

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

# HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS

2024



MINISTÉRIO DA  
EDUCAÇÃO

GOVERNO FEDERAL



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# Sumário

<b>CONTEXTO HISTÓRICO</b> .....	4
<b>GOVERNANÇA</b> .....	7
<b>REALIZAÇÕES DE DESTAQUE</b> .....	9
<b>PLANO DIRETOR ESTRATÉGICO - PDE</b> .....	12
<b>GESTÃO DE RISCOS e CONTROLES INTERNOS</b> .....	19
<b>PRINCIPAIS AVANÇOS 2024</b> .....	23
<b>ENSINO E PESQUISA</b> .....	28
<b>CONTRATUALIZAÇÃO (pontuação alcançada)</b> .....	32
<b>GESTÃO DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</b> .....	49
<b>ACORDO ORGANIZATIVO DE COMPROMISSOS e gestão ADMINISTRATIVA</b> .....	57
<b>ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL</b> .....	60
<b>INDICADORES E METAS DO ACORDO ORGANIZATIVO DE COMPROMISSOS</b> .....	61
<b>OBRAS, REFORMAS E INTERVENÇÕES NA INFRAESTRUTURA FÍSICA</b> .....	62
<b>EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES</b> .....	71
<b>NÚMEROS EM DESTAQUE</b> .....	74
<b>PRINCIPAIS PONTOS DE ATENÇÃO PARA 2025</b> .....	77
<b>CONSIDERAÇÕES FINAIS</b> .....	78
<b>ATA de APROVAÇÃO DO RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2024</b> .....	79

## MENSAGEM DO SUPERINTENDENTE



O **Relatório de Gestão 2024** reflete o compromisso inabalável do **Hospital Universitário Professor Edgard Santos (HUPES)** com a excelência na assistência à saúde, na formação de profissionais e no avanço da pesquisa científica. O último ano foi marcado por conquistas significativas, fruto do trabalho incansável e da colaboração de toda equipe, que diariamente se dedica a cumprir nossa missão institucional com ética, inovação e humanização.

2024 apresentou desafios complexos, mas também oportunidades de crescimento. Com **resiliência e criatividade**, superamos obstáculos e avançamos em múltiplas frentes, consolidando nosso papel como referência em saúde pública, ensino e inovação. Este relatório não é apenas um registro de nossas ações, é, acima de tudo, um **reconhecimento ao esforço coletivo** de todos que fazem parte do HUPES — profissionais de saúde, equipe administrativa, docentes, discentes e parceiros.

Agradeço, de coração, a cada colaborador pelo empenho e pela paixão que transformam nossa instituição. Aos **pacientes**, nossa razão de existir, reitero o compromisso com um atendimento acolhedor e de qualidade. Aos **parceiros institucionais**, meu reconhecimento pela parceria essencial em nossa jornada.

Mirando o futuro, temos **certeza de que o HUPES seguirá crescendo**, transformando desafios em oportunidades e fortalecendo seu legado como centro de excelência integrada em saúde, educação e pesquisa. Com o apoio de toda nossa comunidade, continuaremos a escrever uma história de **impacto social e inovação**, sempre guiados pela missão de servir com competência e humanidade.

**Sigamos construindo, juntos, um futuro ainda mais promissor.**

Atenciosamente,

**JOSÉ VALBER LIMA MENESES**  
Superintendente

## CONTEXTO HISTÓRICO

Na Bahia dos anos 1930, estudantes de medicina realizavam suas aulas práticas no antigo Hospital Santa Izabel, pertencente à Santa Casa de Misericórdia. A instituição, voltada ao atendimento da população carente, enfrentava desafios para conciliar a assistência à saúde com as demandas do ensino médico. Na época, faltavam leitos dedicados à pesquisa, laboratórios especializados e profissionais de enfermagem — os cuidados eram prestados principalmente por religiosas em ações humanitárias. Esse cenário motivou o sonho de um Hospital Universitário que integrasse assistência, ensino e pesquisa em alto nível.

### A Liderança de Edgard Santos

O projeto tornou-se realidade sob a liderança do Professor Edgard Santos, cirurgião e catedrático de patologia cirúrgica. Aos 42 anos, ele assumiu a direção da Faculdade de Medicina (1936–1946) e, posteriormente, o reitorado da Universidade Federal da Bahia (1946–1961). Visionário e empreendedor, Santos destacou-se não apenas como cientista, mas como articulador público e líder. Em 1938, idealizou um hospital alinhado aos padrões mais avançados da época, especialmente em arquitetura e capacitação de profissionais.

### A Inauguração e Expansão do HUPES

Inaugurado em 1948 como órgão suplementar da UFBA, o *Hospital Universitário Professor Edgard Santos* (HUPES) — inicialmente chamado de Hospital das Clínicas — começou com o prédio central. Ao longo dos anos, incorporou o Centro Pediátrico Professor Hosannah Oliveira (CPPHO) e o Ambulatório Professor Francisco Magalhães Neto (AMN), consolidando-se como referência em saúde, ensino e inovação.

---

O **Hospital Universitário Professor Edgard Santos (HUPES)** é um pilar do sistema de saúde, integrando três missões fundamentais:

#### 1. Assistência

- Atendimento 100% SUS em **alta complexidade**, abrangendo:
  - Consultas, exames, cirurgias e internações.
  - Tratamentos especializados em diversas áreas (veja *Destaques* abaixo).

#### 2. Ensino

- Campo de estágio para graduação e pós-graduação.
- Programas de **residência médica e multiprofissional**, formando profissionais qualificados.

#### 3. Pesquisa & Inovação

- Desenvolvimento de pesquisas científicas em saúde.
- Implementação de novas tecnologias e práticas para melhoria contínua dos serviços.

---

### Modelo de Negócio

O HUPES opera com foco em:

- **Serviços de alta complexidade** para a população.
- **Formação de profissionais** de saúde.
- **Geração de conhecimento** através da pesquisa.

---

### Diferenciais e Centros de Referência

O hospital se destaca nacional e regionalmente em:

#### Certificações e Reconhecimentos

- 2º lugar na rede EBSEH em Hospital Dia;
- Tratamentos especializados em Saúde Mental (Eletroconvulsoterapia – único no estado);
- Único no estado em Transplante de Medula Óssea (TMO);
- 2º maior polo de Infusão de Medicamentos em Oncohematologia e Tumores Sólidos na Bahia;
- Único hospital público da Bahia a realizar cirurgia ocular de tumor pediátrico.

#### Áreas de Excelência

- Doenças Raras | HIV/AIDS | Processo Transexualizador (realização da cirurgia de redesignação sexual);
- Cardiologia de Alta Complexidade;
- Oncohematologia;
- Neurologia: Polissonografia (exclusivo no estado), eletroneuromiografia;
- Nefrologia: Hemodiálise, diálise peritoneal;
- Gastroenterologia: CPRE, enteroscopia, TIPS (comunicação portossistêmica);
- Imunogenética: Laboratório de histocompatibilidade;
- Centro de Referência em Tratamento de Obesidade;
- Referência em Assistência Farmacêutica;
- Oferecemos terapia de nutrição parenteral intradialítica;
- Atenção especializada em Doenças Renais Crônicas – Serviço de Hemodiálise e Diálise Peritoneal;
- Transplante de córneas;
- Ablação e estudo eletrofisiológico;
- Ressincronizador cardíaco;
- Implante de Cardioversor desfibrilador implantável(CDI);
- Transjugular Intra-hepatic Portosystemic Shunt (TIPS) comunicação intrahepática portossistêmica;
- Embolização uterina;

- Quimioembolização hepática;
- Biopsia renal pediátrica guiada por Tomografia computadorizada;
- Drenagem guiada por Tomografia computadorizada;
- CPRE - Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica;
- Enteroscopia.

---

## Metodologia do Relatório

Este documento segue:

- As diretrizes da **EBSERH Sede**.
- O modelo de **Relatório de Gestão Integrado** do TCU.
- **Aprovação final** pelo Colegiado Executivo do HUPES.

The background of the page is a faded, light-colored photograph of the Hospital Universitário Prof. Edgard Santos. The building is a multi-story structure with a prominent entrance featuring a set of stairs and a large glass door. The name of the hospital is visible on the facade above the entrance.

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF. EDGARD SANTOS

## GOVERNANÇA

### Visão Institucional e Estratégias de Excelência

O HUPES almeja consolidar-se como **Hospital Universitário de referência nacional** em assistência, ensino, pesquisa e inovação, integrado à **Rede de Atenção à Saúde (RAS)**. Para alcançar essa visão, implementamos ações estratégicas alinhadas ao **Plano Diretor 2024-2028**, com foco em:

- **Educação Continuada:** Capacitação permanente de profissionais.
- **Pesquisa & Inovação:** Fomento a projetos científicos e tecnológicos.
- **Integração com a RAS:** Fortalecimento da articulação em rede.
- **Qualidade Assistencial:** Adesão às Avaliações Internas Anuais.
- **Parcerias Estratégicas:** Colaboração com instituições de ensino e pesquisa.
- **Valorização Profissional:** Reconhecimento e desenvolvimento de talentos.
- **Transparência:** Comunicação aberta com colaboradores, pacientes e comunidade acadêmica.

---

### Governança e Sustentabilidade

A estrutura de governança do HUPES é pautada pela **geração de valor social e responsabilidade ambiental**, com iniciativas como:

#### Redução de Impacto Ambiental

- **Redução no consumo de energia e papel:** configurações em equipamentos de TI que reduzem o consumo de energia e o desperdício de papel;

Os novos computadores de TI, do modelo desktop slim consomem em média 3 (três) vezes menos energia elétrica que os modelos desktop anteriormente utilizados. Todas as impressoras corporativas estão configuradas com a impressão duplex, que utiliza os dois lados do papel, reduzindo significativamente o consumo de papel, além do recurso de impressão retida para o ambiente administrativo, que requer uma liberação da impressão no equipamento, mediante o fornecimento de uma senha (PIN), para evitar impressões errôneas.

- **Digitalização de processos:** Substituição de formulários físicos por plataformas eletrônicas (listas de presença, manuais, relatórios).
- **Gestão de Resíduos:**
  - Descarte seguro de pilhas, quimioterápicos e materiais perfurocortantes.
  - Treinamentos para manejo de resíduos perigosos.

---

### Responsabilidade Social e Humanização

- A **Comissão de Espiritualidade em Saúde (CES)** foi instituída por meio da Portaria nº 62, de 17 de janeiro de 2024, publicada no Boletim de Serviço nº 648, com a finalidade de fomentar a integração da dimensão espiritual na atenção à saúde. Entre seus objetivos, destacam-se:

- Implantar e implementar ações voltadas à espiritualidade, promovendo práticas que considerem essa dimensão no cuidado aos usuários dos serviços de saúde;
  - Apoiar e capacitar os profissionais de saúde, por meio de ações de sensibilização e qualificação, quanto à relevância da espiritualidade no atendimento integral;
  - Promover uma assistência integral, contemplando as dimensões física, mental, social e espiritual, de forma a assegurar um cuidado holístico e humanizado.
- Unidade de nutrição clínica - Acolhimento de condições especiais individuais dos pacientes relacionadas a questões sociais, clínicas e culturais

### **Acolhimento e Cuidados Especiais**

- **"O Bolo da Pega"**: Celebração simbólica do sucesso em transplantes de medula ósea, com participação multiprofissional (após a enxertia neutrofílica como comemoração a eficácia do tratamento. Trata-se de uma festividade, que envolve toda a equipe multiprofissional da unidade. Para além disso, o cardápio servido no refeitório aos usuários - acompanhantes e residentes – respeitando-se filosofias diversas, hoje veganos e vegetarianos podem também ser atendidos. Por fim, são desenvolvidos cardápios especiais para datas comemorativas).
- Na última semana de dezembro, avô e neta reencontraram-se em uma solenidade simbólica, que aconteceu no leito da Unidade de Terapia Intensiva do Hupes-UFBA para celebrar a formatura da jovem no curso de Direito, um pedido de um paciente internado na UTI 1 que era o avô da jovem formada. (<https://intranet.ebserh.gov.br/hupes-ufba/noticias/equipe-unidade-terapia-intensiva-hupes-ufba-se-mobiliza-atender-pedido-especial-paciente>)
- Realização de palestra sobre o uso da Libras nos atendimentos públicos de saúde promovida pela Comissão de Inclusão e Acessibilidade das Pessoas com Deficiência do Hupes-UFBA

## REALIZAÇÕES DE DESTAQUE

- Desenvolvimento de **Painel na Plataforma Power BI** (Business Intelligence) para o acompanhamento do **Plano de Providências Permanentes (PPP)**, com o objetivo de subsidiar a alta gestão no monitoramento da evolução dos apontamentos oriundos da auditoria interna;
- Ampliação do número de **processos organizacionais mapeados**, com o objetivo de fortalecer a governança institucional, promover a padronização de rotinas operacionais e subsidiar a tomada de decisões estratégicas com base em dados estruturados;
- Elaboração e publicação da **Cartilha do Paciente Seguro** com orientações aos pacientes e acompanhantes sobre direitos e deveres dos pacientes, protocolos de segurança do paciente e normas e rotinas do HUPES. Acesso a cartilha foi feito em parceria com a Unidade de Regulação Interna sendo fornecida na admissão. Foi publicado ainda uma versão em inglês promovendo acessibilidade aos pacientes de língua estrangeira;
- Conclusão da migração para o **Portal do Conhecimento**, totalizando 917 documentos publicados;
- Número de documentos analisados: 418; número de documentos publicados: 244
- Realização de Campanha de conscientização para prevenção da dengue com envolvimento dos setores assistenciais e de apoio;
- Outro destaque foi a criação do **Manual da Ouvidoria do Hupes**, um documento inédito na Rede Ebserh, abrangente e que organiza, padroniza e orienta todas as rotinas e atividades desenvolvidas pela equipe da Ouvidoria. A iniciativa garante maior clareza nos processos e contribui para a qualidade do atendimento prestado;
- A II Semana da Ouvidoria do Hupes também foi um marco importante de 2024. O evento reuniu usuários, trabalhadores e gestores em uma programação dedicada à **escuta qualificada**, ao fortalecimento da participação cidadã e à valorização da Ouvidoria como ferramenta de transformação institucional. Estiveram presentes Ouvidores de outros hospitais da Rede Ebserh, além da Ouvidora da Universidade Federal da Bahia e da Ouvidora-Geral do SUS Bahia, promovendo debates ricos e colaborativos;
- Em 2024, a Ouvidoria do Hupes protagonizou avanços importantes no fortalecimento da transparência e na qualificação de seus processos internos. Entre as principais iniciativas, destaca-se a implantação do Sistema e-Agendas, da Controladoria-Geral da União (CGU), tornando o Hupes o **primeiro hospital universitário** da Rede Ebserh a adotar a ferramenta. A medida representa um passo importante para a modernização da gestão da Transparência Ativa, por meio de um sistema aberto, acessível e eficiente. Além disso **1º lugar no ranking nacional da CGU entre todos os órgãos do Poder Executivo Federal**;
- Aumento do faturamento, alcançando os maiores índices dos últimos 10 anos;
- Renovação da Contratualização com a Secretaria de Saúde do Estado da Bahia – SESAB, com ampliação do orçamento mensal do contrato, de R\$9.692.127,52 para R\$9.862.893,51 mensais. Uma ampliação de R\$170.765,99 mensais;
- Reajuste a maior do valor médio da AIH (Autorização de Internação Hospitalar), por meta pactuada no novo contrato celebrado entre a SESAB e o HUPES;
- Reajuste de metas hospitalares, tendo em vista a exequibilidade do contrato e da oferta dos serviços;
- Incremento de R\$900,00 por diária de Unidade de Terapia Adulto e Pediátrica;

- Aumento do orçamento mensal destinado às metas qualitativas da Contratualização: de R\$1.628.312,38 para R\$1.800.059,15;
- Pactuação de incentivo de custeio para os leitos de Oncohematologia: R\$100.000,00 por paciente novo regulado;
- Atualização dos leitos existentes no CNES;
- Avanço na regulação de leitos clínicos e cirúrgicos;
- Renovação da Habilitação do Transplante de Medula Óssea - renovada em janeiro/2024, através da Portaria SAES/MS N°7, de 03 de janeiro de 2024;
- Reclassificação de 05 leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II para UTI Adulto Tipo III: Portaria 3446/GM/MS de 02 de abril de 2024;
- Implantação da programação cirúrgica com base na Lista de Espera Cirúrgica (LEC)
- Implantação do Núcleo Interno de Regulação – NIR;
- Participação na realização dos mutirões cirúrgicos ocorridos na instituição, tanto os promovidos pelo HUPES, como os promovidos pela Central Estadual de Regulação do Estado;
- Articulação com a SESAB para regulação de consultas ambulatoriais via Sistema Lista Única para 05 especialidades piloto;
- Capacitação da equipe da URI para atendimento à população LGBTQIPAN+;
- Reforma de espaço físico para novas instalações da Unidade de Gestão de Pesquisa (UGPESQ), no 1º subsolo do Hupes.



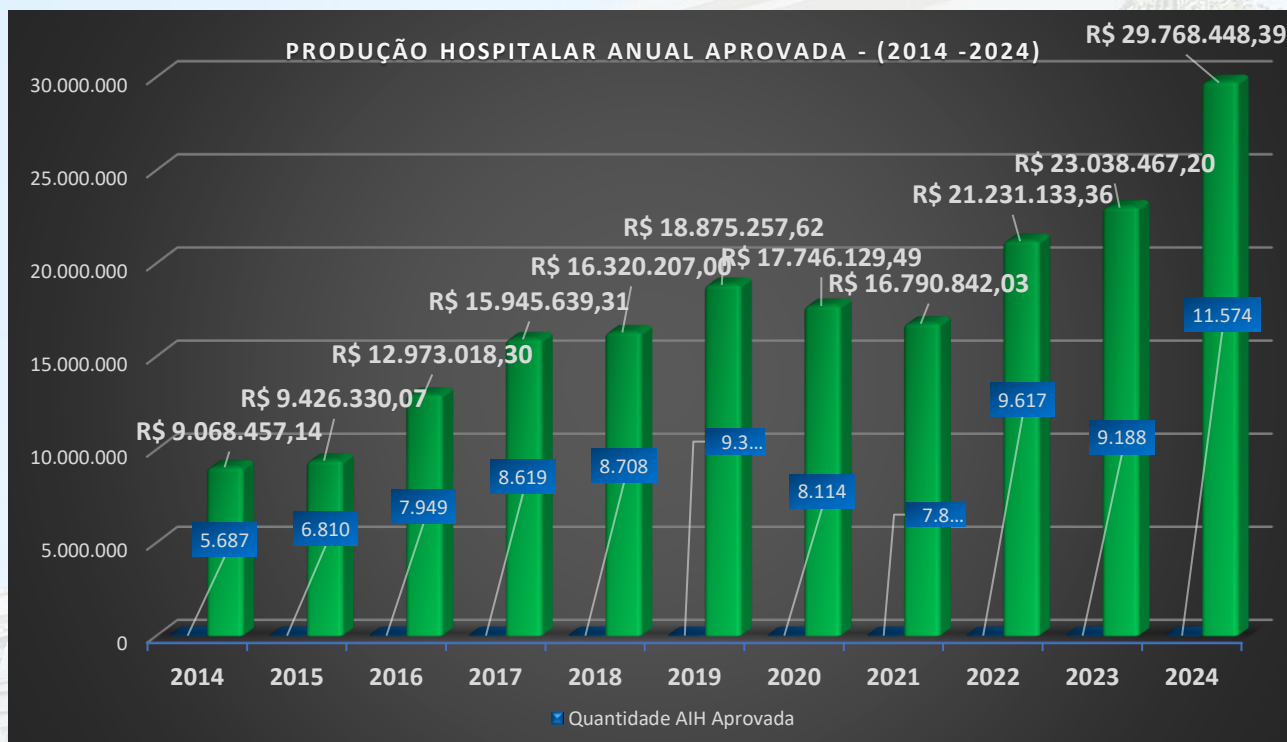
Cartilha Paciente Seguro. Hupes-UFBA, 2024



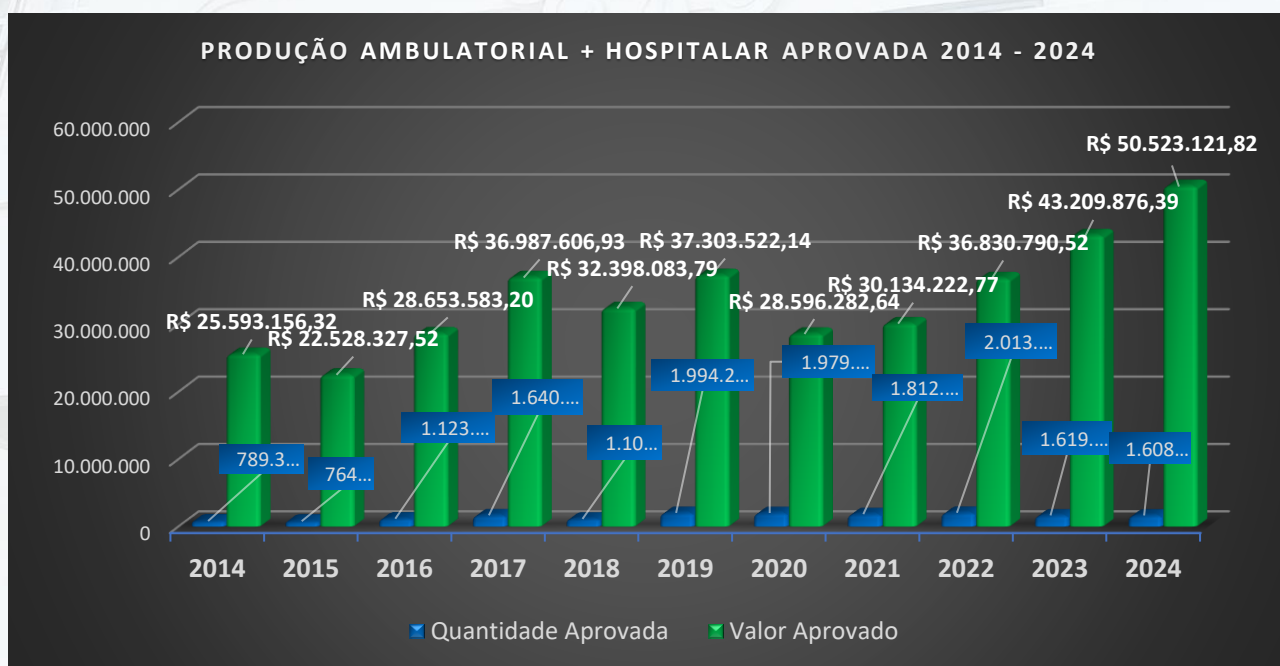
BI Hupes – Monitoramento de Tarefas de Auditoria Interna, Hupes-UFBA, 2024



Fonte: Imagens da reforma do 1º subsolo do Hupes, onde ficarão as novas instalações da UGPESQ



Fonte: Sistema Tabwin - Acessado em: 28/05/2025



Fonte: Sistema Tabwin - Acessado em: 28/05/2025

## PLANO DIRETOR ESTRATÉGICO - PDE

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.

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

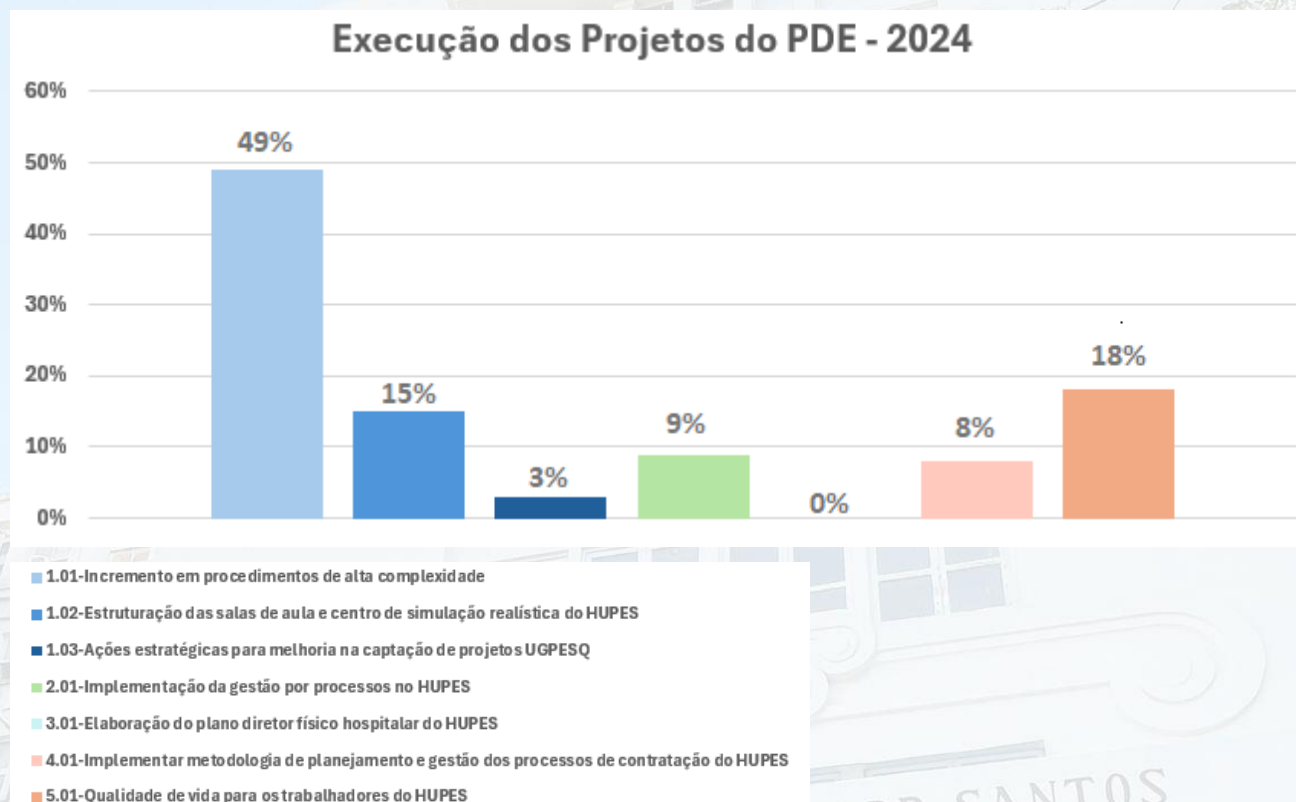


Nesse contexto, o Hupes-Ufba realizou o desdobramento da estratégia conforme o Guia de Gestão Estratégica para os Hospitais da Rede Ebserh, instituído pela Portaria – SEI nº 3, de 06 de fevereiro de 2024, no âmbito do Modelo de Gestão Estratégica da Rede Ebserh, sob a condução do Colegiado Executivo e com a participação de 57 pessoas, entre gestores, colaboradores, professores, estudantes e representação dos usuários.

Inicialmente, a Unidade de Gestão Estratégica, de Riscos e Controles Internos, apresentou o Guia de Gestão Estratégica ao Colegiado Executivo, para alinhamento das etapas de elaboração do novo PDE. Foram realizadas as oficinas de Identificação dos Macroproblemas e suas Causas Raízes, onde foram discutidos os sete temas previamente estabelecidos. O resultado desse trabalho culminou com a elaboração de 7 projetos e 11 indicadores, que compõe o documento final do PDE - aprovado pelo Colegiado Executivo do Hupes-UFBA – denominado Painel de Contribuição do Hospital Universitário Professor Edgard Santos da Universidade Federal da Bahia, o qual é apresentado abaixo:

Tema Estratégico	Cód.	Objetivo Estratégico	Indicador Local	Metas					Projeto Local	Área Responsável
				2024	2025	2026	2027	2028		
Sociedade (Assistência)	OE01	Ampliar e qualificar a participação dos hospitais na rede de atenção à saúde do SUS	Percentual de alcance da meta financeira de alta complexidade contratualizada com o gestor estadual	Mais	Mais	Mais	Mais	Mais	Incremento em procedimentos de alta complexidade.	GAS
	OE02	Qualificar o cuidado hospitalar		10%	17%	20%	10%	10%		
	OE03	Ampliar e qualificar a participação na rede nacional de cuidados oncológicos								
	OE04	Participar da implementação da Política Nacional de Atenção Especializada e do esforço de redução de filas								
Sociedade (Ensino)	OE05	Aprimorar as condições de ensino e os cenários de prática	Pesquisa de satisfação da graduação.	60%	65%	70%	75%	80%	Estruturação das salas de aula e centro de simulação realística do HUPES	SEGE
			Pesquisa de satisfação da residência.	65%	70%	75%	80%	80%		
			Pesquisa de satisfação da docência.	66%	70%	75%	80%	80%		
Sociedade (Pesquisa)	OE09	Criar um ambiente favorável ao desenvolvimento em rede de pesquisa, inovação e avaliação de tecnologias em saúde	Número de estudos acompanhados pela equipe UGPESQ.	39	43	47	52	57	Ações Estratégicas para Melhoria na Captação de Projetos UGPESQ	UGPESQ
Responsabilidade Ambiental, Social e Governança	OE11	Aprimorar o modelo de governança corporativa da Rede	Percentual de processos mapeados com gestão do dia a dia ativado.	10%	40%	70%	90%	100%	Implementação da gestão por processos no Hupes	UPLAG
			Percentual de processos mapeados.	10%	40%	70%	90%	100%		
Desenvolvimento Institucional	OE14	Implementar melhorias na infraestrutura e nas condições de trabalho com foco na assistência, no ensino e na pesquisa	Percentual de Conclusão do Plano Diretor Físico Hospitalar.	2%	20%	55%	85%	100%	Elaboração do Plano Diretor Físico Hospitalar do Hupes Implementar Metodologia de Planejamento e Gestão dos Processos de Contratação do HUPES	DLIH
Sustentabilidade Financeira	OE21	Aprimorar os processos de compras e contratações	Percentual de cumprimento das etapas do Planejamento Anual de Compras (PAC).	----	80%	85%	90%	95%	Planejamento e Gestão dos Processos de Contratação do HUPES	SAD
Desenvolvimento do Trabalhador	OE22	Promover escuta e diálogo permanentes com trabalhadores, em seus diferentes vínculos e representações	Percentual de Participantes nas Ações de Engajamento, Reconhecimento e Valorização	10%	20%	30%	40%	50%	Qualidade de Vida para os trabalhadores do HUPES	DIVGP
	OE23	Promover o engajamento e valorização dos trabalhadores	Número de novas ações para melhoria do clima organizacional.	6	8	10	12	14		

Para cada projeto local apresentado, destacamos as respectivas conquistas e os indicadores acompanhados:



#### 1. Indicadores do PDE:

Tema	Nome do Indicador	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Meta 2024	
				Planejado	Realizado
Assistência	Percentual de alcance da meta financeira de alta complexidade contratualizada com o gestor estadual	mensal	anual	mais 10%	14,21%
Ensino	Pesquisa de satisfação da graduação.	anual	anual	60%	63,6%
	Pesquisa de satisfação da residência.	anual	anual	65%	65,3%
	Pesquisa de satisfação da docência.	anual	anual	66%	56,5%
Pesquisa	Número de Projetos Conduzidos pela UGPESQ	Tempo real	Semestral	39	46
Responsabilidade Ambiental, Social e Governança	Percentual de processos mapeados com gestão do dia a dia ativado.	Mensal	Mensal	10%	0% *
	Percentual de processos mapeados	Mensal	Mensal	10%	7% **
Desenvolvimento Institucional	Percentual de Conclusão do Plano Diretor Físico Hospitalar.	Trimestral	Trimestral	2%	0% ***
Sustentabilidade Financeira	Percentual de cumprimento das etapas do Planejamento Anual de Compras (PAC).	Mensal	Mensal	****	
Desenvolvimento do Trabalhador	Percentual de Participantes nas Ações de Engajamento, Reconhecimento e Valorização.	mensal	semestral	10%	11,48%

Número de novas ações para melhoria do clima organizacional.	mensal	semestral	6	6
--	--------	-----------	---	---

\* O indicador “Percentual de processos mapeados com gestão do dia a dia ativado” só poderá ser aferido após o primeiro ciclo de revisão, sendo necessário que exista o processo já mapeado. Esse indicador aferirá a maturidade do projeto, sendo possível sua medição a partir de 2025;

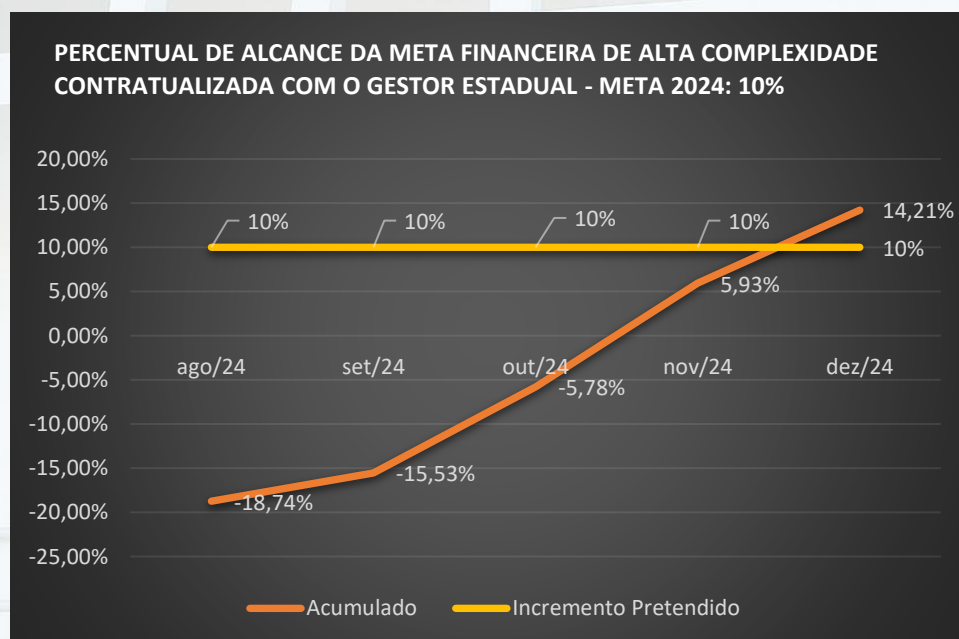
\*\* O indicador “Percentual de processos mapeados” teve sua meta atingida em dezembro de 2024. Este indicador pode ser medido após aprovação do Escritório de Processos, entretanto, como só é considerado no Painel BI após a validação pelo Colegiado Executivo e publicação no Portal de Processos, considerar-se-á o atingimento de 7%;

\*\*\* O indicador “Percentual de Conclusão do Plano Diretor Físico Hospitalar” estava com início previsto para outubro de 2024, entretanto, sofreu atraso devido à dilatação do prazo, pela SEDE, do início do planejamento orçamentário de 2025. O referido indicador atingiu 7% no início do ano seguinte;

\*\*\*\* O projeto de Sustentabilidade Financeira teve execução no ano de 2024, entretanto, o início da mensuração deste indicador só será possível em 2025, após a conclusão da elaboração do Plano Anual de Compras;

#### PROJETO 1.01: INCREMENTO EM PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE:

- Aumento na gestão linhas de cuidados de interesse para a alta complexidade;
- Alcance de 68% de ativação da UTI 3, refletindo avanços significativos na operacionalização da unidade, com impactos positivos na ampliação da capacidade assistencial e na qualificação da atenção intensiva prestada aos pacientes;
- Empreendimento de esforços voltados à ativação de quatro novas salas cirúrgicas, com vistas à ampliação da capacidade instalada, à redução de filas cirúrgicas e ao fortalecimento da resolutividade assistencial;
- Acréscimo no faturamento decorrente da integralização da produção realizada em alta complexidade, contribuindo para a maximização da receita institucional e para o equilíbrio econômico-financeiro da unidade.



Indicadores do Projeto Sociedade (Assistência) – Incremento em procedimentos de alta complexidade. 2024

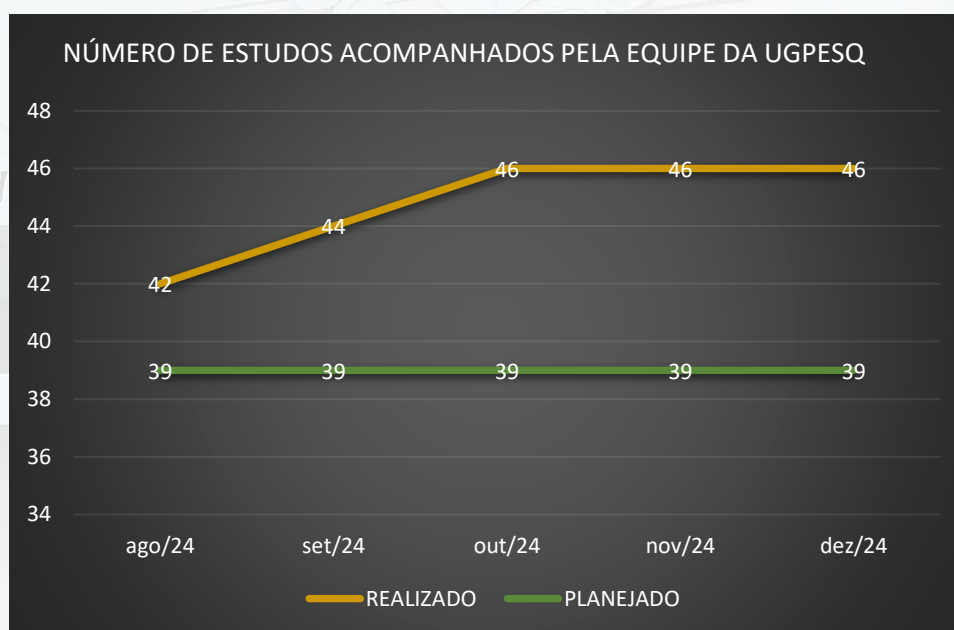
### PROJETO 1.02: ESTRUTURAÇÃO DAS SALAS DE AULA E CENTRO DE SIMULAÇÃO REALÍSTICA DO HUPES:

- Realização de diagnóstico da estrutura física e tecnológica e de recursos humanos das salas de simulação realística, salas de aula e anfiteatros;
- Articulação de esforços para a cessão de três salas destinadas à implantação de atividades de simulação realística, com o objetivo de fomentar a capacitação prática, a segurança do paciente e a qualificação contínua das equipes assistenciais.

OBS: Os três indicadores de satisfação vinculados ao Projeto Ensino — referentes à satisfação da graduação, da residência e da docência — foram oficialmente pactuados para apuração no exercício de 2025, visando ao fortalecimento da avaliação institucional e à promoção da melhoria contínua das atividades de ensino;

### PROJETO 1.03: AÇÕES ESTRATÉGICAS PARA MELHORIA NA CAPTAÇÃO DE PROJETOS UNIDADE DE GESTÃO DA PESQUISA (UGPESQ):

- Realização de reunião com a Gerência e Ensino e Pesquisa, a Gerência Administrativa e a Superintendência para mobilização da reforma do espaço físico assistencial;
- Elaboração do plano para o Campo de Prática em Pesquisa Clínica, no âmbito do Programa de Residência Multiprofissional, com o objetivo de estruturar atividades práticas que integrem a formação teórica e o desenvolvimento de habilidades científicas e assistenciais.

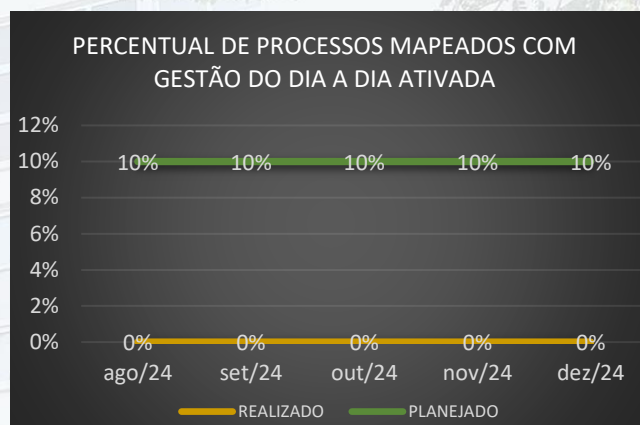
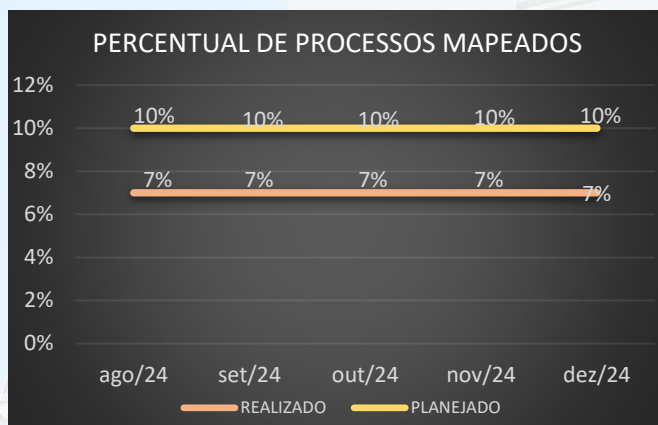


Indicador do Projeto Sociedade (Pesquisa) – Ações estratégicas para melhoria na captação de projetos UGPESQ . 2024

### PROJETO P2.01: IMPLEMENTAÇÃO DA GESTÃO POR PROCESSOS NO HUPES:

- Foi dado início a elaboração do plano de comunicação para a Gestão por Processos no HUPES, com o objetivo de estruturar estratégias eficazes para a disseminação de informações, facilitar a integração entre as áreas envolvidas e garantir a transparência no processo de implementação;
- Iniciação da implantação do mapeamento e ativação dos processos no âmbito da Superintendência e Gerências com o objetivo de aprimorar a eficiência operacional, promover a padronização das atividades e fortalecer a governança institucional;

- Fortalecimento da cultura organizacional na temática de gestão por processos, por meio da capacitação em gestão de processos. 76% das lideranças, considerando chefes titulares e substitutos, realizaram os cursos recomendados: “Metodologia de Gestão por Processos da Rede Ebserh” e “Mapeamento de Processos na Prática utilizando a Notação BPMN”.



Indicadores do Projeto Responsabilidade Ambiental, Social e Governança – Implementação de gestão por processos no Hupes. 2024

Em 2024, o HUPES avançou de forma estratégica na consolidação da gestão por processos, como pilar fundamental para o fortalecimento da governança institucional, da eficiência operacional e da melhoria contínua dos serviços prestados à sociedade. Como parte das ações previstas no Plano Diretor Estratégico (PDE) 2024–2028, foi intensificado o esforço de mapeamento dos processos organizacionais.

Ao longo do ano, foram mapeados 7% dos 233 processos identificados no hospital, totalizando 17 processos com fluxos definidos, responsáveis, riscos associados e oportunidades de melhoria documentadas. O foco inicial foi direcionado aos macroprocessos das áreas administrativas e de apoio assistencial, com base em critérios como criticidade, impacto no atendimento ao paciente e transversalidade entre setores.

O trabalho foi conduzido de forma colaborativa, envolvendo equipes multiprofissionais, gestores das áreas responsáveis e o Escritório de Processos, promovendo o alinhamento entre prática e gestão, e fortalecendo a cultura institucional orientada à qualidade e à padronização.

O mapeamento de processos tem se mostrado uma ferramenta essencial para subsidiar tomadas de decisão mais eficazes, otimizar recursos, reduzir retrabalho e aumentar a previsibilidade das atividades operacionais. Além disso, prepara a instituição para futuras iniciativas de transformação digital, monitoramento de desempenho e melhoria da experiência do usuário.

Reconhecendo a importância do mapeamento de processos como instrumento estratégico para o fortalecimento da gestão institucional, o HUPES investiu, em 2024, na sensibilização e capacitação das lideranças envolvidas diretamente na estruturação e melhoria dos fluxos de trabalho.

Como parte desse movimento, foi incentivada a participação das chefias em cursos específicos sobre gestão por processos, com foco em conceitos, ferramentas e boas práticas aplicadas ao contexto hospitalar. A iniciativa teve como objetivo ampliar o conhecimento técnico das lideranças, promover o alinhamento institucional e garantir maior qualidade e consistência nos processos mapeados.

O resultado desse esforço foi significativo: aproximadamente 76% dos chefes participaram das capacitações ofertadas, demonstrando alto nível de adesão e compromisso com a construção de uma cultura organizacional mais eficiente, transparente e orientada à melhoria contínua.

Esse engajamento das lideranças representa um passo fundamental para a consolidação da gestão por processos no HUPES, uma vez que fortalece o papel estratégico dos gestores na condução das mudanças necessárias, assegura maior integração entre áreas e contribui diretamente para a qualificação da assistência, do ensino e da gestão hospitalar.

### PROJETO P3.01: ELABORAÇÃO DO PLANO DIRETOR FÍSICO HOSPITALAR DO HUPES:

- Até dezembro de 2024 a Administração Central da Ebserh ainda não havia iniciado o planejamento orçamentário de 2025, o que impactou diretamente no atraso do início do projeto. Durante reunião de monitoramento do portfólio, conduzida em articulação com a Sede, em novembro de 2024, foi informado que há ciência do impacto em todos esses projetos (quando selecionados pelos HU). Nesse sentido, o seu indicador - percentual de conclusão do Plano Diretor Físico Hospitalar – também não pôde ser apurado.

### PROJETO P4.01: IMPLEMENTAR METODOLOGIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DOS PROCESSOS DE CONTRATAÇÃO DO HUPES:

- Da mesma forma que o projeto de Elaboração do Plano Diretor Físico Hospitalar do Hupes, o atraso no planejamento orçamentário de 2025 impactou diretamente no retardo do início deste projeto, que possui dentre as macroatividades, a elaboração do Planejamento Anual de Compras. Além disso, as demais macroatividades também foram impactadas pela prorrogação na atualização do Regulamento de Licitações, que tem previsão para ser divulgado em março de 2025.

### PROJETO P5.01: QUALIDADE DE VIDA PARA OS TRABALHADORES DO HUPES:

- O monitoramento das macroatividades evidencia avanços importantes nas ações voltadas à valorização dos colaboradores. Destacam-se a criação do programa de saúde física e mental (de 6% para 12%) e a capacitação de gestores em gestão de pessoas e processos (de 1% para 21%). Também houve progresso nas melhorias de ambientes em desconformidade com normas NR 17 e NR 24 (de 10% para 20%). O diagnóstico da rotatividade mantém-se como uma das ações mais consolidadas. Algumas atividades ainda não registraram avanço, mas permanecem previstas no escopo institucional.



Indicadores do Projeto Desenvolvimento do Trabalhador – Percentual de participantes nas ações de engajamento, reconhecimento e valorização. 2024

## GESTÃO DE RISCOS E CONTROLES INTERNOS

A gestão de riscos dos projetos estratégicos definidos no Plano Diretor Estratégico (PDE) 2024–2028 do HUPES foi estruturada com foco na prevenção de falhas, no aumento da previsibilidade e na consolidação de uma cultura organizacional pautada na integridade, eficiência e entrega de valor público.

Foram estabelecidos sete projetos estratégicos, contemplando as áreas de Assistência, Ensino, Pesquisa, Responsabilidade Ambiental, Social e Governança, Desenvolvimento Institucional e Sustentabilidade Financeira. A priorização dessas iniciativas considerou os objetivos institucionais, os compromissos sociais assumidos e a missão acadêmica-assistencial do hospital, em consonância com os desafios contemporâneos da gestão pública.

Para cada projeto, foi conduzido um processo sistemático de identificação, análise e tratamento de riscos, resultando na elaboração de matrizes específicas que contemplam os principais eventos de risco, suas causas, bem como a avaliação de probabilidade e impacto. As estratégias de resposta foram definidas conforme o nível de criticidade, abrangendo ações de mitigação, contenção e contingência.

A gestão de riscos foi integrada ao modelo de governança dos projetos, fortalecendo a tomada de decisão baseada em evidências, a capacidade institucional de antecipação a cenários adversos e a coerência entre a execução das iniciativas e os resultados pretendidos.

Ao adotar essa abordagem integrada, o Hupes reafirma seu compromisso com a boa governança, a sustentabilidade institucional e a excelência na gestão pública.

Além disso, a governança acompanha amplamente os riscos e oportunidades que afetam a capacidade do Hupes/UFBA gerar valor em curto, médio e longo prazo, apresentados no quadro a seguir:

	Curto prazo	Médio Prazo	Longo prazo
Riscos	Flutuações na oferta de insumos de saúde, geradas por fatores externos e que podem impactar a eficiência operacional.	Mudanças no financiamento pelo Gestor Estadual, que podem afetar a disponibilidade de recursos para investimentos estratégicos.	Obsolescência de equipamentos tecnológicos, limitando a atuação assistencial, ensino e pesquisa.
Oportunidades	Implementação de práticas de gestão de risco para lidar com questões emergentes, como as de cunho epidemiológico ou demandas inesperadas.	Desenvolvimento de estudos técnicos e financeiros a serem apresentados ao gestor estadual, subsidiando a renegociação de valores investidos em procedimentos contratualizados.	Planejamento estratégico para a renovação do parque tecnológico, visando o atingimento de metas, a melhoria da qualidade dos serviços e a eficiência operacional.

A auditoria interna exerce papel estratégico na instituição por meio do Plano Permanente de Providências (PPP), ferramenta que monitora a implementação das recomendações constantes nos

Relatórios de Auditoria. O PPP contribui para a melhoria contínua dos processos, conformidade normativa, prevenção de recorrências e fortalecimento da cultura organizacional voltada à qualidade e à transparência.

Em 2024, foram concluídas 68 tarefas de auditoria na plataforma E-CGU, representando uma redução de 28% em relação ao período anterior. Contudo, houve um aumento de 23% nas manifestações das Unidades Auditadas, evidenciando maior engajamento no encaminhamento das tratativas.

A maioria dos apontamentos solucionados envolveu controle de jornadas e banco de horas. Para apoiar a resolução das pendências, são realizadas reuniões semanais entre a Unidade de Gestão Estratégica, de Riscos e Controles Internos, áreas envolvidas e auditoria interna. As informações são periodicamente compartilhadas com a alta gestão, reforçando o compromisso institucional com a governança e a efetividade das ações corretivas

Considerando a indisponibilidade de Unidade de Corregedoria interna na estrutura organizacional da Ebserh, a Diretoria Executiva aprovou a Resolução nº 851, de 17 de janeiro de 2023, determinando a indicação de um profissional para atuar em regime de dedicação exclusiva às atividades correcionais, com vinculação funcional à Corregedoria-Geral e subordinado ao hospital.

Nesse contexto, o Ponto Focal Exclusivo desempenha atividades essenciais, como a realização de diligências preliminares, minutas de admissibilidade, operacionalização de processos administrativos, orientações procedimentais aos comissários e agentes públicos, cadastramento contínuo no sistema e-COR, além de participação ativa em investigações preliminares e processos administrativos sancionadores.

No Hupes-Ufba, essas atividades vêm sendo conduzidas com rigor, refletindo-se nos seguintes dados de apuração em 2024:

1. Investigações Preliminares: 57
  - 26 arquivadas
  - 16 em andamento
  - 4 resultaram em TAC
  - 7 resultaram em PAS
  - 3 encaminhadas ao órgão de origem
  - 1 anulado
2. Termos de Ajustamento de Conduta (TAC): 7
  - 5 cumpridos
  - 1 convertido em PAS
  - 1 em andamento
3. Processos Administrativos Sancionadores (PAS): 13
  - 8 aguardando análise jurídica
  - 4 em andamento
  - 1 absolvição

Esses números demonstram o comprometimento da unidade com a transparência e a integridade institucional, garantindo a adequada condução das atividades correcionais no âmbito do hospital.

O controle social desempenha um papel crucial na garantia da qualidade dos serviços públicos. O Hupes estabelece um canal direto de comunicação com a sociedade por meio da Ouvidoria, configurando-se como um espaço de participação social que fomenta a colaboração ativa na supervisão e aprimoramento dos serviços prestados. A Ouvidoria é responsável pelo recebimento, análise, classificação e encaminhamento das manifestações dos usuários, abrangendo reclamações, denúncias, sugestões, solicitações e elogios. A partir dessas interações, a Ouvidoria identifica oportunidades para a melhoria contínua dos serviços, contribuindo para o fortalecimento da gestão

pública. O volume de manifestações tem demonstrado um crescimento consistente ao longo dos anos.

No ano de 2024 foram efetuados 1.324 registros na Ouvidoria Institucional. Um por cento deste quantitativo foi respondido fora do prazo e 58,59% obtiveram qualificação de satisfação média. O tempo médio de resposta foi de 11,60 dias, tempo este que vem se reduzindo em relação aos anos de 2022 e 2023. O tratamento das demandas é realizado seguindo o fluxo previsto no Manual da Ouvidoria do Hupes, que prevê análise do conteúdo da manifestação, direcionamento para o gestor responsável pela análise do fato, recebimento da resposta e produção da resposta final a ser encaminhada ao demandante.

## 2022

Total de registros: **1.214**  
1% fora do prazo  
**71,11% satisfação media**  
Tempo médio de resposta  
13,56 dias

## 2023

Total de registro: **1.485**  
1% fora do prazo  
**65,74% satisfação media**  
Tempo médio de  
resposta: 11,98 dias

## 2024

Total de registro: **1.324**  
1% fora do prazo  
**58,59% satisfação media**  
Tempo médio de  
resposta: 11,60 dias

## Análise das Manifestações 2024

RECLAMAÇÃO: 520 - 39,6%  
SOLICITAÇÃO: 447 - 34%  
DENUNCIAS: 146 - 11,1%  
SUGESTÃO: 18 - 1,4%  
ELOGIOS: 182 - 13,9%  
ARQUIVADAS: 11- 0,83%

### Principais Assuntos

Assistência Hospitalar: 635  
Agradecimento aos Profissionais: 181  
Ouvidoria Interna: 156  
Atendimento: 81  
Infraestrutura e Fomento: 55

Durante o ano, a Ouvidoria também coordenou a aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário (PSU), instrumento que mede a percepção do cidadão sobre os serviços prestados. Os resultados contribuem diretamente para o aprimoramento dos processos internos, em sintonia com as expectativas do usuário do SUS.

As metas institucionais definidas pela Ebserh foram plenamente cumpridas, conforme demonstrado no painel a seguir.

## Metas e Quantidades no período de: 2024

Hospital Universitário

Hupes-UFBA - Hospital Universitário Professor Edgard Santos

### Roupa/Limpeza/Lixo

SIGLA_HUF	(n)	Meta	%
Hupes-UFBA	218	212	102,83%
<b>Total</b>	<b>218</b>	<b>212</b>	<b>102,83%</b>

### Estrutura

SIGLA_HUF	(n)	Meta	%
Hupes-UFBA	220	216	101,85%
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>216</b>	<b>101,85%</b>

### Atendimento no Ambulatório

SIGLA_HUF	(n)	Meta	%
Hupes-UFBA	217	216	100,46%
<b>Total</b>	<b>217</b>	<b>216</b>	<b>100,46%</b>

### Refeições

SIGLA_HUF	(n)	Meta	%
Hupes-UFBA	216	212	101,89%
<b>Total</b>	<b>216</b>	<b>212</b>	<b>101,89%</b>

### Equipamentos

SIGLA_HUF	(n)	Meta	%
Hupes-UFBA	378	212	178,30%
<b>Total</b>	<b>378</b>	<b>212</b>	<b>178,30%</b>

### Segurança/Portaria

SIGLA_HUF	(n)	Meta	%
Hupes-UFBA	236	212	111,32%
<b>Total</b>	<b>236</b>	<b>212</b>	<b>111,32%</b>

### Atendimento na Internação

SIGLA_HUF	(n)	Meta	%
Hupes-UFBA	219	212	103,30%
<b>Total</b>	<b>219</b>	<b>212</b>	<b>103,30%</b>

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF. EDGARD SANTOS

## PRINCIPAIS AVANÇOS 2024

- Aumento do número de procedimentos alta complexidade.
- Ampliação de procedimentos cirúrgicos, aumento do Turnos cirúrgicos e ampliação de cirurgias de alta complexidade nas diversas especialidades (cirurgias oftalmológicas, neurológicas, ortognáticas, malformações craniofaciais, plásticas, coloproctologia, pediátricas, cardíacas, etc) .
- Adequação da infraestrutura e climatização no centro cirúrgico.
- Abertura da sexta sala cirúrgica no CC geral.
- Expansão de agendas para infusão na Oncologia Clínica - Aumento de receita na Quimioterapia devido à ampliação da capacidade de atendimento.
- Implantação de Visita Multidisciplinar na enfermaria 2A/3D.
- Contratualização de plasmaférese e implante de estimulador cerebral profundo.
- Ampliação no número internamentos (11.318 em 2024).
- Retomada do ambulatório da Cirurgia Pediátrica.
- Implementação da Lista de Espera Cirúrgica (LEC) junto ao núcleo interno de regulação (NIR) e setor de contratualização e regulação- STCOR.
- Retorno da realização de ecoendoscopia.
- Implantação de procedimentos odontológicos sob sedação à crianças e adolescentes com distúrbios comportamentais ou neurodivergentes, com síndrome de Down, TEA e paralisia cerebral.
- Ampliação de procedimentos endoscópicos.
- UTI adultos - Maior rotatividade de leitos /Redução do tempo médio de permanência.
- UTI adultos - Redução da taxa de mortalidade.
- UTI adultos - Iniciado processo para abertura de 10 novos leitos (Efetivada em março/2025).
- Ampliação de testes de compatibilização para transplante de órgãos.
- Aumento do número de profissionais na Unidade de Nutrição Clínica, na Unidade de Laboratório de Análises Clínicas, no Serviço de Anestesiologia, Unidade de Anatomia Patológica , aumento no quadro de especialistas: um oncologista , um reumatologista, um cirurgião do aparelho digestivo, um crânio-maxilo-facial , melhorando a oferta e qualidade da assistência .
- Ampliação da assistência nutricional aos pacientes de doenças raras.
- Implantação da Necrópsia minimamente invasiva –Projeto piloto na Clínica Médica.
- Ampliação do funcionamento do serviço de hemodinâmica.
- Retomada da biópsia renal pediátrica , ablação de tumores por radiofrequência e punção de tireoide.
- Reabertura do serviço de densitometria óssea.
- Aquisição de novo tomógrafo.

- Melhorias estruturais na Enfermaria 1D e UTI pediátrica.
- Iniciada reforma na Enfermaria da Pediatria.
- Publicação da linha de cuidados do paciente cardiovascular.
- Publicação da linha de cuidados do paciente cirúrgico.
- Ampliação na realização de eletroconvulsoterapia.
- Realização da 1ª Glotoplastia pelo SUS em Salvador.
- Hupes-UFBA mantém classificação de alta conformidade em segurança do paciente na avaliação da Anvisa em 2024.
- A Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (CIHDOTT) do Hupes-UFBA concluiu neste mês de novembro o II Curso sobre Doação de Órgãos e Tecidos. A capacitação formou 28 profissionais de diversas áreas da saúde do Hospital fortalecendo o conhecimento sobre a doação de órgãos e tecidos, diagnóstico de morte encefálica, manutenção do potencial doador(a) e acolhimento e entrevista para doação.
- Em agosto de 2024, comemorou-se o alcance de 500 transplantes de medula óssea realizados no HUPES.
- Na Pesquisa e Inovação, o avanço nas obras da UGPESQ, no 1º. Subsolo do Hupes, concluídas em maio/2025. No espaço compartilhado entre a UGITS e o NATS, foram instalados computadores com alta capacidade de processamento para trabalho com imagens e grandes banco de dados, resultante de projetos de desenvolvimento e inovação aprovados em Editais da FINEP e CNPq, parceria Empresa e ICT.

1. Sustentabilidade: percentual de acurácia de rastreabilidade de bens patrimoniais alocados dos serviços mais rentáveis;

CENTRO DE CUSTO	QUANT. DE BENS LOCALIZADOS NO INVENTÁRIO	QUANT. DE BENS CADASTRADOS NO SISTEMA	RESULTADO	VALOR IMOBILIZADO
BIOIMAGEM	58	58	100%	R\$ 3.201.197,02
CENTRO CIRÚRGICO	136	136	100%	R\$ 5.091.953,92
DIÁLISE	45	45	100%	R\$ 657.706,62
ECOCARDIOGRAMA	17	17	100%	R\$ 854.824,42
GEP	264	264	100%	R\$ 210.301,29
HEMODINÂMICA	12	12	100%	R\$ 867.917,83
HOSPITAL-DIA	123	123	100%	R\$ 3.690.290,01
LABORATÓRIO CENTRAL	40	40	100%	R\$ 120.819,59
LITOTRIPSIA	5	5	100%	R\$ 1.903.850,00

<b>SETISD</b>	231	231	<b>100%</b>	R\$ 2.485.147,84
<b>STEC</b>	80	80	<b>100%</b>	R\$ 3.242.822,64
<b>FARMÁCIA</b>	107	107	<b>100%</b>	R\$ 152.264,09
<b>UTI 1</b>	52	52	<b>100%</b>	R\$ 1.147.778,41

Fonte: UPAT (SIADS/SIAFI)

O percentual de acurácia de 100% indica que o hospital possui uma boa gestão patrimonial, refletindo, positivamente, na sua sustentabilidade: eficiência dos recursos, responsabilidade ambiental (menos desperdícios) e transparência (utilização correta dos bens).

2. Aprimoramento dos processos de compras e contratações;  
Os índices foram comparados nos anos de 2023 e 2024, considerando as mesmas condições (quantitativo de pessoal), apresentando em 2024 um aumento significativo em todas as modalidades de contratação.

	CONCLUSÃO DE PROCESSOS				% de aumento
	2023		2024		
SITUAÇÃO	COM ÊXITO	SEM ÊXITO	COM ÊXITO	SEM ÊXITO	
<b>CONTRATAÇÃO</b>	<b>PREGÃO</b>				
QUANTIDADES	45	0	51	0	<b>13%</b>
<b>TOTAIS</b>	<b>45</b>		<b>51</b>		
<b>CONTRATAÇÃO</b>	<b>CONCORRÊNCIA</b>				
QUANTIDADES	1	0	3	1	<b>300%</b>
<b>TOTAIS</b>	<b>1</b>		<b>4</b>		
<b>CONTRATAÇÃO</b>	<b>ADESÃO</b>				
QUANTIDADES	211	45	299	147	<b>74%</b>
<b>TOTAIS</b>	<b>256</b>		<b>446</b>		
<b>CONTRATAÇÃO</b>	<b>DISPENSA</b>				
QUANTIDADES	13	3	15	3	<b>13%</b>
<b>TOTAIS</b>	<b>16</b>		<b>18</b>		
<b>CONTRATAÇÃO</b>	<b>INEXIGIBILIDADE</b>				
QUANTIDADES	17	-	21	-	<b>24%</b>

<b>TOTAIS</b>	<b>17</b>	<b>21</b>		
<b>CONTRATAÇÃO</b>	<b>MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE</b>			
<b>QUANTIDADES</b>	15	0	70	10
<b>TOTAIS</b>	<b>15</b>	<b>80</b>	<b>433%</b>	

Fonte: UCL

- Sustentabilidade: percentual de Acurácia de Estoque;  
Em 2024, o percentual de acurácia de estoque do HUPES foi de 99,94%.
- Pessoas: número de trabalhadores capacitados em temas voltados para segurança do trabalhador; e participação dos colaboradores nas ações de engajamento, reconhecimento e valorização, além das ações de melhoria no clima organizacional.  
O Acolhimento tem como objetivo ofertar suporte psicológico aos trabalhadores de diversos vínculos lotados no Hospital Universitário Professor Edgard Santos – HUPES, na modalidade de acolhimento psicológico, possibilitando minimizar agravos na saúde emocional com a compreensão das demandas voltadas ao trabalho, manejo da ansiedade e angústias.



A Ebsersh instituiu na Administração Central o projeto de acolhimento psicológico denominado “Acolhe Ebsersh”, cuja gerência ficou a cargo do Serviço de Relações de Trabalho (SERET/CDP/DGP). Com o objetivo em seguir oferecendo suporte organizacional com foco psicossocial aos seus trabalhadores, junto ao compromisso institucional firmado por intermédio do Projeto Estratégico da Ebsersh “Fortalecer o Diálogo Institucional”, vislumbrou-

se pela expansão do Projeto "Acolhe Eberh" com a elaboração de um projeto-piloto do programa de acolhimento psicológico com 14 (quatorze) unidades hospitalares da Rede Eberh durante o ano de 2024.

### Resultados:

- Conflitos no ambiente de trabalho, seguidos por conflitos familiares;
- Encaminhamentos a outros profissionais;
- Espaço físico/infraestrutura;
- Desafios na divulgação dos serviços;
- Atendimentos em situação de risco;
- Apoio da gestão.

<ul style="list-style-type: none"> <li>• 45 participantes em 2024</li> <li>• 19 participantes em 2023</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Adaptação às mudanças</li> <li>✓ Sentido no trabalho</li> <li>✓ Motivação</li> <li>✓ Empatia</li> <li>✓ Perda e luto</li> <li>✓ Autocuidado e autoconhecimento</li> <li>✓ Qualidade de vida no trabalho</li> <li>✓ Adoecimento emocional</li> <li>✓ Planejamento pessoal e profissional</li> <li>✓ Grupos e equipes de trabalho</li> </ul>
--	---

Interessante percebermos como todas essas ações em conjunto podem ter contribuído para melhoria do ambiente laboral, fazendo uma correlação com a diminuição na quantidade de afastamentos.

**Gráfico1:Afastamentos**



## ENSINO E PESQUISA

Dentro das atividades da unidade de gestão do ensino e extensão (UGETE) evoluímos com a inserção dos responsáveis técnicos (RT) na avaliação e acompanhamento aluno, sendo criada a padronização de solicitação de vaga para alunos nas unidades. Registramos em 2024, que o número total de estudantes das disciplinas de graduação que acessaram o HUPES foi de 1460 alunos. Destes 1420 eram graduandos e 40 estudantes do nível técnico.

Com o referido corpo discente, residentes e docentes procedemos à pesquisa de satisfação de estudantes da graduação e pós-graduação. Apontamos que a pesquisa sofreu modificação na sua metodologia com foco em dados de infraestrutura, formação, serviços e preceptoria e sua execução, anteriormente desenvolvida pela própria GEP dos hospitais universitários, passou a ser realizada pelo setor de ouvidoria e os dados processados pela Diretoria Nacional de Ensino da EBSEH.

Obtivemos as seguintes notas, conforme tabela abaixo.

### 1. Pesquisa de satisfação da Graduação;

ALUNO DE GRADUAÇÃO e NÍVEL TÉCNICO	NOTA
AVALIAÇÃO GLOBAL	7,96
Infraestrutura	7,02
Serviços	7,56
Formação	7,54
Preceptoria	7,93

### 2. Pesquisa de satisfação da Residência e Pesquisa de satisfação da Docência;

DOCENTE DA GRADUAÇÃO - AVALIAÇÃO	NOTA
AVALIAÇÃO GLOBAL	56,5% entre satisfeito e muito satisfeito. 26,1% insatisfeito
Infraestrutura	6,7
Serviços	7,56

Diante dos dados coletados, observamos que as notas de infraestrutura de ensino, incluindo campos de prática, foram as menos entre as demais. Assim, em linha com PDE vigente, a GEP procedeu a adequação das salas de aula, substituindo ar-condicionados com defeito e aparelhos de multimídia utilizados nas atividades didáticas. Ato contínuo, segue em execução projeto relacionado a simulação realística de alta fidelidade. Iniciamos os projetos de reforma de nova sala no 5° andar, que compreenderá o centro de simulação realística de alta fidelidade do Hupes. Esta unidade receberá manequins e equipamentos tecnológicos em saúde com capacidade de prover treinamento em cenários de unidade de terapia intensiva e procedimentos cirúrgicos, voltados ao manejo do paciente crítico.

## E-saúde

No ano de 2024, foram realizadas pela Unidade de e-Saúde 244 atividades acadêmicas, com 2530 participantes, 1301 usuários locais e 1229 usuários à distância. Foram 109 sessões Clínicas, 32 Eventos do Grupo de Pesquisa em Assistência Farmacêutica e Avaliação de Tecnologias em Saúde e 31 videoproduções em saúde para o ensino da graduação e pós graduação, além de videotutoriais educacionais em saúde, como auxiliar na normatização de processos.

Capitaneadas pela Gerência de Ensino e Pesquisa foi criado a Espaço Virtual de Ensino da GEP, utilizando a plataforma EDUPLAY da RNP, um espaço com conteúdo digital em saúde educacional, institucional (Figura 1).



Videoteca GEP- HUPES - UFBA- EBSEH na plataforma EDUPLAY da RNP que pode ser acessada no site do NUTS ([www.nuts.ufba.br](http://www.nuts.ufba.br)).

## SGPITS (UGITS e UGPESQ)

A área da Pesquisa e Inovação, avançamos na regulamentação da Inovação junto à sede e com fluxos internos para submissão de protocolos. O SGPITS novamente vem coordenando novos ciclos dos Programas de Iniciação Científica (PIC) e de Iniciação Tecnológica (PIT) da Ebserh, no Hupes-UFBA, além de participação em Grupo de Trabalho da sede para atualização da Norma de Relacionamento da rede com as fundações de apoio. Houve avanço nas obras da UGPESQ localizadas no 1º subsolo do Hupes, o que possibilitará maior funcionalidade ao centro de pesquisa. Esse espaço inclui salas para três (3) consultórios, um polo de infusão, uma sala de observação, uma sala para primeiro atendimento, uma sala para coleta, uma sala de recepção e um DML. Tivemos contratação de equipe de apoio para a UGPESQ (farmacêutico, biólogo e biomédico), ampliando recurso humano para atuar como coordenador de estudos e atribuições operacionais das pesquisas. Houve aumento no número de projetos de pesquisa submetidos ao SGPITS, bem como o total de projetos financiados desenvolvidos na UGPESQ. Na UGITS, houve remanejamento de uma servidora UFBA para a Unidade, para dar apoio nos projetos de Inovação e Pesquisa, conduzidos pela Unidade e pelo Núcleo de Avaliação de Tecnologias em Saúde (NATS). Ainda, em relação ao NATS, o mesmo, em fevereiro de 2024, passou a ser campo do estágio curricular em Avaliação de Tecnologias de Saúde, do Curso de Farmácia da UFBA, recebendo dois estudantes da graduação do último semestre da graduação, aumentando a interface com as unidades da UFBA. Paralelamente, dois servidores da UGITS e membros do NATS foram aprovados como professores do Programa de Pós-graduação de Medicina e Saúde (PPgMS)/FAMEB/UFBA, iniciando orientações em projetos de pesquisa, desenvolvimento e inovação tecnológica (PD&DT) vinculados aos projetos em andamento. O NATS integrou o Instituto Nacional de Doenças Raras (INCT InRaras), aprovado em Edital do CNPq para abertura de novos INCTs, fazendo parte do Comitê Gestor.

Em 2025, a UGITS seguirá com o objetivo de aprovar o processo de gestão de projetos de inovação, incluindo o envolvimento da alta gestão local (Hupes) e sede (CGPITS) para determinar linhas de ação e prioridades nesta área. E o NATS precisa aprimorar a capacitação de seus membros (já foi iniciado o 1º ciclo da Escola de ATS), melhorar o tempo de resposta às demandas e ampliar sua participação dentro da gestão de tecnologias em saúde do Hupes. A UGPESQ precisa, finalmente, ocupar o novo espaço físico para dar plena continuidade às pesquisas em andamento e aos novos projetos.

Além das atividades descritas, ao longo de 2025, a GEP tem como objetivo avançar com o mapeamento dos processos relacionados a gerência, concluindo, no mínimo 40% de processos mapeados.

## PRODUÇÕES CIENTÍFICAS DE MAIOR RELEVÂNCIA SOCIAL, REALIZADAS EM 2024

Neste ano foram realizados 280 projetos. Sobre projetos de pesquisa originais aprovados pelo CEP HUPES, foram 193 protocolos. Abaixo as cinco pesquisas mais relevantes do período.

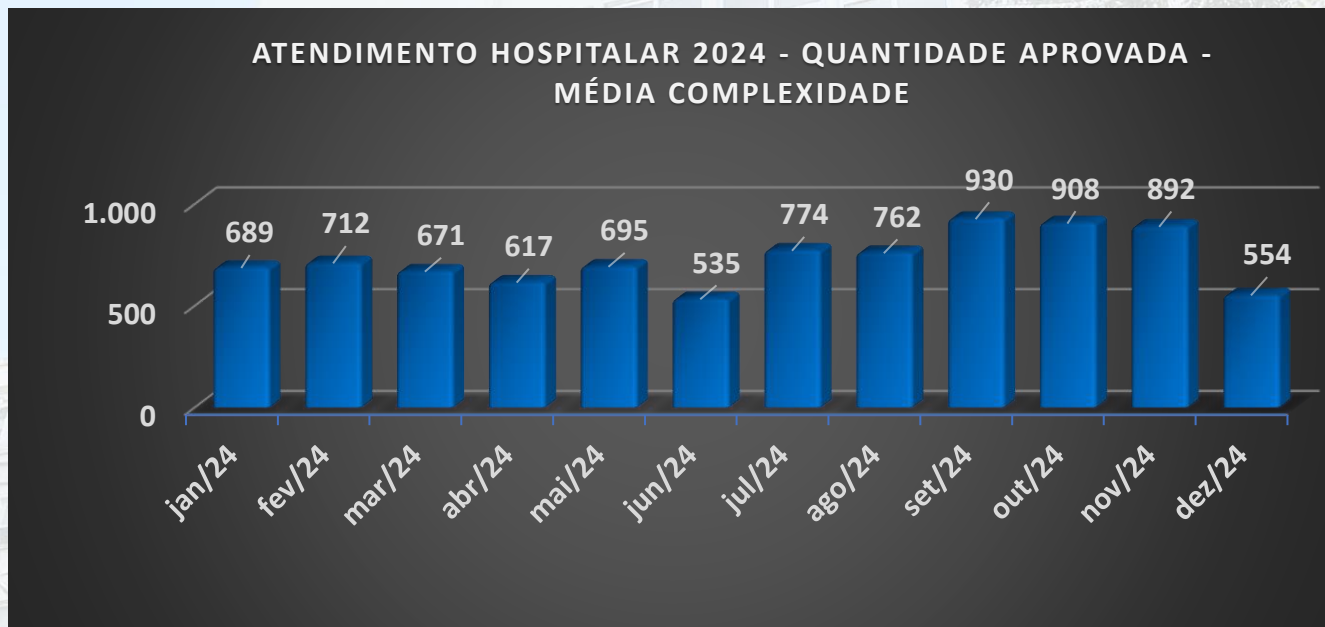
- ✓ Estudo SOBRES: O NATS tem conduzido, desde 2021, o estudo “Estudo Observacional Brasileiro em crianças com AME 5q (SOBRES): efetividade, segurança e análise econômica do uso do onasemnogene abeparvovec (Zolgensma®) com dados de mundo real”, uma parceria entre o Ministério da Saúde e a Rede Ebserh, coordenação do NATS/Hupes-Ufba. O estudo é conduzido por uma rede de 21 hospitais, 103 pesquisadores, e avaliou dados de 252 solicitações de uso judicializado do medicamento. Tem produzido dados de extrema relevância para a saúde pública, que inclusive ajudou a nortear o processo de implantação do uso administrativo da terapia gênica para a AME, valorizando a rede SUS e os HUS e identificando lacunas e oportunidades de melhoria.
- ✓ STRIVE - PESQUISA 01 - Estratégias e Tratamentos para Infecções Respiratórias e Emergências Virais - Inibidor de Protease da Shionogi (S-217622) - PI: Carlos Brites  
Estudo é randomizado, controlado por placebo, multicêntrico, internacional que avaliará a eficácia clínica de S-217622 quando administrado em adição ao tratamento padrão (SOC) para pacientes hospitalizados com COVID-19. O objetivo primário é estabelecer a segurança e eficácia de S-217622 versus placebo quando administrado em adição ao SOC. Em andamento.
- ✓ Polipílula e Riscômetro para prevenir Acidente Vascular Cerebral (AVC) e Comprometimento Cognitivo na Atenção Primária à Saúde - Estudo PROMOTE EXPANSÃO - PI: Jamily Oliveira-Filho  
Este estudo é um ECR, de fase III, multicêntrico, duplo-cego, controlado com placebo, com objetivo de avaliar se a combinação de uma dose fixa de medicamentos anti-hipertensivos e estatina (polipílula), tomada apenas uma vez ao dia, como estratégia única ou associada à modificação do estilo de vida (implementado através do aplicativo Riscômetro de AVC) pode reduzir a incidência de AVC e AIT e diminuir a taxa de declínio cognitivo em indivíduos de 50-75 anos com risco baixo ou moderado de DCV em três anos após a randomização. Em andamento.
- ✓ Monoterapia com um inibidor de P2Y12 seguida por um anticoagulante oral de ação direta em pacientes com fibrilação ATRial submetidos a implante de stent coronariano supraflex Cruz (MATRIX-2). PI: Roque Aras Junior  
ECR de fase IV, aberto, em pacientes com fibrilação atrial e indicação para anticoagulação oral por longo prazo que foram submetidos com sucesso a uma ICP para implante de stent Supraflex Cruz de cobalto-cromo revestido com polímero biodegradável e com eluição de sirolimus, para uso de monoterapia com inibidor de P2Y12 seguida de DOAC versus tratamento padrão. Os desfechos primários são eventos cardíacos ou cerebrais adversos maiores e hemorragia maior ou não maior clinicamente relevante, até 12 meses. Em andamento.
- ✓ Rede Nacional de doenças raras (RARAS). PI: Angelina Xavier Acosta  
Estudo de censo populacional, coleta de dados ambispectivos acoplados a uma proposta inovadora de criação de uma rede de serviços envolvendo HUs, SRTNs e SRDRs em todo o território nacional, mediante nacional acerca da epidemiologia, quadro clínico, recursos diagnósticos e terapêuticos empregados e custos em indivíduos com doenças raras de origem genética e não genética no Brasil. Em andamento.

Dentro da Unidade de gestão da pesquisa (UGPESQ), houve 54 estudos, na modalidade de ensaios clínicos transversais e randomizados, compreendendo as áreas de cardiologia, hematologia, nefrologia, oncologia, gastroenterologia, hepatologia, reumatologia, imunologia e neurologia.

## CONTRATUALIZAÇÃO (PONTUAÇÃO ALCANÇADA)

Considerando o pactuado no contrato celebrado entre o Hupes e a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia, apresente dados sobre:

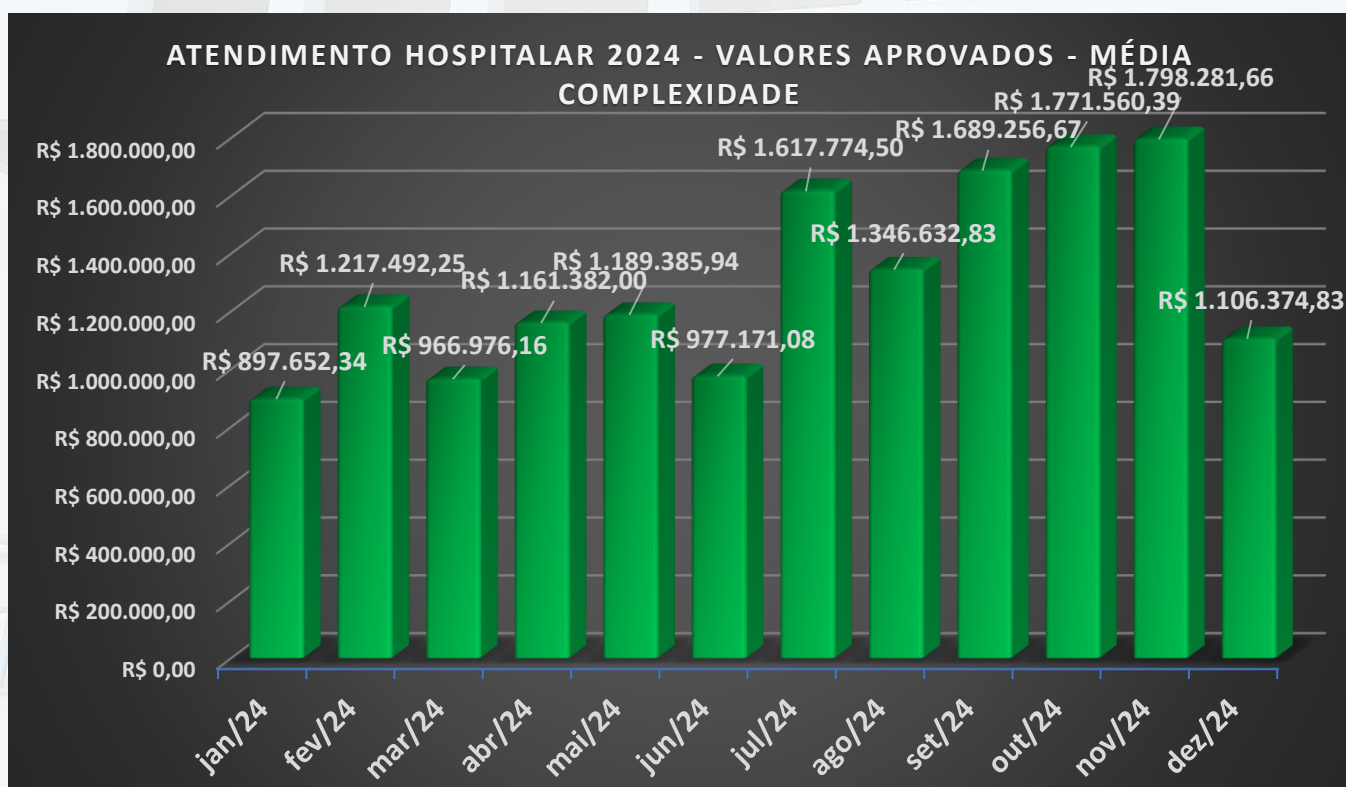
### Atendimento hospitalar (Internação) – Média complexidade:



Fonte: Sistema Tabwin  
Acessado em: 28/05/2025

### Total de atendimentos na modalidade hospitalar MC

**8.739**



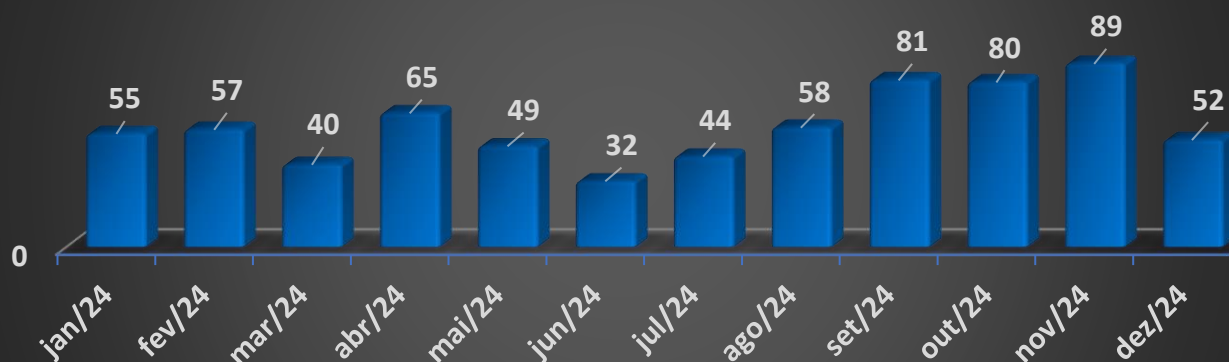
Fonte:Sistema Tabwin

Acessado em: 28/05/2025

### Total faturado em atendimento hospitalar MC

**R\$ 15.739.940,65**

#### ATENDIMENTO HOSPITALAR ( HOSPITAL DIA 2024 ) - QUANTIDADE APROVADA - MÉDIA COMPLEXIDADE



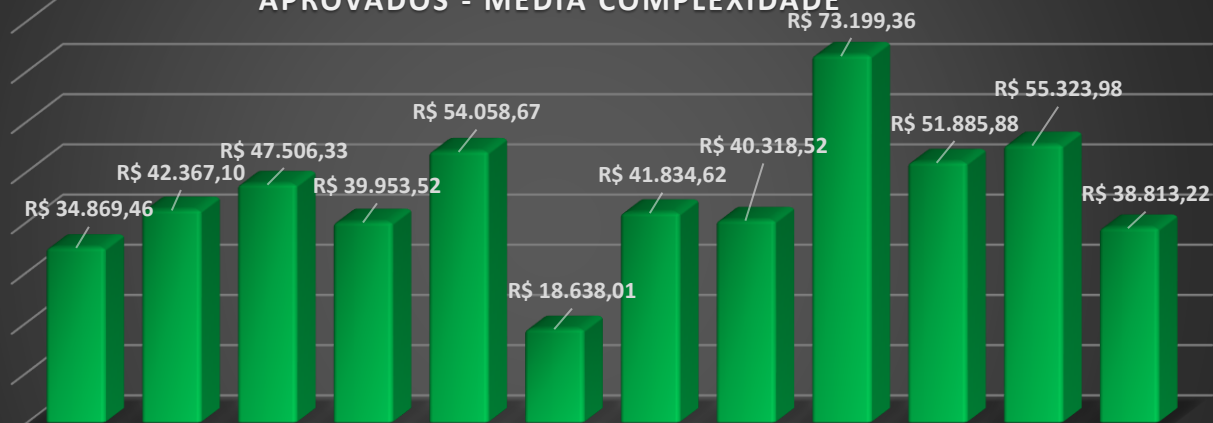
Fonte:Sistema Tabwin

Acessado em: 28/05/2025

### Total de atendimentos na modalidade Hospital Dia MC

**702**

#### ATENDIMENTO HOSPITALAR ( HOSPITAL DIA 2024 ) - VALORES APROVADOS - MÉDIA COMPLEXIDADE

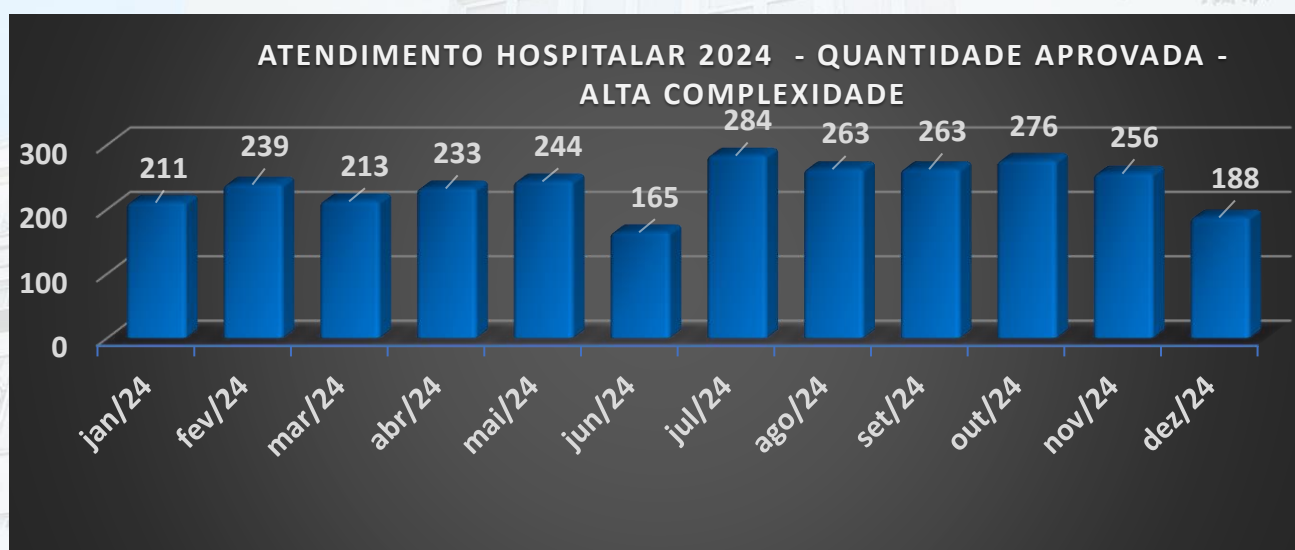


Fonte: Sistema Tabwin  
Acessado em: 28/05/2025

### Total Faturado em atendimento Hospital Dia MC

**R\$ 538.768,67**

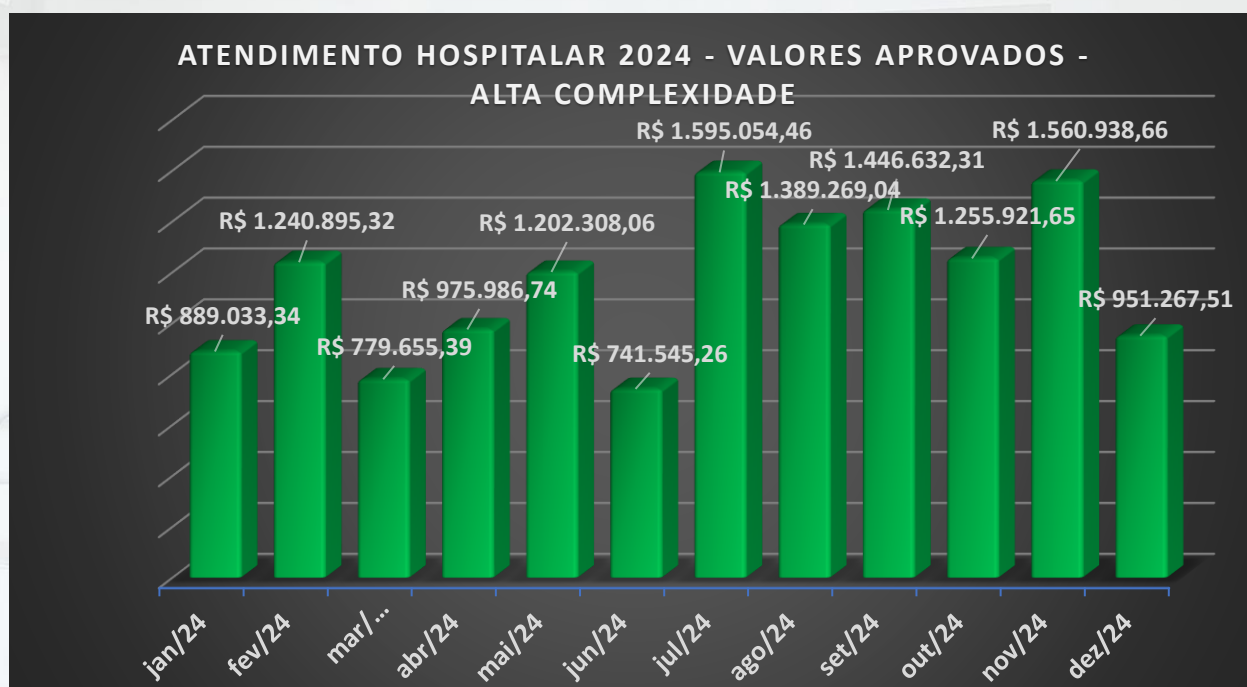
### Atendimento Hospitalar (Internação) – Alta complexidade:



Fonte: Sistema Tabwin  
Acessado em: 28/05/2025

### Total de atendimentos na modalidade hospitalar AC

**2.835**



Fonte: Sistema Tabwin

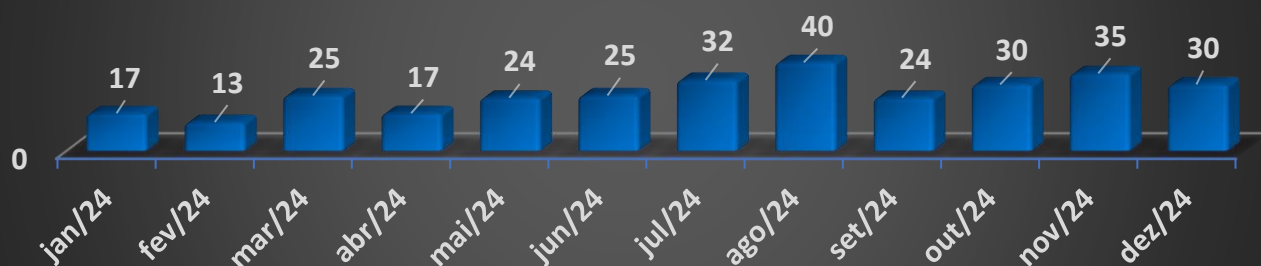
Acessado em: 28/05/2025

### Total Faturado em atendimento Hospitalar AC

**R\$ 14.028.507,74**

Atendimento Hospitalar (Hospital Dia) – Alta Complexidade:

### ATENDIMENTO HOSPITALAR ( HOSPITAL DIA 2024 ) - QUANTIDADE APROVADA - ALTA COMPLEXIDADE



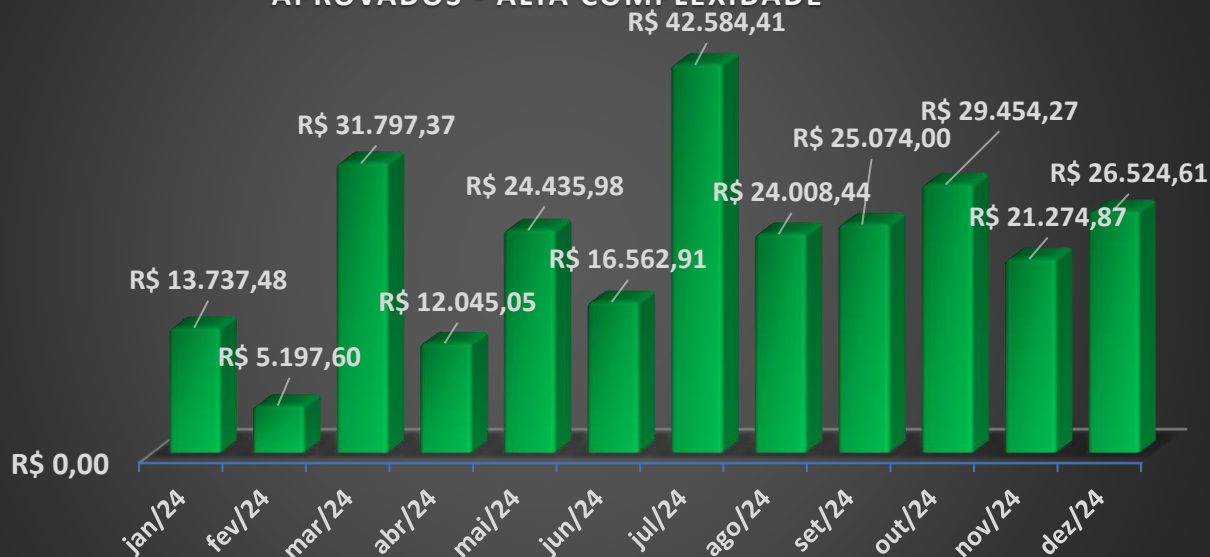
Fonte: Sistema Tabwin

Acessado em: 28/05/2025

### Total de atendimentos na modalidade Hospital Dia AC

**312**

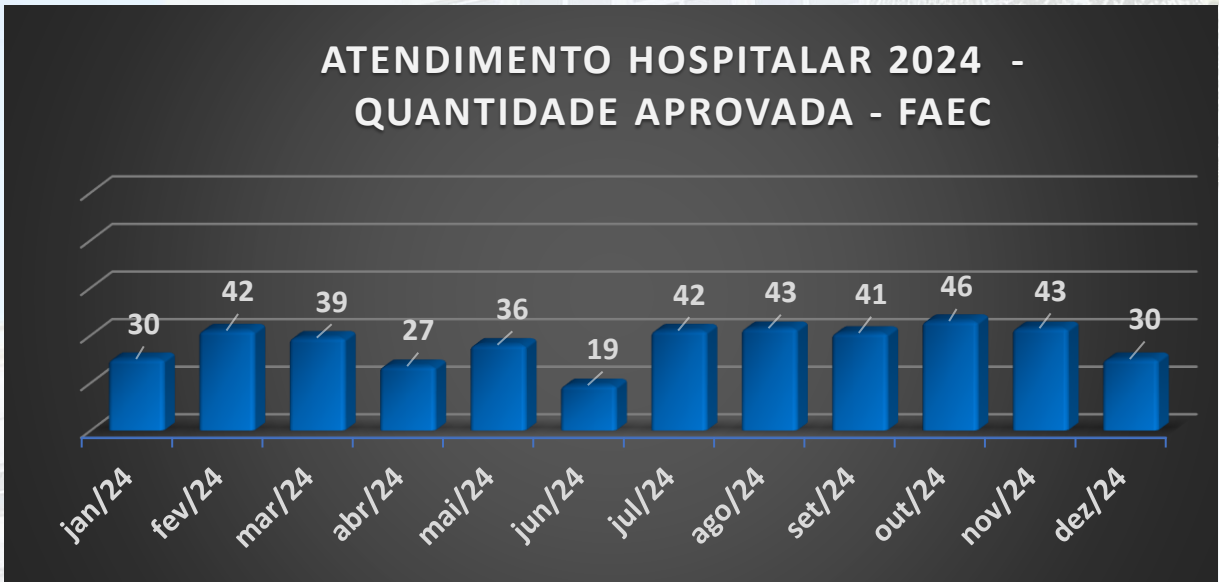
### ATENDIMENTO HOSPITALAR (HOSPITAL DIA 2024) - VALORES APROVADOS - ALTA COMPLEXIDADE



**Total Faturado em atendimento Hospital Dia AC**

**R\$ 272.696,99**

**Atendimento hospitalar (Internação) – FAEC:**

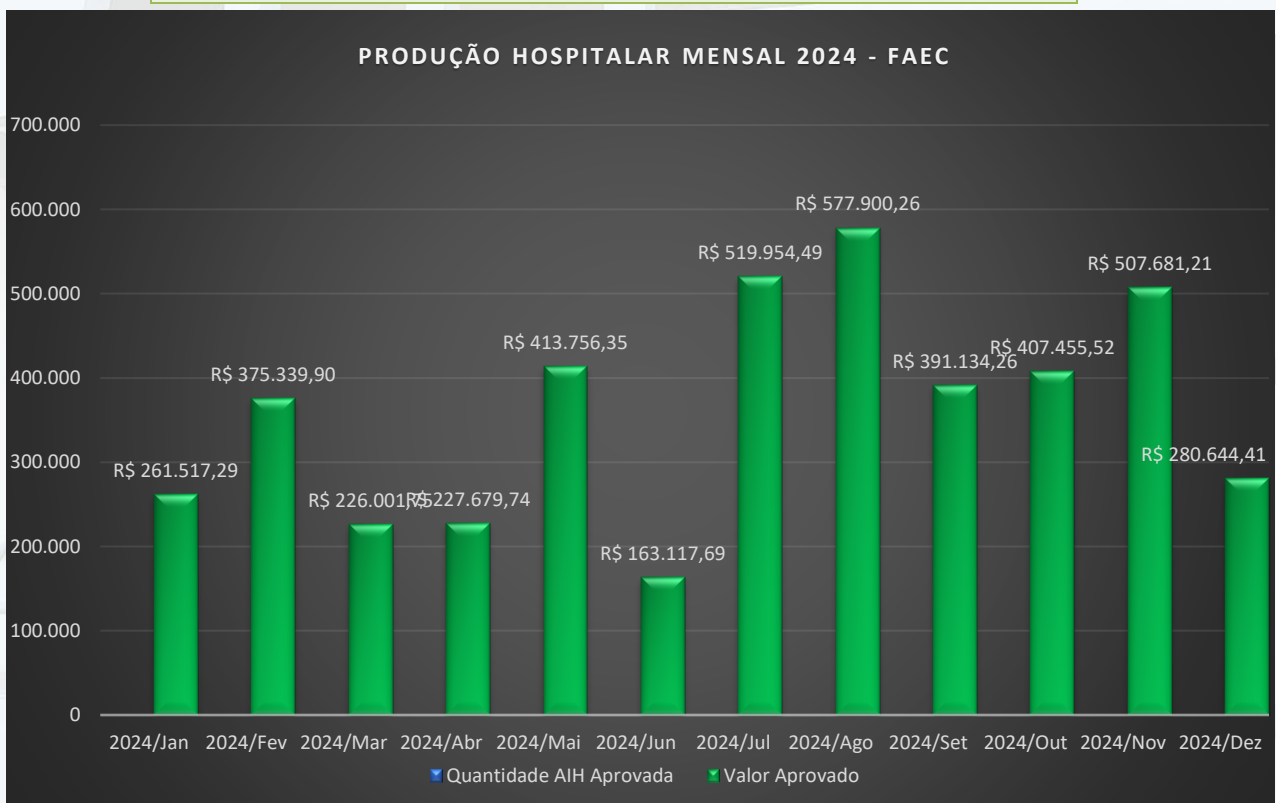


Fonte:Sistema Tabwin

Acessado em: 28/05/2025

**Total de atendimentos na modalidade hospitalar FAEC**

**438**

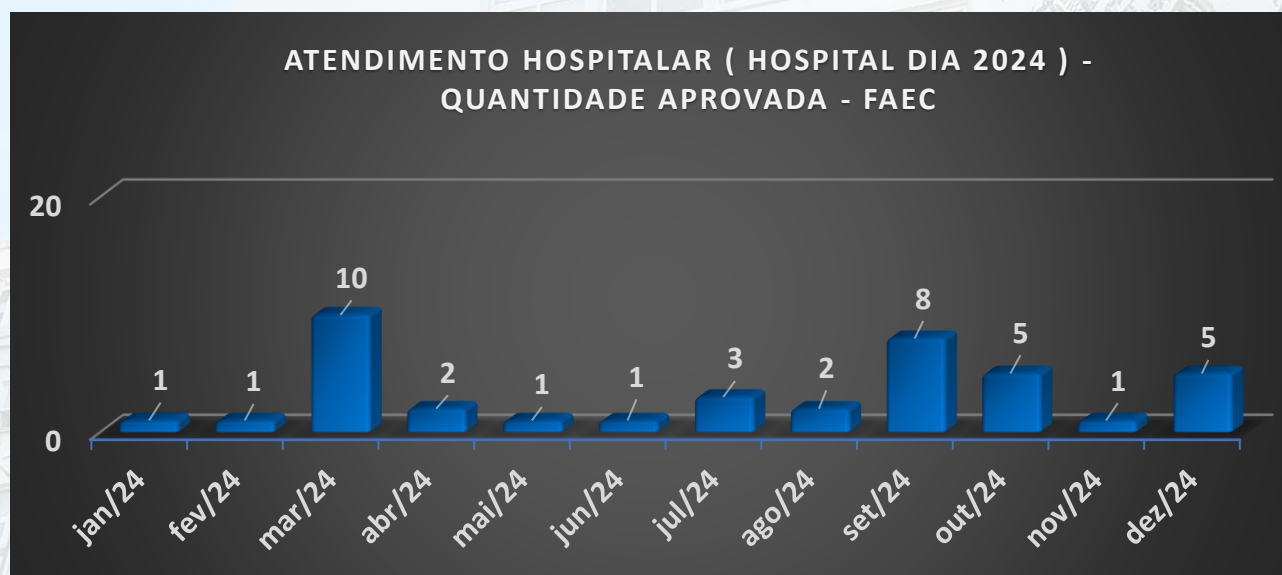


Fonte: Sistema Tabwin  
Acessado em: 28/05/2025

### Total Faturado na modalidade hospitalar FAEC

**R\$ 4.352.182,87**

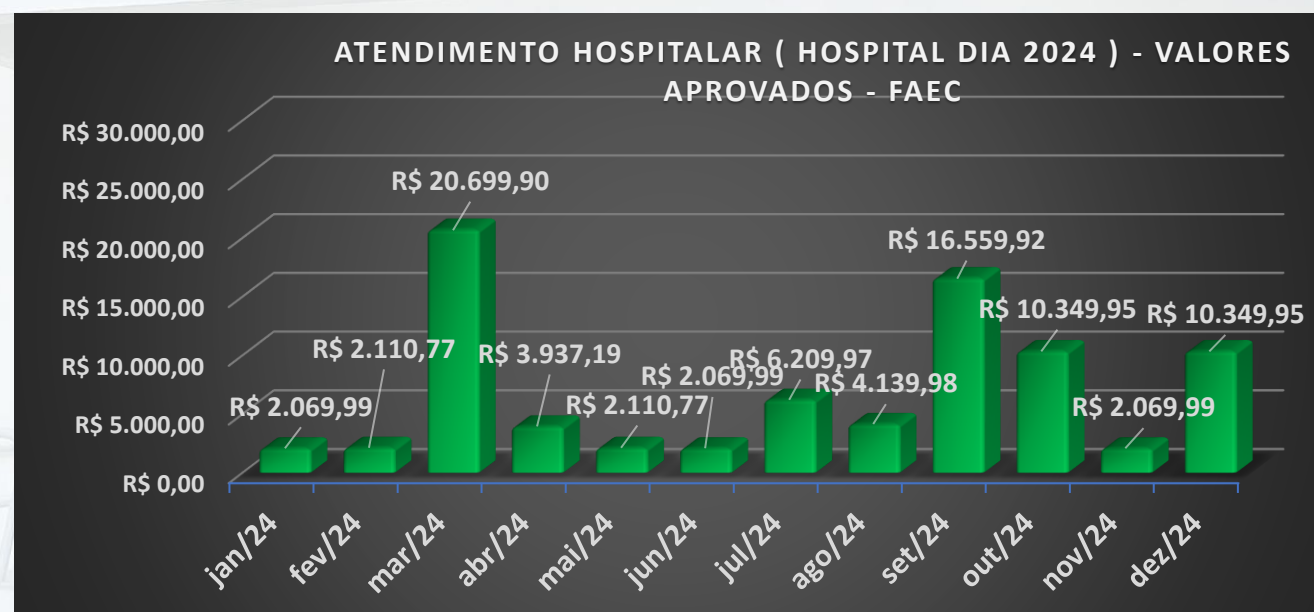
#### Atendimento hospitalar (Hospital dia) – FAEC:



Fonte: Sistema Tabwin  
Acessado em: 28/05/2025

### Total de atendimentos na modalidade Hospital Dia FAEC

**40**



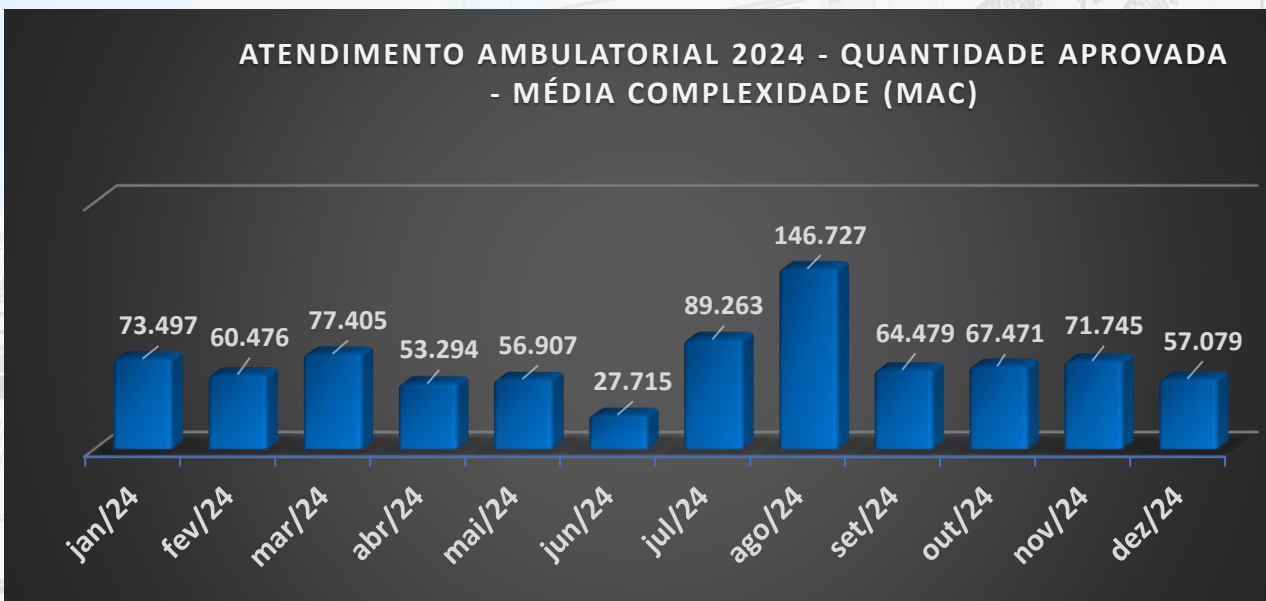
Fonte: Sistema Tabwin

Acessado em: 28/05/2025

### Total Faturado na modalidade Hospital Dia FAEC

**R\$ 82.678,37**

### Atendimento ambulatorial – Média complexidade – MAC:



Fonte: Sistema Tabwin

Acessado em: 28/05/2025

### Total de atendimentos ambulatoriais MC

**846.058**



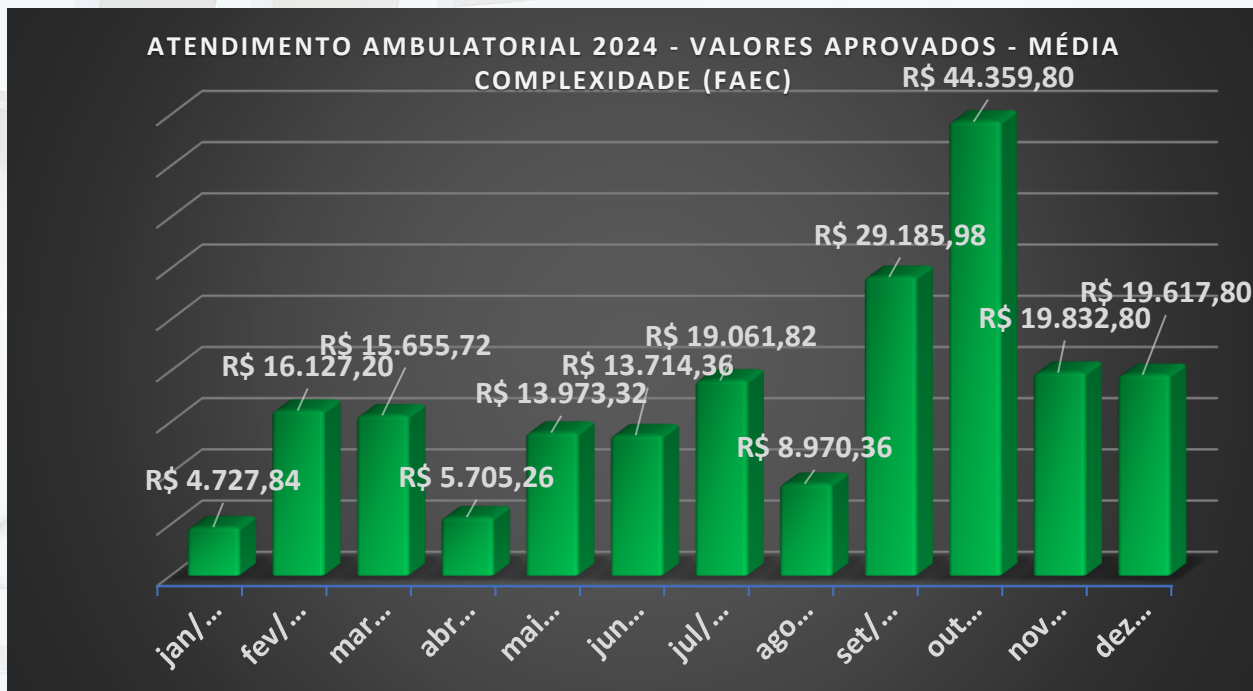
Fonte: Sistema Tabwin  
 Acessado em: 28/05/2025

**Total Faturado em atendimentos Ambulatoriais MC**  
**R\$ 6.420.779,82**

**Atendimento ambulatorial – Média complexidade – FAEC:**



**Total de atendimentos**  
**2.175**



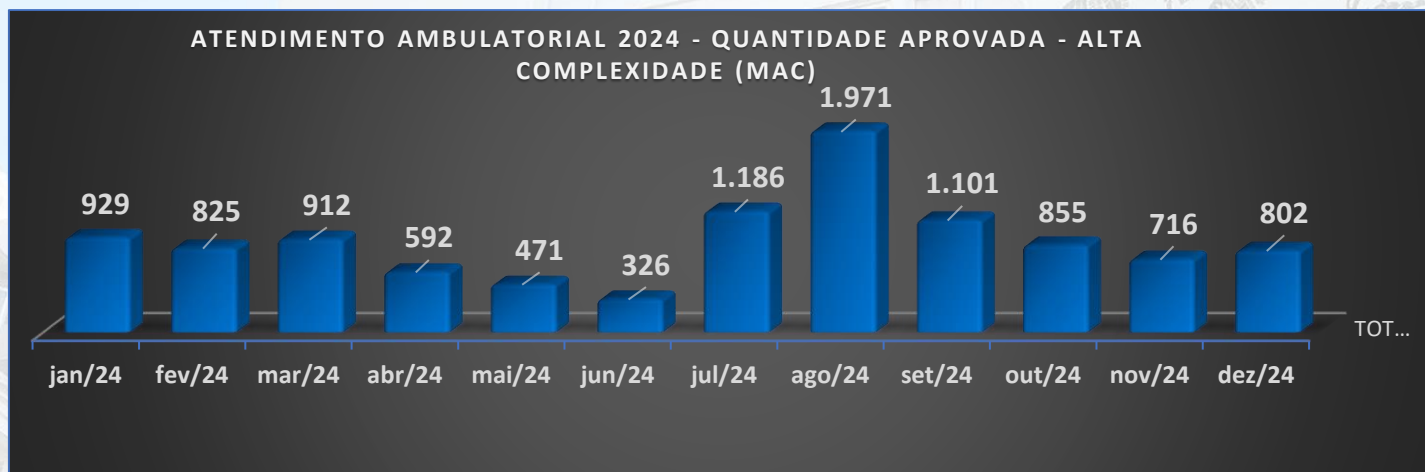
Fonte:Sistema Tabwin

Acessado em: 28/05/2025

### Total Faturado em atendimentos Ambulatoriais MC FAEC

**R\$ 210.932,26**

#### Atendimento ambulatorial – Alta complexidade – MAC:

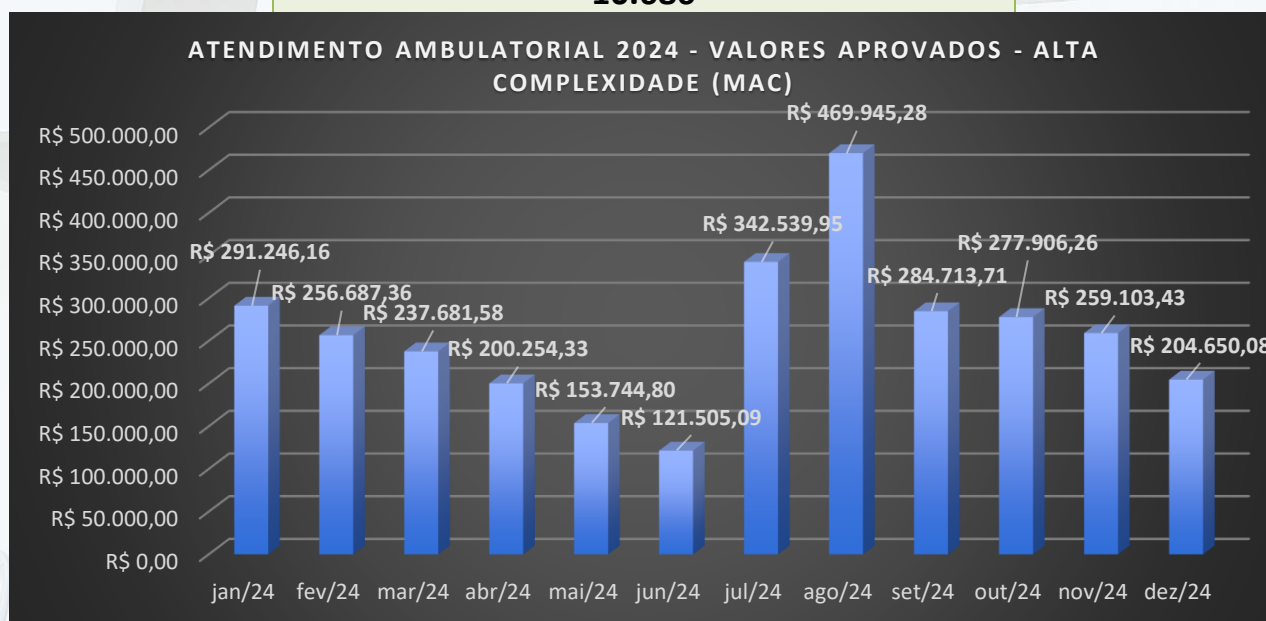


Fonte:Sistema Tabwin

Acessado em: 28/05/2025

### Total de atendimentos AC

**10.686**



Fonte:Sistema Tabwin

Acessado em: 28/05/2025

### Total Faturado em atendimentos Ambulatoriais AC

R\$ 3.099.978,03

#### Atendimento ambulatorial – Alta complexidade – FAEC:

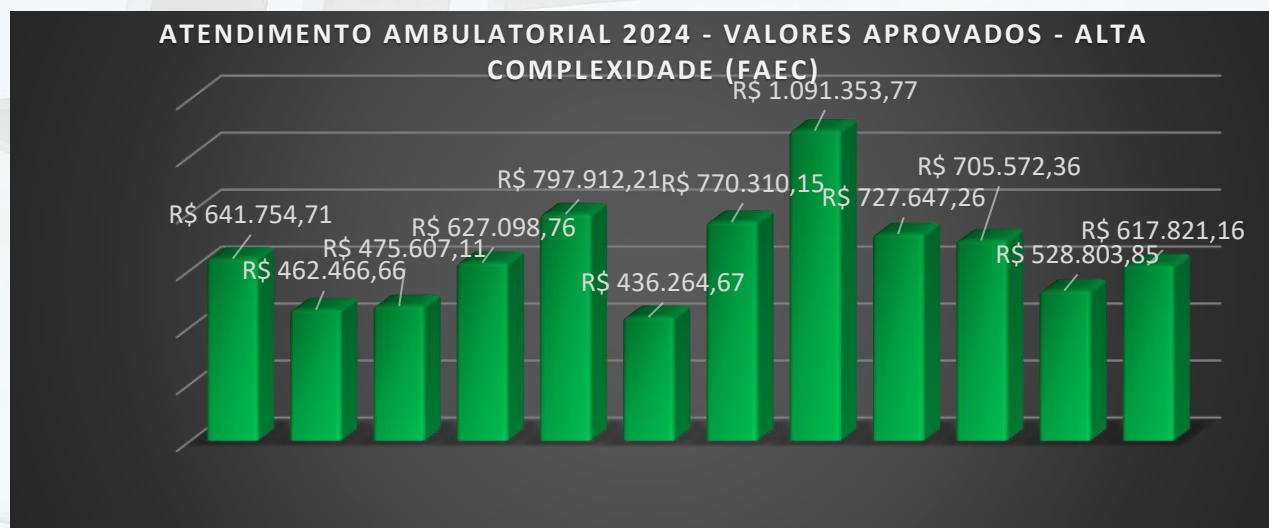


Fonte:Sistema Tabwin

Acessado em: 28/05/2025

### Total de atendimentos

10.686



Fonte:Sistema Tabwin

Acessado em: 28/05/2025

**Total Faturado em atendimentos Ambulatoriais AC - FAEC**

**R\$ 7.882.612,67**

**Relatório de Desempenho Metas Qualitativas - Ano 2024 - Contrato N°41/2022**

<b>Indicador</b>	<b>Pontuação Pactuada</b>	<b>Média da Pontuação Alcançada de Jan a Julho 2024</b>
Disponibilizar através de documento oficial relatórios atualizados, no mínimo três vezes ao dia, em turnos distintos, nos 07 dias da semana, constando a quantidade de vagas disponíveis para internamento e sempre que houver a existência de novas vagas	4	0
Garantir internamento / recebimento dos pacientes regulados durante 24hs por dia, nos 7 dias da semana	4	4
Executar os serviços de acordo com as especificações exigidas, garantindo equipamentos, materiais e equipe completa, respeitando o perfil da instituição pactuado com a CER	4	4
Mortalidade Institucional - até 5%	3	3
Taxa de infecção Hospitalar - até 5%	3	3
Taxa de Ocupação Hospitalar - definida tendo base a série histórica do ano anterior à contratualização desconsiderando anos pandêmicos.	3	1,57
Média de Permanência - definida tendo por base a série histórica do ano anterior à contratualização, desconsiderando anos pandêmicos, baseado nos critérios SIGTAP, por clínica/especialidades.	3	1,36
Consentimento livre e esclarecido para a realização de procedimentos terapêuticos, diagnósticos, cirúrgicos e anestésicos aos usuários, de acordo com as legislações específicas - visita in loco com avaliação documental e entrevista com usuários.	3	3
Percentual de pacientes que receberam antibioticoprofilaxia no momento adequado - acima de 95% dos pacientes que tiveram indicação de profilaxia e que fizeram uso	3	3

Alta Hospitalar Responsável - garantir a alta hospitalar responsável. Aplicar em 100% das altas hospitalares médicas e dos componentes da equipe multiprofissional quando necessário.	3	3
Garantia de identificação do paciente através do uso da pulseira na internação hospitalar, utilizando os identificadores instituídos em todos os procedimentos a serem executados - Garantir 100% dos pacientes internados identificados. Garantir que os profissionais utilizem a pulseira como ferramenta de identificação na pré-execução dos procedimentos.	3	3
Garantia de medida preventiva para o paciente em risco de queda - 100% dos pacientes verificados in loco em conformidade - verificação in loco das medidas preventivas de risco de queda, além da realização da Escala de Morse, ou outro método utilizado na instituição.	3	3
Garantia de medidas preventivas para o paciente em risco de Lesão por Pressão - LPP. 100% dos pacientes verificados in loco em conformidade. Verificação in loco de medidas preventivas de LPP baseada na escala de Braden, ou outro método utilizado na instituição.	3	3
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e existência do Programa de Infecção Hospitalar (PCIH) na instituição	3	2,97
Comissão de Análise de Óbitos - analisar 50% dos prontuários que resultaram em óbito especificando em ata os óbitos e saídas existentes no período. Se menor ou igual a 20 óbitos/mês, avaliar 100%	3	1,74
Comissão de Revisão de Prontuários - analisar 8% dos prontuários correspondentes ao total de saídas mensais	3	2,83
Comissão de Ética Médica	3	2,79
Comissão de Ética de Enfermagem	2	2
Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (CIHDOTT)	2	2
Comitê de Ética em Pesquisa	2	2
Comissão de Farmácia e Terapêutica	2	1,29

Comitê Transfusional - apresentar mensalmente os indicadores específicos (produção, reação adversa, dentre outros instituídos na unidade) e realizar reunião ordinária trimestralmente ou extraordinária quando se fizer necessário	2	2
Núcleo de Segurança do Paciente - apresentar mensalmente atas com as atividades realizadas e plano de ação, evidência de registro em prontuário, visita a enfermaria para verificação in loco	3	2,79
Diretrizes Terapêuticas e Protocolos Clínicos	3	3
Terapia Nutricional - acompanhamento nutricional dos pacientes com indicação, assegurando a prescrição, assegurando a prescrição e administração de dietas especiais.	2	2
Garantir o manejo dos resíduos sólidos consolidado com o Plano de Gerenciamento de Resíduo de Serviços de Saúde - PGRSS da Unidade	2	2
Educação Permanente em Saúde, com prioridade para as áreas estratégicas do SUS, incluindo Boas Práticas nos vários setores da unidade - executar 100% da programação mensal	3	1,09
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)	2	0,7
Assistência ao funcionário exposto a acidente biológico no trabalho	2	2
Funcionamento do Serviço de Ouvidoria: realizar 80% das tratativas e feedbacks ao cliente	3	2,93
Satisfação do Cliente - realizar pesquisa de satisfação do cliente acima de 50% das saídas/mês, mantendo satisfação maior ou igual a 70%. Os dados de pesquisa aplicados a nível ambulatorial deverão ser apresentados separadamente da internação	3	1,31
Instituição de horário de visita diária ao paciente, respeitando a dinâmica do hospital - garantir o direito de visita diária ao paciente por período mínimo de 4 horas - evidência in loco	2	2
Manutenção de acompanhante para pacientes prioritários assegurando condições mínimas para permanência dos mesmos - garantir o direito a acompanhante nas 24 horas - evidência in loco	2	2

Garantia do acesso da pessoa com deficiência (rampas, barras de apoio, cadeira de rodas, cadeira de banho)	1	1
Elaboração e execução do Plano de Manutenção Preventiva Predial - Executar no mínimo 80% da programação e verificação da atuação do Comitê de Obras/Gestão de Infraestrutura	3	3
Apresentação do plano de prevenção dos equipamentos - executar 100% da programação - verificação in loco dos equipamentos conforme programação de execução, além do acompanhamento do planejado x executado em sistema/impresso.	3	3
Garantir requisitos de boas práticas para prestação da assistência, assegurando a qualidade nos serviços executados - Visita in loco em setores assistenciais e de apoio com verificação da estrutura física, organizacional, fluxos e processos em conformidade com as legislações pertinentes.	2	2
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>85,36</b>

### Relatório de Desempenho Metas Qualitativas - Ano 2024 - Contrato N°69/2024

Indicador	Pontuação Pactuada	Média da Pontuação Alcançada de Jul a Dez 2024
Disponibilizar através de documento oficial relatórios atualizados, no mínimo três vezes ao dia, em turnos distintos, nos 07 dias da semana, constando a quantidade de vagas disponíveis para internamento e sempre que houver a existência de novas vagas	4	0
Garantir internamento / recebimento dos pacientes regulados durante 24hs por dia, nos 7 dias da semana	4	4
Executar os serviços de acordo com as especificações exigidas, garantindo equipamentos, materiais e equipe completa, respeitando o perfil da instituição pactuado com a CER	4	4
Mortalidade Institucional - até 5%	4	4
Taxa de infecção Hospitalar - até 5%	4	3,18

Taxa de Ocupação Hospitalar - definida tendo base a série histórica do ano anterior à contratualização desconsiderando anos pandêmicos.	4	2,42
Média de Permanência - definida tendo por base a série histórica do ano anterior à contratualização, desconsiderando anos pandêmicos, baseado nos critérios SIGTAP, por clínica/especialidades.	4	2,32
Consentimento livre e esclarecido para a realização de procedimentos terapêuticos, diagnósticos, cirúrgicos e anestésicos aos usuários, de acordo com as legislações específicas - visita in loco com avaliação documental e entrevista com usuários.	3	3
Percentual de pacientes que receberam antibioticoprofilaxia no momento adequado - acima de 95% dos pacientes que tiveram indicação de profilaxia e que fizeram uso	4	4
Alta Hospitalar Responsável - garantir a alta hospitalar responsável. Aplicar em 100% das altas hospitalares médicas e dos componentes da equipe multiprofissional quando necessário.	3	3
Garantia de identificação do paciente através do uso da pulseira na internação hospitalar, utilizando os identificadores instituídos em todos os procedimentos a serem executados - Garantir 100% dos pacientes internados identificados. Garantir que os profissionais utilizem a pulseira como ferramenta de identificação na pré-execução dos procedimentos.	4	4
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e existência do Programa de Infecção Hospitalar (PCIH) na instituição	3	2,58
Comissão de Análise de Óbitos - analisar 50% dos prontuários que resultaram em óbito especificando em ata os óbitos e saídas existentes no período. Se menor ou igual a 20 óbitos/mês, avaliar 100%	3	1,76
Comissão de Revisão de Prontuários - analisar 8% dos prontuários correspondentes ao total de saídas mensais	3	3
Comissão de Ética Médica	3	2,58
Comissão de Ética de Enfermagem	2	2
Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (CIHDOTT)	2	2
Comitê de Ética em Pesquisa	2	2

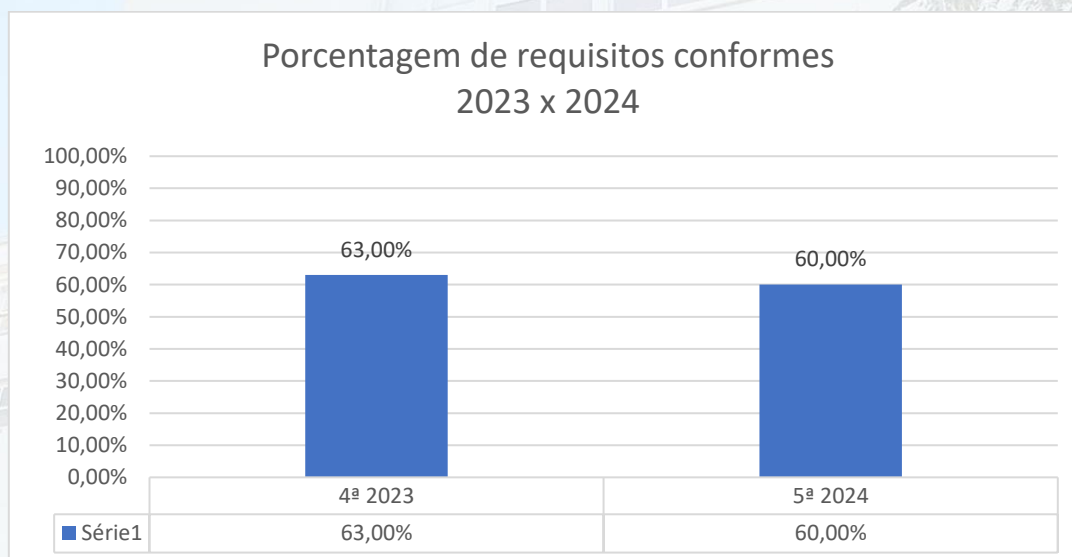
Comissão de Farmácia e Terapêutica	2	2
Comitê Transfusional - apresentar mensalmente os indicadores específicos (produção, reação adversa, dentre outros instituídos na unidade) e realizar reunião ordinária trimestralmente ou extraordinária quando se fizer necessário	2	2
Núcleo de Segurança do Paciente - apresentar mensalmente atas com as atividades realizadas e plano de ação, evidência de registro em prontuário, visita a enfermaria para verificação in loco	3	3
Diretrizes Terapêuticas e Protocolos Clínicos	3	3
Terapia Nutricional - acompanhamento nutricional dos pacientes com indicação, assegurando a prescrição, assegurando a prescrição e administração de dietas especiais.	2	2
Garantir o manejo dos resíduos sólidos consolidado com o Plano de Gerenciamento de Resíduo de Serviços de Saúde - PGRSS da Unidade	2	2
Educação Permanente em Saúde, com prioridade para as áreas estratégicas do SUS, incluindo Boas Práticas nos vários setores da unidade - executar 100% da programação mensal	3	1,02
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)	2	1,32
Assistência ao funcionário exposto a acidente biológico no trabalho	2	2
Funcionamento do Serviço de Ouvidoria: realizar 80% das tratativas e feedbacks ao cliente	3	2,4
Satisfação do Cliente - realizar pesquisa de satisfação do cliente acima de 50% das saídas/mês, mantendo satisfação maior ou igual a 70%. Os dados de pesquisa aplicados a nível ambulatorial deverão ser apresentados separadamente da internação	3	1,14
Instituição de horário de visita diária ao paciente, respeitando a dinâmica do hospital - garantir o direito de visita diária ao paciente por período mínimo de 4 horas - evidência in loco	2	2
Manutenção de acompanhante para pacientes prioritários assegurando condições mínimas para permanência dos mesmos - garantir o direito a acompanhante nas 24 horas - evidência in loco	2	2

Garantia do acesso da pessoa com deficiência (rampas, barras de apoio, cadeira de rodas, cadeira de banho)	1	1
Elaboração e execução do Plano de Manutenção Preventiva Predial - Executar no mínimo 80% da programação e verificação da atuação do Comitê de Obras/Gestão de Infraestrutura	3	2,8
Apresentação do plano de prevenção dos equipamentos - executar 100% da programação - verificação in loco dos equipamentos conforme programação de execução, além do acompanhamento do planejado x executado em sistema/impresso.	3	3
Garantir requisitos de boas práticas para prestação da assistência, assegurando a qualidade nos serviços executados - Visita in loco em setores assistenciais e de apoio com verificação da estrutura física, organizacional, fluxos e processos em conformidade com as legislações pertinentes.	2	1,8
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>84,32</b>

Em relação a pontuação do indicador “Disponibilizar através de documento oficial relatórios atualizados, no mínimo três vezes ao dia, em turnos distintos, nos 07 dias da semana, constando a quantidade de vagas disponíveis para internamento e sempre que houver a existência de novas vagas”, o HUPES solicitou revisão de pontuação e reconsideração da atribuição dos pontos junto a Comissão Estadual e Acompanhamento e Avaliação do Contrato-CEAAC, tendo em vista que a documentação comprobatória fora encaminhada, conforme pactuado na Contratualização, estando no aguardo da devolutiva da SESAB.

## GESTÃO DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

Em relação à Avaliação Interna da Qualidade ano 2024, observou-se avanços em relação a elaboração/ atualização e publicação de documentos em relação a 2023, entretanto, considerando a inclusão das informações contidas no campo “segmento” para a constatação de conformidade dos requisitos transversais, a comparação qualitativa entre os anos 2023 e 2024 não será factível, uma vez que implicou alinhamento de processos e cadeia de valor entre as áreas avaliadas, conforme é possível verificar no gráfico abaixo:



Porcentagem de requisitos conformes anos 2023 e 2024, Hupes-UFBA.

Em relação ao Plano de Melhoria da Qualidade 2024 em comparação ao 2023, observa-se uma melhoria em 20% da conformidade dos requisitos, conforme quadro a seguir:

PMQ	2022	2023	2024
	80%	40%	60%

Porcentagem de conformidade PMQ anos 2023 e 2024, Hupes-UFBA

Ressalta-se que a inclusão do item “Segmento” na Avaliação interna da qualidade de 2024 influenciou no resultado, pois a conformidade de requisitos essenciais transversais só pôde ser atribuída se todas as áreas das UTIs, oncohematologia, psiquiatria também estivessem em conformidade, o que gerou um impacto no resultado final da Avaqualis 2024.

O ano de 2024 foi marcado por avanços importantes na consolidação de rotinas de monitoramento de indicadores assistenciais, parcerias com organizações externas ao Hupes-UFBA; padronização de processos; revisão/compartilhamento de documentos institucionais; e fortalecimento das ações para a segurança do paciente e qualidade do cuidado:

- Capacitações das RT de Enfermagem, uma parceria entre o Setor de Gestão da Qualidade e a Divisão de Enfermagem, sobre os Protocolos de segurança do paciente e outros protocolos afins:

Responsável	Data de apresentação	Protocolo
Jamile	05/abr ok	<a href="#">15. PRT.SVSSP.005 Identificação do paciente.pdf - 2022</a>
Fabiana	01/mar ok	<a href="#">12. PRT.SVSSP.001 Cirurgia segura.pdf - 2023</a>
Daniele	Agendar	<a href="#">17. PRT.SVSSP.007 Prevenção e tratamento de lesão por pressão.pdf - 2023</a>
Patrícia	Agendar	<a href="#">13. PRT.SVSSP.003 Prevenção de queda.pdf - 2022</a>
Carine	22/mar ok	<a href="#">10. PRT. ASS.002 Prevenção e manejo da flebite.pdf - 2020</a>
Taionara	Agendar	<a href="#">14. PRT.SVSSP.004 Higiene das mãos.pdf - 2022</a>
Mariana	17/mai	<a href="#">18. PRT.SVSSP.009 Segurança nos processos de prescrição, dispensação, administração e uso de medicamentos.pdf - 2022</a>
Mônica	10/mai	<a href="#">5. PRT.SFH.005 Medicamentos de Alta Vigilância .pdf - 2023</a>
Jackeline	26/abr ok	<a href="#">4. PRT.SFH.002 Gerenciamento de doação de amostras, grátis e demais medicamentos.pdf - 2023</a>
Leonardo	24/mai	<a href="#">1. PRT.UVS.002 Medidas de Prevenção e Isolamento.pdf - 2023</a>
Marcelle	07/jun	<a href="#">2. PRT.UVS.004 Prevenção de Infecção Primária da Corrente Sanguínea.pdf - 2023</a>
Fabiana	14/jun	<a href="#">3. PRT.UVS.005 Prevenção de Infecção de Sítio Cirúrgico.pdf - 2023</a>
Arlizia	28/jun	<a href="#">4. PRT.UVS.006 Prevenção de Infecção do Trato Urinário.pdf - 2023</a>
Érica	26/jul	<a href="#">5. PRT.UVS.007 Prevenção de pneumonia associada à assistência à saúde.pdf - 2023</a>
Lívia	19/jul	<a href="#">6. PRT.UVS.009 Coleta de swabs de vigilância e instituição de precaução de isolamento.pdf - 2022</a>
Lorena	05/jul	<a href="#">16. PRT.SVSSP.006 Comunicação efetiva.pdf - 2022</a>
Érica	23/ago	<a href="#">8. PRT.DGC.001 Comunicação de notícias difíceis em saúde.pdf - 2023</a>
Neuma	09/ago	<a href="#">11. PRT.ASS.001 - Agitação psicomotora no Hospital geral 2020.pdf - 2020</a>
Jamile ?	02/ago	<a href="#">7. PRT.DENF.001 Cateter central de inserção periférica neonatal, pediátrico e adulto.pdf - 2023</a>
Juliene	30/ago	<a href="#">6. PRT.UFCD.001 Conciliação medicamentosa e medicamentos trazidos de casa.pdf - 2023</a>
Betânia	13/set	<a href="#">3. PRT.SFH.001 Notificação de RAM, quase falha, erro de medicação e queixa técnica.pdf - 2023</a>
Marcele	20/set	<a href="#">1. PRT.UTIAD.001 Insulinoterapia Venosa das Unidades de Terapia Intensiva adulto.pdf - 2023</a>
Leonardo	04/out	<a href="#">2. PRT.UTIAD.002 Prevenção de Tromboembolismo Venoso nas UTI adulto.pdf - 2023</a>
Neuma	11/out	<a href="#">9. PRT.UAPS.002 Prevenção de suicídio.pdf - 2023</a>

*Cronograma capacitação RTs Enfermagem sobre Protocolos de Segurança do Paciente. Hupes-UFBA, 2024*

- Implantação do Gestão à Vista na UTI Pediátrica com formação de equipe de melhoria em setembro de 2024. Além da realização de capacitações in loco, utilizando metodologias ativas com as equipes multiprofissionais nas áreas assistenciais e de apoio. Foi realizada também a revisão e publicação de procedimentos operacionais padrão (POPs) da UGQSP e de Protocolos de prevenção de Quedas e Flebites.



*Implantação Gestão à Vista UTI Ped. Hupes-UFBA, 2024*

- Participação na Avaliação Nacional das Práticas em Segurança do Paciente em Hospitais com leitos de UTI – com resultado de 81% de conformidade, sendo o HUPES classificado como hospital de Alta adesão.
- 2024 foi o primeiro ano de participação na Avaliação Nacional das Práticas em Segurança do Paciente em Serviços de Diálise – com resultado de 39% de conformidade, sendo o HUPES classificado como hospital de Média adesão.
- Participação no Projeto Saúde em nossas mãos do Proadi-SUS com a equipe da UTI 2 no triênio 2024-2026;
- Participação de um membro da equipe da UGQSP na reorganização dos processos operacionais na Unidade de Centro Cirúrgico e Centro de Material Esterilizado (CME) do HUCFF (HU Clementino Fraga Filho);

- Elaboração do Diagrama Direcionador de Quedas, etapa imprescindível para implantar o Kamishibai de quedas no HUPES, conforme quadro:

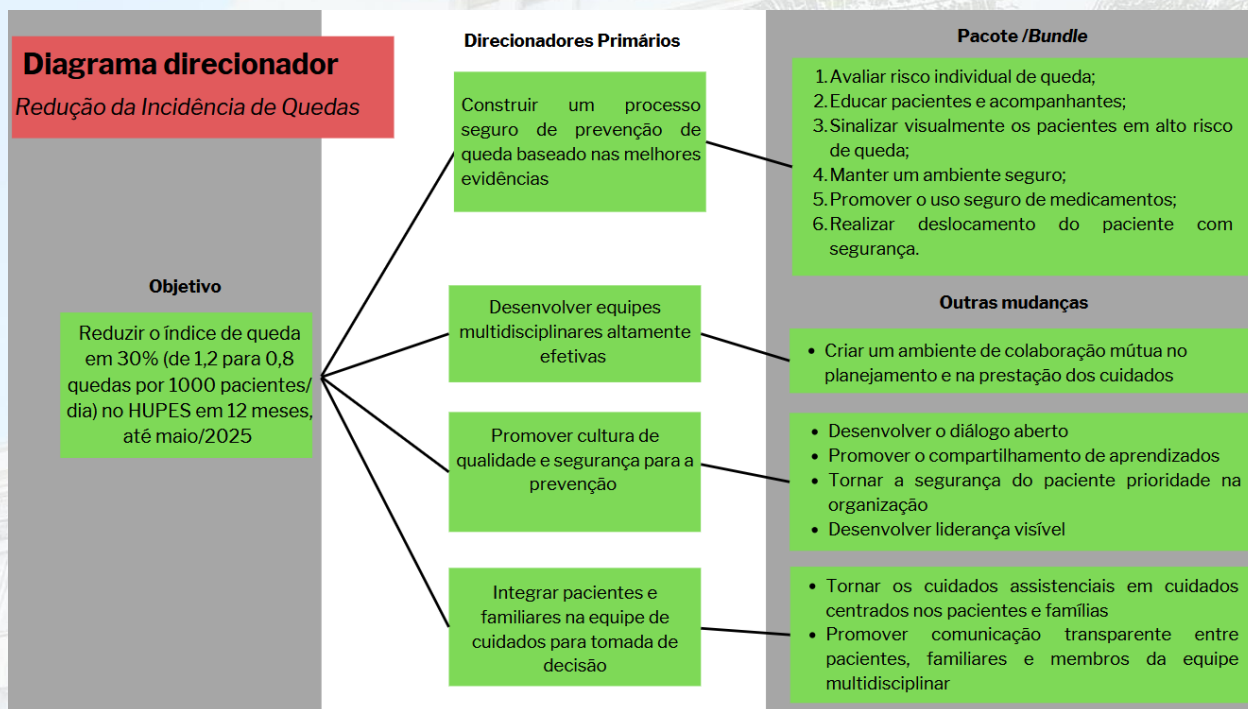
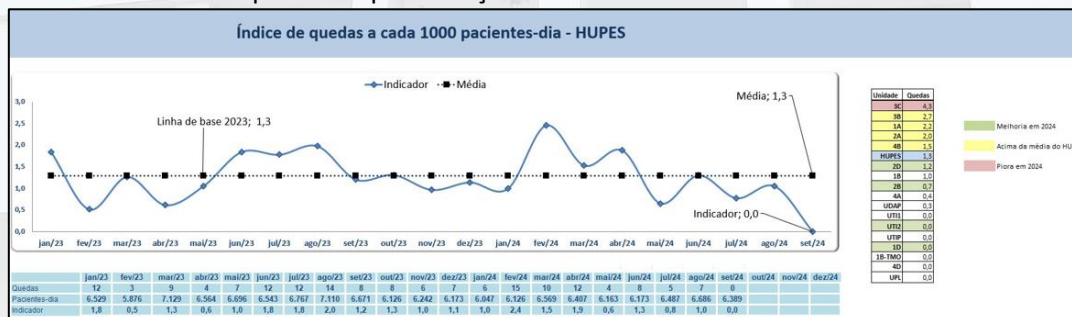


Diagrama Direcionador de Quedas. Hupes-UFBA, 2024

- Adição do Mapeamento de Riscos ao Painel de Indicadores de Qualidade em Saúde e Segurança do Paciente, o que permitiu gestores acompanhar a evolução das unidades assistenciais quanto a apresentação de resultados:



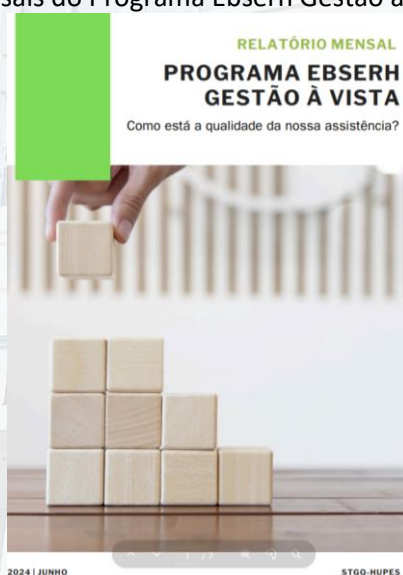
Mapeamento de riscos no Painel de indicadores de Qualidade e Segurança do Paciente. Hupes-UFBA, 2024

- Expansão da Equipe de Inovação Gestão à Vista para Equipe de Inovação da Qualidade;
- Elaboração, publicação e divulgação do Siglário do HUPES;
- Participação do Concurso de boas práticas de controle interno da Ebserh, sendo que o relato de experiência foi selecionado para publicação no Portal do Conhecimento;
- Disponibilizada planilha de indicadores assistenciais online para preenchimento das unidades assistenciais.
- Desenvolvimento e disponibilização de Ferramenta para Gestão de Melhoria para diversos setores e unidades;



Ferramenta para Gestão de Melhoria (*Plano de Melhoria*). Hupes-UFBA, 2024

- Elaboração de Relatório mensais do Programa Ebserh Gestão à Vista:



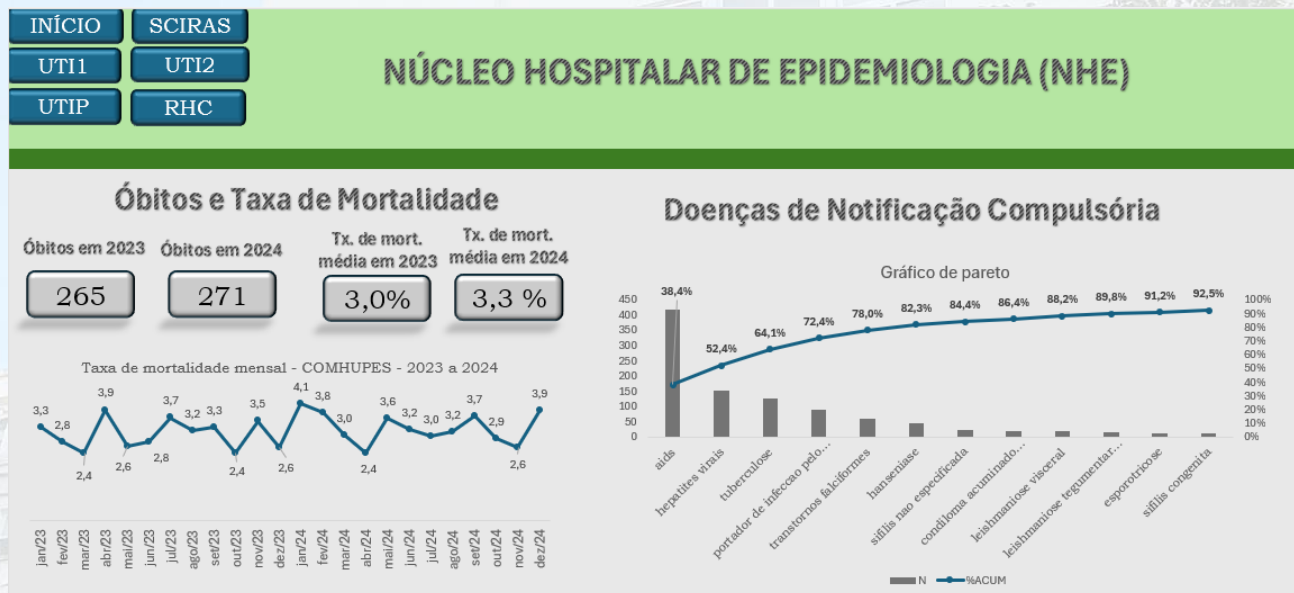
Relatório mensal do Programa Ebserh Gestão à Vista. Hupes-UFBA, 2024

O ano de 2024 foi marcado por avanços importantes na consolidação de rotinas de monitoramento, padronização de processos, ampliação de registros e fortalecimento da vigilância epidemiológica hospitalar. A seguir, o balanço de produção anual, referente aos principais eixos de atuação: NHE, RHC, SCIRAS e Tecnovigilância.

#### **NHE - Núcleo Hospitalar de Epidemiologia**

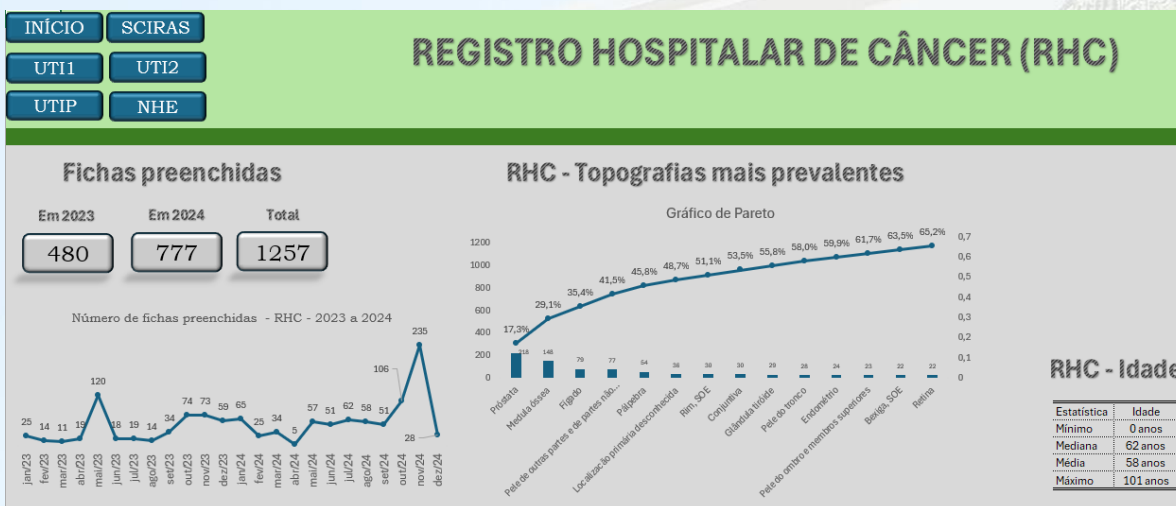
- Monitoramento contínuo das doenças e agravos de notificação compulsória (DNC) por meio de acompanhamento diário das notificações nos sistemas do SVS, além de investigação e encerramento de fichas de notificação com envio de informações à vigilância municipal/estadual;
- Acompanhamento de surtos e eventos de interesse em saúde pública com notificação e investigação de surtos intra-hospitalares e elaboração de relatórios técnico-epidemiológicos com recomendação de medidas de controle.
- Monitoramento e melhoria na qualidade das Declarações de Óbito (DO) com avaliação de consistência dos campos da DO em articulação com os serviços de origem e desenvolvimento de atividades educativas voltadas à melhoria do preenchimento das DO, pelos profissionais assistenciais.
- Atualização periódica dos dados epidemiológicos do Hupes-UFBA através de painéis e boletins epidemiológicos visando subsidiar a tomada de decisão.

- Apoio às comissões institucionais, como Comissão de Óbito, fornecendo dados para auxiliar nas discussões sobre perfil assistencial e eventos adversos.
- Criação e manutenção de banco de dados epidemiológicos da instituição garantindo a rastreabilidade e integridade dos dados de interesse em saúde pública.



## RHC - Registro Hospitalar de Câncer

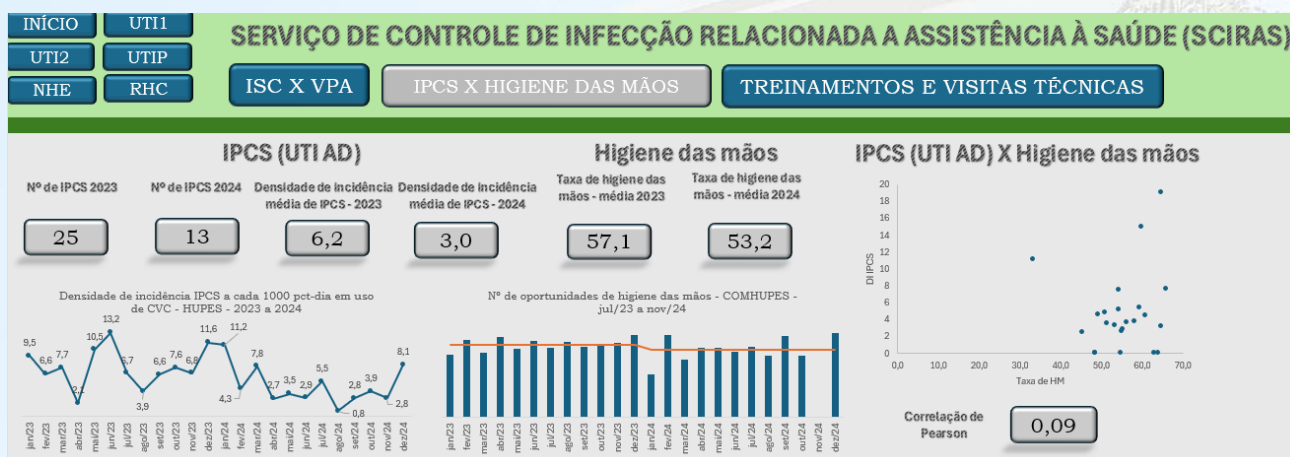
- Identificação sistemática de novos casos de câncer, utilizando a metodologia da busca ativa de casos apoiados pela anatomia patológica; registros nos prontuários do AGHU; e serviço da contratualização integrando, também, com as unidades de internação, centro cirúrgico e quimioterapia para detecção de pacientes oncológicos.
- Coleta e consolidação de dados clínico-epidemiológicos dos pacientes oncológicos atendidos no Hupes-UFBA, com registro de informações sociodemográficas, anatômicas, histológicas, tratamento e seguimento dos pacientes. Revisão de inconsistências, duplicidades e ausência de dados críticos com apoio dos serviços de origem para complementação.
- Resgate e inclusão de registros referentes a pacientes diagnosticados em anos anteriores (2018–2022), com ênfase na melhoria da completude e consistência dos dados. Aumento de 61,9% dos registros de câncer em Sistema de Registro Hospitalar de Câncer (SisRHC).
- Capacitação da equipe técnica do RHC com participação em cursos, oficinas e webinários oferecidos pelo INCA e SESAB.
- Apoio à análise de perfil dos casos de câncer por localização primária, faixa etária, sexo e tipo de tratamento alinhado com as diretrizes da Política Nacional de Prevenção e Controle do Câncer, subsidiando o planejamento oncológico hospitalar e regional além da pesquisa em oncologia, a estudos de linha de cuidado, tempo entre diagnóstico e início do tratamento, e organização da atenção oncológica.
- Interlocação com o INCA para envio periódico de dados e validação deles, utilizando o Sistema Integrado de Registro de Câncer (SisRHC) com controle de acesso, cumprindo os prazos e padrões estabelecidos para consolidação nacional de registros garantindo a confiabilidade e completude das informações enviadas.



Produção do Registro Hospitalar de Câncer, anos 2023 e 2024, Hupes-UFBA

### SCIRAS - Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde

- Atualização de protocolos e procedimentos operacionais padrão (POPs) à luz de diretrizes da ANVISA, CDC, OMS e literatura científica.
- Realização do I Simpósio de Biossegurança.
- Apoio à equipe da CCIH do Hospital Veterinário da UFBA para mapeamento de processos.
- Monitoramento contínuo de indicadores epidemiológicos de IRAS: densidades de infecção de corrente sanguínea, trato urinário, pneumonia associada à ventilação mecânica e taxa de infecção de sítio cirúrgico com análise mensal dos dados com devolutiva aos serviços assistenciais.
- Vigilância ativa de infecções hospitalares por busca ativa de casos em prontuários no AGHU, exames laboratoriais, farmácia.
- Auditorias regulares de processos críticos como adesão aos Bundles (ventilação mecânica, cateter venoso central, sondagem vesical), avaliação de conformidade com precauções padrão e precauções baseadas na transmissão.
- Realização de treinamentos in loco, oficinas e palestras voltadas à prevenção e controle de infecções nas temáticas: higiene das mãos, uso de antimicrobianos, desinfecção, paramentação, prevenção de IRAS em unidades de terapia intensiva.
- Monitoramento sistemático de oportunidades e adesão dos profissionais, residentes/estudantes à higienização das mãos. Campanhas internas com foco na estratégia multimodal da OMS.
- Contribuição com pareceres técnicos em processos decisórios relacionados ao SCIRAS.
- Investigação e controle de surtos infecciosos: notificação, investigação e implementação de medidas de contenção, elaboração de relatórios técnico-epidemiológicos com ações corretivas e preventivas.
- Inspeção e acompanhamento das condições higiênico-sanitárias com vistorias em áreas críticas e semicríticas.
- Monitoramento de patógenos multirresistentes e produção de boletins diários microbiológicos, a partir da análise de teste de sensibilidade a antimicrobianos, culturas de vigilância e resistência bacteriana. Apoio ao diagnóstico situacional para implementação de medidas de precaução e isolamento e coorte.



Monitoramento contínuo de indicadores epidemiológicos de IRAS anos 2023 e 2024, Hupes-UFBA

## Tecnovigilância

- Acompanhamento contínuo de incidentes envolvendo dispositivos médicos, equipamentos hospitalares e produtos de uso diagnóstico. Triagem inicial, investigação e classificação do tipo de evento (sentinela, adverso, sem dano).
- Notificações ao sistema Notivisa/ANVISA e Vigihosp com manutenção de registro interno dos eventos notificados, com dados clínicos, tipo de produto e desfecho.
- Elaboração e divulgação de comunicados de risco, contendo orientações quanto à suspensão de uso, recolhimento ou substituição de lotes.
- Acompanhamento de recolhimentos e desvios de qualidade com ações coordenadas com almoxarifado, farmácia e engenharia clínica para retirada segura de produtos, proporcionando o monitoramento da rastreabilidade de itens recolhidos ou interditados.
- Avaliações em unidades assistenciais para verificação do uso adequado de equipamentos e insumos, dando apoio à implementação de ações corretivas nos casos de não conformidade.
- Consolidação de dados trimestrais e anuais para subsidiar a gestão da qualidade e segurança.

## Tecnologia da Informação

Os avanços do Hupes em 2024 foram apoiados por mudanças ocorridas no ambiente de Tecnologia da Informação e Comunicação do Hupes, cujas principais foram:

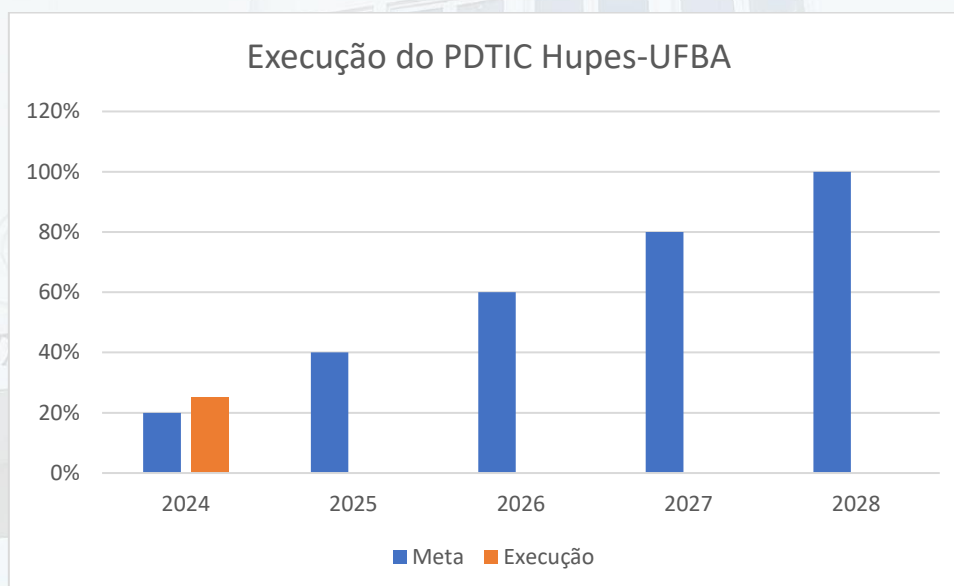
- Melhoria no processo de gestão de fila cirúrgica, aumentando a quantidade de cirurgias realizadas.
- Implantação do CAS (Central de Atendimento a Solicitações) no Setor de Administração, para agendamento de transporte administrativo, e no SOST, para marcação de consultas. A medida trouxe melhorias no registro e controle das solicitações, substituindo o uso de e-mails, planilhas e processos SEI. A institucionalização do CAS contribui para o gerenciamento das atividades, tanto para os solicitantes quanto para as equipes de trabalho, garantindo a formalização, o acompanhamento dos pedidos e uma gestão mais assertiva, com base em relatórios e indicadores que apoiam a identificação de oportunidades de melhoria nos processos.
- Atualização do parque tecnológico no Ambulatório Magalhães Neto, com a substituição dos computadores antigos. A ação melhorou o desempenho dos sistemas, trouxe maior agilidade nas atividades assistenciais e reduziu falhas operacionais.
- Os investimentos TIC proporcionaram a modernização dos equipamentos no Ambulatório Magalhães Neto, com a substituição de 111 (cento e onze) computadores, agregando agilidade e confiabilidade

aos processos assistenciais, com a eliminação de falhas frequentes causadas por equipamentos obsoletos. Isso resultou em maior eficiência operacional e melhor experiência para profissionais e pacientes.

Além disso, O SETISD promove internamente a integração e humanização da equipe, através de um programa denominado “Cuidando da TI”, que desenvolve temas relacionados a melhora do ser humano e do ambiente de trabalho.

Os principais resultados do PDTIC para o ano de 2024 foram os processos de aquisição de tablets para a utilização de videochamadas de pacientes internados, a aquisição de equipamentos de TI para suporte às atividades de E-Saúde, a aquisição de 157 computadores para atualização tecnológica do parque computacional e o mapeamento dos processos de TI, referentes a cadeia de valor da Ebserh. Embora que estas tarefas não foram totalmente concluídas em 2024, o maior percentual de execução, restando basicamente as entregas dos equipamentos em 2025.

O indicador do PDTIC é o percentual de execução do plano, que consiste na média do percentual de cada uma das 37 tarefas. O percentual de execução para 2024 foi atingido e pode ser visualizado no gráfico abaixo



# ACORDO ORGANIZATIVO DE COMPROMISSOS E GESTÃO ADMINISTRATIVA

## PRINCIPAIS ITENS PLANEJADOS

O Acordo Organizativo de Compromissos tem como objeto criar condições materiais e institucionais para o Hospital aprimorar suas atividades relacionadas ao ensino, pesquisa, inovação e extensão, além da promoção de ações e serviços públicos de saúde no âmbito do SUS.

Quadro comparativo do orçamento total e da execução total (anual), em valores e em percentuais;

Quadro comparativo do orçamento total e da execução total (anual), em valores e em percentuais		Crédito Descentralizado	Despesa Empenhada	Execução %
		<b>130.698.182,36</b>	<b>130.698.182,36</b>	<b>100%</b>
Origem do Orçamento	PRHOSUS	25.075.173,53	25.075.173,53	100%
	Receita SUS	84.733.592,99	84.733.592,99	100%
	Gestão Direta	11.317.622,81	11.317.622,81	100%
	PAC	9.571.793,03	9.571.793,03	100%
Natureza de Despesa	Custeio	<b>109.819.779,54</b>	<b>109.816.792,74</b>	<b>100%</b>
	Investimento	<b>20.881.389,62</b>	<b>20.881.389,62</b>	<b>100%</b>

Fonte: Tesouro Gerencial/SIAFI

Diminuição de Restos a Pagar e Dívidas;

Restos a Pagar e Dívidas	Inscrição 2024	Inscrição 2025
Custeio	R\$ 40.929.153,12	R\$ 37.251.717,00
Investimento	R\$ 6.168.525,25	R\$ 20.122.760,32

Fonte: Tesouro Gerencial/SIAFI

Houve diminuição do montante inscrito em restos a pagar em custeio (8,98%); porém, o montante em capital aumentou (226,22%) em função dos recursos recebidos do PAC no final do ano de 2024, inviabilizando a sua execução dentro do exercício, até mesmo em função de cronograma de execução destas despesas junto à DLIH.

Destaque para aplicação dos recursos de custeio anual em valores e percentuais, referentes a materiais, medicamentos, manutenção, contratos de mão de obra exclusiva (discriminar fornecedor, objeto e valores consolidados);

EXECUÇÃO		CUSTEIO	%
		R\$ 109.816.792,74	100,00%
<b>2. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>		<b>R\$ 46.739.129,56</b>	<b>42,56%</b>
2.1	Rouparia e Lavanderia	R\$ 3.277.164,79	2,98%
2.2	Higiene e Limpeza	R\$ 7.769.050,95	7,07%
2.3	Serviço de Nutrição e Dietética	R\$ 7.838.998,94	7,14%
2.4	Controle de Acesso e Vigilância	R\$ 1.651.785,95	1,50%
2.5	<b>Serviços de Apoio (Administrativo e outros)</b>	R\$ 11.033.176,33	10,05%
2.6	Serviços de Manutenção Predial	R\$ 8.478.504,08	7,72%
2.7	Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	R\$ 3.335.246,71	3,04%
2.8	<b>Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapia (Laborat, imagens e outros)</b>	R\$ 1.025.026,35	0,93%
2.9	<b>Serviços Assistenciais (Anest, cirurgião)</b>	R\$ 0,00	0,00%
2.10	Serviços de TI	R\$ 587.649,19	0,54%
2.11	Outros	R\$ 1.742.526,27	1,59%
<b>3. MATERIAIS DE CONSUMO</b>		<b>R\$ 49.290.629,19</b>	<b>44,88%</b>
3.1	Materiais administrativos	R\$ 416.629,57	0,38%
3.2	Gêneros de Alimentação	R\$ 670.326,65	0,61%
3.3	Materiais de limpeza/higiene	R\$ 600.719,96	0,55%
3.4	Medicamentos	R\$ 16.742.535,27	15,25%
3.5	Gases Medicinais	R\$ 759.972,44	0,69%
3.6	Materiais hospitalares	R\$ 19.428.738,93	17,69%
3.7	Material para Reabilitação (Órteses, próteses e materiais especiais - OPME)	R\$ 8.469.114,75	7,71%

3.8	Outros	R\$ 2.202.591,62	2,01%
<b>4. DESPESAS GERAIS</b>		<b>R\$ 9.668.954,53</b>	<b>8,80%</b>
4.1	Serviço de Água e Esgoto	R\$ 3.630.000,00	3,31%
4.2	Serviços de Energia Elétrica	R\$ 5.971.937,81	5,44%
4.3	Aluguel de Imóveis	R\$ 0,00	0,00%
4.4	Serviços de Telecomunicações	R\$ 23.013,29	0,02%
4.5	Outros	R\$ 44.003,43	0,04%
<b>5. REESTRUTURAÇÃO FÍSICA E TECNOLÓGICA</b>		<b>R\$ 4.092.634,42</b>	<b>3,73%</b>
5.1	Equipamento médico-hospitalar (EMH)	R\$ 0,00	0,00%
5.2	Mobiliário	R\$ 478.617,43	0,44%
5.3	Obras	R\$ 3.614.016,99	3,29%
5.4	TI (equipamento, software, serviço)	R\$ 0,00	0,00%
5.5	Outros	R\$ 0,00	0,00%
<b>OUTROS (PI's não identificados)</b>		<b>R\$ 25.445,04</b>	<b>0,02%</b>

Fonte: Tesouro Gerencial/SIAFI

## ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

Acerca das informações relativas à pessoal, segue planilhas e gráfico abaixo:

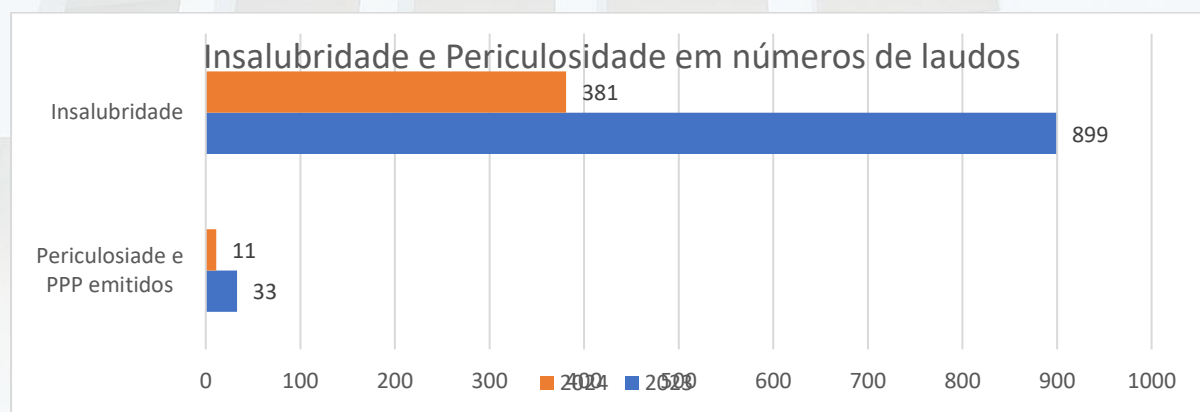
CONTRATAÇÕES EBSERH - 2024	
Regime	Quantitativo
Efetivo - CLT - Art. 10 Lei 12.550/2011	110
Temporário - CLT - Art. 12 Lei 12.550/2011	37
Cedido - RJU (Ocupante de função)	3
<b>TOTAL</b>	<b>150</b>

RESCISÕES EBSERH - 2024	
Regime	Quantitativo
Efetivo - CLT - Art. 10 Lei 12.550/2011	58
Temporário - CLT - Art. 12 Lei 12.550/2011	22
Cedido - RJU (Ocupante de função)	9
<b>TOTAL</b>	<b>89</b>

REGIME	Quantitativo
Cedido - RJU (Ocupante de função)	24
Comissionado (Sem vínculo) - CLT	1
Efetivo - CLT - Art. 10 Lei 12.550/2011	1719
Temporário - CLT - Art. 12 Lei 12.550/2011	42
<b>Total Geral</b>	<b>1786</b>

**Referência:** Relat. Sigg Mentorh - 12/2024

Diminuição dos laudos de insalubridade em relação à 2023.



Não foi disponibilizado recurso para capacitação no PAR 2024. Como resultado, não foram planejadas nem executadas ações de capacitações externas, somente as ofertadas pela rede EBSERH e as internas patrocinadas pelos multiplicadores de conteúdos previamente capacitados em temas diversos do HUPES.

## INDICADORES E METAS DO ACORDO ORGANIZATIVO DE COMPROMISSOS

Indicadores e metas do Acordo Organizativo de Compromissos			
Nº	Descrição	Meta para 2024	Realizado em 2024
1	Taxa de Ocupação Hospitalar	> 70%	80,6%
2	Tempo Médio de Permanência Hospitalar	Menor ou igual a 5 dias.	7,6
3	Índice de Giro de Leito	maior ou igual 3	3,4
1	Aderência entre o valor executado e o valor planejado por grupo	80% a 120%	98%
2	Relação de Funcionários (Terceiros) por Leito	1	0,7
3	Cobertura de Estoque de Medicamentos	90 a 120 dias	125
4	Índice de obsolescência do parque tecnológico	j=1 + j=2 > 85%; j=3 < 10% e, j=4 < 5%	<10 anos – 53% Entre 10 e 20 anos – 47% > 20 anos - 0%
6	Percentual de vagas disponibilizadas por meio do Exame Nacional de Residência - Enare	100% das vagas credenciadas ofertadas no Enare	11,5%
7	Percentual de Preceptores capacitados nos HUFs da Rede Ebserh	10,6%	16,6%
8	Número de profissionais por Leitos Ajustados	IPLA >= 6,6 – redução de 10% a.a. até chegar ao intervalo entre 5,6 e 6,6	4,9
9	Percentual de Registros Manuais de Ponto dos Empregados Ebserh	Reduzir em 10% da média do ano anterior	28,9%
10	Taxa de liquidação mensal	40 % no 1º Trimestre 60 % no 2º Trimestre 70 % no 3º Trimestre 80 % no 4º Trimestre	72,2%
11	Maturidade em Segurança Cibernética do HUF	≥ 0,30	0,33
12	Percentual de saídas com sumário de alta médica ou óbito preenchido no AGHU	HUF 0% a 29,9% Meta: 50%; HUF 30% a 49,9% - Meta: 75%; HUF 50% a 69,9% - Meta: 85%; HUF >=70% - Meta: 99%	99,5%

O HUPES apresentou bons avanços em áreas estratégicas como ocupação hospitalar, maturidade cibernética, qualificação dos preceptores e aderência orçamentária. No entanto, há fragilidades importantes, especialmente no tempo médio de permanência hospitalar, índice de obsolescência do parque tecnológico, percentual de vagas disponíveis no Enare número de profissionais por leitos ajustados e taxa de liquidação mensal. A melhoria desses índices deve estar no foco de ações para 2025, com ênfase na articulação intersetorial, investimentos em pessoal e reestruturação de processos operacionais.

## OBRAS, REFORMAS E INTERVENÇÕES NA INFRAESTRUTURA FÍSICA

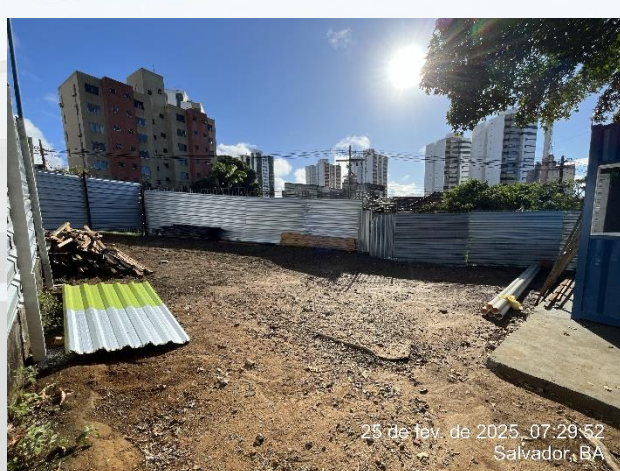
### Adequação dos Sanitários do Ambulatório Magalhães Neto



### Adequação da Recepção do Ambulatório Magalhães Neto



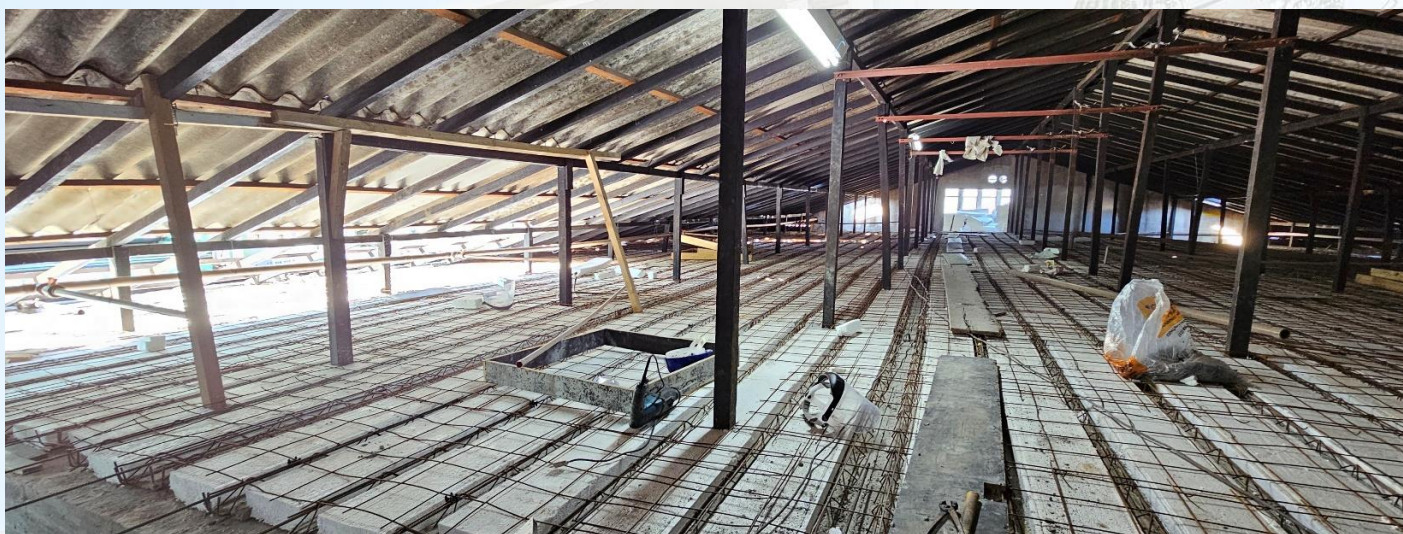
### Reforma das Envolvórias do Hupes



### Reforma da Sala de Manipulação de Produtos Estéreis



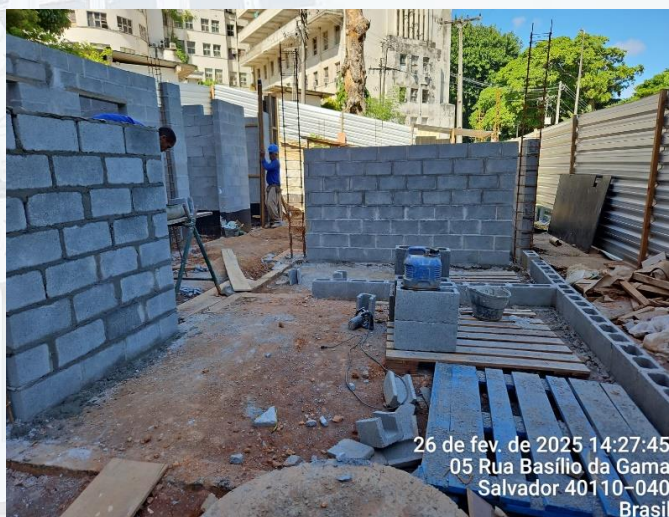
## Adequação da cobertura da ala C



### Reforma da Unidade de Anatomia Patológica



### Reforma do Abrigo Externo de Resíduos



### Unidade de Internação 2C



### Unidade de Internação Pediátrica



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

UTI 3



## EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES

- Microscópios cirúrgicos (oftalmologia)



- Refrigerador laboratorial e Autoclave de Bancada



- Cama Hospitalar



**BENEFÍCIOS ALCANÇADOS ATRAVÉS DOS ITENS INFORMADOS:**

- Modernização e conservação da infraestrutura física do Hospital
- Garantia de ambiente mais seguro, confortável, eficiente e acolhedor
- Aumento na qualidade do atendimento prestado aos pacientes
- Atendimento aos normativos aplicados a atividades assistenciais e de apoio
- Renovação do parque tecnológico e reposição de equipamentos desmobilizados e obsoletos
- Maior segurança para conservação de medicamentos, quimioterápicos e reagentes laboratoriais
- Assistência ao paciente mais eficaz e segura
- Ampliação do número de leitos de UTI e de enfermaria
- Ampliação da capacidade operacional do Hospital
- Garantia de cirurgias mais curtas, menos invasivas e com menor tempo de recuperação de pacientes
- Maior oferta de procedimentos cirúrgicos de média e alta complexidade
- Incremento no faturamento hospitalar

## NÚMEROS EM DESTAQUE

### 1. Nº total de atendimentos ambulatoriais 2023 – 2024

Procedimentos realizados - Consultas	2023	2024
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	83.033	81.179
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	150.700	193.956
<b>Total</b>	<b>233.733</b>	<b>275.135</b>

### 2. Nº total de procedimentos cirúrgicos (Day use) 2023 – 2024

Leito\Especialidade - Hospitalar	2023	2024
09-Leito Dia / Cirúrgicos	487	586
<b>Total</b>	<b>487</b>	<b>586</b>

### 3. Nº total de exames diagnósticos realizados 2023 – 2024

Subgrupo de Procedimentos	2023	2024
0202 Diagnostico em laboratório clínico	449.533	461.181
<b>Total</b>	<b>449.533</b>	<b>461.181</b>

Subgrupo de Procedimentos	2023	2024
0204 Diagnostico por radiologia	12.367	10.260
0205 Diagnostico por ultrassonografia	15.945	13.985
0206 Diagnostico por tomografia	5.730	4.359
0207 Diagnostico por ressonância magnética	1.222	1.410
0209 Diagnostico por endoscopia	3.547	4.208
0210 Diagnostico por radiologia intervencionista	86	100
<b>Total</b>	<b>38.897</b>	<b>34.322</b>

#### 4. Nº cirurgias realizadas por especialidade alta e média complexidade 2023 – 2024

<b>Grupo de Procedimentos - Ambulatorial (Média Complexidade)</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
04 Procedimentos cirúrgicos	6.101	4.748
0201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	82	69
0201010402 BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRACAO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	1	0
<b>Total</b>	<b>6.184</b>	<b>4.817</b>

<b>Grupo de Procedimentos - Ambulatorial (Alta Complexidade)</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
04 Procedimentos cirúrgicos	635	118
0505010135 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERACOES)	1	
<b>Total</b>	<b>636</b>	<b>118</b>

<b>Grupo de Procedimentos - Hospitalar (Média Complexidade)</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
04 Procedimentos cirúrgicos	2.601	3.421
0201010208 BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	7	11
0201010240 BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRAOCULAR	0	2
0201010402 BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRACAO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	2	10
<b>Total</b>	<b>2.610</b>	<b>3.444</b>

<b>Grupo de Procedimentos - Hospitalar (Alta Complexidade)</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
04 Procedimentos cirúrgicos	1.424	2.049
0505010097 TRANSPLANTE DE CORNEA	54	94
0505010135 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERACOES)	1	4

<b>Total</b>	<b>1.479</b>	<b>2.147</b>
--------------	--------------	--------------

<b>Complexidade Procedimento - Ambulatorial</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
3-Alta Complexidade	808.997	747.753
<b>Total</b>	<b>808.997</b>	<b>747.753</b>

<b>Complexidade do Procedimento - Hospitalar</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
Alta complexidade	1.926	2.835
<b>Total</b>	<b>1.926</b>	<b>2.835</b>

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF. EDGARD SANTOS

## PRINCIPAIS PONTOS DE ATENÇÃO PARA 2025

São apresentadas, a seguir, as metas de entregas previstas para o exercício de 2025, com o objetivo de aprimorar o cumprimento das metas contratuais estabelecidas com a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB), no âmbito da prestação de serviços de alta complexidade no Sistema Único de Saúde (SUS). Busca-se, ainda, a ampliação da oferta de serviços na rede de atenção à saúde, com impactos positivos para a população usuária do SUS, além da otimização das ações voltadas à assistência, ao ensino e à pesquisa:

- Abertura de nova UTI adulto (10 leitos);
- Ampliação das salas cirúrgicas;
- Ampliação da oferta em procedimentos cirúrgicos – Ebserh em Ação - promovendo ampliação nos atendimentos eletivos em especialidades cirúrgicas de alta demanda. Trata-se de um esforço nacional dos 44 hospitais universitários federais da Rede Ebserh, distribuídos em todo o país, para aumentar em, no mínimo, 20% o número de procedimentos realizados durante nove semanas;
- Ampliação da oferta de polissonografia;
- Abertura da unidade de referência para casos agudos pediátricos;
- Ação educativa no dia Mundial de Higiene das mãos abordando uso racional de luvas no ambiente hospitalar;
- Implantação do projeto piloto do Kamishibai de quedas nas unidades assistenciais com incidência maior que a do Hupes;
- Implantação da Auditoria Ambulatorial;
- Construção do Sistema de Gestão do Perioperatório – SGPOP;
- Reavaliação das Diretrizes Ambulatoriais;
- Continuidade na atualização do parque computacional do Hupes-UFBA para desmobilizar todos os computadores obsoletos;
- Renovação da Contratualização, tendo em vista a incorporação do recurso do PRHOSUS;
- Implementação, junto a Comissão Estadual de Acompanhamento e Avaliação do Contrato, do Relatório de avaliação das metas qualitativas e quantitativas da Contratualização;
- Implementação de reuniões periódicas junto às Comissões/Comitês, que possuem metas qualitativas pactuadas na Contratualização.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em 2024, o Hupes manteve o compromisso com a excelência na gestão hospitalar e no cumprimento de sua missão institucional, consolidando avanços importantes em diversas frentes estratégicas. As ações desenvolvidas ao longo do ano demonstram o empenho contínuo da instituição em qualificar seus processos e fortalecer a articulação entre ensino, pesquisa, inovação e assistência à saúde.

Outro ponto de destaque de 2024 foi o avanço no mapeamento de processos corporativos. Esta prática, cada vez mais valorizada no ambiente hospitalar, é essencial para garantir clareza, padronização e eficiência na execução das atividades, promovendo uma visão sistêmica da instituição. Fundamental para promoção de uma gestão mais integrada, transparente e orientada para resultados, a sistematização e padronização dos fluxos de trabalho vêm sendo fortalecidas como base para a melhoria contínua da assistência e do ensino e pesquisa. O fortalecimento da cultura de governança, a exemplo criação de projeto que visa aprimorar o modelo de governança da Rede Ebserh, compondo o PDE 2024 - 2028, demonstra o amadurecimento organizacional como um todo, com a visão de sedimentação e ampliação de um sistema de gestão estratégica.

Reconhecemos que esses avanços só são possíveis graças ao empenho, à competência e ao comprometimento da equipe do Hupes. São profissionais que, com dedicação diária, constroem uma instituição cada vez mais sólida, inovadora e sensível às necessidades da população. A cada colaborador e colaboradora, expressamos nosso profundo agradecimento e respeito, certos de que o trabalho coletivo continuará sendo o alicerce de um hospital universitário de referência.

Com o esforço conjunto de todos os setores e o fortalecimento das parcerias institucionais, 2024 foi mais um ano de grandes realizações, consolidando o Hupes como protagonista no desenvolvimento da saúde, da ciência e da educação em nosso país.

# ATA DE APROVAÇÃO DO RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2024



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA  
Rua Doutor Augusto Viana, s/nº - Bairro Canela  
Salvador-BA, CEP 40110-060  
- <http://hupes-ufba.ebserh.gov.br>

**Ata - SEI nº 018/2025/COLEX/HUPES-UFBA-EBSEERH**

## REUNIÃO DO COLEGIADO EXECUTIVO/2024

Ao sexto dia do mês de agosto de dois mil e vinte e cinco, às 10 horas e 30 minutos, reuniu-se na sala de reuniões da Superintendência do HUPES-UFBA/EBSEERH, o Colegiado Executivo do Hospital Universitário Professor Edgard Santos - HUPES, filial da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSEERH, para realização de mais uma reunião. Presentes os membros que, ao final, assinam a ata e atestam presença. Os processos de pauta foram os processos de números 23534.002311/2025-47 e 23534.015557/2025-89. A **primeira demanda** foi o processo 23534.002311/2025-47. A Chefe da Unidade de Gestão Estratégica, de Riscos e Controles Internos do HUPES-UFBA/EBSEERH, Sra. Talita Rodrigues Viana Alban, apresenta o Relatório de Gestão Integrado 2024 (SEI nº 51720084). Os membros do Colegiado Executivo do HUPES-UFBA/EBSEERH presentes, de forma unânime, decidiram por **APROVAR** o relatório de Relatório de Gestão Integrado 2024 (SEI nº 51720084), conforme proposto. A **segunda demanda** foi registrada no processo de número 23534.015557/2025-89. O processo versa sobre aprovação do projeto de pesquisa descrito no item 3: "RENOMICA - Rede Nacional de Genômica Cardiovascular: um registro multicêntrico para a construção de uma linha de cuidado em genômica cardiovascular para doenças hereditárias do sistema único de saúde (SUS)", coordenado pelo Prof. Luiz Pereira de Magalhães. Os membros do Colegiado Executivo do HUPES-UFBA/EBSEERH presentes, de forma unânime, decidiram por **APROVAR** do projeto de pesquisa descrito no item 3: "RENOMICA - Rede Nacional de Genômica Cardiovascular: um registro multicêntrico para a construção de uma linha de cuidado em genômica cardiovascular para doenças hereditárias do sistema único de saúde (SUS)", coordenado pelo Prof. Luiz Pereira de Magalhães, nos termos da Ata - SEI nº 03/2025/GEP/HUPES-UFBA-EBSEERH (Sei nº 51843833). Destaque-se que a demanda constante na pauta foi exposta em monitor presente no local onde se realizou esta reunião, sendo o expediente analisado pelos integrantes do Colegiado. Nada mais havendo a tratar, o Presidente do Colegiado Executivo do HUPES-UFBA/EBSEERH deu por encerrada a reunião, solicita registro em ata, que após lida e aprovada, será assinada. Salvador, Bahia, sexto dia do mês de agosto de dois mil e vinte e cinco.

Membros do Colegiado Executivo do HUPES-UFBA/EBSEERH:

(assinado eletronicamente)

**Prof. José Valber Lima Meneses**  
Superintendente do HUPES/UFBA/EBSEERH

(assinado eletronicamente)

**Dr. Rodrigo Machado Santos**  
Gerente Administrativo do HUPES-UFBA/EBSEERH

(assinado eletronicamente)

**Rodrigo Mercês Weyll Pimentel**  
Gerente de Atenção à Saúde em Substituição do HUPES-UFBA/EBSEERH

(assinado eletronicamente)

**Prof. Carlos Frederico Lopes Benevides**  
Gerente de Ensino e Pesquisa do HUPES-UFBA/EBSEERH

## Participantes:

(assinado eletronicamente)

**Natália Rosas Batista**

Chefe do Setor de Governança e Estratégia do Hupes-UFBA/Ebserh

(assinado eletronicamente)

**Talita Rodrigues Viana Alban**

Chefe da Unidade de Planejamento, Gestão de Riscos e Controles Internos em substituição do HUPES/UFBA/EBSERH

(assinado eletronicamente)

**Darci Silva de Souza**

Analista Administrativo do Hupes-UFBA/Ebserh

Ata - SEI 016 (32022043) - SEI 23534.016043/2025-41 / pg. 1



Documento assinado eletronicamente por **Darci Silva De Souza, Analista Administrativo**, em 06/08/2025, às 13:37, 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 **Rodrigo Machado Santos, Gerente**, em 06/08/2025, às 15:20, 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 **José Valber Lima Meneses, Superintendente**, em 06/08/2025, às 16:42, 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 **Talita Rodrigues Viana Alban, Chefe de Unidade, Substituto(a)**, em 07/08/2025, às 09:28, 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 **Carlos Frederico Lopes Benevides, Gerente**, em 07/08/2025, às 10:07, 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 **Rodrigo Mercês Weyll Pimentel, Gerente, Substituto(a)**, em 07/08/2025, às 11:00, 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 **Natalia Rosas Batista, Chefe de Setor**, em 07/08/2025, às 13:11, 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 **52022043** e o código CRC **C97038B2**.

Referência: Processo nº 23534.016043/2025-41 SEI nº 52022043