série Histórica dos Tetos Orçamentários de Custeio

Descrição da despesa	2023	2022	2021
TETO DE CUSTEIO	R\$ 22.649.715,98	R\$ 30.095.260,75	R\$ 28.185.000,00
Valor empenhado	R\$ 28.350.634,05	R\$ 22.736.443,25	R\$ 35.638.794,93
Valor Suplementado	R\$ 5.700.918,07	- R\$ 7.358.817,50	R\$ 7.453.794,93

No ano de 2022, após o recebimento do Ofício - SEI nº 486/2022/SPG/CGR/VP-EBSERH ([22186666](#)), o teto de custeio foi reavaliado, havendo redução orçamentária, conforme quadro abaixo:

Tabela 13. Reduções Orçamentárias em 2022

	ORÇAMENTO CUSTEIO	REDUÇÕES EM 2022
TETO INICIAL	R\$ 30.035.260,75	-
1ª Reavaliação (janela I)	R\$ 25.506.673,99	-15,08%
2ª Reavaliação (janela II)	R\$ 22.667.534,42	-11,13%
Total		-24,53%

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

O valor de custeio dos HUFs podem oscilar durante o decorrer do ano de acordo com os valores recebidos da Contratualização (faturamento hospitalar). Vejamos:

Tabela 14. Perspectiva de Receita SUS

Ano	2023	2022	2021
Insumos	R\$ 12.718.249,51	R\$ 12.405.979,15	R\$ 16.018.908,57
Serviços	R\$ 15.632.384,54	R\$ 10.330.464,10	R\$ 19.619.886,36
Total de Despesas	R\$ 28.350.634,05	R\$ 22.736.443,25	R\$ 35.638.794,93
Receitas da Contratualização PREVISTA	R\$ 17.855.823,20^[1]	R\$ 20.042.736,24^[2]	R\$ 17.363.245,06^[3]
Receitas da Contratualização EXECUTADA	R\$ 17.457.075,95	R\$ 18.156.912,55	R\$ 21.365.388,07

[1] Projeção da Contratualização de 2023: Ofício - SEI 1047 (25304753)

[2] Projeção da Contratualização de 2022: Ofício - SEI 153 (20404852)

[3] Projeção da Contratualização de 2021: Ofício - SEI 458 (12917238)

Neste sentido é muito importante que as negociações com o Gestor SUS estejam alinhadas à necessidade da rotina de custo hospitalar. Para a devida manutenção das atividades de rotina hospitalar e dos serviços prestados, elencamos abaixo a discriminação das despesas empenhadas de **material de consumo** com a descrição das despesas nos anos de 2023 a 2019 com os respectivos valores, em ordem decrescente referente ao ano de 2023:

Tabela 15. Execução orçamentária em material de consumo

Descrição da despesa	2023	2022	2021
MATERIAL FARMACOLOGICO	R\$ 4.080.199,76	R\$ 3.613.894,43	R\$ 6.560.022,61
MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 3.529.455,25	R\$ 3.422.334,93	R\$ 4.907.022,59
MATERIAL QUIMICO	R\$ 1.970.330,93	R\$ 1.086.090,32	R\$ 1.078.911,34
GENEROS DE ALIMENTACAO	R\$ 1.317.531,80	R\$ 2.206.156,45	R\$ 1.129.149,39
GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS	R\$ 937.181,03	R\$ 1.043.951,05	R\$ 1.228.124,57
MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM	R\$ 298.347,78	R\$ 353.776,17	R\$ 283.200,02
MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO	R\$ 214.104,40	R\$ 39.071,00	R\$ 83.665,10
MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 125.966,36	R\$ 107.319,07	R\$ 112.523,87
UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS	R\$ 98.941,60	R\$ -	R\$ -
MATERIAL LABORATORIAL	R\$ 39.935,99	R\$ 150.452,67	R\$ 188.949,72
MATERIAL DE LIMPEZA E PROD. DE HIGIENIZACAO	R\$ 36.044,68	R\$ 45.745,86	R\$ 63.772,94
COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS	R\$ 30.463,33	R\$ 18.881,00	R\$ -
MATERIAL DE TIC - MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 22.442,80	R\$ -	R\$ 3.021,50
MATERIAL P/ MANUTENCAO DE VEICULOS	R\$ 13.984,00	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE COPA E COZINHA	R\$ 462,80	R\$ 18.782,23	R\$ 7.939,01
MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA	R\$ 2.185,00	R\$ -	R\$ 70,00
MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO	R\$ 360,00	R\$ 75.306,51	R\$ 742,55
MATERIAL P/ MANUT. DE BENS IMOVEIS/ INST.	R\$ 312,00	R\$ -	R\$ 29.568,00
MATERIAL P/ MANUTENCAO DE BENS MOVEIS	R\$ -	R\$ 159.539,46	R\$ 241.645,36

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

MATERIAL P/ AUDIO, VIDEO E FOTO	R\$	-	R\$	62.190,00	R\$	95.895,00
MATERIAL PARA COMUNICACOES	R\$	-	R\$	2.488,00	R\$	-
MATERIAL DE SINALIZACAO VISUAL E OUTROS	R\$	-	R\$	-	R\$	250,00
MATERIAL ODONTOLOGICO	R\$	-	R\$	-	R\$	4.435,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Total Geral		R\$ 12.718.249,51		R\$ 12.405.979,15		R\$ 16.018.908,57

Elencamos abaixo a discriminação das despesas empenhadas de **serviços prestados** com a descrição das despesas nos anos de 2023 a 2019 com os respectivos valores, em ordem decrescente referente ao ano de 2023:

Tabela 16. Execução orçamentária em serviços prestados

Descrição da despesa	2023	2022	2021
APOIO ADMINISTRATIVO, TEC. E OPERACIONAL	R\$ 3.633.985,04	R\$ 2.044.609,60	R\$ 4.665.452,40
LIMPEZA E CONSERVACAO	R\$ 3.321.274,97	R\$ 665.616,81	R\$ 4.506.002,50
SERVICOS DE COPA E COZINHA	R\$ 1.231.917,26	R\$ 857.542,36	R\$ 1.100.000,00
SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA	R\$ 979.062,97	R\$ 1.241.501,81	R\$ 1.250.000,29
SERV. MED.-HOSP.. ODONTOL. E LABORATORIAIS	R\$ 924.387,69	R\$ 485.812,49	R\$ 883.352,45
SERVICOS DOMESTICOS	R\$ 842.057,92	R\$ 798.311,75	R\$ 1.464.359,29
MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOVEIS	R\$ 791.627,94	R\$ 640.718,28	R\$ 1.510.940,43
VIGILANCIA OSTENSIVA	R\$ 773.921,37	R\$ 255.309,06	R\$ 358.948,99
MANUT. E CONSERV. DE MAQ. E EQUIPAMENTOS	R\$ 569.949,94	R\$ 1.025.945,88	R\$ 902.629,50
SERVICOS DE AGUA E ESGOTO	R\$ 521.008,86	R\$ 198.884,14	R\$ 844.876,76
SERV. DE APOIO ADMIN., TECNICO E OPERACIONAL	R\$ 502.942,51	R\$ 610.823,97	R\$ 90.000,00
MANUTENCAO E CONSERV. DE BENS IMOVEIS	R\$ 500.000,00	R\$ 575.822,32	R\$ 763.381,27
MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS MOVEIS	R\$ 303.438,68	R\$ -	R\$ -
OUTSOURCING DE IMPRESSAO	R\$ 186.696,15	R\$ 144.563,89	R\$ 154.598,37
SERVICO DE INCINERACAO, DEST. E DEMOLICAO	R\$ 175.817,28	R\$ 114.982,81	R\$ 188.871,40
SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS	R\$ 144.378,40	R\$ 62.623,57	R\$ 88,78
SERVICO DE SELECAO E TREINAMENTO	R\$ 60.000,00	R\$ 47.757,88	R\$ 46.399,65
MANUTENCAO E CONSERV. DE VEICULOS	R\$ 38.398,57	R\$ 12.968,81	R\$ 61.000,00
LOCACAO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ 36.899,99	R\$ 382.263,50	R\$ 653.703,02
SERVICOS DE ANALISES E PESQUISAS CIENTIFICAS	R\$ 23.660,00	R\$ 11.976,46	R\$ 25.299,33
LOCACAO DE SOFTWARES	R\$ 22.000,00	R\$ -	R\$ -
DIARIAS NO PAIS	R\$ 16.433,74	R\$ 25.696,82	R\$ -
SEGUROS EM GERAL	R\$ 11.048,93	R\$ -	R\$ 10.211,27
IMPOSTO S/ PROPR.DE VEICULOS AUT. -IPVA	R\$ 5.159,45	R\$ 4.305,81	R\$ -
CONTRIBUICAO P/ CUST. DE ILUMINACAO PUBLICA	R\$ 4.420,05	R\$ 4.500,00	R\$ 7.300,00
MULTAS POR INFRACAO	R\$ 4.155,23	R\$ 33.184,58	R\$ -
COMUNICACAO DE DADOS E REDES EM GERAL	R\$ 3.827,49	R\$ 302,51	R\$ 5.560,00
TAXAS	R\$ 1.697,93	R\$ 1.681,35	R\$ 2.665,04
JUROS E MULTA DE MORA	R\$ 1.167,75	R\$ 10.240,58	R\$ -
SERVICOS DE TELECOMUNICACOES	R\$ 1.048,43	R\$ 700,00	R\$ 2.818,46
TAXA DE ADMINISTRACAO	R\$ -	R\$ 28.355,31	R\$ 55.748,48

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

SERVICOS DE CONTROLE AMBIENTAL	R\$	-	R\$	25.795,70	R\$	-
GRAT. POR ENCARGO DE CURSO E CONCURSO - GECC	R\$	-	R\$	12.013,20	R\$	-
SERVICOS GRAFICOS E EDITORIAIS	R\$	-	R\$	4.305,00	R\$	-
ASSINATURAS DE PERIODICOS E ANUIDADES			R\$	1.095,62	R\$	7.990,00
HONORARIOS ADVOCATICIOS	R\$	-	R\$	252,23	R\$	-
COMPUTACAO EM NUVEM (PAAS)	R\$	-	R\$	-	R\$	4.199,92
SERVICOS DE AUDIO, VIDEO E FOTO	R\$	-	R\$	-	R\$	500,00
FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS	R\$	-	R\$	-	R\$	40.690,00
TREINAMENTO/CAPACITACAO EM TIC	R\$	-	R\$	-	R\$	8.800,08
COMPUTACAO EM NUVEM - (IAAS)	R\$	-	R\$	-	R\$	3.498,68
Total Geral	R\$	15.632.384,54	R\$	10.330.464,10	R\$	19.619.886,36

Percentual de cumprimento das metas propostas

Vejamos os resultados dos indicadores constantes nos Contratos de Objetivos em relação às metas estabelecidas, demonstrando as comparações anuais e justificativas para o não alcance:

Tabela 17. Série histórica dos Indicadores e metas

Descrição	Meta 2022	Executado 2022	Meta 2023	Executado 2023	Justificativa
Taxa de ocupação hospitalar	75%	70,61%	75%	74,52%	Em 2022 havia dificuldade de negociação junto ao gestor do SUS e junto à rede de atenção à saúde. A relação com a Central de Regulação de Leitos, embora ainda com muitas inconsistências, tem melhorado com o processo gradativo de esforços conjuntos nas negociações junto ao gestor local do SUS, com diálogos mais fluidos, o que vem gradativamente melhorando os encaminhamentos e resultados. A implantação do Programa Saúde de Verdade também gerou alguns impactos, principalmente no mês de dezembro/2022. Em 2023, nos meses de janeiro, fevereiro, abril e dezembro, o HUAC esteve abaixo da meta contratual devidos aos picos de síndromes gripais, incluindo o Covid-19.
Tempo médio de permanência clínico	8,7 dias	11,97 dias	8,7 dias	10,43 dias	Ainda possuímos 04 (quatro) pacientes de longa permanência. A nova gestão iniciou um processo gradativo de esforços conjuntos na desospitalização destes pacientes. Dos iniciais 27 pacientes de longa permanência, hoje restam apenas 04 (quatro), sendo um dos casos ocupantes de leito clínico, paciente este que se encontra no hospital há mais de 14 anos e cujas providências para desospitalização encontram-se em fase relativamente avançada, posto que nunca havia sido tratado junto ao gestor local do SUS.
Tempo médio de permanência cirúrgico	3,2 dias	2,29 dias	2,7 dias	2,7 dias	Meta atingida com êxito.
Enviar em tempo oportuno (definido pela CGC/DEPAS) os registros do Censo Hospitalar Diário.	*	*	353 dias	243 dias	O atingimento da meta não foi possível devido à dificuldade de provimento de Pessoal da Unidade, que depende de metade de seu efetivo de gestantes e lactantes, o que tem dificultado a implantação dos processos.
Média de satisfação dos residentes em relação aos quesitos de	6,99%	6,52%	*	*	O HUAC, de fato, possui deficiências de espaços físicos adequados para desenvolvimento das práticas de ensino e pesquisa, entretanto, nos últimos anos, várias intervenções de infraestrutura físicas vêm sendo promovidas de modo a sanar essas deficiências, a saber:

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

infraestrutura da 'Pesquisa de Satisfação dos Residentes'.					<ul style="list-style-type: none"> Em 2022, de modo a disponibilizar locais de descanso/repouso exclusivo para residentes, o HUAC providenciou repouso separados por sexo, equipados com beliches, sofás e climatização exclusivos para os residentes; Já está em andamento a obra da nova UTI, que contará com uma área exclusiva para estudos de casos por alunos, professores e residentes; Em 2022 o HUAC foi contemplado com a aquisição centralizada pela EBSERH SEDE de vários bonecos/manequins de simulação dentre outros equipamentos voltados para o ensino e a pesquisa, que já estão em uso; De modo a abrigar os equipamentos de simulação adquiridos, está em fase de execução a adequação de espaços do Centro de Simulações Realísticas, contendo laboratórios, além de salas de aula e discussão de casos; Em 2024 está em previsto início da obra de construção do CPC, Laboratório de informática e da nova biblioteca, possuindo locais exclusivos para leitura e cabines individuais de estudo com computadores e acesso ao acervo digital de livros da UFCG;
Liquidação do valor estabelecido como teto orçamentário do Plano de Custeio. (Meta intermediária: 7,1%/mês)	85%	77,81%	85%	86,80%	Meta alcançada com êxito, conforme Painel Orçamentário da EBSERH.
Limitar percentual de itens contratados mediante dispensa de licitação por valor (enquadradas no art. 29, I e II, da Lei 13.303/2019), em relação ao total de itens contratados pelo hospital	2,0%	1,7%	*	*	Meta alcançada com êxito, em parceria com o Setor de Administração e Setor de Abastecimento Farmacêutico e Suprimentos.
Tempo médio de capacitação por empregado	25h	25,11h	25h	25,24 h	Meta alcançada com êxito, em parceria com a Unidade de Desenvolvimento de Pessoal.
% de recebimento de recursos estimados no âmbito do instrumento formal de contratualização firmado junto ao Gestor SUS	≥ 85%	90,59%	*	*	Meta alcançada com êxito.
% de aderência entre os valores executados por categoria de compra e os valores planejados	80% a 120%	50%	*	*	Em 2022 não obtivemos êxito. Em 2023 implementamos os contratos internos de gestão para melhorar o planejamento orçamentária, mas o indicador não foi contemplado no Contrato de Objetivos.

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

% de respostas válidas de residentes que responderam à pesquisa de satisfação dos residentes em relação ao total de residentes da instituição	*	*	93%	97%	Meta atingida com êxito.
% de cobertura orçamentária proveniente da Contratualização SUS e de outras receitas próprias do HUF.	85%	79,86%	80%-90%	61,58%	Está sendo articulado junto a CAC diálogos para avançar em uma nova contratualização ou atualização da atual (por aditivo) através do processo 23769.013417/2023-51, para contemplar recursos na ordem de R\$ 25.000.000,00 (vinte e cinco milhões), que representaria 85% dos custos, um indicador de sustentabilidade recomendado pela Auditoria Geral da Ebserh.

Obs.: Os indicadores com * não foram solicitados no Contrato de Objetivos - SEI 2022 (18478575) e no Contrato de Objetivos - SEI 2023 (26105176).

Em relação à % de cobertura orçamentária proveniente da Contratualização SUS e de outras receitas próprias do HUF, informamos que as metodologias de cálculo são diferentes, o STCOR apresenta a % de Valor da Contratualização aprovado no DATASUS por regime de competência. No entanto como existe um teto de média complexidade, não significa que recebemos todo o valor aprovado, neste sentido o SGOF apresentou o % que de fato recebemos no ano fiscal 2022 e 2023, conforme exposto abaixo:

Ano	% de Valor da Contratualização aprovado no DATASUS	% de Valor Recebido em relação à Contratualização
2022	85,02 %	79,86 %
2023	83,02 %	61,58 %

3.6 Principais achados e recomendações

O Painel PPP (Plano de Providências Permanente) de 2023 apresenta uma análise detalhada, destacando os apontamentos sob monitoramento da Auditoria Interna do HUAC-UFCG e os apontamentos arquivados durante o exercício.

No que diz respeito aos apontamentos sob monitoramento, são apresentadas informações sobre sua distribuição por órgão de controle e sua situação, bem como a evolução desses apontamentos ao longo do ano de 2023, incluindo os novos cadastros e as providências tomadas em relação aos já existentes.

Os apontamentos arquivados são classificados em duas categorias: "Gestão assumiu o risco" e "Atendidos". Não foram registrados apontamentos na primeira categoria, enquanto 144 apontamentos foram atendidos durante o ano de 2023. Além disso, são destacados os esforços da Administração para mitigar os riscos e implementar as recomendações, apontando uma evolução positiva nesse sentido.

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

O documento também apresenta gráficos e quadros que auxiliam na visualização dos dados, incluindo a quantidade de apontamentos arquivados por mês e por ano, bem como a classificação dos apontamentos por áreas de governança.

Na conclusão, são ressaltadas as ações realizadas para reduzir o estoque de apontamentos pendentes, destacando uma melhoria significativa no nível de atendimento em comparação com anos anteriores. Além disso, são estabelecidas metas para o atendimento dos apontamentos em fase de monitoramento nos próximos anos, visando atender às demandas do Conselho Fiscal da Ebserh.

Em resumo, o documento evidencia os esforços e os resultados alcançados pela gestão do HUAC-UFCG no monitoramento e implementação das recomendações do PPP, refletindo uma abordagem sistemática e proativa para garantir a eficiência e a conformidade nas atividades administrativas da instituição.

Apontamentos por HUs

HUs	Total de Tarefas	Atendidas	%Atendidas	Parcialmente Atendidas	%Parcialmente Atendidas	Não Atendidas	%Não Atendidas
HUAC-UFCG	393	274	69,72%	30	7,63%	89	22,65%
Total	393	274	69,72%	30	7,63%	89	22,65%

3.7 Plano de Negócios da Rede Ebserh

A análise dos desafios a serem superados pelo HUAC-UFCG faz referência ao Plano de Negócios, disponível no processo 23477.022748/2023-67 e no seguinte endereço <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/governanca/gestao-estrategica/plano-de-negocios>, bem como seus objetivos estratégicos, portanto segue abaixo os desafios para cada Pilar:

- **Pilar 1 Assistência:** Melhorar as questões relacionadas ao pré-faturamento, engajando as equipes assistenciais no processo, e iniciar a medição do tempo médio para o início do tratamento de câncer após a entrada do usuário.
- **Pilar 2 Ensino:** O grande desafio está relacionado ao aumento da estrutura física de ensino, pois os estudantes de Medicina a partir do 4º período têm aulas no HUAC, e o mesmo não tem disponível quantidade adequada de salas, e outro desafio é a baixa adesão na Residência de Oncologia Pediátrica, sendo necessário inclusive ter aberto Processo Seletivo.
- **Pilar 3 Pesquisa:** O desafio está no incentivo de Pesquisa Clínica, pois ainda falta a realização do projeto do Centro de Pesquisas Clínicas

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

- **Pilar 4 Responsabilidade Ambiental, Social e Governança:** Para instituir o modelo de governança da Rede é necessário a definição clara de responsabilidades, coordenação entre os diversos setores, capacitação e engajamento dos Colaboradores e a necessidade de monitoramento constante. Além da necessidade de criação de uma Comissão de Controle e riscos internos.

Em relação a Gestão Ambiental, um dos desafios é a consolidação de uma cultura de conscientização entre os Colaboradores e Usuários sobre a correta segregação dos resíduos.

- **Pilar 5 Desenvolvimento Institucional:** O grande desafio é promover a ampliação da comunicação interna e externa com seus canais de atuação.

Ademais, a Realização de obras contratadas em relação ao PAC não configura como um dos desafios, haja visto que nós estamos conseguindo implementá-las. A reforma da UTI adulto, Pediatria já está em andamento. A reforma da UTI pediátrica, Centro de pesquisa clínica, Acessibilidade e Comunicação Visual já tem projeto em andamento, aguardando a licitação. Neste caso, pode ser um risco adequar as a ampliação da infraestrutura com a disponibilidade financeira.

- **Pilar 6 Sustentabilidade Financeira:** Um dos desafios é na melhora da negociação com o gestor do SUS para que pense em orçamentação global em vez de orçamentação por procedimentos, tendo em vista a defasagem da tabela SIGTAP.

- **Pilar 7 Desenvolvimento do Trabalhador:** O maior desafio está na baixa adesão dos Colaboradores no Projeto de Escuta ativa, haja visto que esse projeto iniciou em 2023 e na Escuta Coletiva teve apenas 5 participantes e na Escuta Individual não houve nenhum interessado.

Outro desafio é a implementação do questionário de clima organizacional no HUAC.

E outro desafio é a participação de algumas categorias profissionais na participação das atividades de educação permanente. Essa falta de aderência é devido a incompatibilidade de horários, falta de interesse, mas também é necessário que os Gestores incentivem a Equipe no comparecimento.

4 ESTRATÉGIA DO HUAC-UFCG

4.1 Declaração de Visão do HUAC-UFCG

SER REFERÊNCIA REGIONAL NO ACESSO À ASSISTÊNCIA HUMANIZADA NO SUS E NO ENSINO MULTIPROFISSIONAL, PRODUZINDO PESQUISA, EXTENSÃO E INOVAÇÃO DE RELEVÂNCIA SOCIOECONÔMICA, ATRAVÉS DE UMA GESTÃO INTEGRADA, TRANSPARENTE, SUSTENTÁVEL E DE EXCELÊNCIA EM RELAÇÃO A PESSOAS, PROCESSOS, INFRAESTRUTURA E TECNOLOGIAS.

4.2 Macroproblemas

	Descrição do Macroproblema	Causa Raiz do Macroproblema	Proposta de Solução
Sociedade (Assistência)	Déficit de gestão dos processos assistenciais	A fragmentação dos processos assistenciais, comunicação ineficaz, falha na implementação dos fluxos assistenciais e auto responsabilização nos processos assistenciais.	Definição e implementação de linhas de cuidado.
Sociedade (Ensino)	Dissociação entre ensino e assistência impactando na qualidade da preceptoria.	A inexistência de um programa institucional para capacitação em preceptoria e monitoramento das atividades desenvolvidas pelos preceptores.	Maior integração entre assistência e ensino, melhorando a qualidade das atividades.
Sociedade (Pesquisa)	Inexistência de linhas de pesquisa.	Falta de formalização do perfil assistencial	Formalização das linhas de pesquisa visando o fortalecimento do campo de pesquisa diante dos hospitais da rede EBSERH e da comunidade científica.

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Responsabilidade Ambiental, Social e Governança	Ausência de estratégias consistentes e planos de contingência para promoção de um ambiente de trabalho seguro, acessível, saudável e sustentável.	Ações fragmentadas e não pautadas em planejamento estratégico voltado para prover infraestrutura segura, acessível e sustentável; bem como um clima organizacional saudável e inclusivo, além de não promover uma formação continuada.	Desenvolvimento de estratégias e planos de contingência focados na promoção de um ambiente de trabalho seguro, acessível, saudável e sustentável no Hospital Universitário Alcides Carneiro. Promovendo ações integradas e pautadas em planejamento estratégico para fomentar um clima organizacional saudável e inclusivo. Com uma análise de riscos bem estruturada e medidas de mitigação eficazes, o projeto estará mais preparado para enfrentar os desafios e garantir a promoção de um ambiente de trabalho mais seguro, contribuindo para a melhoria contínua e o sucesso organizacional.
Desenvolvimento Institucional	Comunicação interna e externa ineficaz em relação a difusão ou troca de informações intersetoriais no HUAC e na Rede EBSERH, assim como na integração de sistemas existentes.	A ineficiência na difusão de conhecimento sobre os sistemas e nas ações de comunicação interna, bem como a falta de adesão dos trabalhadores às ferramentas tecnológicas existentes e aos canais de comunicação.	Melhoria na difusão da comunicação externa e interna, promovendo maior interação entre todas as Gerências e <i>empowerment</i> dos Colaboradores. Assim, como melhoria nas estruturas de informática e estruturas físicas do Hospital.

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Sustentabilidade Financeira</p>	<p>Receita de custeio insuficiente para garantir a operação da unidade hospitalar.</p>	<p>A ausência de diversificação das fontes de receita, juntamente com a contratualização que não prevê recursos suficientes para manter a operação da unidade hospitalar; ausência de habilitações de alguns serviços; falhas nos registros de procedimentos hospitalares e ambulatoriais para faturamento adequado e a falta de formalização de contratos internos de gestão.</p>	<p>Otimização das fontes de financiamento dos recursos arrecadados junto ao gestor do SUS, através da regularização de serviços não habilitados e não credenciados, bem como implementar os Contratos Internos de Gestão visando fomentar a cogestão das Unidades Produção sobre o que deve ser produzido na assistência com base na Contratualização, ajustando e direcionando sobre a melhor utilização dos códigos para faturamento hospitalar. As receitas e os custos serão conciliados por Unidade de Produção para que possamos pulverizar as informações junto aos stakeholders, promovendo uma cultura sustentável.</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Desenvolvimento do Trabalhador</p>	<p>Dificuldade na comunicação interpessoal e ausência de diretrizes para promoção da educação corporativa.</p>	<p>O déficit de feedbacks periódicos; ausência de política de educação continuada e de integração no ambiente de trabalho; ações que abrangem todos os turnos.</p>	<p>Implementar a política de educação continuada por meio da definição de diretrizes que norteiem as ações de educação corporativa no âmbito do HUAC, melhorando o feedback, a integração entre as equipes e a comunicação institucional.</p>

4.3 Painel de Contribuição do HUAC-UFCG

Tabela 18

Painel de Contribuição do Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB

Tema Estratégico	Cód.	Objetivo Estratégico	Indicador Local	Metas					Projeto Local	Área Responsável
				2024	2025	2026	2027	2028		
Sociedade	OE1	Ampliar e qualificar a participação dos hospitais na rede de atenção à saúde do SUS	100% de linhas de cuidado implementadas	100%	100%	100%	100%	100%	aLINHA, HUAC!	DCDT
	OE2	Qualificar o cuidado hospitalar	100% de linhas de cuidado implementadas	100%	100%	100%	100%	100%	aLINHA, HUAC!	DCDT
	OE3	Ampliar e qualificar a participação na rede nacional de cuidados oncológicos	100% de linhas de cuidado implementadas	100%	100%	100%	100%	100%	aLINHA, HUAC!	DCDT
	OE4	Participar da implementação da Política Nacional de Atenção Especializada e do esforço de redução de filas	Não se aplica	-	-	-	-	-	-	-
	OE5	Aprimorar as condições de ensino e os cenários de prática	Índice de Satisfação com curso de capacitação em preceptoria em saúde realizado pelo HUAC	--	70%	75%	80%	85%	Construindo um alicerce para integração do ensino com a assistência	Setor de Gestão de Ensino
	OE6	Consolidar o Enare como forma prioritária de ingresso nos programas de residência do país	Não se aplica	--	--	--	--	--	--	--

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

	OE7	Apoiar o processo de qualificação dos docentes e preceptores	Percentual de preceptores capacitados em preceptoria em saúde no HUAC	30%	40%	50%	60%	70%	Construindo um alicerce para integração do ensino com a assistência	Setor de Gestão de Ensino
	OE8	Qualificar o dimensionamento e oferta de vagas de residência	Não se aplica	--	--	--	--	--	--	--
	OE9	Criar um ambiente favorável ao desenvolvimento em rede de pesquisa, inovação e avaliação de tecnologia em saúde	Número de linhas de pesquisa formalizadas	1	1	1	1	1	Oficializando a linhas de pesquisa do HUAC	Setor da Gestão da pesquisa e Inovação Tecnológica em saúde
Responsabilidade e Ambiental, Social e Governança	OE10	Contribuir com a estratégia de saúde digital para o SUS	Não se aplica	--	--	--	--	--	--	--
	OE11	Aprimorar o modelo de governança corporativa da Rede	Não se aplica	-	-	-	-	-	-	-
	OE12	Promover sustentabilidade ambiental e responsabilidade social em Rede	Índice de Adesão ao desafio de resíduos (indicadores) do Projeto Hospitais Saudáveis	100%	100%	100%	100%	100%	Ambiente 360: Estratégias Integradas para Sustentabilidade e Bem-Estar	Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde e Setor de Hotelaria Hospitalar - CGRSS/STHH

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

	OE12	Promover sustentabilidade ambiental e responsabilidade social em Rede	Índice de segregação de resíduos recicláveis	35%	30%	25%	20%	15%	Ambiente 360: Estratégias Integradas para Sustentabilidade e Bem-Estar	Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde e Setor de Hotelaria Hospitalar - CGRSS/STHH
	OE13	Prevenir e enfrentar o assédio e a discriminação	Quantidade de eventos/ações sobre as formas de assédio e discriminação no ambiente de trabalho	8	12	12	12	12	Ambiente 360: Estratégias Integradas para Sustentabilidade e Bem-Estar	Ouvidoria e Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio (CIPA)
Desenvolvimento Institucional	OE14	Implementar melhorias na infraestrutura e nas condições de trabalho com foco na assistência, no ensino e na pesquisa	Não se aplica	-	-	-	-	-	-	-
	OE14	Implementar melhorias na infraestrutura e nas condições de trabalho com foco na assistência, no ensino e na pesquisa	Não se aplica	-	-	-	-	-	-	-
	OE15	Promover atuação integrada dos hospitais em Rede	Não se aplica	--	--	--	--	--	--	--

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

	OE16	Fortalecer o reconhecimento da imagem pública da Ebserh	Alcance de ações de comunicação externa	15%	20%	25%	30%	35%	Comunique mais, comunique melhor	Unidade de Comunicação Regional 5
	OE16	Fortalecer o reconhecimento da imagem pública da Ebserh	Engajamento de ações de comunicação externa	40%	50%	60%	70%	80%	Comunique mais, comunique melhor	Unidade de Comunicação Regional 5
	OE17	Desenvolver capacidade institucional em gestão hospitalar	Índice de Satisfação do atendimento das demandas da comunicação interna	75%	80%	85%	90%	95%	Comunique mais, comunique melhor	Unidade de Comunicação Regional 5
	OE18	Promover inovação e transformação digital na Rede Ebserh	Não se aplica	-	-	-	-	-	-	-
Sustentabilidade Financeira	OE19	Promover eficiência nos processos de gestão do trabalho	Não se aplica	--	--	--	--	--	--	--
	OE20	Ampliar e diversificar as fontes de financiamento	Percentual de serviços habilitados	22%	44%	66%	88%	100%	Um pensar sustentável e accountable	STCOR
	OE20	Ampliar e diversificar as fontes de financiamento	Percentual de formalização de contratos internos de gestão	10%	50%	100%	100%	100%	Um pensar sustentável e accountable	UCPIA

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

	OE20	Ampliar e diversificar as fontes de financiamento	Percentual de serviços credenciados com incentivo financeiro	5%	25%	50%	75%	100%	Um pensar sustentável e accountable	STCOR
	OE21	Aprimorar os processos de compras e contratações	Não se aplica	--	--	--	--	--	--	--
Desenvolvimento do Trabalhador	OE22	Promover escuta e diálogo permanentes com trabalhadores, em seus diferentes vínculos e representações	Índice de implementação de diretrizes de integração e práticas regulares de feedback	10%	20%	50%	80%	100%	Conexão 360º: diálogos que transformam	DIVGP
	OE23	Promover o engajamento e valorização dos trabalhadores	Não se aplica	--	--	--	--	--	--	--
	OE24	Desenvolver estratégias de educação permanente e continuada	Não se aplica	-	-	-	-	-	-	-

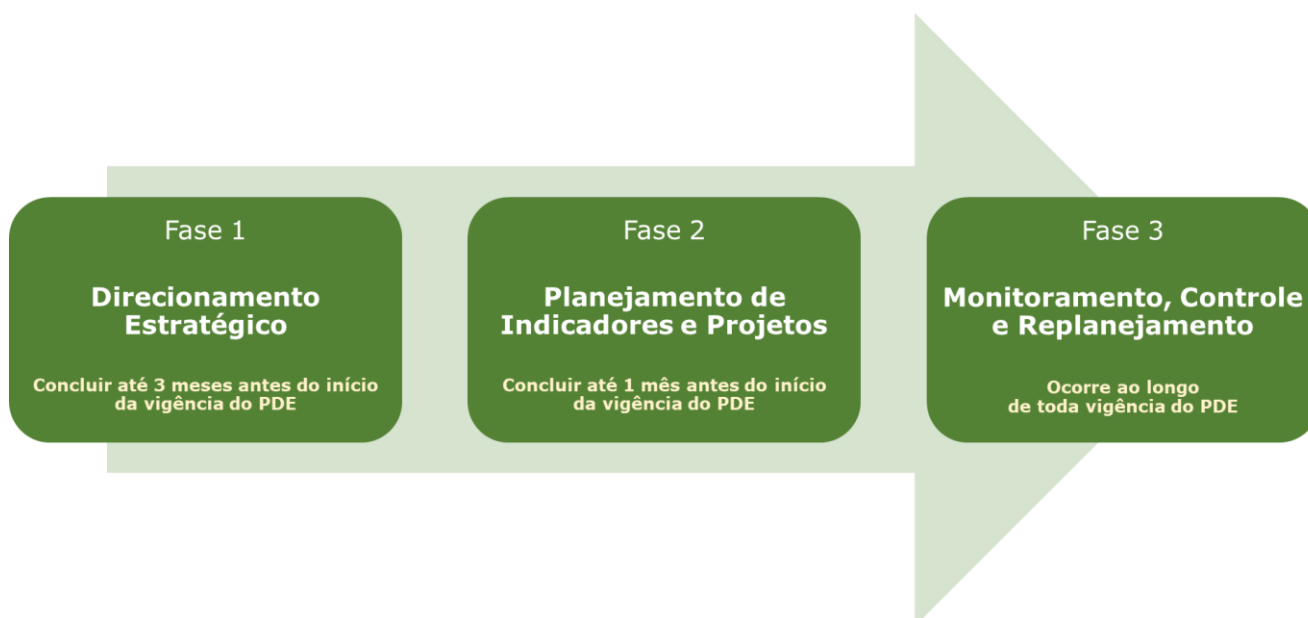
5 MONITORAMENTO

5.1 Modelo de Gestão do PDE

O acompanhamento e controle do Plano Diretor Estratégico do Hospital Universitário Alcides Carneiro é uma etapa crucial para assegurar que as metas e objetivos estabelecidos sejam alcançados de maneira eficiente e eficaz ao longo do período de 2024 a 2028. A ênfase em relatórios periódicos e reuniões para apresentação dos avanços do projeto proporciona uma visão clara do progresso realizado, permitindo que a equipe identifique áreas de sucesso e possíveis desafios que necessitam de atenção.

A realização de uma reflexão das ações ao final da execução é uma prática valiosa para avaliar os resultados alcançados e aprender com as experiências vivenciadas durante a implementação do plano. Essa etapa de reflexão pode proporcionar insights importantes para ajustes e melhorias, garantindo que o Plano Diretor Estratégico permaneça alinhado com as necessidades do Hospital Universitário Alcides Carneiro e contribua de forma significativa para a sua sustentabilidade e sucesso a longo prazo. O replanejamento, quando necessário, demonstra a flexibilidade e adaptabilidade da gestão, permitindo a incorporação de novas atividades ou ajustes estratégicos que reforcem a viabilidade e a eficácia do plano em face das mudanças e desafios que possam surgir ao longo do tempo.

Figura 3
Fases da Metodologia de Gestão Estratégica dos Hospitais



5.2 Modelo de Comunicação

5.2.1 Contexto e Objetivos da Comunicação

A divulgação do Planejamento Estratégico do HUAC-UFCG contará com o suporte da Unidade de Comunicação Regional 5 que elaborará campanhas alinhadas com as etapas de controle do PDE.

O objetivo da comunicação é divulgar o conteúdo do PDE abordando cada projeto e indicador de maneira individualizada para levar ao conhecimento dos colaboradores que as estratégias abordadas no planejamento surgiram de discussões coletivas e que foram desenvolvidas a partir das rotinas de trabalho dentro da instituição e, dessa forma, mostrar que o alcance das metas estabelecidas pode contribuir diretamente com a melhoria das condições de trabalho, com a assistência prestada à população e com o desenvolvimento da instituição em diversas áreas.

Além da disseminação dos documentos e relatórios nos veículos institucionais como site e e-mail institucional, as publicações e campanhas também contarão com suporte dos meios digitais, murais físicos, produção e distribuição de material informativo, também com comunicação face a face, buscando aproximar os responsáveis pelos projetos e indicadores dos colaboradores que contribuem diretamente para a execução das tarefas.

No âmbito da Rede, a Comunicação será alinhada com as divulgações da Sede sempre buscando apresentar como a atuação local está integrada e contribui para o alcance dos objetivos em Rede.

Objetivos da Comunicação:

Informar e engajar os colaboradores, usuários SUS e demais partes interessadas sobre o PDE.

Promover o entendimento das metas e ações estratégicas do PDE.

Estimular a participação e o feedback dos colaboradores e demais partes interessadas.

Acompanhar e divulgar os avanços e resultados alcançados ao longo do ciclo.

Público-Alvo:

Colaboradores do Hospital Universitário Alcides Carneiro.

Usuários do SUS.

Gestores e profissionais de saúde.

Comunidade acadêmica.

Parceiros e fornecedores do hospital.

5.2.1 Canais de Comunicação

Atuais: E-mails institucionais, murais de comunicação, intranet, plataforma *Microsoft Teams*, Boletim de serviço e área de trabalho dos computadores.

Propostos para o ciclo:

Boletins informativos eletrônicos.

Reuniões periódicas de feedback com os colaboradores.

Vídeos institucionais sobre o PDE.

Grupos de discussão online para troca de ideias e sugestões.

Eventos presenciais e virtuais para apresentação e discussão do PDE.

5.2.2 Responsáveis e Interlocutores

Responsável pela Comunicação: Unidade de Comunicação da Regional 5.

Interlocutores: Gestores de áreas, líderes de equipes, representantes dos usuários SUS, Grupo Conductor do PDE, Gestor do Portfólio de Projetos, Gerentes de Projetos, COLEX e Setor de Governança e Estratégia.

5.2.3 Cronograma de Comunicação

As ações de comunicação planejadas e os relatórios de acompanhamento para o atual ciclo do PDE podem ser observadas na tabela 19 a seguir, onde estão discriminados: o objeto de mensagem, a origem, o destino, canal e forma, e periodicidade.

Tabela 19
Lista de Itens de Comunicação da Gestão Estratégica no Hospital

Objeto da Mensagem	Origem	Destino	Canal e Forma	Periodicidade
Apresentação do PDE e objetivos do ciclo	Unidade de Comunicação 5	Colaboradores e Gestores do Hospital Comunidade Acadêmica Usuários SUS	Documento em meio digital	1º Trimestre
Detalhamento das metas e ações estratégicas	Unidade de Comunicação 5	Colaboradores e Gestores do Hospital Comunidade Acadêmica Usuários SUS	Documento em meio digital	2º e 3º Trimestres

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

Acompanhamento dos resultados parciais e ajustes necessários	Unidade de Comunicação 5	Colaboradores e Gestores do Hospital Comunidade Acadêmica Usuários SUS	Documento em meio digital	4º Trimestre
Relatório de Acompanhamento de Projeto Local	Gerente do Projeto no hospital	Setor de Governança e Estratégia	Documento em meio digital	Mensal
Relatório de Acompanhamento de Indicador Local	Gerente do Projeto no hospital	Setor de Governança e Estratégia	Documento em meio digital	Mensal
Relatório de Monitoramento do PDE (indicadores, metas e projetos locais)	Chefe do Setor de Governança e Estratégia	Colegiado Executivo	Documento em meio digital Apresentação em colegiado executivo	Quadrimestral
Relatório de Resultados Parciais do PDE (indicadores, metas e projetos locais)	Colegiado Executivo	Reitoria Colaboradores e Gestores do Hospital Comunidade Acadêmica	Documento em meio digital	Anual
Publicação/Revisões/Atualizações no PDE	Colegiado Executivo	Site do HUAC Unidade de Comunicação 5	Documento em meio digital	Sempre que deliberado pelo Colegiado Executivo

Essas ações são fundamentais para que a governança, colaboradores, universidade, gestor do sus contratante e população possam conjuntamente acompanhar a execução das ações relacionadas aos projetos desenvolvidos pelo hospital em seu Plano Diretor Estratégico, mantendo a transparência, o engajamento e a comunicação eficaz ao longo do ciclo do PDE.

5.3 Calendário

JANEIRO							FEVEREIRO						
DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB
	1	2	3	4	5	6					1	2	3
7	8	9	10	11	12	13	4	5	6	7	8	9	10
14	15	16	17	18	19	20	11	12	13	14	15	16	17
21	22	23	24	25	26	27	18	19	20	21	22	23	24
28	29	30	31				25	26	27	28	29		

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

MARÇO							ABRIL						
					1	2		1	2	3	4	5	6
3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13
10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20
17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27
24	25	26	27	28	29	30	28	29	30				
31													
MAIO							JUNHO						
			1	2	3	4							1
5	6	7	8	9	10	11	2	3	4	5	6	7	8
12	13	14	15	16	17	18	9	10	11	12	13	14	15
19	20	21	22	23	24	25	16	17	18	19	20	21	22
26	27	28	29	30	31		23	24	25	26	27	28	29
							30						
JULHO							AGOSTO						
	1	2	3	4	5	6					1	2	3
7	8	9	10	11	12	13	4	5	6	7	8	9	10
14	15	16	17	18	19	20	11	12	13	14	15	16	17
21	22	23	24	25	26	27	18	19	20	21	22	23	24
28	29	30	31				25	26	27	28	29	30	31
SETEMBRO							OUTUBRO						
1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5
8	9	10	11	12	13	14	6	7	8	9	10	11	12
15	16	17	18	19	20	21	13	14	15	16	17	18	19
22	23	24	25	26	27	28	20	21	22	23	24	25	26
29	30						27	28	29	30	31		
NOVEMBRO							DEZEMBRO						
					1	2	1	2	3	4	5	6	7
3	4	5	6	7	8	9	8	9	10	11	12	13	14
10	11	12	13	14	15	16	15	16	17	18	19	20	21
17	18	19	20	21	22	23	22	23	24	25	26	27	28
24	25	26	27	28	29	30	29	30	31				

	LEGENDA	RESPONSÁVEL	PERIODICIDADE	
	Publicação do PDE HUAC-UFCG	GT – COLEX	Única	-
	Relatório de Acompanhamento de Projeto Local	Gerentes de projetos	Trimestral	Primeira sexta-feira do mês
	Relatório de Acompanhamento de Indicador Local	Gerente de indicadores	Trimestral	Primeira sexta-feira do mês
	Relatório de Monitoramento do PDE (indicadores, metas e projetos)	Unidade de planejamento	Quadrimestral	Segunda sexta-feira do mês
	Reunião de análise estratégica	Unidade de Planejamento	Semestral	Primeira semana do mês

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

6 ANEXOS

6.1 Fichas dos Indicadores Locais

6.1.1 PILAR 1. ASSISTÊNCIA

HUAC EBSERH										Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico										Sigla do Hospital		Versão	
																				HUAC-UFCG		2	
INDICADOR IMPACTADO PELO PROJETO														Metas Anuais									
Nº	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	ponderação	Parâmetros	2024	2024	2025	2025	2026	2026	2027	2027	2028	2028		
												Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado		
1a	100% de linhas de cuidado implementadas	Este indicador mede a percentagem de linhas de cuidado implementadas em relação ao total de linhas de cuidado prioritárias para serem implementadas no HUAC nos próximos 5 anos. O acompanhamento deste indicador mede a efetividade do cuidado prestado aos pacientes.	Quadrimestral	Quadrimestral	DOCF	De acordo com a Diretriz Ebserrh das Linhas de Cuidado a prior de implantação deverá ser monitorado mensalmente por meio de instrumento específico. Este consiste de uma planilha, sendo que ao cumprir pelo menos 80% a C.A. será considerada implantada.	$\frac{\text{Número de linhas de cuidado implementadas}}{\text{Número de linhas de cuidado prioritárias}} \times 100$	Percentual	100%	Menor, melhor	Não se aplica	2024	2024	2025	2025	2026	2026	2027	2027	2028	2028		
												Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado		

6.1.2 PILAR 2. ENSINO

HUAC EBSERH										Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico										Sigla do Hospital		Versão	
																				HUAC-UFCG		2	
INDICADOR IMPACTADO PELO PROJETO														Metas Anuais									
Nº	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	ponderação	Parâmetros	2024	2024	2025	2025	2026	2026	2027	2027	2028	2028		
												Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado		
1a	100% de linhas de pesquisa aprovadas	Este indicador mede a quantidade de linhas de pesquisa aprovadas em relação ao total de linhas de pesquisa propostas no HUAC. O objetivo é garantir a qualidade e a relevância das pesquisas realizadas no HUAC.	Anual	Anual	Coordenador de Curso de Pós-graduação em Saúde	De acordo com o Edital de Chamada de Propostas de Pesquisa do HUAC.	$\frac{\text{Número de linhas de pesquisa aprovadas}}{\text{Número de linhas de pesquisa propostas}} \times 100$	Número	N/A	Menor, melhor	Não se aplica	2024	2024	2025	2025	2026	2026	2027	2027	2028	2028		
												Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado		

6.1.3 PILAR 3. PESQUISA

HUAC EBSERH										Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico										Sigla do Hospital		Versão	
																				HUAC-UFCG		2	
INDICADOR IMPACTADO PELO PROJETO														Metas Anuais									
Nº	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	ponderação	Parâmetros	2024	2024	2025	2025	2026	2026	2027	2027	2028	2028		
												Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado		
2a	100% de linhas de pesquisa aprovadas	Este indicador mede a quantidade de linhas de pesquisa aprovadas em relação ao total de linhas de pesquisa propostas no HUAC. O objetivo é garantir a qualidade e a relevância das pesquisas realizadas no HUAC.	Anual	Anual	Coordenador de Curso de Pós-graduação em Saúde	De acordo com o Edital de Chamada de Propostas de Pesquisa do HUAC.	$\frac{\text{Número de linhas de pesquisa aprovadas}}{\text{Número de linhas de pesquisa propostas}} \times 100$	Número	N/A	Menor, melhor	Não se aplica	2024	2024	2025	2025	2026	2026	2027	2027	2028	2028		
												Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado		

6.1.4 PILAR 4. RESPONSABILIDADE AMBIENTAL, SOCIAL E GOVERNANÇA

HUAC EBSERH										Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico										Sigla do Hospital		Versão	
																				HUAC-UFCG		2	
INDICADOR IMPACTADO PELO PROJETO														Metas Anuais									
Nº	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	ponderação	Parâmetros	2024	2024	2025	2025	2026	2026	2027	2027	2028	2028		
												Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado		
4a	Índice de satisfação dos servidores	Este indicador mede a satisfação dos servidores com o ambiente de trabalho, considerando aspectos como: condições físicas, segurança, benefícios, remuneração, oportunidades de crescimento, entre outros.	Trimestral	Trimestral	Coordenador de Curso de Pós-graduação em Saúde	De acordo com o Edital de Chamada de Propostas de Pesquisa do HUAC.	$\frac{\text{Número de respostas positivas}}{\text{Número total de respostas}} \times 100$	Porcentagem	100%	Menor, melhor	Não se aplica	2024	2024	2025	2025	2026	2026	2027	2027	2028	2028		
												Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado		
4b	Índice de Adesão ao Projeto Hospital Saudável	Este indicador mede a adesão dos servidores ao Projeto Hospital Saudável, considerando aspectos como: participação em eventos, utilização de serviços, entre outros.	Trimestral	Trimestral	Coordenador de Curso de Pós-graduação em Saúde	De acordo com o Edital de Chamada de Propostas de Pesquisa do HUAC.	$\frac{\text{Número de adesões}}{\text{Número total de servidores}} \times 100$	Porcentagem	100%	Menor, melhor	Não se aplica	2024	2024	2025	2025	2026	2026	2027	2027	2028	2028		
												Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado	Planejado	Realizado		

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

6.1.5 PILAR 5. DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

GOVERNO FEDERAL										Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico		Sigla do Hospital		Versão					
HUAC EBSERH										HUAC-UFCG		2							
Nº	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	polaridade	Parâmetros	Metas Anuais							
												2024	2024	2025	2025	2026	2026	2027	2027
Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado				
10	Índice de Satisfação dos beneficiários da atenção à saúde	Indicador baseado no Índice de Satisfação dos beneficiários da atenção à saúde desenvolvido pelo Ministério da Saúde, com o objetivo de avaliar a percepção dos usuários em relação à qualidade da assistência prestada no Hospital.	Trimestral	Trimestral	Unidade de Comunicação Regional 1	Resultados das pesquisas de satisfação dos beneficiários da atenção à saúde.	$\frac{\text{Número de colaboradores que participaram da pesquisa de satisfação}}{\text{Número total de colaboradores da Unidade de Comunicação Regional 1}} \times 100$	%	5%	Maior, melhor	NA	70%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
16	Alcance de ações de comunicação	Indicador para a avaliação do alcance das campanhas em diversos plataformas digitais de redes sociais, visando a identificação de estratégias de comunicação interna do Hospital.	Mensal	Trimestral	Unidade de Comunicação Regional 1	De acordo com o relatório de atividades de comunicação interna.	$\frac{\text{Número de ações de comunicação realizadas}}{\text{Número total de ações planejadas}} \times 100$	%	5%	Maior, melhor	NA	60%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%
17	Engajamento digital	Indicador para a avaliação do engajamento digital em redes sociais, considerando o número de comentários, compartilhamentos, curtidas e compartilhamentos realizados em posts de comunicação interna do Hospital.	Mensal	Trimestral	Unidade de Comunicação Regional 1	De acordo com o relatório de atividades de comunicação interna.	$\frac{\text{Número de comentários, compartilhamentos, curtidas e compartilhamentos}}{\text{Número total de posts publicados}} \times 100$	%	5%	Maior, melhor	NA	40%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%

6.1.6 PILAR 6. SUSTENTABILIDADE FINANCEIRA

GOVERNO FEDERAL										Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico		Sigla do Hospital		Versão					
HUAC EBSERH										HUAC-UFCG		1							
Nº	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	polaridade	Parâmetros	Metas Anuais							
												2024	2024	2025	2025	2026	2026	2027	2027
Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado				
1	Percentual de serviços habilitados	Relatório Definição Auditoria Interna AUD/HUAC/UFCG (14256700) - As habilitações de serviço são essenciais para que os serviços possam ser desenvolvidos corretamente. Serviços essenciais, sem a devida habilitação não possuem de boa.	Trimestral	Trimestral	STCOP	https://meses.data.sus.gov.br/	$\frac{\text{Número de serviços habilitados}}{\text{Número de habilitações identificadas}} \times 100$	%	50%	Maior, melhor	Não se aplica	25%	50%	75%	100%				
2	Percentual formalização contratos internos de gestão	Definição de CIC: Contratos Internos de Gestão (CIG) são instrumentos de pactuação de metas, indicadores e compromissos presentes no contrato SUS no âmbito de Unidades de Produção. Desse modo, a formalização e a execução de contratos internos de gestão são essenciais para o bom funcionamento que possibilita a execução de modo adequado das atividades do Hospital. Para fins deste sistema, compreende-se utilizar o termo contrato SUS quando tratar-se do Instrumento Formal de Contratação (IFC) contratado pela Terceira Instância Normal de Contratação e pelo Documento Devolutivo (DD), parte integrante e indispensável do Instrumento Prático Único, art. 5º, do Anexo XXXIV do CMOB nº 02, de 02 de novembro de 2015. A implementação e manutenção dos Contratos Internos de Gestão são fundamentais nas seguintes de funções: garantir o processo de habilitação assistencial relacionados às metas estabelecidas no contrato SUS, fornecer às Unidades de Produção metas quantitativas e qualitativas claras, promover o cumprimento das metas estabelecidas no Hospital com o cumprimento das metas acordadas no contrato SUS, facilitar o monitoramento e avaliação das atividades realizadas pelas Unidades de Produção, subsidiar os processos decisórios de alta governança em relação à execução do contrato SUS e, consequentemente, garantir a sustentabilidade financeira da instituição. A integração com o APORAGUS é essencial para alcançar este último objetivo, pois permite uma gestão mais eficiente dos recursos financeiros, possibilitando a identificação de oportunidades de otimização de custos, a alocação estratégica de recursos e o acompanhamento preciso do desempenho financeiro em relação às metas estabelecidas nos Contratos Internos de Gestão. Ao utilizar o APORAGUS em conjunto com os Contratos Internos de Gestão, a instituição estará fortalecendo sua capacidade de gerenciamento financeiro, o que é fundamental para sua sustentabilidade a longo prazo e para a continuidade na oferta de serviços de saúde de qualidade à população atendida.	Trimestral	Trimestral	UCPA	Processo - 50 de referência	$\frac{\text{Número de CIGs formalizados}}{\text{Número de CIGs pactuados}} \times 100$	%	10%	Maior, melhor	Unidades de Produção do CHC HUAC e SMC	50%	50%	100%					
3	Percentual de serviços credenciados com Incentivo Financeiro	Relatório Definição Auditoria Interna AUD/HUAC/UFCG (14256700) - Aplicação de monitoramento e avaliação do credenciamento de serviços hospitalares, para cumprimento do disposto no Manual de Práticas para o Credenciamento e Habilitação dos Serviços de Saúde da Rede EBSERH, pautamento do Incentivo Financeiro da Unidade Hospitalar.	Trimestral	Trimestral	STCOP	https://meses.data.sus.gov.br/	$\frac{\text{Número de serviços credenciados}}{\text{Número de serviços identificados}} \times 100$	%	10%	Maior, melhor	Não se aplica	5%	25%	50%	75%	100%			

6.1.7 PILAR 7. DESENVOLVIMENTO DO TRABALHADOR

GOVERNO FEDERAL										Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico		Sigla do Hospital		Versão					
HUAC EBSERH										HUAC-UFCG		2							
Nº	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	polaridade	Parâmetros	Metas Anuais							
												2024	2024	2025	2025	2026	2026	2027	2027
Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado	Plano	Realizado				
7A	Índice de implementação de diretrizes de integração e práticas regulares de feedback	Necessidade de medir o índice de realização das ações estruturadas para implementação de diretrizes de integração e práticas regulares de feedback.	Semestral	Semestral	ONGP	Processo 50	$\frac{\text{nº de ações realizadas}}{\text{Ações planejadas}} \times 100$	Percentual	20%	Maior, melhor	NA	10%	100%	20%	50%	80%			100%

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

6.2 Fichas do Projetos Locais

6.2.1 PILAR 1. ASSISTÊNCIA

		Código do Projeto	Sigla do HUF	Versão
Ficha de Projeto do Plano Diretor Estratégico		1.01	HUAC-UFCG	2
IDENTIFICAÇÃO				
Nome do projeto:	aLINHA , HUAC!			
Gerente do projeto:	Bruna Ravena Bezerra de Sousa			
Gerente do portfólio:	Setor de Governança e Estratégia			
Área patrocinadora do projeto:	Gerência de Atenção à Saúde			
Data de início do projeto:	04/2024			
Data de término do projeto:	12/2028			
Pilar estratégico:	Sociedade			
1º indicador impactado pelo projeto	100% de linhas de cuidado implementadas			
2º indicador impactado pelo projeto				
3º indicador impactado pelo projeto				
Macroproblema:	Déficit de gestão dos processos assistenciais.			
Causa raiz:	A fragmentação dos processos assistenciais, comunicação ineficaz, falha na implementação dos fluxos assistenciais e autorresponsabilização nos processos assistenciais.			
Objetivo do projeto	Implementar as linhas de cuidados priorizadas: Linha de Cuidado em Leucemia infantil Linha de cuidado do câncer de mama Linha de Cuidado HIV/Aids Linha de cuidados às pessoas com condições raras Linha de Cuidado em cirurgia geral			

6.2.2 PILAR 2. ENSINO

		Código do Projeto	Sigla do HUF	Versão
Ficha de Projeto do Plano Diretor Estratégico		2.01	HUAC-UFCG	2
IDENTIFICAÇÃO				
Nome do projeto:	Capacitação em preceptoría: construindo um alicerce para integração do ensino com a assistência			
Gerente do projeto:	Graciely Maria de Oliveira Castro			
Gerente do portfólio:	Setor de Governança e Estratégia			
Área patrocinadora do projeto:	Gerência de Ensino e Pesquisa			
Data de início do projeto:	05/2024			
Data de término do projeto:	12/2028			
Pilar estratégico:	Sociedade			
1º indicador impactado pelo projeto	Percentual de preceptores capacitados em preceptoría no HUAC			
2º indicador impactado pelo projeto	Índice de Satisfação com curso de capacitação em preceptoría em saúde realizado pelo HUAC			
3º indicador impactado pelo projeto				
Macroproblema:	Dissociação entre ensino e assistência impactando na qualidade da preceptoría			
Causa raiz:	A inexistência de um programa institucional para capacitação em preceptoría e monitoramento das atividades desenvolvidas pelos preceptores			
Objetivo do projeto	Contribuir para o processo de capacitação de preceptores em saúde do HUAC favorecendo a integração entre ensino e assistência, com aumento de 10% ao ano, partindo do quantitativo de preceptores cadastrados, atingindo pelo menos 70% de percentual de capacitações em preceptorías até o final de 2028.			

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

6.2.3 PILAR 3. PESQUISA

		Código do Projeto	Sigla do HUF	Versão
Ficha de Projeto do Plano Diretor Estratégico		3.01	HUAC-UFCG	2
IDENTIFICAÇÃO				
Nome do projeto:	Oficialização de linhas de pesquisa no HUAC			
Gerente do projeto:	Karoll Moangella Andrade de Assis			
Gerente do portfólio:	Setor de Governança e Estratégia			
Área patrocinadora do projeto:	Gerência de Ensino e Pesquisa			
Data de início do projeto:	05/2024			
Data de término do projeto:	12/2028			
Pilar estratégico:	Sociedade			
1º indicador impactado pelo projeto	Número de linhas de pesquisa formalizadas			
2º indicador impactado pelo projeto				
3º indicador impactado pelo projeto				
Macroproblema:	Inexistência de linhas de pesquisa			
Causa raiz:	Falta de formalização do perfil assistencial			
Objetivo do projeto	Formalizar pelo menos um total de cinco linhas de pesquisa no HUAC, de forma progressiva e cumulativa, até dezembro de 2028, onde a cada ano seja formalizada uma quantidade mínima de 1 linha de pesquisa.			

6.2.4 PILAR 4. RESPONSABILIDADE AMBIENTAL, SOCIAL E GOVERNANÇA

		Código do Projeto	Sigla do HUF	Versão
Ficha de Projeto do Plano Diretor Estratégico		6.01	HUAC-UFCG	2
IDENTIFICAÇÃO				
Nome do projeto:	Ambiente 360: Estratégias Integradas para Sustentabilidade e Bem-Estar			
Gerente do projeto:	Aldinélson de Lima Fernandes			
Gerente do portfólio:	Setor de Governança e Estratégia			
Área patrocinadora do projeto:	Superintendência			
Data de início do projeto:	05/2024			
Data de término do projeto:	12/2028			
Pilar estratégico:	Responsabilidade, Ambiental, Social e Governança			
1º indicador impactado pelo projeto	Quantidade de eventos/ações sobre as formas de assédio e discriminação no ambiente de trabalho			
2º indicador impactado pelo projeto	Índice de segregação de resíduos recicláveis			
3º indicador impactado pelo projeto	Índice de Adesão ao desafio de resíduos (indicadores) do Projeto Hospitais Saudáveis			
4º indicador impactado pelo projeto				
Macroproblema:	Ausência de estratégias consistentes e planos de contingência para promoção de um ambiente de trabalho seguro, acessível, saudável e sustentável.			
Causa raiz:	Ações fragmentadas e não pautadas em planejamento estratégico voltado para prover infraestrutura segura, acessível e sustentável; bem como um clima organizacional saudável e inclusivo, além de não promover uma formação continuada.			
Objetivo do projeto	Desenvolver e implementar estratégias e planos de contingência voltados para a promoção de um ambiente de trabalho seguro, acessível, saudável e sustentável no Hospital Universitário Alcides Carneiro. As ações serão integradas e alinhadas ao planejamento estratégico, fortalecendo um clima organizacional saudável e inclusivo. Com medidas eficazes e bem estruturadas, o projeto contribuirá para a melhoria contínua e o sucesso organizacional.			

Hospital Universitário da Universidade Federal de Campina Grande PB – HUAC-UFCG

6.2.5 PILAR 5. DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

		Ficha de Projeto do Plano Diretor Estratégico	Código do Projeto	Sigla do HUF	Versão
			5.01	HUAC-UFCG	2
IDENTIFICAÇÃO					
Nome do projeto:	Comunique Mais, Comunique Melhor				
Gerente do projeto:	Elthon Ferreira Ribeiro				
Gerente do portfólio:	Setor de Governança e Estratégia				
Área patrocinadora do projeto:	Superintendência				
Data de início do projeto:	05/2024				
Data de término do projeto:	12/2028				
Pilar estratégico:	Desenvolvimento institucional				
1º indicador impactado pelo projeto	Índice de Satisfação do atendimento das demandas da comunicação interna				
2º indicador impactado pelo projeto	Alcance de ações de comunicação externa				
3º indicador impactado pelo projeto	Engajamento de ações de comunicação externa				
Macroproblema:	Comunicação interna e externa ineficaz em relação a difusão ou troca de informações intersetoriais no HUAC e na Rede Ebsersh, assim como na integração de sistemas existentes.				
Causa raiz:	A ineficiência na difusão de conhecimento sobre os sistemas e nas ações de comunicação interna, bem como a falta de adesão dos trabalhadores às ferramentas tecnológicas existentes e aos canais de comunicação.				
Objetivo do projeto	Implementar estratégias de melhoria na comunicação interna e externa no HUAC.				

6.2.6 PILAR 6. SUSTENTABILIDADE FINANCEIRA

		Ficha de Projeto do Plano Diretor Estratégico	Código do Projeto	Sigla do HUF	Versão
			6.01	HUAC-UFCG	1
IDENTIFICAÇÃO					
Nome do projeto:	Um pensar sustentável e accountable				
Gerente do projeto:	Danielle Gomes Barbosa				
Gerente do portfólio:	Setor de Governança e Estratégia				
Área patrocinadora do projeto:	Superintendência				
Data de início do projeto:	05/2024				
Data de término do projeto:	12/2028				
Pilar estratégico:	Sustentabilidade financeira				
1º indicador impactado pelo projeto	Percentual de serviços habilitados				
2º indicador impactado pelo projeto	Percentual de formalização de contratos internos de gestão				
3º indicador impactado pelo projeto	Percentual de serviços credenciados com incentivo financeiro				
Macroproblema:	Receita de custeio insuficiente para garantir a operação da unidade hospitalar.				
Causa raiz:	A ausência de diversificação das fontes de receita, juntamente com a contratualização que não prevê recursos suficientes para manter a operação da unidade hospitalar; ausência de habilitações de alguns serviços; falhas nos registros de procedimentos hospitalares e ambulatoriais para faturamento adequado e a falta de formalização de contratos internos de gestão.				
Objetivo do projeto	Otimizar as fontes de financiamento dos recursos arrecadados junto ao gestor do SUS, através da regularização de serviços não habilitados e não credenciados, bem como implementar os Contratos Internos de Gestão visando fomentar a co-gestão das Unidade Produção sobre o que deve ser produzido na assistência com base na Contratualização, ajustando e direcionando sobre a melhor utilização dos códigos para faturamento hospitalar. As receitas e os custos serão conciliados por Unidade de Produção para que possamos pulverizar as informações junto aos stakeholders, promovendo uma cultura sustentável.				

6.2.7 PILAR 7. DESENVOLVIMENTO DO TRABALHADOR

		Código do Projeto	Sigla do HUF	Versão
Ficha de Projeto do Plano Diretor Estratégico		7.01	HUAC-UFCG	2
IDENTIFICAÇÃO				
Nome do projeto:	Conexão 360º: diálogos que transformam			
Gerente do projeto:	ALEXANDRA VIEIRA BATISTA			
Gerente do portfólio:	Setor de Governança e Estratégia			
Área patrocinadora do projeto:	Gerência Administrativa			
Data de início do projeto:	06/2024			
Data de término do projeto:	12/2028			
Pilar estratégico:	Desenvolvimento do trabalhador			
1º indicador impactado pelo projeto	implementação de diretrizes de integração e práticas regulares de feedback			
2º indicador impactado pelo projeto				
3º indicador impactado pelo projeto				
Macroproblema:	Dificuldade na comunicação interpessoal entre gestores e colaboradores.			
Causa raiz:	Déficit de feedbacks periódicos; ausência de diretrizes relacionadas à integração no ambiente de trabalho.			
Objetivo do projeto	Promover a comunicação interpessoal eficaz entre gestores e colaboradores, por meio da implementação de diretrizes de integração e práticas regulares de feedback, contribuindo para um ambiente de trabalho mais colaborativo e alinhado.			