

# RELATÓRIO GERENCIAL

2019 A 2022

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR ALBERTO ANTUNES - HUPAA  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS - UFAL



**EBSERH**  
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

MACEIÓ  
2022



# MENSAGEM DO SUPERINTENDENTE



Célio Fernando de Souza Rodrigues  
(Superintendente)

Durante os quase 50 anos de existência do HUPAA-Ufal, muitos foram os desafios a serem superados. A chegada da Ebserh, em 2014, representou um marco na história desse Hospital. Porém, foi só em 2019 que o HUPAA-Ufal iniciou o processo de sub-rogação dos contratos, último requisito para implantação da gestão plena. A ausência desse fator causou grande desequilíbrio orçamentário, contribuindo para a acumulação de uma dívida de aproximadamente 12 milhões de reais. A conclusão da gestão plena em 2020, aproximou este Hospital da gestão da Ebserh, fortalecendo fluxos, processos e sistemas, com vistas a qualidade da prestação de serviços de ensino, pesquisa e assistência. Dentro desse contexto, a atual gestão iniciada em 2020 refez o Plano Diretor Estratégico (2021-2023) em consonância com o planejamento estratégico da Rede Ebserh (2018-2022).

Apesar da pandemia, o Hospital vem alcançando desde 2020 resultados muito satisfatórios em várias dimensões, sendo os principais destaques: melhoria da governança com o maior avanço da Rede Ebserh, na resolução de apontamentos de auditoria;

fortalecimento da ouvidoria na rede ampliando nosso processo de transparência e atingindo índice de satisfação do usuário de 98% a 100% ao mês; reconhecimento da Anvisa como único hospital de Alagoas a atingir 100% de conformidade para segurança do paciente.

O pagamento da dívida e o melhor equilíbrio financeiro, pela execução da nova contratualização, permitiu a melhor gestão de suprimentos, aprimoramento dos contratos continuados e novos aportes de investimentos. Assim, o Hospital evoluiu na recuperação da infraestrutura física, no parque tecnológico, bem como na tecnologia da informação. Como exemplo, podemos citar o novo bunker, o novo acelerador linear e o primeiro hospital a implantar 100% dos módulos do AGHU, servindo de caso de sucesso para a Rede.

No final de 2019, o Hospital esteve envolvido em denúncias por ausência de enxoval para pacientes e colaboradores, que se cobriam com papel para dormir. Encontramos ainda acompanhantes dormindo no chão sobre pedaços de papelão. Essas questões foram todas resolvidas no primeiro ano da nova gestão quando houve um grande investimento em enxoval e mobiliário. Tais ações, concomitante com a implantação do caderno de boas práticas em hotelaria da Rede Ebserh, reduziram significativamente a mídia negativa do Hospital na imprensa de Alagoas. Iniciamos também um programa de valorização dos profissionais, um dos sete projetos estratégicos do PDE.

Por fim, promovemos uma mudança de paradigma onde ensino e pesquisa passaram a nortear as demais ações, o que culminou na implantação de novas residências, ampliação do quantitativo de vagas, adesão ao Enare, implantação dos simuladores de atendimento hospitalar, implantação do Comitê de Ética em Pesquisa, oferta inédita de bolsas de iniciação científica (PIBIC), inauguração do laboratório de informática, aquisição de novos equipamentos e mobiliários, intervenção de infraestrutura em vários espaços e retomada dos programas de extensão. Face a todas as ações relatadas e resultados animadores observamos o fortalecimento das relações entre a Ebserh, a Universidade e suas Unidades Acadêmicas, cumprindo o propósito da rede de “ensinar para transformar o cuidar”.

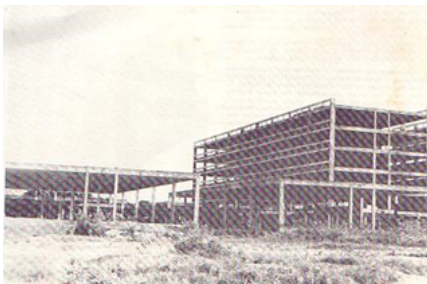
**Célio Fernando de Souza Rodrigues**  
**Superintendente do HUPAA-Ufal**



## SOBRE O HUF

Tendo sua história voltada para consolidação do ensino, pesquisa e assistência na área da saúde, o Hospital Universitário Professor Alberto Antunes (HUPAA) tem sua origem vinculada à Universidade Federal de Alagoas (Ufal), a partir da publicação da Lei de nº 3.867, de 25 de janeiro de 1961, que autorizou a criação do Complexo Cidade Universitária – o Campus Universitário e o espaço destinado ao Hospital Universitário (HU), sendo este fundado em 1973 (ver Figuras 1, 2 e 3).

Figura 1. 1ª Fase da obra do HUPAA



Fonte: HUPAA-Ufal (2022)

Figura 2. HUPAA construído



Fonte: HUPAA-Ufal (2022)

Figura 3. Fachada do HUPAA



Fonte: HUPAA-Ufal (2022)

**O HUPAA é um hospital de médio porte, com 209 leitos, dos quais 60 são da maternidade – referência em gestação de alto risco.** Em todos os níveis, no âmbito do HUPAA, tem se desenvolvido a sua real vocação para a assistência de referência (secundária e terciária), principalmente nas seguintes áreas: Unidades de Terapia Intensiva (UTI) Adulto e Neonatal, Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional (Ucinco), Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru (Ucinca), Banco de Leite Humano (BLH), Banco de Sangue, Nefrologia, Hospital-dia – Aids, Cirurgias por vídeo, Cirurgias reparadoras, Gastroplastia, Neurocirurgia, Centro de Alta Complexidade em Oncologia (Cacon), Radioterapia, dentre outros.

O HUPAA busca otimizar seus recursos de maneira a atingir níveis de qualidade e satisfação para seu público interno e externo. Seu financiamento depende exclusivamente do Sistema Único de Saúde (SUS). O Hospital é contratualizado com a Secretaria Municipal de Saúde de Maceió (SMS) em relação à oferta de seus serviços e inclusão no sistema de referência e contrarreferência no Estado de Alagoas.

Certificado como hospital de ensino, pelo Ministério da Educação (MEC), é utilizado como campo de ensino e prática de diversos cursos de graduação e ofertando residência médica e residência multiprofissional, além de incentivar e ser campo para o desenvolvimento de pesquisas, aprimorando o conhecimento científico no Estado.

A preocupação com a excelência na formação de profissionais na área de saúde, na pesquisa e na assistência aos pacientes da rede pública alagoana, sempre foi prioridade para todos que compõe a Instituição, solidificando, portanto, uma trajetória de aprimoramento das atividades do HU durante todos esses anos.

Trata-se do único hospital de ensino público federal em Alagoas, reconhecido pelos diversos segmentos da sociedade como uma instituição de referência não somente por sua área física e corpo clínico, mas também pelo empenho na formação profissional e pela vasta gama de ações realizadas em assistência, ensino, pesquisa e extensão.



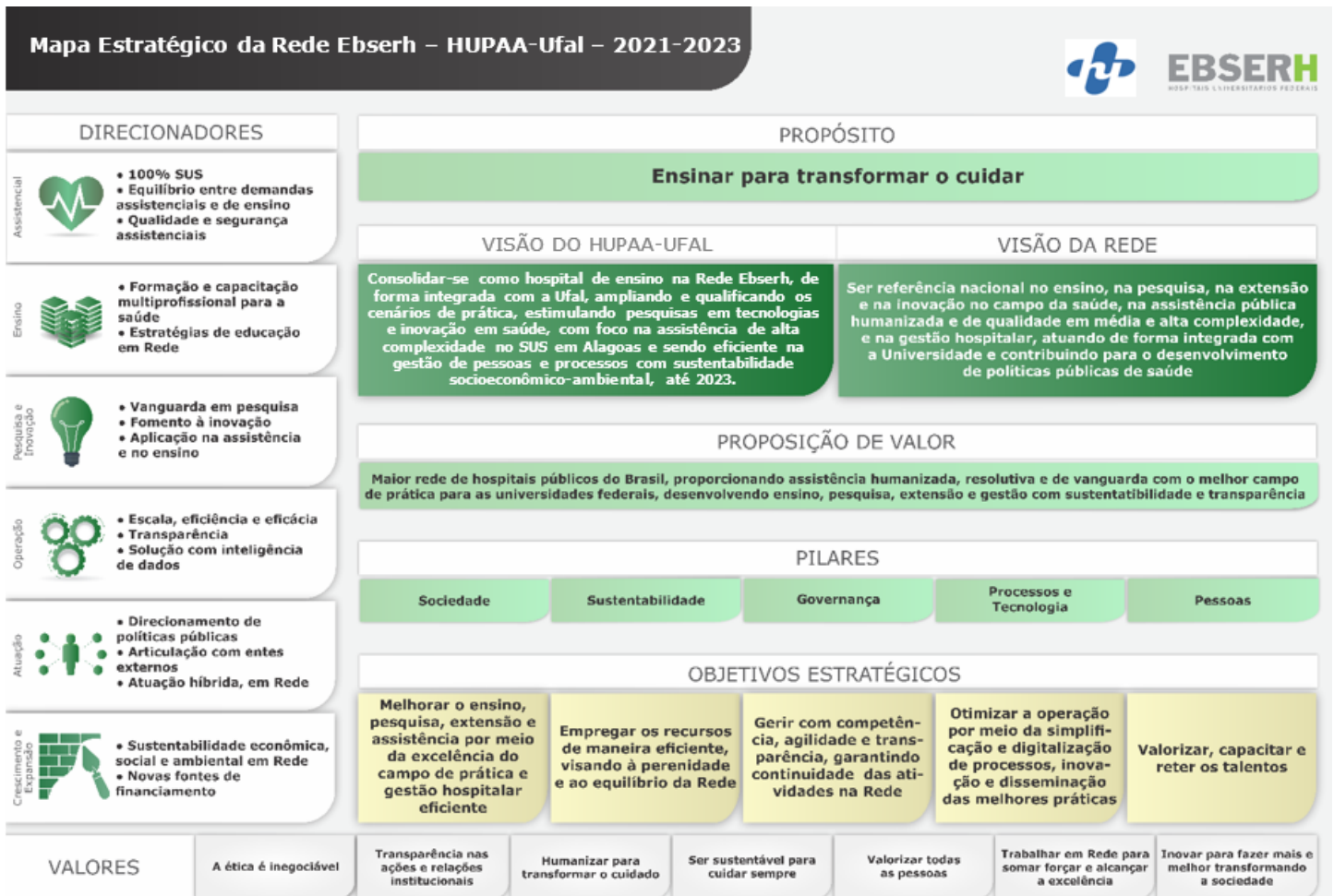
# PRINCIPAIS AVANÇOS 2019 A 2022

## Gestão

### Governança e Estratégia

No período de agosto a dezembro de 2020, o HUPAA-Ufal elaborou o seu Plano Diretor Estratégico (PDE) com vigência para os anos de 2021-2023, com vistas ao alinhamento ao Modelo de Desdobramento da Estratégia da Rede Ebserh (mapa estratégico, objetivos, indicadores, metas e projetos estratégicos), sob a condução do Colegiado Executivo e facilitação pela Unidade de Planejamento, Gestão de Riscos e Controles Internos. Na oportunidade se fizeram presentes 36 gestores e colaboradores do hospital, sendo registrados 223 participações ao longo de 33 encontros (oficinas de trabalho e reuniões), num total de 105,5 horas de carga horária. Na ocasião foi definida a declaração da visão do HUPAA integrada à estratégia da Rede Ebserh (Figura 4).

Figura 4. Mapa Estratégico da Rede Ebserh – HUPAA-Ufal 2021-2023



Fonte: PDE 2021-2023, 2020 - HUPAA-Ufal (2022)

Além da nova visão, alinhada à estratégia da Rede Ebserh, o HUPAA definiu sete projetos locais que vêm contribuir para a superação dos macroproblemas do PDE e para o atingimento das metas vinculadas aos indicadores e alcance dos objetivos estratégicos da Rede Ebserh, definidos no painel de contribuições do HUPAA (Quadro 1). Dos sete projetos locais, três estão ligados ao pilar sociedade (assistência, ensino e pesquisa), um ao pilar sustentabilidade, um ao pilar governança, um ao pilar processos e tecnologia e um ao pilar pessoas. No âmbito geral todos os projetos estão em execução, conforme as Figuras 5 a 11.



Quadro 1. Painel de Contribuição do HUPAA-Ufal

Pilares	Objetivo Estratégico	Indicador Local	Metas			Área responsável	Projeto Local		
			2021	2022	2023				
Sociedade	Melhorar o ensino, pesquisa, extensão e a assistência por meio da excelência do campo de prática e gestão hospitalar eficiente	1a	Número de protocolos de acesso aos serviços de alta complexidade implantados	-	-	7	GAS	1.01	Implantação dos protocolos de acesso (Institucionais) aos serviços de alta complexidade
		1b	Número de residências implantadas	18	19	21	SEGE	1.02	Programa de implantação e de qualificação de residências
		1c	Nota do nível de satisfação dos residentes	-	6,50	6,60	SEGE		
		1d	Percentual do nível de satisfação dos pesquisadores	-	-	75%	UGPESQ	1.03	Criação da Política de Pesquisa no HUPAA
Sustentabilidade	Empregar os recursos de maneira eficiente, visando à perenidade e ao equilíbrio da Rede	2a	Percentual de pré-requisitos cumpridos para implantação do Módulo de Custos de MatMed do AGHU	-	50%	100%	SCONT	2.01	Implantação dos pré-requisitos do módulo de custos de Materiais e Medicamentos do AGHU
Governança	Gerir com competência, agilidade e transparência, garantindo a continuidade das atividades na Rede	3a	Percentual de chefias capacitadas dentro dos preceitos de liderança, estratégia e controle	-	-	80%	DIVGP	3.01	Implantação de um modelo de momento de integração para gestores
Processos e Tecnologia	Otimizar a operação por meio da simplificação e digitalização de processos, inovação e disseminação das melhores práticas	4a	Número de processos automatizados	-	2	1	SETISD	4.01	Automatização de processos assistenciais e administrativos
Pessoas	Valorizar, capacitar e reter os talentos	5a	Percentual do nível de satisfação dos colaboradores	-	-	65%	UDP	5.01	Criação do programa de valorização dos profissionais

Fonte: PDE 2021-2023, 2020 - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 5. Projeto 1.01 (Assistência) – Implantação dos protocolos de acesso (Institucionais) aos serviços de alta complexidade (início fev.20/21)



Fonte: HUPAA-Ufal (2022)

Figura 6. Projeto 1.02 (Ensino) – Programa de implantação e qualificação de residências (início jan./2021)



Fonte: HUPAA-Ufal (2022)



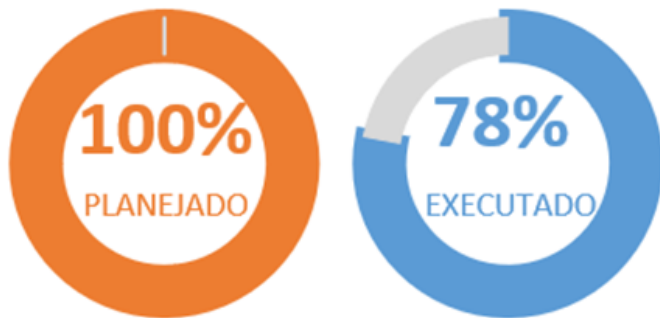
Fonte: HUPAA-Ufal (2022)



Fonte: HUPAA-Ufal (2022)

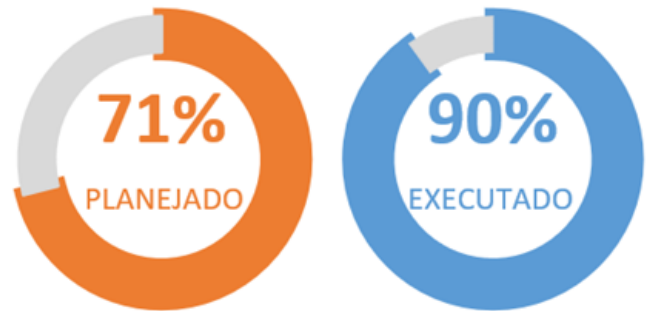


Figura 7. Projeto 1.03 (Pesquisa) – Criação da política de pesquisa no HUPAA (início jan/2021)



Fonte: HUPAA-Ufal (2022)

Figura 8. Projeto 2.01 (Sustentabilidade) – Implantação dos pré-requisitos do módulo de custos de Materiais e Medicamentos do AGHU (início jun/2022)



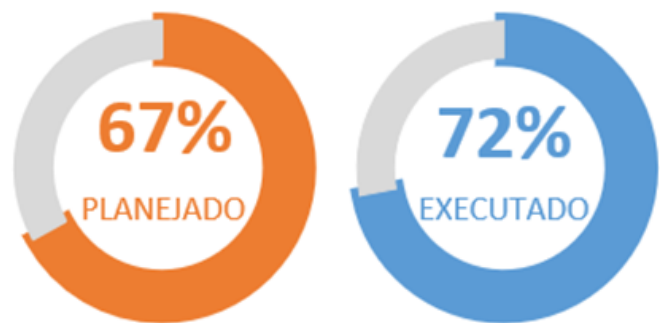
Fonte: HUPAA-Ufal (2022)

Figura 9. Projeto 3.01 (Governança) – Implantação de um modelo de momento de integração para gestores (início mai/2022)



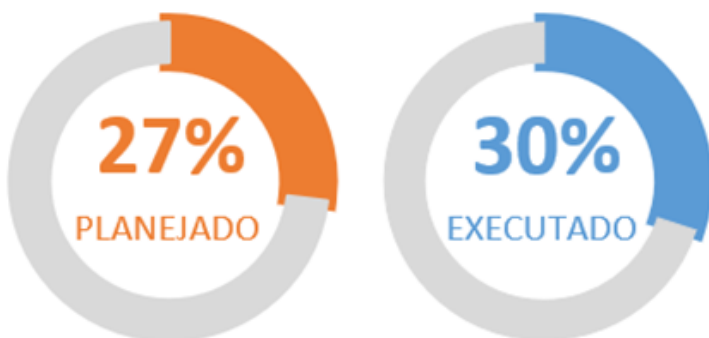
Fonte: HUPAA-Ufal (2022)

Figura 10. Projeto 4.01 (Processos e tecnologia) – Automatização dos processos assistenciais e administrativos (início mar/2021)



Fonte: HUPAA-Ufal (2022)

Figura 11. Projeto 5.01 (Pessoas) – Criação do programa de valorização dos profissionais (início jan/2021)



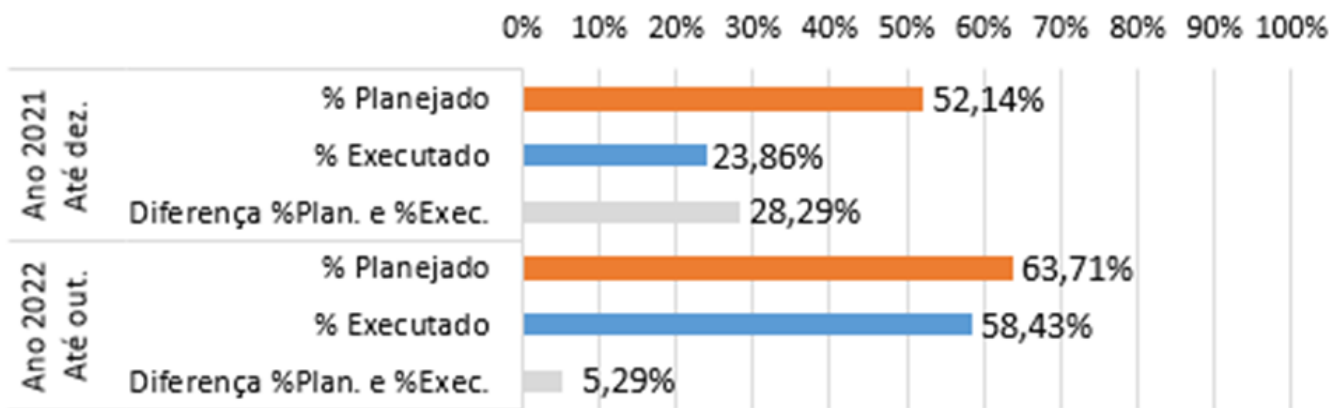
Fonte: HUPAA-Ufal (2022)

Observa-se o desempenho satisfatório do PDE face o aumento da execução do que foi planejado entre os anos de 2021 e outubro de 2022 (Gráfico 1). Como em qualquer planejamento alguns redimensionamentos de percentuais foram necessários por reavaliações internas de projetos devidamente orientadas no Programa de Mentoria em Gestão de Projetos e acordadas com a Administração Central.

Os relatórios do PDE 2021-2023 do HUPAA (versões 1 e 2) e os Relatórios Gerenciais de Monitoramento do PDE (trimestrais) estão publicados no portal do HUPAA-Ufal/Ebserh, acessando o *link*: <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/hupaa-ufal/governanca/pde>.



Gráfico 1. Desempenho geral do PDE (média dos sete projetos) - jan/2021 a out/2022



Fonte: Uplag - HUPAA-Ufal (2022)

## Tecnologia da Informação e Comunicação

A ação mais importante e impactante do Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicação (PDTIC 2019-2021) foi a implantação de todos os módulos do Aplicativo de Gestão para os Hospitais Universitários Federais (AGHU) simultaneamente. O HUPAA-Ufal foi o primeiro Hospital da Rede a implantar 100% dos módulos do AGHUX. A metodologia de implantação utilizada, tornou-se um case de sucesso para os demais hospitais da Rede Ebserh. Os colaboradores do HUPAA foram requisitados para auxiliar na implantação dos demais hospitais da Rede.

Com o AGHU implantado, o HUPAA passou a adotar as políticas e diretrizes de Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC) da Administração Central da Ebserh e seguiu implementando o Certificado Digital, que garantiu maior segurança aos documentos digitais gerados pelos profissionais que emitiam documentos através do aplicativo.

Aperfeiçoando cada vez mais os seus processos de gestão, o Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital (Setisd) prosseguiu suas ações de planejamento desenvolvendo o PDTIC do período de 2021 a 2023.

Uma importante ação deste período foi a **renovação de 75% do parque tecnológico do hospital**, em especial com a **troca de 100% dos computadores da área assistencial**, propiciando assim equipamentos com mais qualidade para utilização do sistema AGHU e de outras tecnologias.

Esta modernização também ocorreu na ampliação da cobertura de rede sem fio no HUPAA, através da aquisição de novos equipamentos de *wireless*. Disponibilizando internet de qualidade para profissionais, estudantes e pesquisadores, o Setisd contribuiu ativamente para a melhoria do ensino, da pesquisa e extensão no maior hospital de ensino de Alagoas. Como consequência, o uso de tecnologias como o *UptoDate* passou a ser mais utilizada pelos profissionais da área assistencial.

O desenvolvimento e implantação de sistemas nas áreas assistenciais viabilizou a informatização de processos de trabalho, garantindo mais produtividade, eficiência e qualidade aos serviços ofertados à sociedade. Um exemplo disto foi a **implantação do Sistema de Gestão de Filas**, garantindo com isto mais conforto e humanização aos usuários dos serviços do Setor de Arquivo Médico e Estatística (SAME), Unidade de Diagnóstico por Imagem (UDI) e Serviço de Endoscopia.

Essa maior humanização nos serviços também ocorreu por ocasião do desenvolvimento e implantação do **Sistema de Painel de Urgências na Maternidade**. Através deste *software*, foi possível comunicar visualmente às pacientes as suas respectivas estimativas de tempo de atendimento, a partir da racionalização dos critérios de classificação de risco tratados neste sistema.

Para auxiliar o controle e acompanhamento de dietas de pacientes, o Setisd também desenvolveu e implantou na área de Nutrição Clínica o Sistema de Emissão de Etiquetas, informatizando assim o processo de acompanhamento das dietas dos pacientes internados.



Após, a Unidade de Sistemas de Informação (Usid) e Inteligência de Dados desenvolveu um sistema para implantação de novo fluxo de controle de antimicrobianos.

No 2º semestre de 2022, foram realizados pela Usid outros projetos de desenvolvimento e implantação de painéis de apoio à gestão, conduzidos no ambiente do hospital, dessa vez fazendo uso do Microsoft Power BI, ferramenta consolidada no mercado. Foram elaborados painéis para visualização da prescrição com procedimentos da área multiprofissional, para a contagem de produção da área de enfermagem e para visualização da produção de faturamento ambulatorial e internações para etnias indígenas.

Para atendimento de uma meta institucional na Rede Ebserh, a fim de se atingir um nível de prestação de serviço de suporte de forma adequada e com qualidade, o HUPAA conseguiu contratar um serviço de Service Desk que se encontra operacional desde outubro do corrente ano.

No sentido de garantir a integridade, disponibilidade de dados e segurança da informação, foi realizada a Aquisição de solução de Firewall.

Implantação da Política de Impressão pela Unidade de Infraestrutura, Suporte e Segurança de Tecnologia da Informação (Uisti) que regulamenta a utilização dos serviços de impressão, cópia e digitalização no âmbito dos Hospitais Universitários Federais e da Sede.

O Setisd possui um projeto no PDE 2021-2023 do HUPAA, que é a **“automatização dos processos assistenciais e administrativos”**. Em virtude desse projeto foi realizada a implantação do **Sistema GLPI (Gestionnaire Libre de Parc Informatique – ferramenta de Gestão de Chamados) no Setor de Hotelaria Hospitalar**, para gerenciamento do transporte intra-hospitalar, e a Ferramenta *Kanban* na Unidade de Clínica Médica, como ferramenta de apoio à gestão para acompanhamento do tempo médio de internamento dos pacientes, com o intuito de aumentar a rotatividade dos leitos hospitalares.

Em 2021, o Setisd participou ativamente da implantação da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) no HUPAA, desenvolvendo não apenas os seus próprios documentos (Inventário de Dados Pessoais e Mapa de Riscos de Proteção de Dados), mas também elaborando o Relatório de Impacto de Dados Pessoais de todo o hospital.

No 1º semestre de 2022, em busca de adotar as melhores práticas de Gestão e Governança de Tecnologia da Informação do mercado, o Setor avançou na elaboração de políticas, normas, planos e Procedimentos Operacionais Padrão (POPs). Tais documentos orientam a implementação de melhores processos de atendimento a usuários, de Segurança da Informação, de gerenciamento de serviços de TIC, entre outros, de forma a garantir ao Setisd um contínuo aperfeiçoamento de suas práticas.

## **Segurança do Paciente**

O Setor de Gestão da Qualidade (SGQT) coordenou o Grupo de Trabalho do HUPAA-Ufal para o enfrentamento do novo coronavírus (Covid-19), somando-se ao COE nas atividades de enfrentamento da doença na Instituição. Foi responsável pela elaboração do Plano de Contingência para Infecção Humana pelo Novo Coronavírus (Covid-19) em parceria com diversas áreas do hospital ligadas à assistência ao paciente, Gerência de Atenção à Saúde (GAS) e Setor de Contratualização e Regulação. As ações desenvolvidas pelo Setor foram realizadas conjuntamente com as suas áreas de Vigilância Epidemiológica, Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde e Segurança do Paciente.

O Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE) atuou na vigilância epidemiológica com a realização e gerenciamento das notificações em Sistemas de Informações em Saúde em âmbito estadual, municipal, federal e na Rede Ebserh, via Vigihosp, para os casos suspeitos e confirmados, assim como a investigação dos casos suspeitos, monitoramento dos casos confirmados e investigação dos óbitos relacionados à Covid-19. Além disso, ofertou suporte aos processos e fluxos de diagnósticos por testes laboratoriais e de testes rápidos instituídos no HUPAA-Ufal. Observa-se, na Tabela 1, o número de casos confirmados de Covid-19 por origem de atendimento, com destaque para a Unidade Covid, Maternidade e Pronto Atendimento Oncológico.



Tabela 1. Número de casos confirmados de Covid-19 por origem de atendimento nos anos de 2020 a 2022

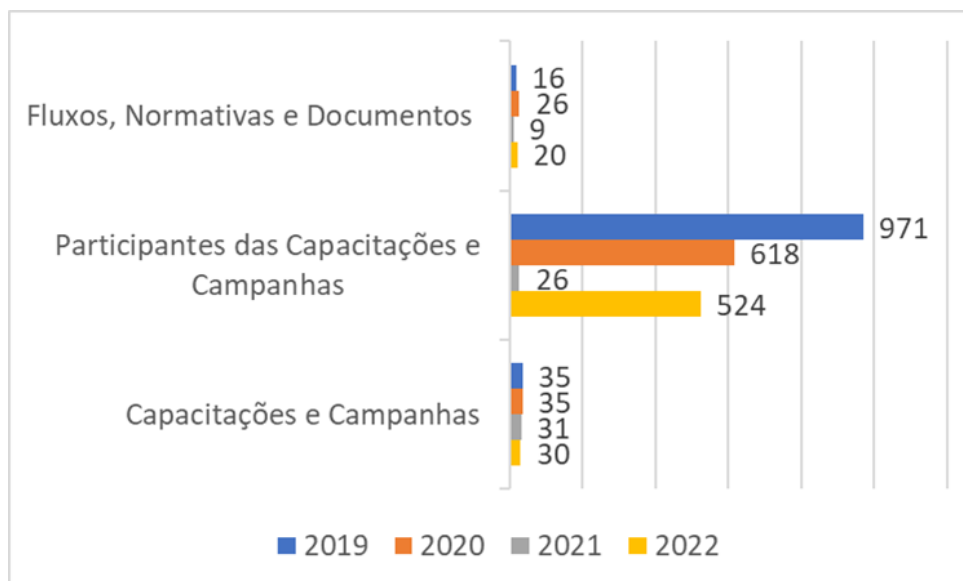
Origem de atendimento	2020	2021	2022	Total Geral
Alojamento Conjunto (Alcon)	6	1	0	7
Ambulatório	0	1	0	1
Centro Cirúrgico	0	1	0	1
Clínica Cirúrgica	9	4	3	16
Clínica Médica	20	15	14	49
Clínica Oncológica	3	4	4	11
Clínica Pediátrica	11	2	4	17
Maternidade	37	23	15	75
Nefrologia	5	0	0	5
Neurocirúrgica	2	0	0	2
Pronto Atendimento Oncológico (PAO)	37	16	10	63
UCI Neonatal Convencional (Ucinco)	1	3	0	4
UCI Neonatal Canguru (Ucinca)	0	1	0	1
Unidade Covid	133	248	0	381
UTI Geral	4	12	1	17
UTI Neonatal	4	9	0	13
<b>Total geral</b>	<b>272</b>	<b>340</b>	<b>51</b>	<b>663</b>

Fonte: SINAN/SVE-STGQ - HUPAA-Ufal (2022)

Já o Serviço de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde readequou o plano de prevenção e controle de infecção, instituindo medidas de prevenção e controle e realização de capacitações sobre Covid-19, além de participar, elaborar e validar fluxos e processos assistenciais, de infraestrutura (obras, insumos, materiais e equipamentos) e de suporte que envolvem o cuidado ao usuário do Hospital no contexto da Covid.

Ao longo dos anos de 2019 e 2022 (janeiro a outubro), foram realizadas inúmeras capacitações e campanhas no sentido de qualificar cada vez mais a assistência ao paciente atendido no Hospital. Pode-se visualizar através da Figura 13, o quantitativo de ações realizadas pelo SGQT e Unidades ao longo do período retromencionado.

Gráfico 2. Ações desenvolvidas para melhoria da assistência ao paciente – 2019 a 2022 (janeiro a outubro)



Fonte: STGQ - HUPAA-Ufal (2022)



## Ouvidoria

Entre os anos de 2019 a 2022 (janeiro a outubro), houve uma melhoria significativa na padronização dos processos da Ouvidoria, com expressiva redução do tempo médio de retorno as respostas das demandas dos usuários. Conforme a Instrução Normativa (IN) nº 5, de 18 de junho de 2018 da CGU, as manifestações registradas na Ouvidoria devem ser respondidas no prazo de 30 dias, prorrogável por igual período.

Em 2019, o **tempo médio de resposta** da Ouvidoria do HUPAA para o cidadão era de 52,99 dias, sendo 35% das demandas respondidas fora do prazo. Novos fluxos foram estabelecidos, com atuação direta da Superintendência, melhoria da comunicação, com busca ativa dos processos sem resposta. Assim, **o tempo médio de respostas caiu significativamente no 1º semestre de 2022 para 7,86 dias, sem nenhuma manifestação respondida fora do prazo**, conforme pode ser visualizado através do Quadro 3.

Tabela 2. Quantidade de registros realizados na Ouvidoria – 2019 a 2022

Tipo	Ano							
	2019		2020		2021		2022/out	
	Quant.	Tempo mé	Quant.	Tempo mé	Quant.	Tempo mé	Quant.	Tempo médio
Demadas	1161	52,99 dias	881	15,55 dias	811	8,85 dias	775	8,10 dias
Acesso à Informação	50	31,12 dias	102	11,4 dias	45	9,71 dias	34	7,79 dias

Fonte: Painel Resolveu e Painel LAI (2022)

Quanto às solicitações de **acesso à informação** em 2019, o tempo médio de resposta era de 31,12 dias, sendo que o prazo de resposta estabelecido pela Lei de Acesso à Informação (LAI), é de 20 dias corridos. **O tempo médio de respostas de janeiro a julho de 2022 foi de 9,14 dias sem nenhuma omissão da instituição.**

Tabela 3. Ações desenvolvidas para melhoria da assistência ao paciente – 2019 a 2022 (janeiro a outubro)

Tipo	Ano							
	2019		2020		2021		2022	
	Resolutividade	Satisfação	Resolutividade	Satisfação	Resolutividade	Satisfação	Resolutividade	Satisfação
Demadas	48%	58,70%	71%	83%	67%	77,19%	73%	84,41%
Acesso à Informação	4,2	4,2	3,89	4,57	3	3,17	4,78	4,78

Fonte: Painel Resolveu e Painel LAI (2022)

\*A satisfação e resolutividade de pedidos de acesso a informação são medidos de 1 a 5, sendo 5 a pontuação máxima.

A pesquisa de satisfação sobre o atendimento e qualidade da resposta da Ouvidoria é encaminhada juntamente com a resposta da manifestação pela Plataforma Integrada de Ouvidoria e Acesso à Informação – Fala.BR. Conforme pode ser observado através do Quadro 5, 100% dos usuários nos anos de 2021 e 2022 indicaria o HUPAA-Ufal/Ebserh para um amigo ou familiar. Os pontos que merecem destaque na pesquisa é a satisfação quanto ao atendimento dos profissionais de saúde e a Satisfação quanto ao conforto no ambiente hospitalar.

Tabela 4. Pesquisa de satisfação HUPAA-Ufal/Ebserh – 2019 a 2022

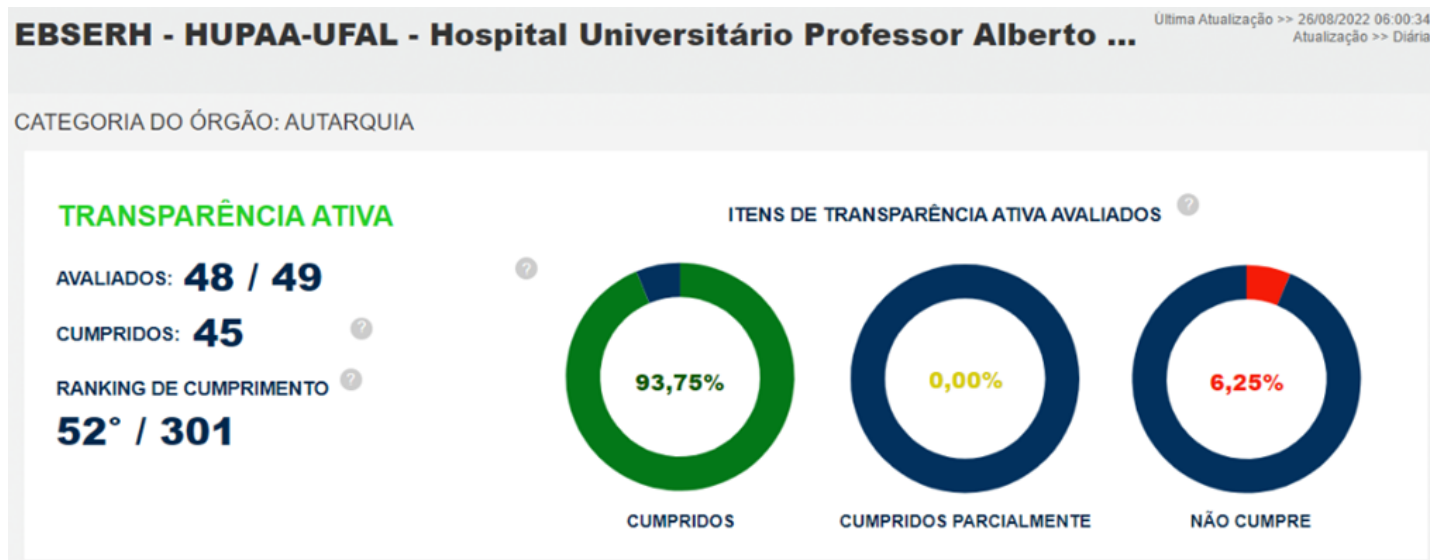
Perguntas da Pesquisa de Satisfação	2019	2020	2021	2022
Satisfação geral do Hospital	88,20%	86,98%	93,04%	90,71%
Indicaria o Hospital para um amigo ou familiar	96,90%	99%	100%	100%
Satisfação quanto ao atendimento dos profissionais de saúde	72,66%	81,39%	82,12%	86,49%
Satisfação quanto ao atendimento da recepção	72,32%	81,81%	85,76%	82,43%
Satisfação quanto ao conforto no ambiente hospitalar	77,47%	76,14%	80,42%	83,78%

Fonte: Dashboard da Ouvidoria (26/08/2022)



Em relação à **transparência ativa**, que é o princípio que exige de órgãos e entidades públicas a divulgação de informações de interesse geral, independentemente de terem sido solicitadas, o hospital atingiu um percentual de 93,75%, conforme pode ser observado através da **Figura 12**.

Figura 12. Infográfico sobre transparência ativa



Fonte: Painel LAI (26/08/2022)

Em 2021, foi realizado o treinamento com os chefes dos serviços para elaboração dos **Inventários de Dados Pessoais**, o que possibilitou a construção do mapeamento dos riscos e criação do Relatório de Impacto à Proteção de Dados Pessoais. A Ouvidoria do HUPAA foi destaque, no ano de 2021, no Encontro de Ouvidorias da Rede Ebserh, apresentando as boas práticas em Ouvidoria que tem mostrado resultados no alcance das metas da Ouvidoria Geral.

## LGPD

A Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), Lei nº 13.709/2018, foi promulgada para proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e a livre formação da personalidade de cada indivíduo. A Lei fala sobre o tratamento de dados pessoais, dispostos em meio físico ou digital, feito por pessoa física ou jurídica de direito público ou privado, englobando um amplo conjunto de operações que podem ocorrer em meios manuais ou digitais.

No âmbito do HUPAA foram realizadas ações de divulgação e esclarecimentos sobre a normativa, o papel da instituição e do agente público e as implicações sobre o vazamento de dados pessoais.

A Ouvidoria juntamente com o Setor Jurídico realizou treinamentos e oficinas com os chefes de unidades, setores e divisões para definir e implementar estratégia para atuar preventivamente nas frentes de segurança da informação e privacidade de dados, com o intuito de fomentar a cultura de proteção de dados, implementando ações que visam avançar no processo de adequação à LGPD, minimizando os riscos.

Foi realizado o inventário de dados de cada serviço, preenchido pelos departamentos, posteriormente foi elaborado o mapa de riscos, contendo o plano de ação de contingenciamento em caso de vazamento de dados pessoais dos usuários dos serviços do HUPAA. Os dados coletados nos mapas de riscos foram utilizados para elaborar o Relatório de Impactos à Proteção de Dados Pessoais – RIPD.

No Site do HUPAA, na aba acesso à informação > tratamentos de dados pessoais, é possível verificar as informações importantes sobre os tratamentos de dados realizados pelo HUPAA, como quem é o encarregado, normas e orientações gerais, perguntas frequentes e práticas educativas divulgadas eletronicamente <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/hupaa-ufal/acesso-a-informacao/tratamento-de-dados-pessoais>.

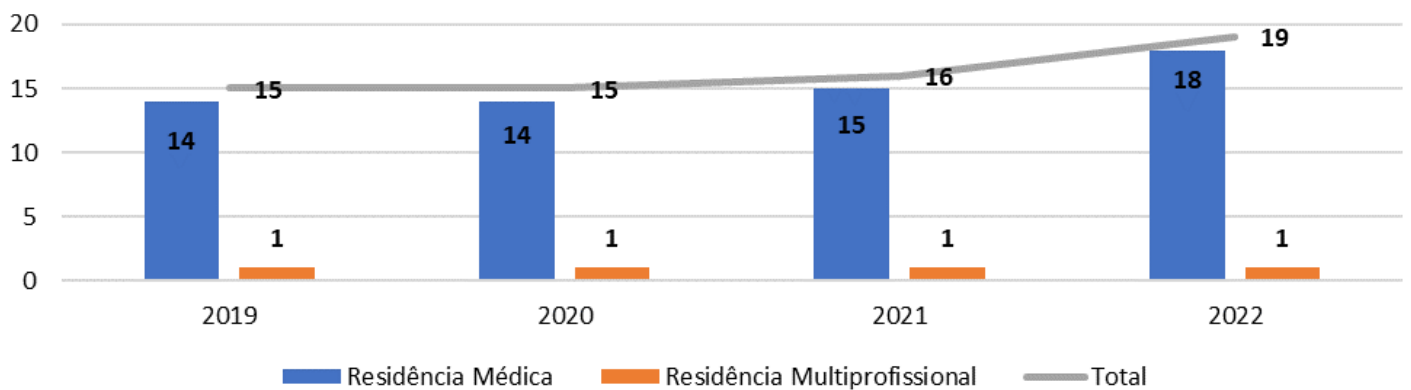


No ano de 2022, a Ouvidoria juntamente com a Comissão de Humanização realizou uma palestra sobre qualidade no atendimento para os recepcionistas do HUPAA, considerando um dos principais motivos das queixas dos usuários. A campanha **“Elogie quem você admira”** iniciada pela Ouvidoria em 2020, movimentou o hospital de forma positiva, no período da pandemia de Covid-19, sendo destaque no Relatório Anual da Ouvidoria Geral da Ebserh. A campanha segue incentivando os usuários a registrarem seus elogios aos profissionais de saúde e administrativos.

## Ensino, Pesquisa e Assistência

Entre os anos de 2019 e 2022, **o HUPAA passou de 14 para 18 Programas de Residência Médica**, já em relação ao Programa de Residência Multiprofissional, não houve alteração nem do número de programas, com a manutenção de uma única especialidade a de Saúde do Adulto e do Idoso, conforme pode-se visualizar através do Gráfico 3.

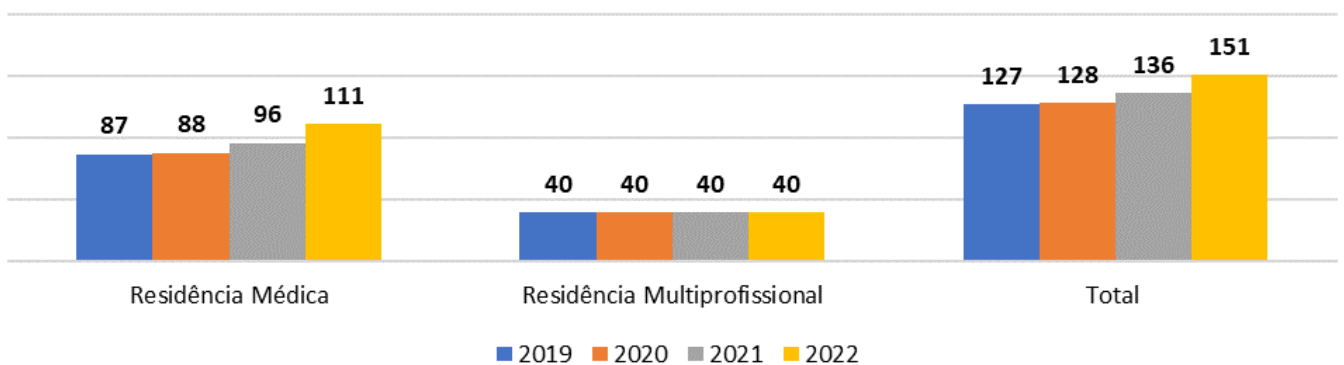
Gráfico 3. Quantitativo de residentes 2019 a 2022 (janeiro a outubro)



Fonte: GEP - HUPAA-Ufal (2022)

Em relação ao quantitativo de residentes, houve **um incremento de 27,5% no número de Residentes Médicos**, passando de 87 para 111. O quantitativo de residentes do Programa de Residência Multiprofissional, manteve-se o mesmo ao longo dos anos de 2019 a 2022, com 40 Residentes de cinco diferentes profissões (Enfermagem, Farmácia, Nutrição, Psicologia e Serviço Social). Tais informações podem ser observadas através do Gráfico 4. No total geral, o HUPAA saltou de 127 residentes para 151.

Gráfico 4. Quantitativo de residentes 2019 a 2022 (janeiro a outubro)



Fonte: GEP - HUPAA-Ufal (2022)



Os avanços no campo do ensino, com base na Pesquisa de Satisfação dos Residentes implantada pela Administração Central desde 2019, ocorrem de forma não simétrica, considerando as dimensões avaliadas, as quais nem sempre incluem ações que possam ser resolvidas a curto prazo. Sobre a avaliação relacionada as questões estruturais, na grande maioria das vezes, envolvem a utilização de recursos financeiros, de pessoal e espaço físico disponível para sua execução.

Um dos itens críticos da pesquisa, foi o que se refere a informatização do ensino, sendo empreendidas ações de melhorias através da incorporação de novas tecnologias, aquisição de equipamentos (computadores, notebooks, lousas interativas etc.), laboratório de simulação realística, entre outros, objetivando melhorar a qualificação dos residentes. A Tabela 5 apresenta o resultado da pesquisa de satisfação com os residentes, ressaltando que o resultado é uma média geral (Nota), levando em consideração a escala de 0 a 10. No geral, os resultados do HUPAA-Ufal são satisfatórios, considerando o impacto da pandemia nos anos de 2020 e 2021.

Tabela 5. Pesquisa de satisfação dos residentes

Dimensões	HUPAA 2019	HUPAA 2020	HUPAA 2021	Nota média HUPAA nos 3 anos (2019 a 2021)
Infraestrutura	5,99	6,09	6,54	6,21
Serviços ofertados	6,16	6,33	6,26	6,25
Formação profissional	6,61	6,73	6,40	6,58
Média	6,25	6,38	6,40	6,35

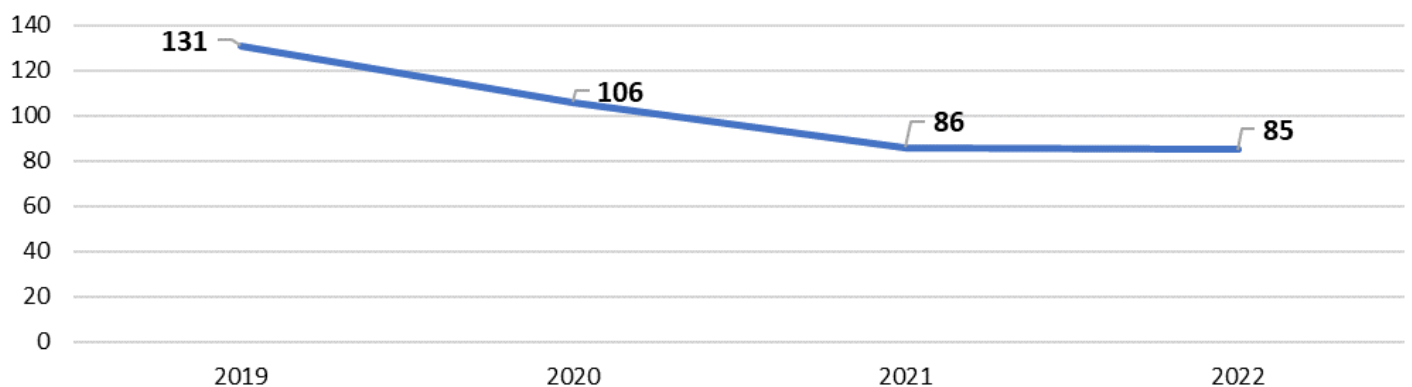
Fonte: GEP - HUPAA-Ufal (2022)

Considerando o item da Pesquisa, referente ao preparo dos preceptores para o ensino, fomentou-se a participação de 30 técnicos assistenciais no Curso de Preceptoría ofertado pela Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN) e Rede Ebserh.

As questões referentes a disponibilização de insumos assistenciais e administrativos para execução das atividades da residência, vem acontecendo de forma adequada. Em relação a infraestrutura foram executadas reformas no espaço físico de dormitório, com instalação de ar-condicionado, cessão de beliches, roupeiros e armários.

Em 2020, foram submetidos **106 projetos de pesquisa, dos quais 25 para estudo da Covid-19 no hospital**, abrangendo diferentes setores assistenciais, residentes e perfis de usuários atendidos pela instituição. As propostas geraram publicações em periódicos indexados em várias áreas do conhecimento, a exemplo da farmácia, medicina (oftalmologia, reumatologia, pediatria), ciências biológicas entre outros. Pode ser visualizado por meio do Gráfico 5 o quantitativo de pesquisas submetidas ao SGPIT.

Gráfico 5. Pesquisas submetidas ao SGPIT – 2020 a 2022 (janeiro a julho)



Fonte: GEP - HUPAA-Ufal (2022)



Os usuários assistidos pelo HUPAA constituem o público-alvo de várias pesquisas executadas dentro do Programa Pesquisa para o Sistema Único de Saúde (PPSUS), que em Alagoas conta com o fomento da Fundação de Apoio à Pesquisa do Estado de Alagoas (Fundepes) para aporte de recursos. No último edital de 2020, a Fundação recebeu 64 projetos de pesquisadores que tinham como cenário de execução de suas propostas o HUPAA. No âmbito desses projetos, quatro professores da Ufal receberam incentivo financeiro da ordem de R\$ 680.000,00 para exercerem atividades científicas no âmbito da nossa instituição. Ainda naquele mesmo ano, no hospital, houve o credenciamento e início de atividades do Comitê de Ética em Pesquisa com seres humanos, o que conferiu mais celeridade as tramitações de projetos de pesquisa que necessitam de apreciação ética.

Em 2021, ocorreu a transição do processo de submissão de projetos para cadastro no Setor de Gestão de Pesquisa e Inovação Tecnológica (SGPIT) com a implantação do SIG Rede Pesquisa, plataforma esta que proporcionou uma visão mais ampliada do perfil dos nossos pesquisadores, instituições colaboradoras, pesquisas clínicas em desenvolvimento, e recursos envolvidos. Ao final de 2021, foi iniciada a discussão ampliada com a Coordenadoria de Saúde Gestão da Pesquisa e Inovação Tecnológica da Administração Central para implantação do Programa de Iniciação Científica da Rede Ebserh (PIC), em parceria com o Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq), com ingresso dos primeiros 10 bolsistas selecionados ocorrido em maio de 2022.

A GEP elaborou e submeteu uma proposta para implantação de um Centro de Pesquisa Clínica, em atendimento ao Edital Depas nº 01/2022, sendo aprovada pela Ebserh em maio do corrente ano com investimentos na ordem de R\$ 528.000,00 para reforma de espaço existente assim como a aquisição de mobiliário, equipamentos para execução de Pesquisas Clínicas e *softwares* para suporte ao pesquisador.

Para proporcionar maior visibilidade as ações do ensino, pesquisa e extensão, é ofertado, anualmente, um evento Institucional Jornada Acadêmica, onde trabalhos acadêmicos são apresentados, sendo os mais bem avaliados publicados na revista GEP News. A GEP News é um periódico científico idealizado pela GEP do HUPAA e teve seu primeiro número lançado em janeiro de 2017. A missão da GEP News é compartilhar os conhecimentos produzidos pelas pesquisas em saúde realizadas no âmbito do Hospital e de outras instituições. Na Tabela 6, pode ser observado o quantitativo de edições e artigos publicados na GEP News durante os anos de 2019 e 2022, totalizando a publicação de oito edições ao longo desse período.

Tabela 6. Edições e artigos publicados no periódico GEP News – 2020 a 2022 (janeiro a julho)

	Edições	Artigos publicados
2019	4	125
2020	2	69
2021	1	86
2022	1	28

Fonte: GEP - HUPAA-Ufal (2022)

## Contratualização SUS

No período de 2019 a 2022, o HUPAA-Ufal tem vivido uma situação peculiar em relação a sua contratualização com o Gestor Municipal de Saúde. Em 2019, o Hospital está em vias de encerramento do contrato nº 022/2014, já no seu 2º Termo Aditivo (TA). Em 2020, foi assinado um novo contrato nº 002/2020, o que ampliaria a receita do hospital em mais de 6 milhões de reais. Contudo, o decreto de emergência congelou, pela média mensal de 2019, uma parte das receitas SUS. Em compensação, o hospital teve um aporte de recursos extra para o Covid-19. **Em 2021, foi apresentada uma nova proposta de produção ao gestor municipal que está em análise.** Portanto, a Tabela 7 reflete a programação orçamentária dos três anos sem alteração, excluindo-se Covid-19.



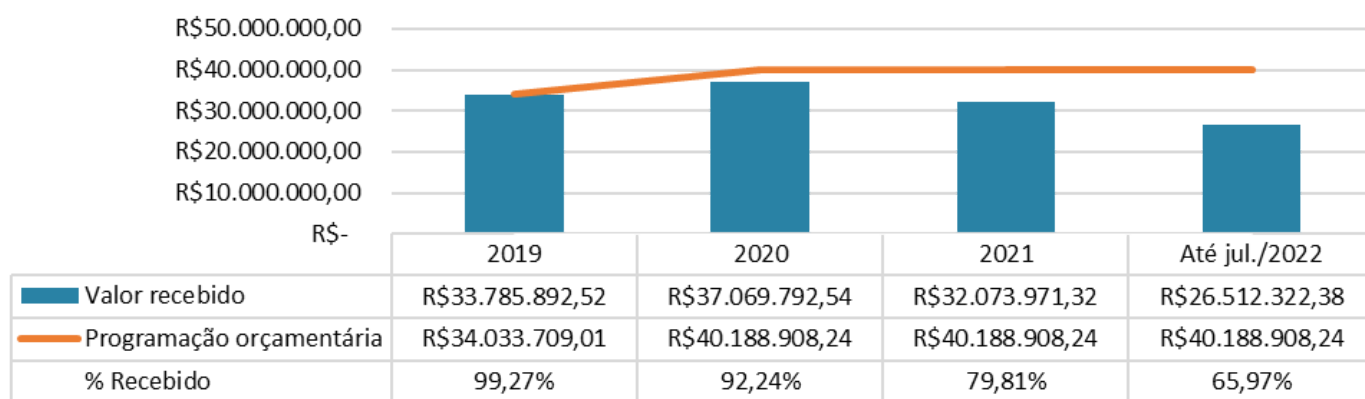
Tabela 7. Programação orçamentária

<b>Pré-fixado</b>	<b>Mês (R\$)</b>	<b>Ano (R\$)</b>
Média Complexidade (MC) - Ambulatorial e Hospitalar	1.215.161,90	14.581.942,80
Incentivo de Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH)	136.334,39	1.636.012,68
REHUF - Portaria GM nº 775/2005 e GM nº 22/2006	54.329,17	651.950,00
REHUF - Portaria GM nº 1.929/2010	144.513,09	1.734.157,08
Fator de Incentivo ao Desenvolvimento do Ensino e Pesquisa - FIDEPS	140.145,00	1.681.740,00
Rede Cegonha - Portaria GM nº 1.106/2012 e 3.141/2012	495.465,34	5.945.584,08
<b>Subtotal incentivos</b>	<b>970.786,99</b>	<b>11.649.443,84</b>
<b>Subtotal Pré-fixado</b>	<b>2.185.948,89</b>	<b>26.231.386,64</b>
<b>Pós-fixado</b>	<b>Mês (R\$)</b>	<b>Ano (R\$)</b>
Alta Complexidade (AC) - Ambulatorial e Hospitalar	1.031.372,89	12.376.474,68
FAEC	131.753,91	1.581.046,92
<b>Subtotal Pós-fixado</b>	<b>1.163.126,80</b>	<b>13.957.521,60</b>
<b>Total (R\$)</b>	<b>3.349.075,69</b>	<b>40.188.908,24</b>

Fonte: Contratualização nº 02/2020 - HUPAA-Ufal (2022)

Os prestadores de serviço de saúde foram dispensados, até o dia 30 de junho de 2022, de cumprir metas quantitativas e qualitativas contratadas com o SUS, de acordo com a Lei nº 14.400/2022, promulgada pelo Presidente da República. A dispensa no cumprimento de metas havia sido determinada antes, pela Lei nº 13.992/2020. Por conta da pandemia de Covid-19, a norma suspendeu por 120 dias a obrigatoriedade de manutenção das metas quantitativas e qualitativas. A medida foi uma forma encontrada para compensar despesas imprevistas provocadas pela elevação dos custos de medicamentos, materiais, equipamentos de proteção individual e pessoal especializado durante a pandemia. De acordo com a nova lei, a prorrogação da suspensão vale para prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza, e começa a contar retroativamente a partir de 1º de março de 2020. A norma garantiu o repasse integral dos valores financeiros contratos entre os prestadores e o SUS.

Gráfico 6. Orçamento recebido da Contratualização do HUPAA-Ufal/Ebserh - 2019 a 2022 (janeiro a julho)



Fonte: DAF - HUPAA-Ufal (2022)

Durante o ano de 2019, **o hospital atingiu o percentual de 99,27% da programação orçamentária prevista.** Em fevereiro de 2020, houve a assinatura do novo contrato do hospital com o Gestor Municipal de Saúde, com um incremento de 18,09% na sua programação orçamentária. Em 2020, o percentual caiu para 92,24% e, em 2021, caiu ainda mais para 79,81% como consequência direta do impacto da pandemia. Porém, o ano de 2022, com o efeito diminuto da pandemia, ao permanecer a tendência até julho de 2022, o HUPAA deve ter um resultado melhor do que 2020, devendo apresentar crescimento no valor recebido da contratualização.

**Administrativo-Financeiro****Gestão de Pessoas**

Em relação ao **dimensionamento de pessoal**, a evolução do quadro de pessoal do HUPAA está descrita na Tabela 8. De 2019 a 2022, houve um crescimento de 8,85% nos profissionais ativos celetistas, por outro lado houve uma pequena redução do quantitativo de RJUs fruto de aposentadorias (1,41%). Observa-se que, em 2020, os profissionais ativos atingiram o maior nível do período, em consequência das contratações temporárias do Processo Seletivo Emergencial (PSE) para atuação nas áreas Covid. A situação se normalizou em 2021, quando ocorreram as rescisões contratuais.

Tabela 8. Dimensionamento de pessoal – Contratação/Rescisão

	ATIVOS		CONTRATAÇÕES CLT				RESCISÕES CLT			
	CLT	RJU	EFETIVO	PSE	UBSTITUTO	TOTAL	EFETIVO	PSE	SUBSTITUTO	TOTAL
2019	802	495	9			9	12			12
2020	952	495	9	180		189	6	29		35
2021	884	491	44	120		164	6	232		238
2022	884	479	18		19	37	11	38	12	61

Fonte: DivGP - HUPAA-Ufal (2022)

No período, **houve grande avanço no controle de vagas e solicitações de contratação**, para que o quadro de pessoal mínimo, e já autorizado, fosse mantido. Por autorização da Administração Central, o HUPAA passou a utilizar o Concurso nº 01/2019 na contratação de colaborador temporário em substituição de empregados efetivos afastados por mais de 90 dias, diminuindo assim o impacto dessas ausências, principalmente referente às gestantes que foram mantidas afastadas de áreas insalubres. Considerando a contratualização do hospital, apresentada no tópico anterior, o dimensionamento atual tem se mostrado insuficiente para manutenção plena dos serviços, refletindo inclusive no alto custo de contratação de mão de obra contínua.

Um dos principais desafios é o controle de frequência/pagamento. A publicação, em junho de 2021 da nova Norma Operacional de Frequência (NO nº 04/2021 - DGP/Ebserh), delimitou o papel da Unidade de Administração de Pessoal da Divisão de Gestão de Pessoas (UAP/DivGP) e de chefias e empregados, pensando nisso em agosto/2022 foi promovida a Capacitação para Gestores com o tema Administração de Pessoal para Gestores - Introdução à Escala, Frequência, Banco de Horas e Afastamentos, a fim de aproximar os gestores de suas responsabilidades e dirimir possíveis dúvidas de atuação na área, nesta mesma linha, já está sendo planejada uma capacitação voltada aos colaboradores. Além disso os relatórios emitidos, a partir de 2019, pelo Sistema de Gestão de Pessoas (SIGP) da Ebserh facilitaram a análise e o controle dessas frequências, possibilitando que os lançamentos de pagamentos sejam feitos com maior segurança de dados. A DivGP, desde 2019, vem implementando novas ferramentas de controle com a elaboração de 18 novos POPs. Em especial, o POP de Inspeção de Escala (maio de 2021), em resposta a melhorias sugeridas por Relatório de Auditoria de 2020.

Entre as principais ações relacionadas a área de **desenvolvimento de pessoal** cita-se o projeto **“Tudo Zen com você?”**, em setembro de 2019 sobre o estresse ocupacional para os colaboradores do hospital, com intervenções sobre resolução de conflitos, uma vez que a chefia da Unidade de Desenvolvimento de Pessoas (UDP) preside a Comissão de Mediação e Conciliação, contribuindo, inclusive, com a Rede Ebserh nessa temática.

A UDP realizou, em 2020, a **semana de sensibilização contra o Assédio Moral**. A partir dessa data, com a intensificação da Covid, a DivGP passou a orientar seus colaboradores na realização de capacitações ofertados pela Administração Central na Plataforma 3EC ou externos. As capacitações internas, em geral, foram conduzidas pelo Núcleo de Educação Permanente (NEP), da qual a DivGP faz parte.



Em 2020, a Ebserh criou o Plano de Capacitação junto com o Contrato de Objetivos, no qual a DivGP se tornou gestora. A execução desse plano foi aprimorada em 2021 com a realização de **Levantamento de Necessidade de Treinamento (LNT)**, o que possibilitou a realização de dois importantes cursos ofertados a todos os colaboradores do HUPAA, nos anos de 2020 e 2021, respectivamente, quais sejam: **Atendimento ao Público** e **Gestão de Pessoas em Saúde Pública**. Como destaque desse plano, o hospital capacitou a **brigada de incêndio** no momento da sua implantação em 2020 e a capacitação das equipes da administração em processo de compras públicas em 2021. E para 2023, o plano de aplicação dos recursos de capacitação irá focar em temáticas que já foram objetos de apontamentos de Auditoria, e na capacitação de pessoal em gestão e desenvolvimento de pessoas, conforme já foi encaminhado para aprovação.

Com a aprovação do **PDE 2021-2023** do HUPAA, a área de gestão de pessoas vem estruturando um conjunto de tarefas para a **“Criação do Programa de Valorização dos Profissionais”**, iniciado em 2021, e a **“Implantação de um Modelo de Momento de Integração para Gestores (chefias)”**, que busca capacitar as chefias dentro dos preceitos de liderança, estratégia e controle, iniciado em maio de 2022.

O HUPAA, com o apoio da Rede, tem intensificado as suas **ações na mitigação dos riscos ocupacionais**. Em relação à insalubridade, no ano de 2020, diversos laudos foram revisados pela equipe por necessidade proveniente da pandemia, visto que a Covid-19 é uma doença infectocontagiosa.

Ainda em 2020, **iniciou-se a revisão dos laudos de insalubridades das chefias com a emissão de 40 novos laudos, por demanda da auditoria**, porém será finalizada apenas em 2023, em virtude da alteração do organograma do HUPAA, o que fez com que vários laudos ficassem defasados, devido a alteração da nomenclatura dos serviços. Devido à alta demanda de processos judiciais requerendo majoração de insalubridade, o hospital, por intermédio da Conjur, realizou visitas técnicas junto aos tribunais especializados e desembargadores com o intuito de prestar esclarecimentos sobre o funcionamento do Hospital, afastando entendimentos equivocados a respeito de pré-julgamentos consolidados na área. Em particular, o hospital passou a adotar em seus fluxos a emissão dos contra laudos, sugestão apresentada por um dos desembargadores no momento das visitas. **Essas ações tiveram bons resultados com o aumento significativo das perícias favoráveis à Ebserh em 2022.**

As questões relacionadas ao **combate de incêndio e pânico** são objetos de muitos apontamentos de auditoria, desde 2018. Em 2020, com a atual gestão do HUPAA, iniciou-se uma série de melhorias na área, como o processo de compras de equipamentos para as áreas. Em 2021, um marco importante foi a implantação de **1ª Brigada de Emergência do HUPAA, onde 210 brigadistas foram capacitados por empresa especializada** (ver Figura 13). Também foram adquiridos **130 extintores do tipo ABC 6kg**, compra e instalação de **1.500 placas de sinalização de emergência**, reposição de todos os componentes dos **63 hidrantes**, e contratação de empresa especializada em manutenção dos itens citados. Atualmente, está sendo elaborado o Plano de Emergência, a Portaria com a designação do responsável já foi publicada e está em andamento a contratação de bombeiros civis, e os projetos complementares de combate a incêndio e pânico, e no plano de aplicação de capacitação também está prevista a capacitação de atualização da Brigada de Incêndio.

Figura 13. Capacitação da brigada de emergência do HUPAA





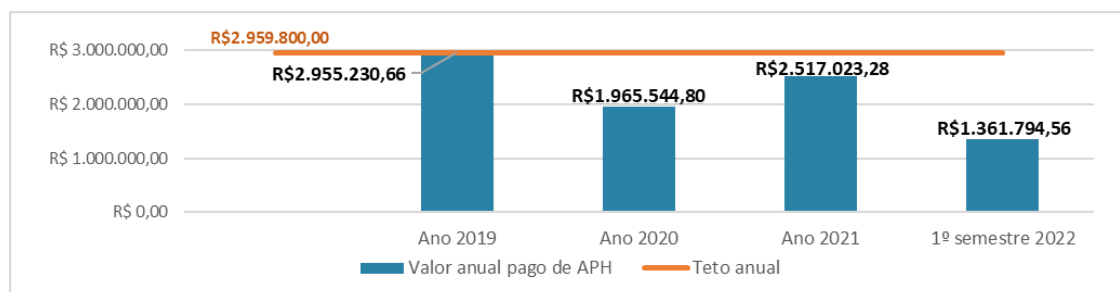
No início da pandemia, a equipe do Setor de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalhador (SOST) trabalhou junto ao Setor de Infraestrutura Física na criação de um ambiente de trabalho seguro nos espaços que foram destinados aos pacientes com Covid, com a instalação da antecâmara implantada com diferencial de pressão na entrada da UTI; elaboração do fluxo de acesso e saída dos profissionais, incluindo sua paramentação e desparamentação; avaliação e definição dos locais para higienização e guarda dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) e definição das áreas de descanso e refeição.

O SOST também atuou na realização dos exames admissionais e integração dos temporários ao serviço. Após o período de pandemia, as 297 rescisões foram concluídas, dentro da normalidade, com a ajuda do módulo de rescisão no SIGP, sendo o HUPAA-Ufal um dos primeiros hospitais a usá-lo totalmente. O trabalho teve o reconhecimento que convidou parte da equipe para uma força tarefa de rescisão do na Administração Central.

Vários treinamentos referentes a EPIs foram realizados com todos os colaboradores, com cerca de 1 mil profissionais capacitados, ação reforçada pela **"Comissão Cuidando de Nós"**, resultando no Prêmio Destaque Ebserh 2020. O HUPAA realizou várias campanhas para utilização sustentável dos materiais, a fim de não haver desperdício e implantou o **Epiômetro (painel de medição diária do uso de EPIs) na Unidade Covid**.

Desde 2017, o HUPAA vem tentando realizar adequações referentes ao pagamento de APH e o primeiro avanço ocorreu ainda em 2019 com o pagamento sendo realizado após a efetiva realização do plantão. Em 2020, outras duas normas previstas foram implantadas, a realização de no máximo dois plantões de 12 horas por semana, ou um plantão de 24 horas, e ainda a vedação de recebimento de APH por servidores que tivessem carga horária flexibilizada. Com a nova comissão, também foi definido que apenas professores que exercem algum tipo de atividade do magistério no Hospital poderão receber o adicional. **Em relação ao pagamento anual de APHs, houve um decréscimo significativo do valor pago em 2020 (R\$ 1.965.544,80) comparado ao ano de 2019 (R\$ 2.955.230,66) e, ficando bem abaixo do teto anual (R\$ 2.959.800,00) fixado pela última vez no ano de 2013.** Em 2021, o valor (R\$ 2.517.023,28) voltou a subir, mas permanecendo abaixo do teto anual. **No segundo semestre, o gasto entre julho e outubro ficou em R\$ 980.413,80 com previsão de utilização de todo o teto, em virtude do esforço que o hospital vem fazendo para aumentar número de leitos ativos. (ver Gráfico 7).** A Comissão de Acompanhamento de Adicional de Plantão Hospitalar (APH) do HUPAA foi recomposta e está atuando na revisão dos serviços que fazem plantão extra, assim como na elaboração de uma Instrução Normativa interna com previsão de publicação no primeiro semestre de 2023, fazendo com que o controle seja mais definido e transparente.

Gráfico 7. Valores pagos anuais de APH - 2019-2022 (Até jun./2022).



Fonte: DivGP - HUPAA-Ufal (2022)

## Infraestrutura Física e Tecnológica

O HUPAA-Ufal possui uma estrutura antiga com 75.383,10m<sup>2</sup> de área total, sendo destes 38.007,36 m<sup>2</sup> de área construída. Em 2019, o Hospital passou a estruturar o seu planejamento de **infraestrutura física e tecnológica** em consonância com o contrato de objetivos, por intermédio do plano de investimentos. Em 2020, a atual gestão, após diagnóstico situacional, redirecionou as prioridades de intervenções em infraestrutura física, conforme Tabela 9, a seguir:



Tabela 9. Principais Intervenções em Infraestrutura Física no período

Área do impacto	2019	2020	2021	2022
Ensino e Pesquisa	Centro de Estudos	Miniauditórios 1 e 2; Salas de aula.	Auditório Lab. de informática Repouso dos residentes	Sala de Simulação Espaço de alimentação dos alunos Implantação das lousas digitais
Atenção à Saúde	Câmara Gama	Repouso 6º Andar; UCI Neonatal; UTI Covid; CPME.	Sala da Coleta de Leite Clínica Médica Clínica Oncológica Enfermarias Covid Pediatría Centro Endoscópico	Bunker do Acelerador Linear Instalação do Novo Acelerador Linear Revitalização da Nefrologia
Demandas Gerais		Ações de prevenções de combate ao incêndio Revitalização de banheiros Ajustes espaços administrativos.	Hall de Acesso Ações de prevenções de combate ao incêndio Intervenções em telhados	Ações de prevenções de combate ao incêndio Intervenções em telhados Ajustes espaços administrativos

Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Considerando o estado deteriorado em que se encontrava a infraestrutura do hospital, seguem, a título de ilustração, algumas imagens de intervenções realizadas de 2019 até o 1º semestre de 2022 (Figuras 21 a 24).

Figura 14. Sala de aula do Centro de Estudos (2019)

Figura 15. Central de Processamento de Material Esterilizado (2020)



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 16. Leitos de Covid-19 implantados (2020)

Figura 17. Acelerador linear novo instalado (2022)



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)



Também se iniciou uma série de aquisições de **Equipamentos Médico-Hospitalares (EMH)** em conformidade com o Contrato de Objetivos. Até 2019, muitas aquisições foram feitas com baixa aderência ao Plano Diretor Estratégico do Hospital e da Rede Ebserh. Essa situação foi normalizada em 2020.

**Foram 404 EMH adquiridos entre 2019 e 2022.** Isso representou uma renovação de 22,3% do parque tecnológico só com compras diretas ou do orçamento do HUPAA-Ufal ou com aporte de emendas parlamentares (Gráfico 8). Os investimentos no período totalizaram R\$ 20.131.390,17, correspondente a 53,2% em relação ao valor atual do parque tecnológico (Gráfico 9).

Gráfico 8. Quantidade de EMH adquiridos 2019-2022



Fonte: STEC - HUPAA-Ufal (2022)

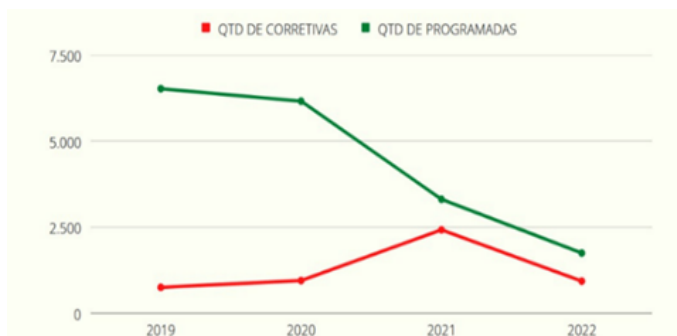
Gráfico 9. Investimento em EMH - 2019-2022



Fonte: STEC - HUPAA-Ufal (2022)

Durante o período, houve um trabalho de reestruturação da metodologia de manutenção preventiva e corretiva, já que existiam muitos fluxos e vários contratos que não conseguiam fazer uma cobertura total do parque. Em 2021, o HUPAA-Ufal celebrou um novo contrato de Engenharia Clínica, que possibilitou a integração da maioria dos contratos menores. Com essa organização reduziu o número de manutenções e os custos praticados (Gráficos 10 e 11).

Gráfico 10. Quantidade de Manutenções 2019-2022.



Fonte: STEC - HUPAA-Ufal (2022)

Gráfico 11. Custos de Manutenção 2019-2022.



Fonte: STEC - HUPAA-Ufal (2022)

## Responsabilidade Ambiental

A Hotelaria Hospitalar do HUPAA-Ufal vem, através de ações direcionadas pela Administração Central, como as constantes no Caderno de Processos e Práticas em Hotelaria Hospitalar, buscando tornar os seus serviços cada vez mais alinhados com os princípios da responsabilidade ambiental, eficiência e economicidade. Em conformidade com o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) desta instituição publicado em 2019, essa gestão vem buscando colocar em prática as ações nele preconizadas, algo que perpassa a simples formalidade e sim buscando a obtenção de melhores resultados através desse instrumento.

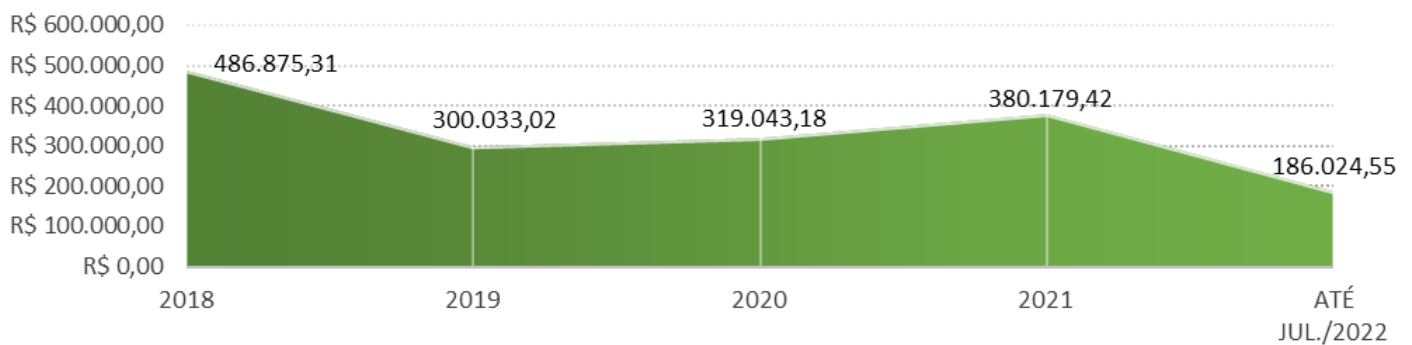
Entre as ações que se destacaram nos últimos anos, tem-se a renovação de todas as contratações de serviços desse Setor, onde foram empregados, em seus termos de referência, as exigências ambientais mais atualizadas.



Foram realizadas ainda adequações em espaços destinados ao condicionamento temporário de resíduos, salas de utilidades das clínicas, com organização e padronização para a perfeita guarda temporária dos resíduos, mapeamento das lixeiras e planejamento de compra do material necessário para demarcação dos seus locais, ação que será finalizada dentro da implementação do Plano de Gerenciamento de Resíduos do Serviço de Saúde (PGRSS). Os contratos de destinação final dos resíduos, tanto “comum” como “infectante”, foram renovados com vantajosidade econômica e com maior detalhamento nas exigências de qualidade da prestação do serviço. Houve redução de custos e aumento de eficiência em contratos de gestão de resíduos e no contrato de higienização, com redução de 22% (cerca de 100 mil reais ao ano) no contrato de resíduo infectante e de 29% (cerca de 1,5 milhão de reais ao ano) no contrato de higienização.

O cenário pandêmico, em 2020 e 2021, exigiu deste Hospital a implantação de protocolos mais rígidos, relacionados a higienização e descarte de materiais contaminados nas enfermarias e UTIs para atendimento de pacientes Covid. Ressalta-se que mesmo com protocolos diferenciados de descarte de resíduos contaminados, manteve-se os custos dentro de patamares racionais, conforme demonstrado no Gráfico 12.

Gráfico 12. Valor pago em resíduo infectante 2018 a julho de 2022



Fonte: STHH - HUPAA-Ufal (2022)

O esforço para constante melhoria na gestão ambiental ainda é substanciado na formalização de parceria com cooperativas de reciclagem que já realizam o recolhimento desse tipo de resíduo no Hospital. No 2º semestre está previsto um edital de chamamento público, nº 01/2022. Ressalta-se a iniciativa em priorizar no Plano de Investimento a adequação do Abrigo de Resíduos, o que permitirá a execução de diversas ações previstas no PGRSS, que terá vigência para os próximos 2 (dois) anos.

Seguem abaixo ilustrações referentes a realização de capacitações sobre segregação correta de resíduos (Figuras 18 e 19) e campanha para o uso consciente da roupa privativa (Figura 20).

Figura 18. Capacitação sobre segregação correta de resíduos.



Fonte: STHH - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 19. Capacitação sobre segregação correta de resíduos.



Fonte: STHH - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 20. Campanha para o uso consciente da roupa privativa.



Fonte: STHH - HUPAA-Ufal (2022)



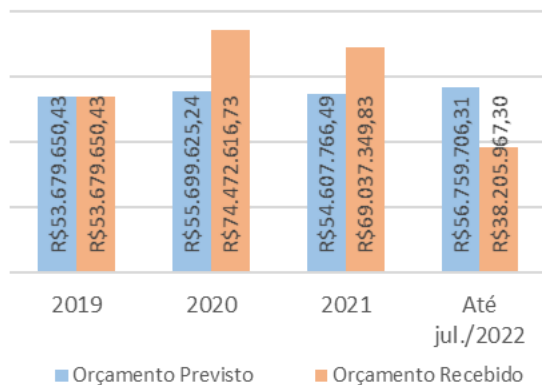
## Orçamento e Finanças

A implantação da gestão plena e retomada da autonomia orçamentária colocou o HUPAA-Ufal em outropatamar. Após fechar o exercício de 2019 com um passivo orçamentário de mais de R\$ 7 milhões, além descompromissos com uma única empresa terceirizada da ordem de R\$ 4 milhões, o HUPAA executou 100%, credenciando-se para receber e executar integralmente novos recursos.

Em 2020, após várias rodadas de negociações com todos os contratos, o HUPAA obteve uma economia de aproximadamente R\$ 4 milhões ao ano. Ao mesmo tempo, pela eficiência na execução orçamentária que se apresentava, a gestão do HUPAA conseguiu novos recursos. Uma parte veio pela melhoria da produção hospitalar e a outra veio como crédito extra teto (em forma de premiação). Foi assim, que o hospital equacionou uma dívida superior a R\$ 11 milhões e chegou ao equilíbrio financeiro.

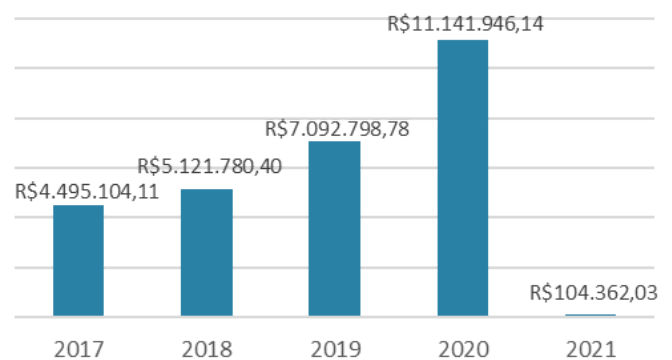
O exercício de 2021 pode ser considerado como o ano em que se colheu os frutos do equilíbrio orçamentário e financeiro. Como verificado no Gráfico 13, o montante de recursos destinado a reconhecimento de dívida totalizou apenas R\$ 104.362,03 (Gráfico 14), o que é considerado saudável, pois refere-se tão somente ao próprio fluxo processual, por exemplo, com repactuações de contratos de mão de obra com efeitos retroativos a meses do ano anterior.

Gráfico 13. Orçamento Previsto X Orçamento Recebido – 2019 a julho de 2022



Fonte: Tesouro Gerencial e Contratos de Objetivos. Adaptado por DAF - HUPAA-Ufal (2022)

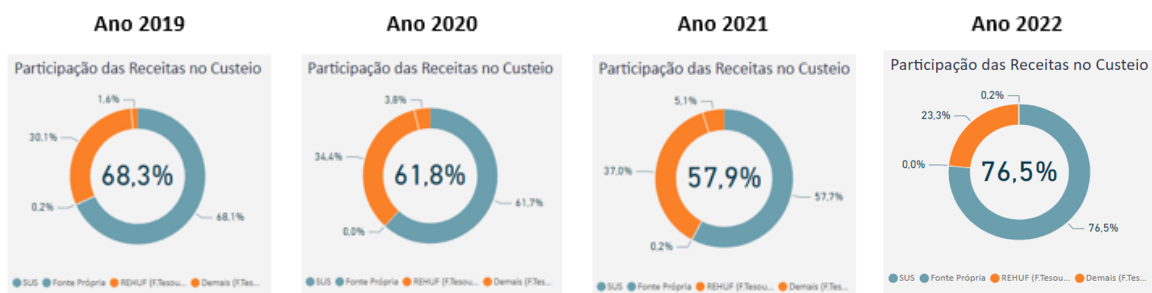
Gráfico 14. Evolução do passivo sem cobertura orçamentária



Fonte: Tesouro Gerencial. Adaptado por DAF - HUPAA-Ufal (2022)

O equilíbrio nas contas, que por si só já é algo bom, traz uma série de implicações positivas que proporcionam mais eficiência na gestão dos recursos, uma vez que os procedimentos se tornam mais simples e céleres, privilegiando a transparência e a boa relação com os fornecedores, sempre com vistas à entrega eficiente da atividade fim da instituição. Nesse contexto, é importante registrar a evolução do indicador de financiamento do custeio do HUPAA (Gráficos 15 a 18), considerando que a autossustentabilidade é meta a ser alcançada por toda a Rede.

Gráficos 15, 16, 17 e 18. Participação da receita SUS no custeio nos anos de 2019, 2020, 2021 e 2022, respectivamente



Fonte: Painel de Informações Orçamentária e Financeiras (2022)



O percentual de custeio suportado pela Receita SUS foi de 68,3% em 2019, voltando a esse patamar no 1º semestre de 2022. Vale ressaltar duas questões relevantes para queda desse indicador em 2020 e 2021: a) o passivo orçamentário do ano de 2019 não foi lançado tempestivamente nas contas correspondentes do Siafi, mas a situação foi prontamente regularizada no exercício de 2020 pela atual gestão do HUPAA; b) a emergência de saúde pública, somadas às suspensões temporárias de melhorias dos serviços de radioterapia e nefrologia, impactou nas receitas SUS do Hospital. Quanto ao exercício 2022, embora a retomada dos serviços de radioterapia só tenha ocorrido no segundo semestre e restando pendente a retomada dos serviços de nefrologia, nota-se uma melhora significativa do indicador, que apresentou crescimento. Por outro lado, o orçamento recebido superou, em 2020 e 2021, o montante previsto, principalmente em relação ao Grupo Natureza de Despesa (GND) custeio, fato que não se observou em 2022, quando o montante orçamentário recebido foi menor que o inicialmente planejado. Nesse sentido, em todos os exercícios, o orçamento anual descentralizado foi 100% empenhado, inclusive no que se refere ao montante recebido além do teto orçamentário previamente previsto nos Contratos de Objetivos. Diante da ascendência dos percentuais de inscrições em Restos a Pagar, cabe ressaltar que, frente à instabilidade na cadeia de suprimentos, a partir de 2020, estrategicamente, a Administração promoveu, em alinhamento com a Administração Central da empresa, abastecimento que garantisse a continuidade dos serviços nesse cenário de incertezas nos exercícios subsequentes. A situação tem voltado à normalidade com a superação da pandemia, o que deve refletir nos volumes de Restos a Pagar decrescentes em 2023.

## Auditoria: Apontamentos e Resoluções

A atividade de Auditoria Interna no HUPAA-Ufal buscou, nesse período, atuar como a primeira linha de conformidade contábil, financeira, operacional e patrimonial, auxiliando os gestores do hospital nas melhores práticas em busca da legitimidade, legalidade, economicidade e efetividade dos seus atos.

O hospital tinha muitos problemas no início dessa série histórica, sendo considerado um dos piores hospitais da Rede na solução dos apontamentos levantados pela Auditoria Interna. Em 2020, com a mudança de gestão local, o Colegiado Executivo definiu as tratativas com pauta permanente de suas reuniões. O envolvimento da alta governança com a pauta fez os indicadores melhorarem significativamente, como apresentado na Tabela 10.

Tabela 10. Evolução dos Apontamentos do HUPAA-Ufal e sua Respectiva Resolutividade

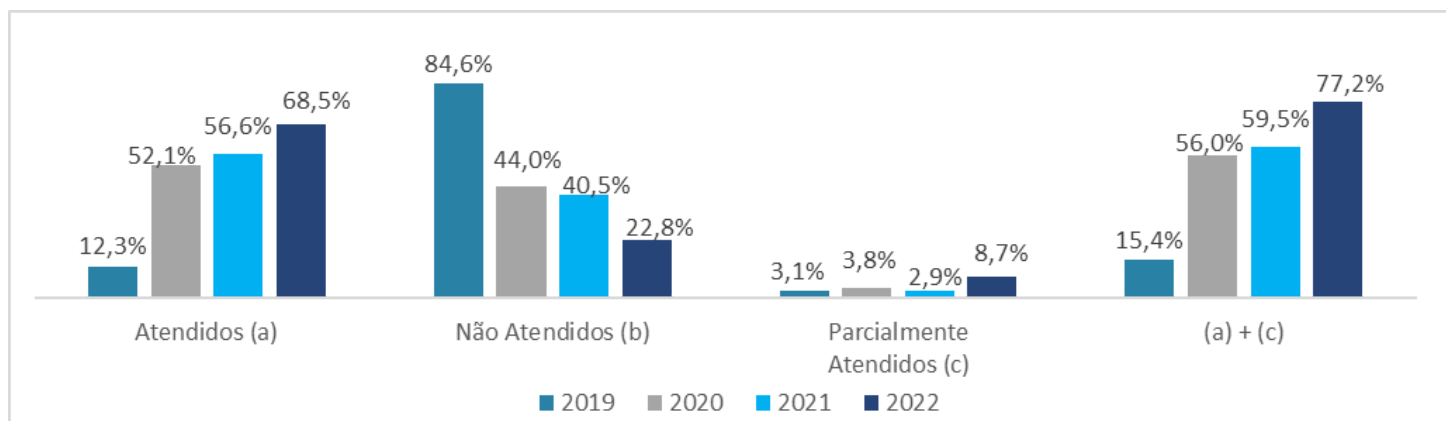
Apontamentos	Ano 2019	Ano 2020	Ano 2021	Ano 2022
Atendidos	48	231	277	340
Não Atendidos	329	195	198	113
Parcialmente Atendidos	12	17	14	43
<b>Total</b>	<b>389</b>	<b>443</b>	<b>489</b>	<b>496</b>

Fonte: Relatório Anual de Auditoria Interna da Ebserh, 2019, 2020 e 2021. SIG-Auditoria (2022)

A grande melhoria nos fluxos e procedimentos internos se refletem nos números apresentados tanto na Tabela 10, quanto no Gráfico 19. **O HUPAA-Ufal cai de 84,6% de itens fora de conformidade, em 2019, para 22,8%, em agosto de 2022. Por outro lado, sua conformidade total (apontamentos atendidos) sobe de 12,3%, em 2019, para 68,5% em 2022. Esses resultados tornaram o HUPAA um caso de sucesso na Rede Ebserh.**



Gráfico 19. Percentual de Resolutividades aos Apontamentos da Auditoria Interna



Fonte: Relatório Anual de Auditoria Interna da Ebserh, 2019, 2020 e 2021. SIG-Auditoria. Adaptado pela GAD (2022)

**O percentual é ainda mais animador quando se somam aos atendidos, aqueles itens que têm algum tipo de encaminhamento já comprovado (parcialmente atendidos). Assim, o hospital sobe sua conformidade de 15,4% para 77,2%, de 2019 até o 1º semestre de 2022.**

## CONTRATOS DE OBJETIVOS

2019 a 2022

### Principais Itens Executados

O Contrato de Objetivos consolida-se como um instrumento de planejamento da aplicação dos recursos dos Hospitais Universitários da Rede Ebserh, tendo evoluído consideravelmente desde seu projeto piloto em 2019. No âmbito do HUPAA-Ufal, sua implantação tem proporcionado maior previsibilidade quanto ao recebimento de recursos orçamentários para atendimento das demandas por grau de prioridades, além de desenvolver e aprimorar a cultura de planejamento e melhoria contínua nas rotinas administrativas e assistenciais, com vistas ao cumprimento da missão institucional.

Do Projeto Piloto em 2019 até o Contrato de Objetivos 2022, muitas foram as inovações e aperfeiçoamentos da metodologia adotada. Enquanto em 2019 o Contrato de Objetivos focava no Plano de Investimentos, ano após ano o Contrato de Objetivo foi se transformando em um conjunto de planos agrupados por temáticas (investimento, capacitação, TI e suprimentos). Ao longo dos anos, o nível de detalhamento e de flexibilização foram sendo redefinidos.

É sabido que o ano de 2020 foi atípico. Diante da declaração de Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional, os HUFs, enquanto componentes das Redes de Atenção à Saúde (RAS) locais, foram convocados a participar do enfrentamento da pandemia, conforme as necessidades da população. Atendendo a recomendações do Ministério da Saúde, os esforços foram redirecionados com o objetivo de reduzir a transmissibilidade do vírus, priorizar e garantir a estrutura mínima para o atendimento de pacientes acometidos pela Covid-19. Dessa forma, os atendimentos ambulatoriais e cirurgias eletivas foram suspensos com impacto direto no resultado desses indicadores.

Por outro lado, nesse ano, os itens pactuados pelo HUPAA-Ufal com a Administração Central foram de grande importância para a Unidade Hospitalar. Nesse sentido, **destacamos o investimento realizado em bens comuns e em EMHs, que juntos totalizaram quase R\$ 3 milhões de reais.**

Quanto a obras, em razão da necessidade de reordenação de prioridades, a gestão local executou a contratação de diversos projetos estruturantes de infraestrutura física, dos quais citamos o projeto de arquitetura e engenharia de levantamento físico arquitetônico de edificação por m<sup>2</sup>, o projeto de



levantamento cadastral e planialtimétrico georreferenciado do terreno por m<sup>2</sup>, além dos Projetos para implantação do novo acelerador linear e dos projetos para reforma do necrotério e abrigo de resíduos, dentre outros.

Em 2021, cabe destaque ao grupo de obras do plano de infraestrutura, que previu inicialmente R\$ 5.013.386,14, executando apenas 42,32% do planejado. No entanto, houve a execução integral da Reforma do Bunker do Acelerador Linear na ordem de R\$ 1.745.028,13, que garantiu o recebimento do equipamento fornecido pelo Ministério da Saúde.

Outro destaque relevante, foi o investimento na área de Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC), que teve uma execução da ordem de R\$ 1.371.494,74, principalmente com a renovação do parque de computadores para substituição de máquinas das áreas assistencial e administrativa.

A partir de 2022, inicia-se um novo formato do Planejamento da Aplicação dos Recursos dos Hospitais Universitários da Rede Ebserh. Foram definidas categorias e subcategorias de compras, tendo por objetivo agrupar as despesas que são similares e que possuem o mesmo tipo de mercado fornecedor, o que deve proporcionar ter uma abordagem similar de estratégia de compra. Nessa metodologia, cada categoria de compra é gerenciada por um Gestor na Administração Central e por um Responsável na Unidade Hospitalar.

Quanto à execução do grupo investimentos, a execução teve prazo limite determinado pela Sede da Empresa de 18/11, tendo o Hospital atuado nas contratações de responsabilidade local. Nesse sentido, importante registrar que a obra do Necrotério do HUPAA-Ufal teve sua contratação finalizada em 23/11 - já fora do prazo; diante disso, a Sede não realizou a descentralização do montante previsto no Contrato de Objetivos e a contratação, embora concluída, não recebeu o aporte necessário para execução a contento. Por outro lado, houve um volume de recursos considerável desse grupo cuja execução ficou a cargo da Administração Central a partir de contratações centralizadas.

Em suma, considerando a premissa de aumento do controle por parte dos Hospitais sobre suas receitas e despesas, as equipes técnicas responsáveis pela elaboração e monitoramento da execução do Contrato de Objetivos desenvolveram e implantaram um painel de monitoramento na plataforma do *Power BI* (Figura 21), que é utilizado pelas áreas responsáveis pelas categorias de compras e pela governança do HUPAA-Ufal.

Figura 21. Painel de monitoramento do Contrato de Objetivos na plataforma do Power BI



Fonte: DAF - HUPAA-Ufal (2022)

**Indicadores e Metas dos Contratos de Objetivos**

O recurso previsto para o hospital através do Contrato de Objetivos está atrelado ao cumprimento de metas pré-estabelecidas, vinculadas aos indicadores visualizadas na Tabela 11.

Tabela 11. Indicadores e metas do Contrato de Objetivos

Indicadores/Metas	2019		2020		2021		2022	
	Meta	Realizado	Meta	Realizado	Meta	Realizado	Meta	Realizado
Taxa de ocupação hospitalar	N/A	61,2%	70%	59,8%	70%	67,7%	75%	65,25%
Tempo médio de permanência clínico	N/A	10,8 dias	9,5 dias	7,27 dias	9,5 dias	7,65 dias	4,1 dias	3,82 dias
Tempo médio de permanência cirúrgico	N/A	4,1 dias	4,1 dias	4,44 dias	4,1 dias	5,21 dias	8,5 dias	7,23 dias
Média de satisfação dos residentes em relação aos quesitos de infraestrutura da 'Pesquisa de satisfação dos Residentes.	N/A	5,99	6,41	6,09	6,41	6,54	6,73	Será publicada apenas em 2023.
Tempo médio de capacitação por empregado	N/A	Não informado	22h	Não informado	25h	Não informado	23h	Em andamento
Liquidação do valor estabelecido como teto orçamentário do Plano de Custeio. (Meta intermediária: 7,1%/mês)	N/A	N/A	85%	81%	85%	80,64%	85%	64%
Elaborar os planos de melhoria para os 10 requisitos essenciais não conformes, priorizados pelo hospital, no âmbito do Programa e Selo Ebserh de Qualidade	N/A	N/A	N/A	N/A	10	10	N/A	N/A
Obter, em 2021, conformidade dos requisitos essenciais não conformes da 1ª Avaliação Interna da Qualidade, priorizados no Plano de Melhorias 2021	N/A	N/A	N/A	N/A	60%	85%	N/A	N/A
Elaborar os planos de melhoria para os 10 requisitos não conformes, priorizados pelo hospital, no âmbito do Programa de Maturidade em Regulação e Avaliação em Saúde referente ao ciclo 2020	N/A	N/A	N/A	N/A	10	10	N/A	N/A
Enviar em tempo oportuno (definido pela CGC/DEPAS) os registros do Censo Hospitalar Diário.	N/A	N/A	N/A	N/A	353 dias	353 dias	N/A	N/A
Reduzir o volume de impressões, conforme Política - SEI nº 1/2019/CGTIC/PRES-EBSERH	95%	99%	80%	72%	65%	83%	50%	49%
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	N/A	N/A	N/A	N/A	2,0%	0,5%	2,0%	Em andamento
% de recebimento de recursos estimados no âmbito do instrumento formal de contratualização firmado junto ao Gestor SUS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	≥85%	64,6%*
% de aderência entre os valores executados por categoria de compra e os valores planejados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	80% a 120%	Em andamento

Fonte: DAF - HUPAA-Ufal (2022)

Obs.: N/A (Não se aplica) – Indicador não existente para o contrato de objetivo de referência



## Imagens dos Principais Itens

Observam-se, nas Figuras 22 a 41, os principais itens executados com base nos Contratos de Objetivos.

Figura 22. Reforma de construção do Centro de Estudos – Ano 2019



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 23. Instalação do novo equipamento Gama Câmera – Ano 2019.

Figura 24. Instalação do novo equipamento Gama Câmera – Ano 2019.



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 25. Estruturação da Unidade de Covid-19 – Ano 2020

Figura 26. Recuperação Pós-anestésica Covid-19 – Ano 2020.



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)



Figura 27. Reforma de readequação da Central de Processamento de Material Esterilizado – Ano 2020



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 28. Central de Processamento de Material Esterilizado – Ano 2020



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 29. Manutenção no Centro Endoscópico e Terapêutico após desativação dos leitos de UTI Covid-19 – Ano 2020



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 30. Manutenção no Centro Endoscópico e Terapêutico após desativação dos leitos de UTI Covid-19 – Ano 2020



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 31. Instalação de placa externa com a logomarca do HUPAA, Ufal e Ebserh – Ano 2021



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)



Figura 32. Manutenção do Hall de Acesso principal – Ano 2021



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 34. Auditório geral – Ano 2021



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 36. Reforma do Bunker da Radioterapia para substituição do acelerador linear – Ano 2022



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 33. Manutenção do Hall de Acesso principal – Ano 2021



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 35. Auditório geral – Ano 2021



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 37. Bunker do Acelerador linear – Ano 2022



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)



Figura 38. Manutenção da infraestrutura física Nefrologia (Hemodiálise) - Ano 2022



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 39. Revitalização da Nefrologia (Hemodiálise) - Ano 2022



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 40. Substituição do sistema de tratamento de água de hemodiálise - Ano 2022



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)

Figura 41. Substituição do sistema de tratamento de água de hemodiálise - Ano 2022



Fonte: SIF - HUPAA-Ufal (2022)