



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR ALBERTO ANTUNES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS  
Avenida Lourival Melo Mota, s/nº - Bairro Cidade Universitária  
Maceió-AL, CEP 57072-900  
- <http://hupaa-ufal.ebserh.gov.br>

**Ata - SEI nº 18ª/2025/COLEX/HUPAA-UFAL-EBSERH**

Maceió, 29 de abril de 2025.

## **ATA DA 18ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO COLEGIADO EXECUTIVO DO HUPAA**

**Data:** 29/04/2025 **Horário:** 15h34mim

**Local:** Sala da Superintendência

**SEI nº:** 23540.000234/2025-10

Às quinze horas e trinta e quatro minutos do dia vinte e nove de abril de dois mil e vinte e cinco, o Superintendente do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes – Hupaa-Ufal/Ebserh, Prof. Dr. Célio Fernando de Sousa Rodrigues, e demais membros iniciaram a 18ª Reunião Ordinária do Colegiado Executivo (COLEX), após cumprimentos e saudações de todos

### **1. PAUTA PARA APRESENTAÇÃO**

#### **1.1 - Plano de ação da Ouvidoria.**

A Ouvidora compartilhou algumas demandas que têm sido recorrentes e apresentou propostas de melhorias para cada uma delas. Primeiro, ela falou sobre a relação entre a equipe de atendimento e os pacientes e acompanhantes. Explicou como as tratativas são feitas atualmente e sugeriu uma institucionalização dessas ações. A proposta inclui a criação de um grupo de trabalho com um representante de cada área, a implementação de um check-list para os usuários com orientações sobre direitos e deveres, a elaboração de um procedimento operacional padrão (POP) para os funcionários, divulgação em massa dessas informações e uma avaliação ao final do período definido pelo grupo. Outra questão importante levantada foi sobre os conflitos internos. Para melhorar esse aspecto, foi sugerido que as chefias recebam treinamentos para conduzir conversas difíceis, além de promover palestras e divulgar nas plataformas institucionais informações que esclareçam o que caracteriza assédio no ambiente de trabalho. A Sede já realiza esse trabalho, e muito do material pode ser aproveitado aqui no hospital. Para coibir atitudes inadequadas, foi destacado que é fundamental agilizar os processos disciplinares. Assim, foi proposta a realização de um novo treinamento para os comissários, o acompanhamento dos prazos de investigação para evitar perdas e garantir que as responsabilizações sejam aplicadas corretamente. A Ouvidora também informou que, até dezembro de 2025, o único canal de tramitação de registros na Ouvidoria será o Fala.br. Durante esse período, a equipe passará por uma fase de adaptação, com treinamentos para a equipe até maio de 2025, capacitações para as chefias em junho e julho, testes em julho e agosto, e a implantação prevista para outubro de 2025. Ela também destacou que os elogios devem ser registrados no assentamento funcional da EBSEH e, por isso, devem ser enviados para a UAP. Além disso, será feita uma busca no sistema SEI usando palavras-chave para verificar se há documentos públicos que, por engano, estejam classificados como sigilosos. Caso sejam encontrados processos assim, os responsáveis serão notificados, e um relatório será enviado à EBSEH. Por fim, os membros e convidados do ColEx discutiram sobre os critérios para aceitar demandas da Ouvidoria que requerem resposta das chefias, especialmente aquelas que envolvem calúnia, vícios ou preconceitos. A Ouvidora explicou que há critérios de autoria e materialidade para esses processos. Muitos deles são arquivados sem que os envolvidos tenham conhecimento, e os que são encaminhados com essas características geralmente tratam de questões recorrentes. Ela reforçou que esses processos são sigilosos e não devem ser compartilhados com quem não tem autorização, assim como o profissional envolvido na manifestação não precisa saber detalhes do fato.

#### **1.2 Avaliação do Faturamento da Oncologia.**

Foi decidido que os itens serão tratados nas próxima reunião.

#### **1.3 Padronização dos Insumos para Radiologia Intervencionista.**

A Chefe da Divisão de Enfermagem apresentou as demandas do médico Pedro Argentino, especialista em Radiologia Intervencionista. Ela detalhou as características dos insumos solicitados, seus custos, os procedimentos compatíveis com esses insumos, as metas contratuais relacionadas a esses procedimentos e para os quais o médico possui o Código Brasileiro de Ocupações (CBO). O Superintendente destacou a importância do profissional para o hospital e levantou algumas questões importantes. Ele questionou a real necessidade dos insumos solicitados e dos procedimentos realizados pelo médico. Além disso, perguntou se o hospital precisa de mais profissionais nessa área para se tornar autossuficiente, evitando assim o encaminhamento de pacientes à Santa Casa. Também solicitou que sejam providenciadas as autorizações necessárias junto à Secretaria Municipal de Saúde (SMS). Ainda pediu que a Chefe da Unidade de Oncologia apresente as necessidades específicas do setor. A Gerente de Atenção à Saúde explicou que o hospital não possui um histórico de demandas que possam servir de base para esses pedidos, por isso o quantitativo de insumos foi estimado. No

entanto, ela reforçou que as demandas apresentadas envolvem insumos essenciais para procedimentos que já estão em demanda. O Chefe da Divisão de Administração e Finanças comentou que, da forma como os custos foram apresentados, eles parecem estar acima da receita prevista. Ele ressaltou a importância de detalhar melhor as informações e esclarecer pontos importantes, como se esses custos serão compensados, se a economia gerada pela rápida recuperação do paciente cobre o valor do procedimento, além de destacar que essas informações são essenciais para negociações, como as realizadas junto ao Programa de Fortalecimento do SUS (Pro-SUS). O Chefe da Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar sugeriu a possibilidade de compras sem padronização, para evitar compras recorrentes de itens diferentes, uma vez que a rotina costuma ser adquirir produtos padronizados. Por fim, ficou decidido que será feita a padronização e a compra de um estoque inicial. Após analisar a demanda ao longo do período, será avaliado o que continuará sendo comprado.

**Deliberação:** O Colegiado Executivo do Hupaa, por unanimidade, aprovou a Padronização dos Insumos para Radiologia Intervencionista, conforme apresentado nos Processos SEI nº 23540.022740/2024-71, 23540.022857/2024-54, 23540.022666/2024-92, 23540.022742/2024-60, 23540.022973/2024-73, 23540.000392/2025-61, 23540.022741/2024-15 e 23540.000394/2025-51.

**Encaminhamento:** Providenciar DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO.

## **2. PAUTA PARA CONHECIMENTO E APROVAÇÃO**

### **2.1 23540.018603/2024-31 - Contratação de empresa especializada no transporte de fontes e medicamentos radioativos para o Serviço de Medicina Nuclear do Hupaa, por meio de dispensa de licitação, na MODALIDADE DIRETA.**

A autorização de compra seguiu os fluxos previamente alinhados por esse Colegiado e cumpriu as etapas formais, o processo foi colocado para ciência e apreciação do Colegiado.

**Deliberação:** O Colegiado Executivo do Hupaa, por unanimidade, aprovou a contratação de empresa especializada no transporte de fontes e medicamentos radioativos para o Serviço de Medicina Nuclear do Hupaa, por meio de dispensa de licitação, na MODALIDADE DIRETA, conforme apresentado no Processo SEI nº 23540.018603/2024-31.

**Encaminhamento:** Providenciar DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO.

## **3. INFORMES**

### **3.1 Contratualização com o SUS**

O Superintendente informou do recebimento da minuta do contrato com o SUS no valor de 15 milhões.

### **3.2 Equipe de segurança**

O Superintendente informou que no dia 30 de abril haveria uma reunião com a equipe de segurança, para alinhar as demandas visando garantir a segurança dos empregados.

### **3.3 Instabilidade nos servidores**

O Chefe do Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital informou que a falta de internet ocorrida no dia foi devido a manutenção dos servidores por parte da Sede, que apenas parte da infraestrutura está no HUPAA, nessas intercorrências o segundo link de backup é ativado, e que o problema já foi resolvido junto a sede.

## **4. PENDÊNCIAS E ACOMPANHAMENTOS**

### **4.1 Selo de Qualidade IHAC - Hospital Amigo da Criança;**

Foi decidido que os itens serão tratados nas próxima reunião.

### **4.2 Pactuação de prazos e serviços a funcionar: 1- Plantão do serviço social; 2 - Centro cirúrgico com 8 salas, 3- 10 salas na clínica cirúrgica, 4- UTI Pediátrica, 5- Linha de cuidado Trans (ambulatório tipo II e Cirurgia Tipo I), 6- Ortopedia**

Foi decidido que os itens serão tratados nas próxima reunião.

### **4.3 Painel Eletrônico para o Hupaa e TOTENS**

Foi decidido que os itens serão tratados nas próxima reunião.

### **4.4 Monitoramento de Residências**

Foi decidido que os itens serão tratados nas próxima reunião.

### **4.5 Entrega dos Materiais dos Programas de Extensão**

Foi decidido que os itens serão tratados nas próxima reunião.

### **4.6 Avaliação de POPs (Relação abaixo) - Marcar data da Reunião.**

**URI - 1. Cadastro de escalas no SISREG; 2. Unificação/cancelamento de prontuários duplicados; 3. Agendamento de consultas e exames no SISREG; 4. Alta de paciente no sistema de regulação (SISREG); 5. Acompanhamento de confirmação de consultas e procedimentos ambulatoriais no SISREG; 6. abertura e atualização de prontuários no AGHUX; 7. Cadastro de pacientes na fila de espera no sistema de gestão de filas (sigef)**

Foi decidido que os itens serão tratados na próxima reunião. Será agendada uma reunião para tratar da aprovação dos POPs.

#### **4.7 Norma 01 da UTI Pediátrica**

Foi decidido que os itens serão tratados nas próxima reunião.

#### **4.8 Reunião com IEFE e demais Unidades Acadêmicas.**

Foi decidido que os itens serão tratados nas próxima reunião.

#### **4.9 Retirada do Memorial para o Hall**

Foi decidido que os itens serão tratados nas próxima reunião.

#### **4.10 Conselho Consultivo**

Foi decidido que os itens serão tratados nas próxima reunião.

### **5. ENCERRAMENTO:**

Finalizadas as tratativas e deliberações, o Superintendente Prof. Dr. Célio Fernando de Sousa Rodrigues, encerrou a reunião às 17h48min, eu, Gilvany Alves dos Santos, Secretária da Reunião, lavrei a presente Ata, assinada conforme lista de frequência, que passa a compor o texto desse documento.

#### **Membros presentes:**

Célio Fernando de Sousa Rodrigues - Superintendente (SUP)

Anderson de Barros Dantas - Gerente Administrativo (GAD)

Elisângela Cristina Albuquerque de Sousa - Gerente de Atenção à Saúde (GAS)

Amauri da Silva Barros - Gerente de Ensino e Pesquisa (GEP)

#### **Convidados:**

Rodolfo de Oliveira Ferreira - Chefe da Divisão de Administração e Finanças (DAF)

Inez Carneiro Barbosa - Chefe do Setor de Governança e Estratégia (SEGOV)

Claudia Sarmento Porto De Melo - Chefe da Divisão de Enfermagem (DENF)

Celina de Azevedo Dias - Chefe do Setor de Gestão da Qualidade (STGQ)

Daniel Luís Gomes Araújo - Chefe da Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar (DLIH)

Gustavo Barros Marsiglia - Chefe do Setor de Contratualização e Regulação (STCOR)

Alexsandro Conceição dos Santos - Chefe do Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital (SETISD)

Camilla Cristinna Albuquerque Rocha das Chagas - Chefe da Unidade de Administração de Pessoal (UAP)

Elizabeth Da Silva Bandeira - Ouvidoria (OUV)

Monik Kelly Santos Lima - Chefe do Setor de Paciente Crítico (STPC)

Sidicley Moura Barros - Chefe da Unidade de Gestão e Processamento da Informação Assistencial (UGPIA)

Adriana Santos Timoteo Da Silva - Chefe da Unidade de Oncologia (UONC)



Documento assinado eletronicamente por **Célio Fernando de Sousa Rodrigues, Superintendente**, em 05/05/2025, às 19:02, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

Documento assinado eletronicamente por **Anderson de Barros Dantas, Gerente**, em 06/05/2025, às 14:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).  
Ata - SEI 18ª Reunião ColEX (49023305) SEI 23540.000234/2025-10 / pg. 3



[2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Amauri da Silva Barros, Gerente**, em 06/05/2025, às 15:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Elisangela Cristina Albuquerque de Sousa, Gerente**, em 08/05/2025, às 16:26, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Monica Lopes de Assunção, Gerente, Substituto(a)**, em 11/06/2025, às 11:13, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **49023305** e o código CRC **2B8EA8C2**.

**Referência:** Processo nº 23540.000234/2025-10 SEI nº 49023305