

Relatório Anual

de Gestão

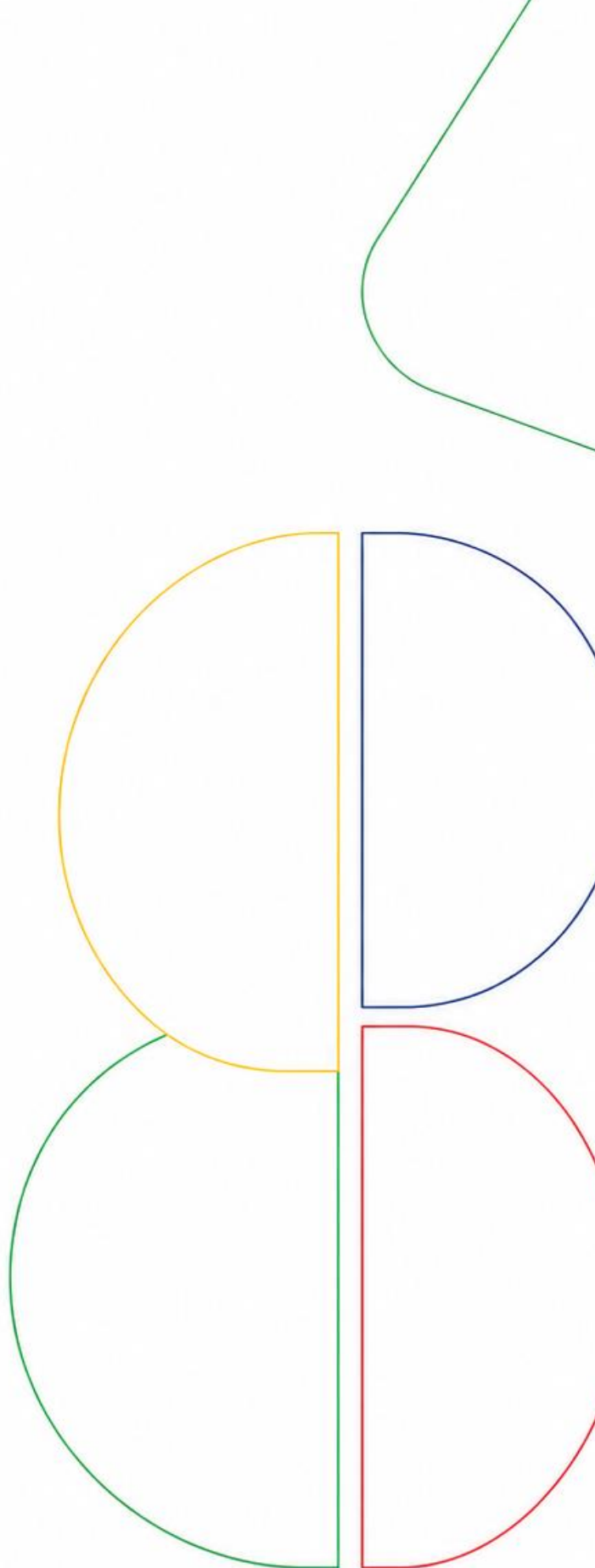
2025



HDT-UFT

Saúde, ensino,
pesquisa e inovação
a serviço da vida
e do SUS.

SUPERINTENDENTE:
Missael Araújo de Lima



AUTORIDADES INSTITUCIONAIS

GOVERNO FEDERAL

Presidente da República

Luiz Inácio Lula da Silva

Ministro da Educação

Leonardo Barchini

HU BRASIL - EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

Presidente da Ebserh

Arthur Chioro

Vice-Presidente

Daniel Beltrammi

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS — HDT-UFT

Superintendente

Missael Araújo de Lima

Gerente de Atenção à Saúde

Andrielly Gomes de Jesus

Gerente de Ensino e Pesquisa

Danielle Pereira Barros

Gerente Administrativo

Pedro Alves Júnior Bezerra

SUMÁRIO

1. QUEM SOMOS — O HDT-UFT	5
1.1 Histórico Institucional.....	5
1.2 Propósito, Visão e Valores.....	5
1.3 Capacidade Instalada — 55 Leitos e Serviços	5
2. ORGANOGRAMA INSTITUCIONAL	6
3. MENSAGEM DO SUPERINTENDENTE	7
4. PAINEL DE INDICADORES INSTITUCIONAIS — 2025	8
5. SUPERINTENDÊNCIA — PROJETOS ESTRATÉGICOS E SETORES VINCULADOS.....	9
5.1 SEGOV - Projetos Estratégicos – PDE 2024-2028	9
5.1.1 AOC — Monitoramento de Indicadores 2025.....	9
5.2 STGQ - Qualidade, Segurança do Paciente e Vigilância Epidemiológica	10
5.2.1 AVAQualis - Avaliação Interna da Qualidade 2025.	11
5.2.2 GED – Gerenciador Eletrônico de Documentos	11
5.3 STCOR - Contratualização, Regulação e Faturamento SUS	11
5.4 SETISD - Tecnologia da Informação e Saúde Digital	11
6. GERÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE — GAS.....	12
6.1 Produção Assistencial e Perfil Epidemiológico.....	12
6.2 Principais Ações Estratégicas 2025	13
6.3 Dia E — Ebserh em Ação 2025	13
6.4 Saúde Indígena — I Mutirão e Projeto Integrar Apinajé.....	14
7. GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA — GEP	15
7.1 SEGE - Gestão do Ensino e Residências.....	15
7.2 SGPITS – Pesquisa, Inovação e NATS.....	16
7.3 Unidade de e-Saúde – Teleconsultas e Inovação	17
7.4 Principais Ações Estratégicas – GEP	17

8. GERÊNCIA ADMINISTRATIVA — GAD	18
8.1 DAF - Licitações, Contratos e Finanças.....	18
8.1.1 Execução Orçamentária e Financeira.....	19
8.1.2 Gestão Patrimonial.....	19
8.2 DLIH - Investimentos e Infraestrutura Hospitalar	20
8.3 DIVGP - Gestão de Pessoas	20
8.4 Principais Ações Estratégicas	21
9. PESQUISA DE SATISFAÇÃO — USUÁRIOS SUS E ENSINO 2025.....	22
9.1 Pesquisa de Satisfação do Usuário SUS — PSU 2025.....	22
9.2 Pesquisa de Satisfação do Ensino — Rede HU Brasil 2025	23
10. AQUISIÇÕES — EXERCÍCIO 2025	24
10.1 Equipamentos Médico-Hospitalares.....	24
10.2 Mobiliário Hospitalar e Administrativo.....	24
10.3 Tecnologia da Informação — SETISD	25
10.4 Obras em Andamento — R\$ 629.670,06	25
11. DEMAIS PROJETOS DO HDT-UFT	26
12. PERSPECTIVAS E METAS PARA 2026	27
12.1 Governança e Estratégia	27
12.2 Contratualização e Regulação	27
12.3 Tecnologia da Informação.....	27
12.4 Qualidade e Segurança do Paciente.....	27
12.5 Atenção à Saúde	27
12.6 Gestão de Pessoas.....	27
12.7 Contratos, Compras e Infraestrutura	28
12.8 Logística e Infraestrutura Hospitalar.....	28
12.9 Ensino, Pesquisa e Inovação	28
13. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	29

1. QUEM SOMOS — O HDT-UFT

O **Hospital de Doenças Tropicais (HDT-UFT)** é um Hospital Universitário Federal administrado pela HU Brasil, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, por meio de contrato de gestão com a Universidade Federal do Norte do Tocantins. É referência para os casos de baixa e média complexidade em doenças infectoparasitárias e de alta complexidade no Programa HIV-AIDS.

Localizado em Araguaína, maior município do norte do Tocantins, o HDT-UFT atende como referência regional para uma população de aproximadamente **686.553 habitantes em 64 municípios** da Macrorregião Norte do Tocantins, 43% da população estadual, estendendo sua abrangência a estados limítrofes como Pará, Maranhão e Goiás.

1.1 Histórico Institucional

Ano	Marco Institucional
1989	Fundado pelo Governo do Estado do Tocantins como referência regional em doenças tropicais
2013	Doado à Universidade Federal do Tocantins (UFT) — integração ensino-assistência
2015	Início da gestão pela HU Brasil (Ebserh) — modernização da governança hospitalar
2023+	Vinculação à UFNT (Universidade Federal do Norte do Tocantins) após desmembramento da UFT

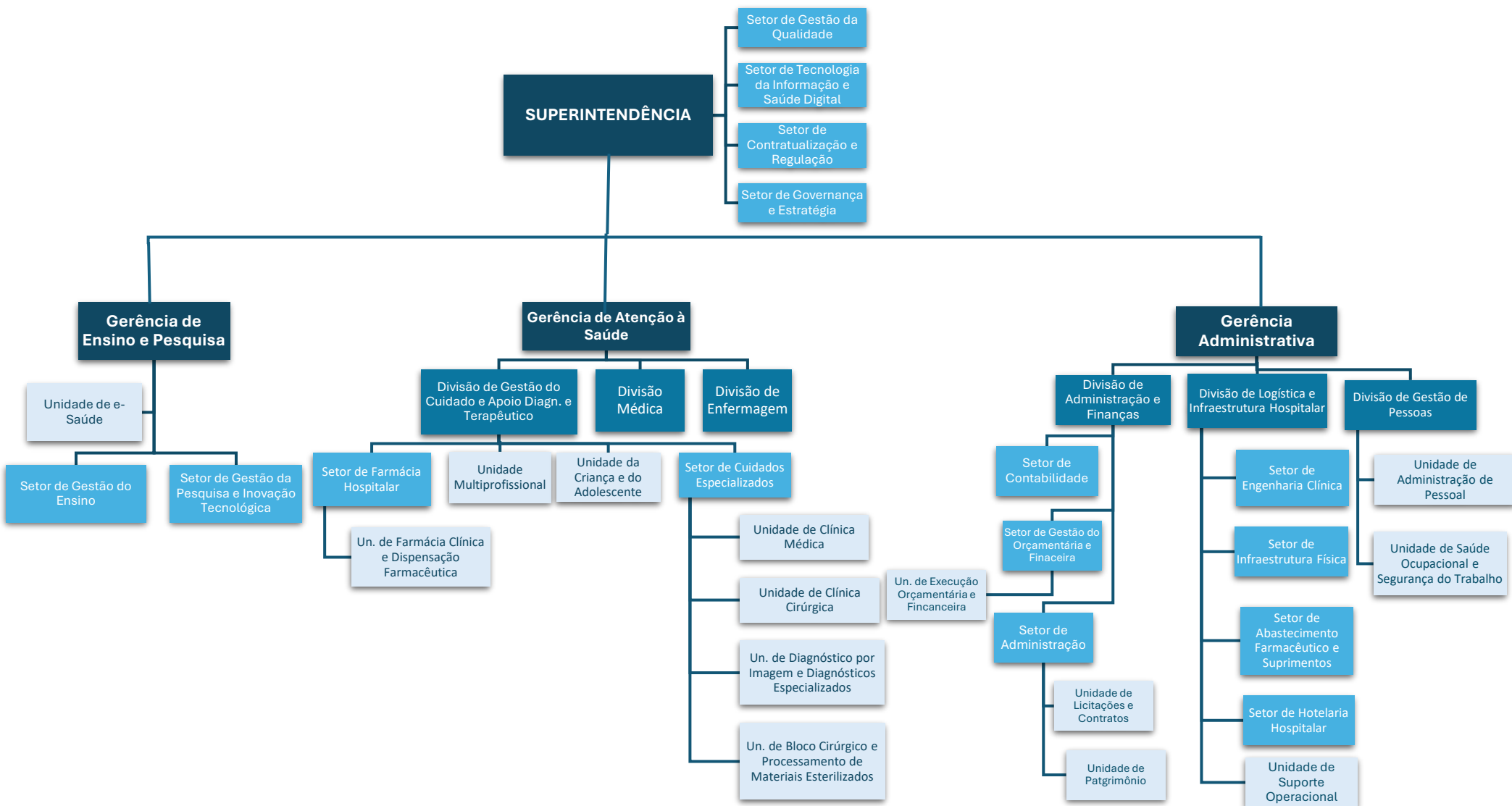
1.2 Propósito, Visão e Valores

Elemento	Conteúdo
PROPÓSITO	Saúde, ensino, pesquisa e inovação a serviço da vida e do SUS
VISÃO	Ser reconhecido como um hospital geral universitário de alta complexidade no SUS, referência no ensino, pesquisa e inovação, apoiado por uma gestão de excelência
VALORES	Ética, integridade e transparência · Compromisso com universalidade, integralidade e fortalecimento do SUS · Equidade e respeito à diversidade e aos direitos humanos · Ensino, pesquisa e inovação comprometidos com as necessidades do país · Valorização do papel social dos trabalhadores em saúde

1.3 Capacidade Instalada — 55 Leitos e Serviços

Tipo de Leito	Quantidade
Clínica Médica — Infectologia	33
Clínica Cirúrgica	6
Leitos-Dia	6
Cuidados Intermediários	3
Clínica Pediátrica	4
Isolamento	2
Estabilização Pediátrica	1
TOTAL	55

2. ORGANOGRAMA INSTITUCIONAL



3. MENSAGEM DO SUPERINTENDENTE

Em 2025, o Hospital de Doenças Tropicais (HDT-UFT), hospital universitário da Universidade Federal do Norte do Tocantins (UFNT) e integrante da HU Brasil, razão social Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh), avançou no fortalecimento de sua atuação como referência regional no norte do Tocantins na assistência à saúde, no ensino e na pesquisa. Os resultados evidenciam uma gestão orientada por indicadores, comprometida com a eficiência no uso dos recursos públicos, com a qualidade do cuidado assistencial e com o fortalecimento do ensino e da pesquisa.

Ao longo do ano, enfrentamos desafios importantes, como a ausência de instrumento de contratualização com o gestor do SUS. Ainda assim, houve avanços significativos, com a aprovação, pela Comissão Intergestores Bipartite do Tocantins (CIB-TO), em 17/07/2025, da nova proposta de contratualização atualmente em trâmite na Secretaria Estadual de Saúde (SES-TO). A proposta prevê um acréscimo orçamentário de 174% e contempla a inclusão de novos serviços assistenciais, como as cirurgias eletivas.

Destacam-se os avanços na oferta de serviços assistenciais, com ampliação do número de consultas, exames de apoio diagnóstico e cirurgias eletivas, contribuindo para o atendimento das necessidades de saúde da população do norte do Tocantins e para a redução das filas no SUS.

No campo do ensino e da pesquisa, destaca-se a aprovação de dois novos programas de residência médica, em Neonatologia e Nefrologia, passando de sete para nove programas, além do programa de residência multiprofissional nas áreas de enfermagem, nutrição e psicologia. Soma-se a isso a institucionalização de sete linhas de pesquisa no HDT-UFT, o que resultou no aumento do número de pesquisadores e de projetos cadastrados no hospital. Além disso, houve avanços na implantação do serviço de tele saúde.

Nesse contexto, destaca-se a participação efetiva do HDT-UFT nas três edições do Programa Ebserh em Ação, integrado ao Programa Agora Tem Especialistas, por meio do qual ofertamos mais de 480 procedimentos, entre consultas, exames de apoio diagnóstico e cirurgias eletivas. Em conjunto com os demais 45 hospitais integrantes da Rede HU Brasil, contribuimos para a redução das filas de espera no SUS e ampliamos nossa atuação junto à comunidade. Ademais, com a finalidade de ampliar e facilitar o acesso da população indígena a consultas especializadas, procedimentos eletivos e ações diagnósticas e terapêuticas, realizamos o I Mutirão da Saúde Indígena, ocasião em que foram ofertados mais de 140 procedimentos.

Olhando para o futuro, iniciamos, em 2025, a definição de um novo perfil assistencial que transformará o HDT-UFT, no médio e longo prazo, em uma unidade geral, clínico-cirúrgica e de medicina tropical. Este plano prevê a ampliação da capacidade instalada para mais de 190 leitos, ampliando significativamente a participação do hospital na rede de saúde do Tocantins.

Paralelamente, e como metas de curto prazo rumo ao novo perfil assistencial, iniciamos, em 2025, dois projetos voltados à ampliação imediata da capacidade instalada e técnica do hospital. O primeiro refere-se à ampliação de 12 leitos clínicos em enfermaria de infectologia, que já conta com manifestação favorável de todas as diretorias da HU Brasil, aguardando parecer final da Vice-Presidência da estatal. O segundo trata da solicitação de criação de 10 leitos de UTI adulto, atualmente em análise pelas diretorias da empresa. Diferentemente da meta estrutural de longo prazo, que prevê a expansão para mais de 190 leitos, esses dois projetos representam ganhos concretos e de implementação prioritária já no horizonte imediato.

Para 2026, os principais desafios de curto prazo incluem a conclusão do instrumento de contratualização em trâmite na SES-TO, a efetivação da ampliação dos 12 leitos de infectologia, o avanço na criação dos leitos de UTI adulto e a alteração do nome do hospital, condicionada à aprovação de lei de iniciativa do Governo do Estado do Tocantins, nos termos da lei de doação do hospital.

Missael Araújo de Lima

Superintendente — Hospital de Doenças Tropicais da Universidade Federal do Norte do Tocantins | HDT-UFT/HU Brasil

Araguaína, Tocantins · 2026

4. PAINEL DE INDICADORES INSTITUCIONAIS — 2025

O painel a seguir sintetiza os principais resultados institucionais do HDT-UFT no exercício de 2025, abrangendo dimensões assistenciais, financeiras, de recursos humanos e de satisfação do usuário.

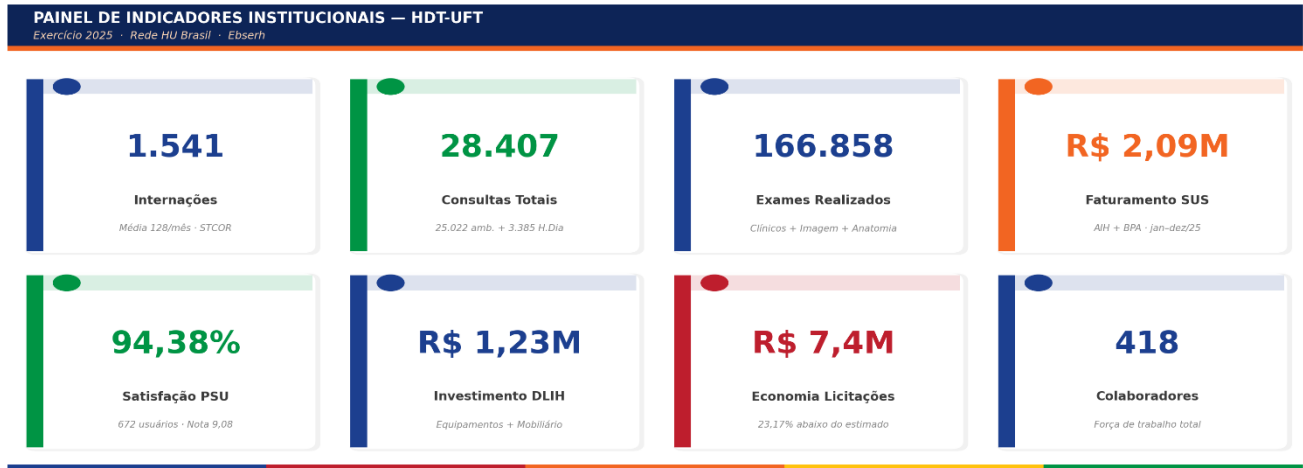


Figura 1 — Painel integrado de indicadores institucionais | HDT-UFT | Exercício 2025

5. SUPERINTENDÊNCIA — PROJETOS ESTRATÉGICOS E SETORES VINCULADOS

A Superintendência do HDT-UFT exerce a função de direção geral do Hospital, sendo responsável pela **coordenação estratégica, tomada de decisão e articulação institucional**. Estão vinculados diretamente a ela: Setor de Governança e Estratégia (SEGOV), Setor de Gestão da Qualidade (STGQ), Setor de Contratualização e Regulação (STCOR) e Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital (SETISD).

5.1 SEGOV - Projetos Estratégicos – PDE 2024-2028

O **Plano Diretor Estratégico do HDT (PDE 2024–2028)** estrutura os objetivos estratégicos em sete pilares: Assistência, Ensino, Pesquisa, Responsabilidade Ambiental, Social e Governança, Desenvolvimento Institucional, Sustentabilidade Financeira e Desenvolvimento do Trabalhador. Todos os **9 projetos do portfólio** encontram-se em andamento e dentro do prazo.

Cód.	Dimensão	Projeto	Indicador	Meta 2026
OE02	Assistência (usuário SUS)	Eficiência no Giro de Leitos	Índice de Giro de Leito	≥3 saídas/leito/mês
OE05	Ensino	Ampliação dos cenários de práticas	Nº de campos diversificados	20%
OE09	Pesquisa	Pesquisa em Ação — Estímulo à Pesquisa no HU	Nº de ações de incentivo	8
OE10	Resp. Ambiental, Social e Governança	Comunica Mais Saúde — Ambulatorial Digital	Índice de satisfação	80%
OE11	Resp. Ambiental, Social e Governança	Qualificação de práticas de Governança	IAPE-ASG	53%
OE12	Resp. Ambiental, Social e Governança	Melhoria da conformidade ambiental	% conformidade ambiental	74%
OE14	Desenv. Institucional	Plano Diretor Físico Hospitalar (PDFH)	Áreas úteis ampliadas	n/a
OE20	Sustent. Financeira	Contratualização SUS	% cobertura orçamentária	65%
OE24	Desenv. do Trabalhador	Política de Qualificação Stricto Sensu	Nº empregados selecionados	3

5.1.1 AOC — Monitoramento de Indicadores 2025

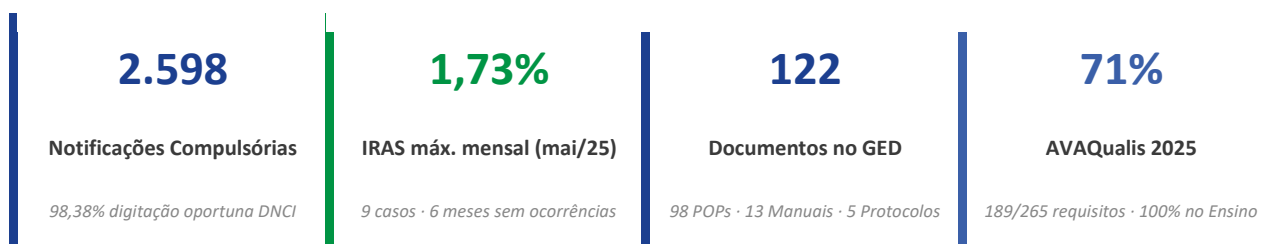
O **Acordo Organizativo de Compromissos (AOC 2025)** é o instrumento que estabelece as condições materiais e institucionais para que o hospital aprimore suas atividades de ensino, pesquisa, inovação, extensão e promoção de ações e serviços públicos de saúde no âmbito do SUS. O desempenho consolidado a seguir foi extraído do **Relatório Final de Execução do AOC** (Processo SEI n.º 23477.014157/2025-88).

Indicador	Meta	Resultado 2025	Status
Taxa de Ocupação Hospitalar	>70% (meta AOC)	69,17%	⚠
Tempo Médio de Permanência Hospitalar	7,4 dias	8,17	⚠
Taxa de Expansão de Cirurgias Eletivas	+10% a.a.	95,1%	✓
Acurácia Valor Executado vs. Planejado	95% a 110%	105,8%	✓
Cobertura de Estoque de Medicamentos	100 dias (±10)	110,9 dias	✓

Indicador	Meta	Resultado 2025	Status
Índice de Obsolescência do Parque (J1+J2)	J1+J2 > 85%	96% dos equip. < 10 anos	✓
% Vagas ENARE	100%	95%	⚠
% Preceptores Capacitados	+29% em relação a 2024	314,3%	✓
Nº de Profissionais por Leito (IPLA)	≥7,76	7,63	✓
% Registros Manuais de Ponto	≤18,5%	24%	⚠
Liquidação do Custeio Operacional	83%	78,52%	⚠
Maturidade em Segurança Cibernética (CIS V8)	≥0,47	0,50	✓
Índice de Uso do AGHU	≥95%	87,7%	⚠

5.2 STGQ - Qualidade, Segurança do Paciente e Vigilância Epidemiológica

O Setor de Gestão da Qualidade (STGQ) é responsável pela conformidade dos processos assistenciais, pela vigilância epidemiológica hospitalar e pela segurança do paciente.



O percentual de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) variou entre **0,00% e 1,73%** ao longo de 2025, mantendo-se consistentemente abaixo da meta de 7%. Foram registrados apenas 9 casos no ano, com ausência de infecções em 6 meses (janeiro, abril, junho, agosto, setembro e outubro). Os microrganismos predominantes foram *Klebsiella pneumoniae* (3 casos) e *Acinetobacter baumannii* (2 casos). Das **2.598 notificações compulsórias** realizadas pelo Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE), destacam-se: atendimento antirrábico (767 notificações), acidentes por animais peçonhentos (655), leishmaniose visceral (150) e Covid-19 (114).

CONTROLE DE IRAS 2025 — TAXA MENSAL × META

STGQ · Segurança do Paciente · 9 casos | 6 meses sem ocorrências

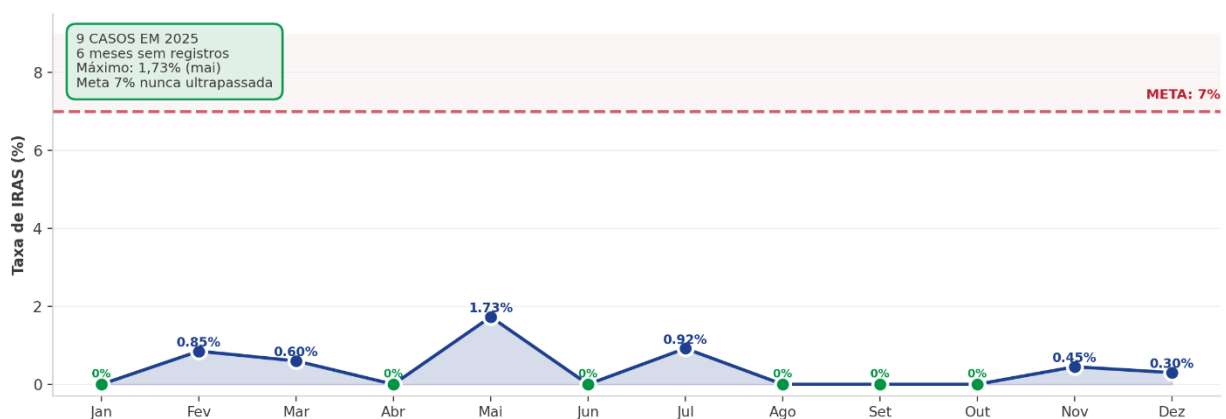


Figura 2 — Taxa de IRAS mensal × meta 7%: meta nunca ultrapassada em 2025

5.2.1 AVAQualis - Avaliação Interna da Qualidade 2025.

O HDT-UFT obteve **71% de conformidade geral** na AVAQualis 2025, dos 265 requisitos avaliados, 189 foram considerados conformes (71%). Destaques: Processos Primários Jornada do Ensino e Extensão e Suporte ao Ensino — **100% de conformidade**.

5.2.2 GED – Gerenciador Eletrônico de Documentos

A implantação do **Gerenciador Eletrônico de Documentos (GED)** representou avanço estrutural na organização documental do STGQ. Foram migrados e publicados **122 documentos**: 98 POPs, 13 Manuais, 5 Protocolos, 3 Guias, 2 Planos e 1 Programa.

5.3 STCOR - Contratualização, Regulação e Faturamento SUS

O STCOR coordena o acesso regulado dos pacientes ao HDT-UFT, gerencia os leitos por meio do Núcleo Interno de Regulação (NIR), realiza o faturamento hospitalar e ambulatorial junto ao SUS e coordena os serviços de arquivo médico, estatística e agendamento.

Em 2025, foram faturadas **47.927 AIH (R\$ 1.315.668,40)** e **122.411 procedimentos BPA (R\$ 779.686,18)**, totalizando **R\$ 2.095.354,58**. O NIR gerenciou 2.734 vagas de internação solicitadas (2.157 por regulação municipal, 410 por demanda espontânea e 167 oriundas do ambulatório).

A Taxa Média de Ocupação no HDT foi de **69,17%**, influenciada pelo elevado número de isolamentos necessários ao perfil assistencial do hospital, que bloqueiam leitos para novos pacientes.

5.4 SETISD - Tecnologia da Informação e Saúde Digital

O SETISD suporta toda a infraestrutura tecnológica do HDT-UFT. Em 2025, alcançou a meta do AOC de maturidade cibernética (**CIS V8: 0,50**, superando a meta de 0,47) e manteve **93,2% de resolução dos chamados de TI**. Atingiu 87,7% do índice de uso do Aplicativo de Gestão para Hospitais Universitários (AGHU), desempenho impactado por bug técnico no 1º semestre, corrigido com atualização de versão no 2º semestre.



★ DESTAQUE Ferramenta de Laudo por Voz (Inovação Própria do SETISD)

Em 2025, o SETISD desenvolveu ferramenta própria para automação dos laudos de exames de ultrassonografia, com funcionalidade de gravação por voz e transcrição. A iniciativa contribuiu para a redução do tempo de emissão de laudos, o aumento da produtividade das equipes e a diminuição do passivo de exames pendentes, qualificando a agilidade e a segurança das informações assistenciais.

6. GERÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE — GAS

Gerente: Andrielly Gomes de Jesus

A Gerência de Atenção à Saúde coordena as atividades assistenciais do HDT-UFT. Em 2025, concentrou esforços na qualificação das equipes, na incorporação tecnológica e na ampliação do acesso aos procedimentos diagnósticos e terapêuticos, com ênfase na redução de filas de espera e na melhoria dos indicadores de qualidade assistencial.



6.1 Produção Assistencial e Perfil Epidemiológico

Em 2025, a GAS, por meio da atuação da Divisão de Gestão do Cuidado e Apoio Diagnóstico e Terapêutico, Divisão de Enfermagem, Divisão Médica e dos setores/unidades vinculadas, ampliou a oferta de exames, realizando **160.901 exames clínicos**, **5.294 exames diagnósticos por imagem** (ecocardiograma, eletrocardiograma, ultrassonografia, tomografia e ressonância magnética) e **663 exames de anatomia patológica**. Totalizando **166.858 exames**.

No âmbito da Farmácia Hospitalar, foram realizadas **6.843 consultas farmacêuticas ambulatoriais**, além da inserção do profissional farmacêutico nos atendimentos de candidatos à Profilaxia Pré-Exposição, totalizando **156 consultas farmacêuticas** nessa linha de cuidado. No período, foram triadas e dispensadas **16.767 prescrições**, com a dispensação de **291.843 itens**, além da realização de **437 conciliações medicamentosas**. Essas conciliações contribuíram para a **prevenção de erros na transição do cuidado**, bem como para a redução de reinternações associadas a eventos adversos a medicamentos.

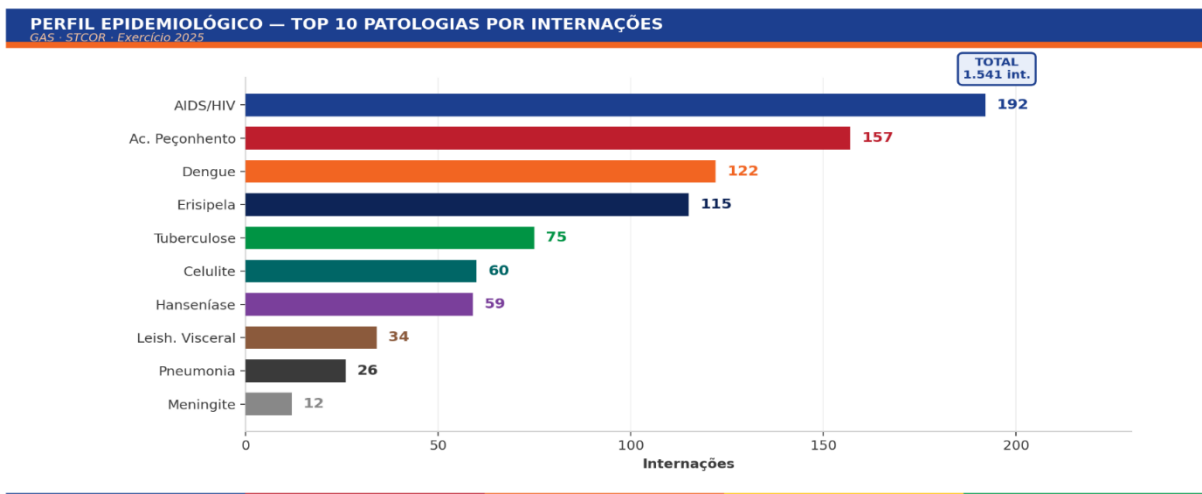


Figura 3 — Perfil epidemiológico: Top 10 patologias por internações | total: 1.541

6.2 Principais Ações Estratégicas 2025

Ao longo de 2025, a GAS realizou diversas ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e qualificação do cuidado, com atuação integrada das equipes multiprofissionais e articulação com parceiros institucionais:

Ação Estratégica	Área
Reabertura do Ambulatório de Odontologia — acesso especializado a pacientes com doenças infectocontagiosas	UMULTI
Combate à Tuberculose: palestras educativas e distribuição de materiais no ambulatório	UAMB
Julho Amarelo — Hepatites Virais: testes rápidos, vacinação e parceria com o município de Araguaína	UAMB
Prevenção ao Câncer de Mama e Colo do Útero: consultas ginecológicas, USG, PPCU e encaminhamentos para mamografia	UAMB/Hospital de Amor
Treinamento para Uso do Venoscópio — equipes assistenciais	UCA
Combate ao HIV: pit stop nas ruas com distribuição de autotestes e orientação sobre PrEP	UAMB
Palestras educativas sobre ISTs em escolas estaduais da região	UAMB
Capacitação da Equipe UCA em parceria com a BioMarin: farmacologia, técnica asséptica intracerebroventricular e farmacovigilância	UCA
I Jornada da Disfagia: evento científico com especialistas em diagnóstico precoce e manejo multiprofissional	UMULTI
Dia da Escola (15/03): atividades educativas para pacientes internados	UMULTI
Passeio terapêutico com piquenique: ação de humanização com foco em bem-estar dos pacientes	UMULTI
Incorporação da Terapia de Reposição Enzimática (Brineura/Alfacerliponase) para CLN2 — alta complexidade	UCA
Selo de Boas Práticas no Exercício Profissional (Crefono 5) — Serviço de Fonoaudiologia	UMULTI

★ Destaque — Incorporação da Terapia de Reposição Enzimática (Brineura/Alfacerliponase)

A incorporação do protocolo de infusão da Alfacerliponase (Brineura) para tratamento da Lipofuscinose Ceróide Neuronal tipo 2 (CLN2) representa avanço assistencial no HDT-UFT em 2025. A CLN2 é uma doença neurodegenerativa rara, autossômica recessiva e progressiva. O HDT-UFT é um dos poucos hospitais da rede pública a ofertar esse tratamento de alta complexidade.

★ Destaque — Selo de Boas Práticas no Exercício Profissional

Concedido pelo Crefono 5, em reconhecimento à qualidade e à conformidade do serviço de Fonoaudiologia no HDT-UFT. A certificação decorreu de avaliação técnica que atestou o cumprimento das normativas profissionais, a regularidade da equipe, o dimensionamento adequado e a atuação de responsável técnico, evidenciando o compromisso institucional com a excelência assistencial e a segurança do paciente.

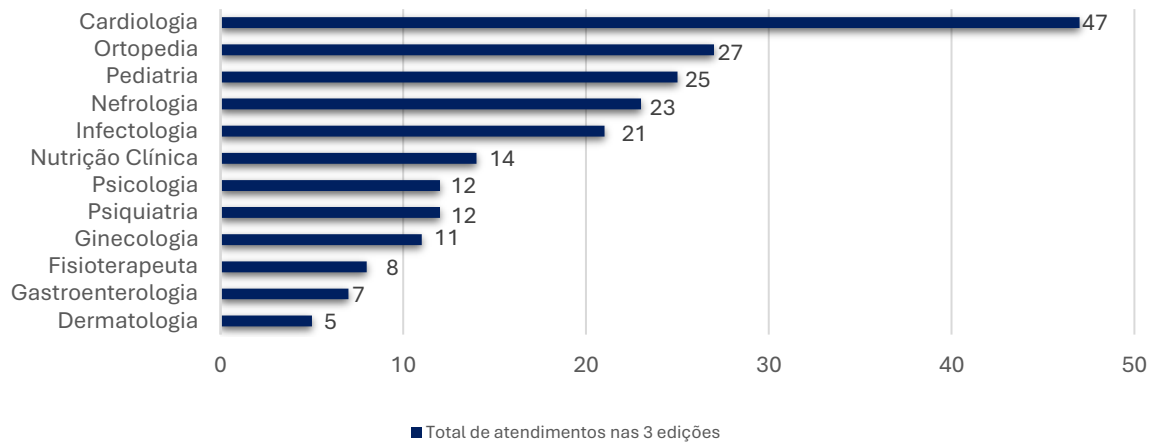
6.3 Dia E — Ebserh em Ação 2025

O HDT-UFT participou de **3 edições do Dia E** em 2025, fundamentais para a redução das filas de espera e para a ampliação do acesso da população ao cuidado especializado. Somada a uma força de trabalho integrada, a ação visa realizar o maior número de procedimentos em curto período.

Edição	Período	Consultas	Exames	Cirurgias	Total
1ª Edição	Jul/2025	51	23	-	74
2ª Edição	Set/2025	133	200	4	337
3ª Edição	Dez/2025	85	57	6	148
TOTAL	—	269	280	10	559

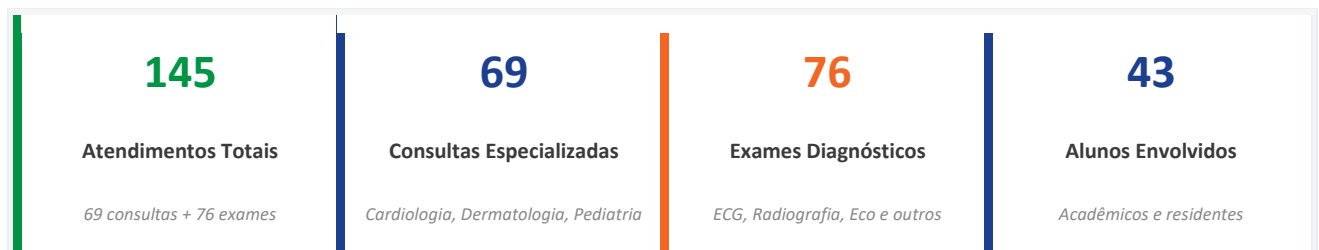
Cirurgias da 2.ª Edição: 3 Hiperтроfia de Pequenos Lábios + 1 Marsupialização de Glândula de Bartolin (= 4 cirurgias). Cirurgias da 3.ª Edição: 2 Colecistectomias Videolaparoscópicas + 4 Hernioplastias Inguinais (= 6 cirurgias).

Atendimentos por Consultas Especializadas - Dia E Eberh em Ação



6.4 Saúde Indígena — I Mutirão e Projeto Integrar Apinajé

O HDT-UFT realizou, em novembro/2025, o **I Mutirão de Saúde Indígena**, iniciativa da Rede HU Brasil em articulação com o Ministério da Saúde para ampliar e facilitar o acesso da população indígena a consultas especializadas, procedimentos eletivos e ações diagnósticas. Foram atendidas **diversas etnias** dos municípios de Tocantinópolis, Goiatins, Itacajá e Santa Fé do Araguaia. O evento contou com a participação de **43 alunos (acadêmicos e residentes)** como espaço formativo intercultural.



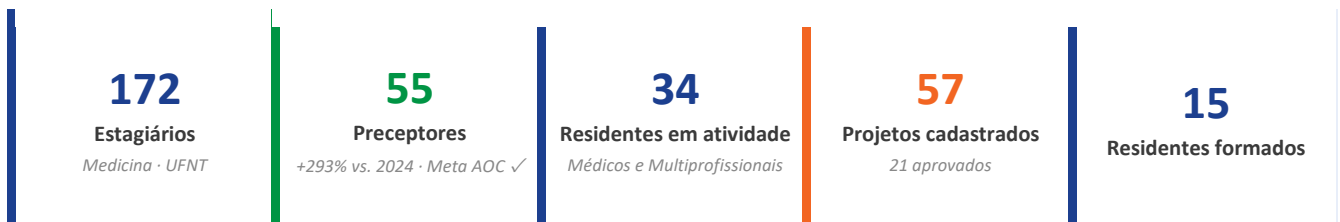
Projeto Integrar Povos Apinajé

140 atendimentos em 5 especialidades (Infectologia, Ginecologia, Enfermagem, Nutrição e Fisioterapia) nas Aldeias Mariazinha e São José, localizadas no município de Tocantinópolis - TO. Objetivos: realizar atendimentos clínicos e preventivos, promover educação em saúde com respeito às especificidades culturais, fortalecer vínculos com o SUS e proporcionar formação prática intercultural a residentes e profissionais.

7. GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA — GEP

Gerente: Danielle Pereira Barros

A Gerência de Ensino e Pesquisa (GEP) é composta pelo Setor de Gestão do Ensino (SEGE), Setor de Gestão da Pesquisa e Inovação Tecnológica (SGPITS) e Unidade de e-Saúde (UES), que coordenam as atividades formativas, científicas e de inovação tecnológica do HDT-UFT, consolidando o hospital universitário como referência em **integração ensino-assistência-pesquisa** no norte do Tocantins.



7.1 SEGE - Gestão do Ensino e Residências

Em 2025, o SEGE concentrou esforços na capacitação dos preceptores, uma das metas do AOC, e o resultado foi uma evolução de **14 (2024) para 55 (2025) — crescimento de 293%**, superando a meta pactuada. Destaca-se, ainda, a **aprovação do Curso de Enfermagem** da UFNT pelo MEC, após avaliação dos campos de prática no HDT-UFT.

GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA 2025 — INDICADORES

GEP · SEGE · SGPITS · UES · NATS Institucionalizado · Teleconsultas implantadas

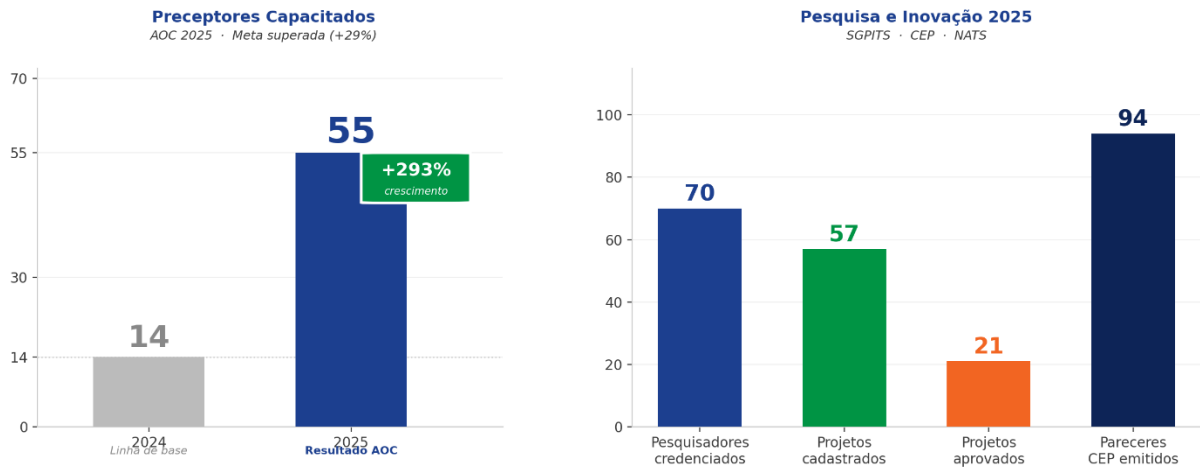


Figura 4 — Crescimento de preceptores capacitados (+293%) e indicadores de pesquisa 2025

Em 2025, o HDT-UFT manteve **programas de residência médica em sete especialidades** (Clínica Médica, Infectologia, Medicina de Família e Comunidade, Medicina Intensiva, Medicina Intensiva Pediátrica, Oftalmologia e Pediatria), totalizando **12 vagas ativas**. Para 2026, projeta-se a ampliação para **18 vagas**, com a validação dos programas de Nefrologia (1 vaga) e Neonatologia (5 vagas).

Além da residência médica, o HDT-UFT oferta **Programas de Residência Multiprofissional em Saúde**, com duração de dois anos, nas áreas de **Enfermagem (4 vagas), Nutrição (2 vagas) e Psicologia (2 vagas)**, totalizando **8 vagas ativas**.

Programas de Residência	Vagas 2025	Perspectiva 2026
Clínica Médica	2	2
Infectologia	2	2
Medicina de Família e Comunidade	2	2
Medicina Intensiva	2	2
Medicina Intensiva Pediátrica	1	1
Oftalmologia	1	1
Pediatria	2	2
Nefrologia	—	1
Neonatologia	—	5
Enfermagem	4	4
Nutrição	2	2
Psicologia	2	2
TOTAL	20	26

7.2 SGPITS – Pesquisa, Inovação e NATS

O SGPITS desempenhou papel estratégico no fortalecimento da cultura científica, na qualificação da pesquisa com seres humanos e no estímulo à inovação voltada às demandas assistenciais e epidemiológicas. Foram credenciados **70 novos pesquisadores no sistema Rede Pesquisa**, e cadastrados 57 projetos de pesquisa, dos quais 21 foram aprovados. O Comitê de Ética em Pesquisa manteve tempo médio de análise de aproximadamente 23 dias.

Em 2025, a Gerência de Ensino e Pesquisa, por meio do SGPITS, sistematizou as pesquisas desenvolvidas no HDT-UFT em **cinco áreas de concentração e sete linhas de pesquisa**, com base no perfil assistencial do hospital e nos projetos cadastrados no Sistema Rede Pesquisa. A definição das linhas confere clareza institucional aos temas priorizados, fortalece a identidade científica do hospital, orienta a alocação de recursos e amplia a capacidade de captação de fomento e firmamento de parcerias com agências e instituições acadêmicas.

Área de Concentração	Linha de Pesquisa
Epidemiologia e Vigilância em Saúde	Epidemiologia de Doenças Tropicais Negligenciadas, Infecciosas e Coinfecções
	Resistência Antimicrobiana e Controle de Infecções
Determinantes Sociais e Cuidado em Saúde Coletiva	Saúde Pública e Populações Vulneráveis
	Saúde Mental e Ocupacional
Clínica Integrada e Qualidade de Vida	Qualidade de Vida em Pacientes Crônicos e Estudos da Dor
Inovação Tecnológica e Práticas Educativas em Saúde	Inovação Tecnológica e Educação em Saúde
Gestão e Avaliação de Serviços	Planejamento, Gestão e Avaliação de Serviços em Saúde

NATS/HDT-UFT - Missão

O Núcleo de Avaliação de Tecnologias em Saúde foi institucionalizado em maio de 2025 e integrado à REBRATS/CONITEC. Sua missão é produzir, sistematizar e avaliar informações científicas sobre tecnologias em saúde — medicamentos, dispositivos e procedimentos — subsidiando decisões clínicas e de gestão baseadas em evidências.

7.3 Unidade de e-Saúde – Teleconsultas e Inovação

A GEP, por meio da unidade de e-Saúde, implantou formalmente o **Serviço de Teleconsultas do HDT-UFT**, estruturando sala dedicada equipada e adaptando 12 consultórios assistenciais com webcam e headset. O serviço foi apresentado à Comissão Intergestores Regional (CIR) e está integrado ao módulo de teleconsultas do AGHU.

7.4 Principais Ações Estratégicas – GEP

Ações Estratégicas em Ensino, Pesquisa e Inovação 2025
Implantação do SGE (Sistema de Gestão do Ensino) em parceria com HU Brasil/Ebserh Sede
Implantação do Serviço de Teleconsultas (sala dedicada e adaptação de 12 consultórios)
Divulgação on-line das escalas de residentes e acadêmicos
Treinamento do Sistema de Teleatendimento (STT) — AGHU Módulo Teleconsultas para HUFs
Curso de Antibioticoterapia (35 alunos, Dr. Tobias Garcez)
Parceria com Hospital Sírio-Libanês — capacitação em Ultrassom FAST para residentes e preceptores
Elaboração e publicação do Manual do Estudante UFNT (estágios no HDT-UFT/HU Brasil)
3.ª Mostra de Iniciação Científica e 2.ª Mostra de Iniciação Tecnológica
1.º Seminário de Pesquisa e Inovação Tecnológica em Saúde
Curso: Trâmites éticos em pesquisas com populações indígenas — Lei 14.874/2024 (membros do CEP)
Capacitações em ATS, revisão sistemática e monitoramento de tecnologias (membros NATS)
Participação no V Encontro dos NATS/HU Brasil
Início da implantação do servidor Moodle (out/25)
Aprovação do Curso de Enfermagem da UFNT pelo MEC — avaliação dos campos de prática no HDT-UFT
Elaboração e publicação da Cartilha do Pesquisador do HDT-UFT

★ DESTAQUE — Ultrassom FAST (PROADI-SUS / Hospital Sírio-Libanês):

O HDT-UFT foi selecionado entre os hospitais da Região Norte para receber **capacitação nacional em Ultrassom FAST**, atendendo a critérios de vulnerabilidade e demanda assistencial. A formação reuniu residentes, preceptores e corpo clínico, com aula ministrada pelo radiologista Tiago Pinheiro (Hospital Sírio-Libanês), abordando avaliação rápida de líquidos, derrames pleurais e pericárdicos, pneumotórax e demais emergências. A iniciativa fortalece a capacidade diagnóstica do hospital e qualifica a assistência prestada à população.

8. GERÊNCIA ADMINISTRATIVA — GAD

Gerente: Pedro Alves Júnior Bezerra

A Gerência Administrativa assegura as condições operacionais, materiais e contratuais necessárias ao funcionamento dos serviços de assistência, ensino e pesquisa, orientada pelos princípios da eficiência, da racionalização de custos e da conformidade com as normas da administração pública federal, em alinhamento às diretrizes da Rede HU Brasil.



8.1 DAF - Licitações, Contratos e Finanças

A Divisão de Administração e Finanças (DAF) e setores/unidades vinculadas, gerencia os processos licitatórios, contratuais, patrimoniais e orçamentário-financeiros do HDT-UFT, garantindo conformidade normativa, economicidade e sustentabilidade das contratações públicas.

Em 2025, foram realizados 12 pregões eletrônicos, 15 dispensas e 6 inexigibilidades, 2 concorrências e um chamamento público, resultando em **21 contratos formalizados** com prazo médio de homologação de 40,7 dias. As principais contratações concluídas incluíram: apoio administrativo, exames laboratoriais, link de internet, refeições, gases medicinais e reforma da farmácia.

Modalidade	Qtd.	Resultado
Pregão Eletrônico	12	753 itens atendidos de 1.032 licitados — 73% de êxito Economia: R\$ 7.448.504,60
Dispensa de Licitação	15	86% de êxito
Inexigibilidade	6	100% de êxito
Concorrências e Chamamento Público	3	—
Contratos formalizados	21	—
Atas de Registro de Preços	91	—

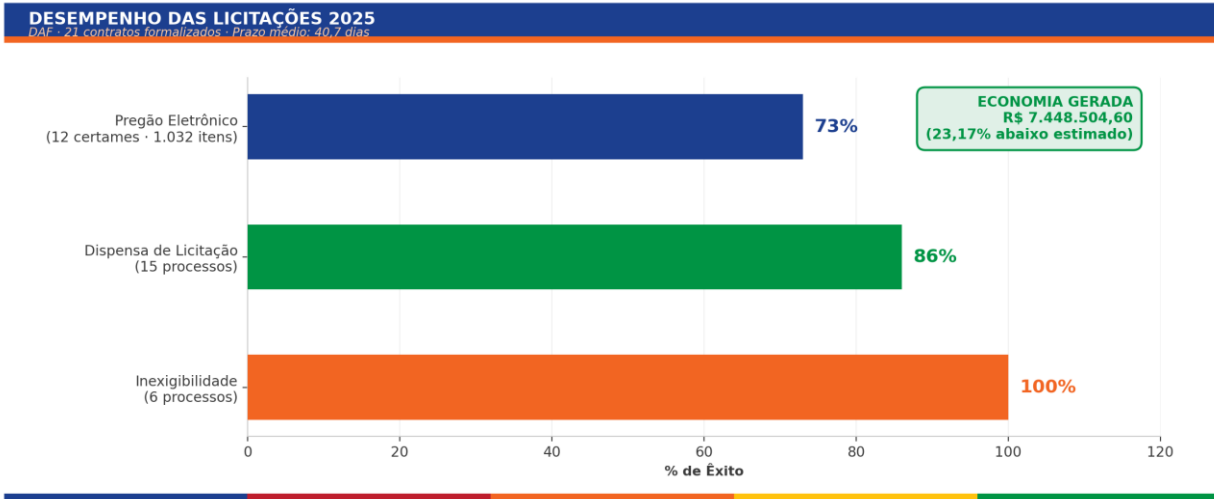


Figura 5 — Desempenho das licitações 2025 por modalidade

Destaque — Economia nas Licitações 2025

R\$ 7.448.504,60 economizados nos pregões eletrônicos, representando 23,17% abaixo do valor estimado — evidência de eficiência na gestão dos recursos públicos.

8.1.1 Execução Orçamentária e Financeira

Em 2025, **100% dos créditos orçamentários planejados** foram executados. Foram empenhados **R\$ 16.900.285,01** em custeio e **R\$ 1.924.099,05** em investimentos (total: **R\$ 18.824.384,06**). Destaca-se a expressiva redução de juros e multas de ISSQN, reflexo do aprimoramento dos controles internos. A implantação do **Sistema de Custos ApuraSUS** do Ministério da Saúde foi concluída, permitindo maior rastreabilidade dos custos hospitalares.

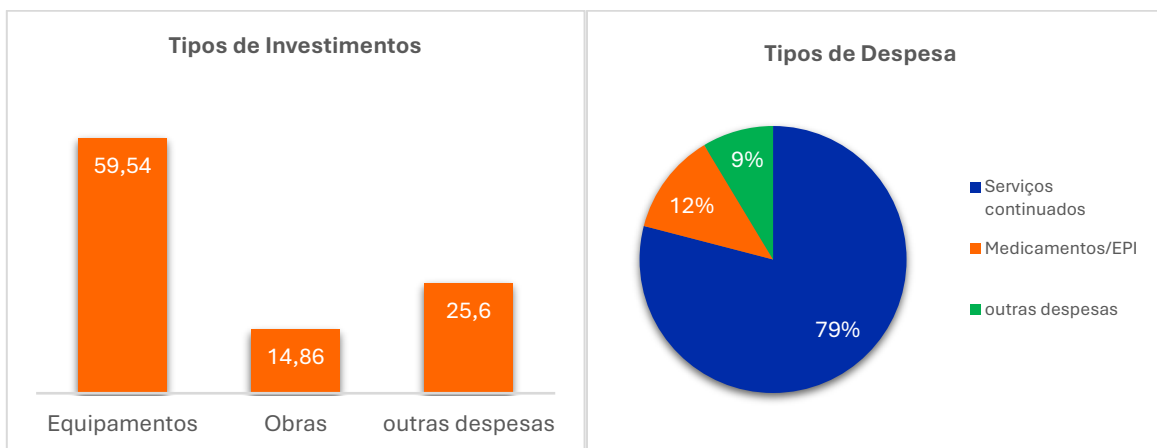


Figura 6 — Detalhamento da execução orçamentária HDT-UFT 2025

8.1.2 Gestão Patrimonial

No âmbito da gestão patrimonial, a unidade de Patrimônio alcançou **100% de localização dos bens Ebserh** no inventário anual de 2025, com registro de **140 novos bens tombados** e instalação de plaquetas RFID. O processo de desfazimento abrange **108 bens Ebserh e 30 bens UFNT** classificados como inservíveis, em conformidade com a legislação de gestão de bens públicos.

8.2 DLIH - Investimentos e Infraestrutura Hospitalar

A Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar executou, ao longo do ano de 2025, obras de manutenção predial em 5 áreas críticas (Portaria 02, Portaria 01, Hospital Dia, Rampa de Acesso e Consultórios) e realizou investimento total de **R\$ 1.231.790,71** em equipamentos e mobiliário.



Figura 7 — Distribuição do investimento de R\$ 1.231.790,71 e principais equipamentos adquiridos

Manutenção Predial 2025 Economia nas Licitações 2025

Portaria 02 (Visitas): telhado termoacústico + forro drywall + pintura | Portaria 01 (Ambulatório): LED embutido + elétrica reorganizada + pintura | Hospital Dia: posto isolado com granito + barras de apoio + forro e pintura | Rampa: piso emborrachado antiderrapante | Consultórios: padronização e revitalização da ambiência assistencial.

8.3 DIVGP - Gestão de Pessoas

Em 2025, o quadro de colaboradores atingiu **418 profissionais** (343 Ebserh — 82% e 75 terceirizados — 18%). Foram realizadas 43 novas contratações (31 efetivos e 12 temporários) e integrados 3 jovens aprendizes. Ocorreram 24 desligamentos, resultando em saldo líquido positivo de **+19 profissionais**.

Categoria	Contratações efetivas	Contratações temporárias	Desligamentos
Médicos	7	3	8
Enfermeiros	4	4	3
Psicólogos	3	—	2
Demais categorias	17	5	11
TOTAL	31	12	24

GESTÃO DE PESSOAS 2025 — CONTRATAÇÕES × DESLIGAMENTOS

DIVGP - 418 colaboradores (343 Ebsersh - 82% + 75 terceirizados - 18%)

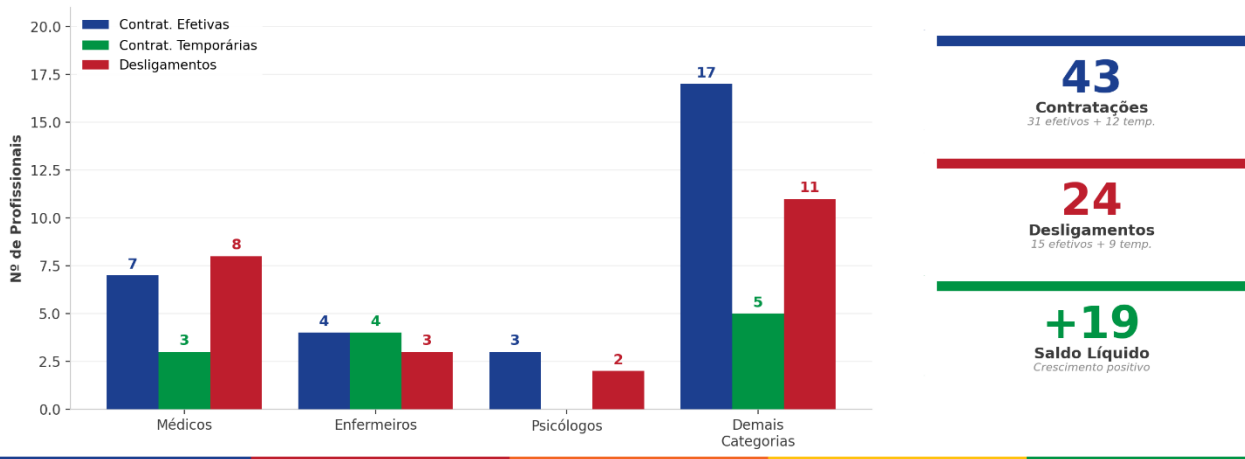


Figura 8 — Contratações × desligamentos por categoria em 2025

Capacitações 2025 — Metas PDC Atingidas

13 eventos de instrutoria interna (sem custo orçamentário) + 5 eventos de instrutoria externa = 568 certificados emitidos. Metas ≥20% do quadro capacitado e ≥20h por colaborador — ambas atingidas.

IX SIPAT realizada: "Semana do Cuidado Profissional" — ergonomia, saúde mental, nutrição.

★ Destaque — Diversidade, Equidade e Inclusão

Em 2025, a DIVGP consolidou agenda de diversidade, inclusão e combate à discriminação, com ações afirmativas integradas ao Programa Bem Viver/Ebsersh e ao calendário institucional. Elaborado o Calendário de Ações Afirmativas 2026.

8.4 Principais Ações Estratégicas

Ações Estratégicas GAD
Implementação do Plano Anual de Contratações (PAC 2025),
Inventário anual de bens móveis da EBSERH resultando em 100% dos bens EBSERH localizados
Campanha de Preservação do Patrimônio Público
Implantação do Sistema de Custos ApuraSUS do Ministério da Saúde (MS)
IX Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (SIPAT) com o tema "Semana do Cuidado Profissional".
Realização de 13 cursos de capacitações para colaboradores.

9. PESQUISA DE SATISFAÇÃO — USUÁRIOS SUS E ENSINO 2025

9.1 Pesquisa de Satisfação do Usuário SUS — PSU 2025

O HDT-UFT superou a média da Rede HU Brasil em **todos os 6 domínios avaliados**.

PSU 2025 — SATISFAÇÃO DO USUÁRIO SUS POR DOMÍNIO

HDT-UFT x Média da Rede HU Brasil - 6 domínios avaliados - HDT supera a Rede em 100% dos domínios

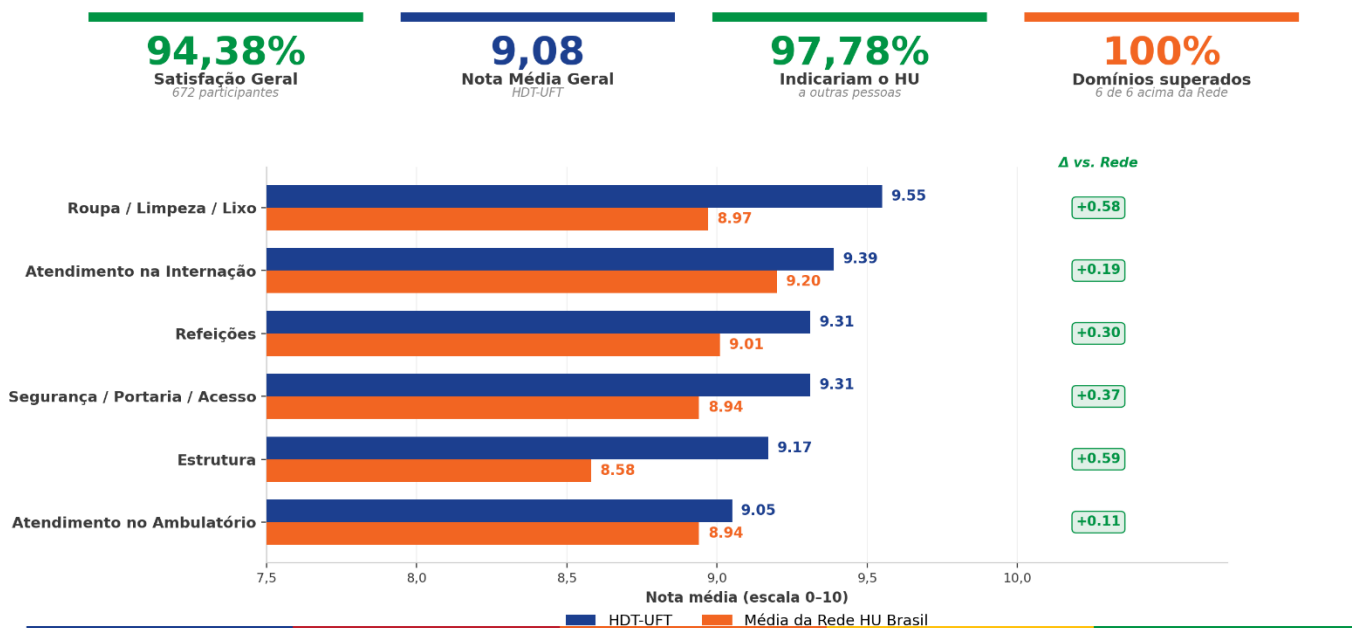


Figura 9 — PSU 2025: HDT-UFT x média da Rede HU Brasil em todos os domínios

Domínio	Nota HDT-UFT	Média da Rede HU Brasil	Diferença
Atendimento na Internação	9,39	9,20	+0,19
Atendimento no Ambulatório	9,05	8,94	+0,11
Estrutura	9,17	8,58	+0,59
Refeições	9,31	9,01	+0,30
Roupa / Limpeza / Lixo	9,55	8,97	+0,58
Segurança / Portaria / Acesso	9,31	8,94	+0,37
Nota Média Geral	9,08	9,25 (rede)	—

9.2 Pesquisa de Satisfação do Ensino — Rede HU Brasil 2025

Dimensão	HDT-UFT	Média da Rede
Satisfação Geral	67,3%	70,8%
Indicam o HUF	93,8%	92,7%
Infraestrutura	7,1	6,4
Serviços / Cenários de Prática	7,3	7,0
Preceptoria	7,0	7,3
Formação Profissional	7,0	7,0

10. AQUISIÇÕES — EXERCÍCIO 2025

Conforme o **Relatório Final de Execução do AOC 2025** (Processo SEI n.º 23477.014157/2025-88), foram empenhados **R\$ 1.924.099,05** em investimentos, distribuídos nas seguintes categorias:

<p>R\$ 1.145.650,73</p> <p>Equipamentos Médico-Hospitalares</p> <p><i>20 tipos / 43 unidades</i></p>	<p>R\$ 87.288,98</p> <p>Mobiliário Hospitalar</p> <p><i>9 tipos / 84 unidades</i></p>	<p>R\$ 417.410,00</p> <p>TI e Equipamentos TIC</p> <p><i>7 tipos / 112 unidades</i></p>	<p>R\$ 629.670,06</p> <p>Obras em Andamento</p> <p><i>Repouso residentes + Farmácia</i></p>
--	---	---	---

10.1 Equipamentos Médico-Hospitalares

Nº	Equipamento	Qtd.	Total
1	Broncofibroscópio	2	R\$ 249.320,00
2	Máquina Unitarizadora	1	R\$ 188.500,00
3	Cama Hospitalar Manual	7	R\$ 125.300,00
4	Endoscópio	1	R\$ 121.700,00
5	Gastrofibroscópio	1	R\$ 114.660,00
6	Monitor Multiparâmetro (compra centralizada)	3	R\$ 59.937,00
7	Cama Hospitalar Elétrica	5	R\$ 54.500,00
8	Lavadora Ultrassônica	1	R\$ 52.360,00
9	Ventilador Pulmonar	1	R\$ 64.800,00
10	Cardioversor/Desfibrilador	2	R\$ 33.961,74
11	Foco Cirúrgico Móvel	1	R\$ 35.000,00
12 a 20	Demais equipamentos (monitor, transiluminador, laser, ECG, etc.)	—	R\$ 185.871,99
—	TOTAL — 43 unidades	—	R\$ 1.145.650,73

10.2 Mobiliário Hospitalar e Administrativo

Nº	Item	Qtd.	Total	Processo SEI
1	Cadeira de Interlocutor Espaldar Médio (base fixa, braços fixos)	20	R\$ 13.000,00	23761.002585/2025-52
2	Cadeira de Escritório Espaldar Médio (rodízios, apoio regulável)	30	R\$ 23.760,00	23761.002777/2025-69
3	Cadeira para Obeso Espaldar Médio (base fixa, braços fixos)	4	R\$ 7.920,00	23761.002790/2025-18

Nº	Item	Qtd.	Total	Processo SEI
4	Forno Microondas Doméstico (40–50L, 1.000W, bivolt, Procel)	2	R\$ 1.860,00	23761.004440/2025-96
5	Poltrona Reclinável Hospitalar (espuma AD, aço)	7	R\$ 18.200,00	23761.005825/2025-71
6	Poltrona Hospitalar Reclinável 200kg (cor azul)	3	R\$ 9.300,00	23761.005969/2025-27
7	Banco Giratório Hospitalar (aço inox, 100kg)	2	R\$ 999,98	23761.005971/2025-04
8	Gaveteiro Volante (03 gavetas, 600mm altura)	15	R\$ 11.100,00	23761.006010/2025-17
9	Bebedouro de Coluna para Galão	1	R\$ 1.149,90	23761.006010/2025-17
—	TOTAL — 84 unidades	—	R\$ 87.288,98	—

10.3 Tecnologia da Informação — SETISD

Item	Qtd.	Destinação
Computador Tipo I (administrativo/assistencial)	40	Renovação do parque — máquinas com >7 anos de uso
Computador Tipo II (alta capacidade gráfica)	3	Setor de Infraestrutura Física (SIF) — softwares BIM
Licença BIM Revit LT	1	Modelagem de projetos de infraestrutura física
Licença BIM Eberick	2	Modelagem de projetos de infraestrutura física
Fone de Ouvido HeadSet	32	Reuniões remotas e atendimentos de teleconsulta
Webcam	32	Reuniões remotas e atendimentos de teleconsulta
Servidor de Processamento AGHU	2	Fortalecimento da infraestrutura — perspectiva futura PACS
TOTAL — 7 tipos / 112 unidades	—	R\$ 417.410,00

10.4 Obras em Andamento — R\$ 629.670,06

Empenhados na **continuação da obra do Bloco de Repouso** e na **Reforma do Setor de Farmácia**. A obra da **Subestação Elétrica**, prevista no PDI, não foi executada em 2025 por fracasso do processo licitatório — novo processo encontra-se em curso (Processo n.º 23761.002509/2024-66) e priorizado para 2026.

11. DEMAIS PROJETOS DO HDT-UFT

PROJETO	ÁREA	STATUS	IMPACTO
Serviço de Teleconsultas	GEP/UES/UAMB	Em implantação	Ampliação do acesso a especialidades para municípios
NATS/HDT-UFT	GEP/SGPITS	CONCLUÍDO ✓	Decisões baseadas em evidências
INTEGRAR Povos Indígenas	GAS/UAMB	CONCLUÍDO ✓	Garantia do cuidado e assistência alinhados às necessidades da comunidade Apinajé.
GED — Gerenciador Eletrônico	STGQ	CONCLUÍDO ✓	122 documentos padronizados e publicados
SGE — Sistema de Gestão do Ensino	GEP/SEGE	CONCLUÍDO ✓	Controle de escalas e campos de prática
CIS Control V8 — Segurança Cibernética	SETISD	META AOC ✓	Conformidade TCU; resiliência digital
ApuraSUS — Sistema de Custos	DAF/SGOF	CONCLUÍDO ✓	Rastreabilidade dos custos hospitalares
Redução de Filas Cirúrgicas (Estado)	STCOR	Em execução	176 cirurgias eletivas em 2025
Digitalização de Prontuários	STCOR/SAME	Em contratação	Modernização e segurança documental
Plataforma Moodle — Educação Permanente	GEP/UES	Em configuração	Cursos síncronos e assíncronos
Renovação Contratualização SUS	SUPERINTENDÊNCIA	Em negociação	Expansão do perfil assistencial
Subestação Elétrica — Ampliação	DAF/ULC	Planejado 2026	Capacidade estrutural do hospital

12. PERSPECTIVAS E METAS PARA 2026

Para o exercício de 2026, o HDT-UFT consolidará as ações iniciadas em 2025 e avançará em frentes estratégicas estruturantes, alinhadas ao Plano Diretor Estratégico 2024–2028 e às diretrizes da Rede HU Brasil.

12.1 Governança e Estratégia

- Implementação da Matriz de Riscos Estratégicos do HDT-UFT
- Publicação do Plano de Continuidade de Negócios
- Publicação do Plano de Segurança da Informação e Comunicação – POSIC

12.2 Contratualização e Regulação

- Renovação e ampliação da Contratualização com o Gestor SUS
- Implantação do sistema de agendamento por WhatsApp (Projeto PDE Comunica Mais Saúde)
- Implantação de painel de senhas na recepção

12.3 Tecnologia da Informação

- Contratação de Central Telefônica (PABX) para modernização da comunicação institucional
- Aquisição de 47 computadores Tipo I, switches de rede e discos para o storage
- Implantação de Service Desk de TI estruturado (SLA, monitoramento, governança)
- Contratação de tablets para mobilidade assistencial e ampliação do PACS
- Ampliação do PACS para gestão de exames de imagem

12.4 Qualidade e Segurança do Paciente

- Fortalecimento da cultura de notificação de incidentes (redução da subnotificação)
- Expansão da AVAQualis para todos os eixos do Mapa Estratégico 2024–2028
- Implementação de protocolos clínicos para as patologias de maior prevalência

12.5 Atenção à Saúde

- 13 novos leitos de internação (Ala D)
- Ampliar rotina e produção cirúrgica;
- Integração com a rede de atenção à saúde
- Implantação da Classificação de Risco
- Instituir Linha de Cuidado do paciente ambulatorial
- Implantação do Plano Terapêutico Singular (PTS)
- Implementação da prescrição de TARV por enfermeiro
- Implementação de ações de educação permanente da equipe
- Projeto PDE “Eficiência no Giro de Leitos”

12.6 Gestão de Pessoas

- Atualização de 80% dos prontuários dos empregados (exames periódicos — PCMSO)
- Realização da X SIPAT — Campanha Abril Verde 2026 com foco em saúde mental
- Vacinação de 100% dos empregados, cedidos e prestadores (Campanha Influenza 2026)
- Implantação do Projeto Acolhe: atendimento psicológico em psicoterapia breve individual
- Implantação da Política de Qualificação Stricto Sensu dos Empregados HDT-UFT;

- Curso de Formação/Atualização de Brigadistas Voluntários do HDT-UFT Com apoio do corpo de Bombeiros Militar do Tocantins
- Implantação do Programa de Qualidade de Vida e Saúde no Trabalho (PQVST): proporcionar ambientes de trabalho saudáveis e gerar satisfação, colaboração e engajamento entre os colaboradores.
- Implementar ações do Programa Bem Viver: bem-estar, valorização e reconhecimento dos(as) trabalhadores(as).

12.7 Contratos, Compras e Infraestrutura

- Contratação da subestação elétrica — obra estrutural prioritária para expansão hospitalar
- Consolidação das rotinas de monitoramento preventivo de contratos
- Adequação plena ao novo Regulamento de Licitações e Contratos (RCC 3.0)
- Inventário anual de bens móveis e o desfazimento de bens inservíveis.

12.8 Logística e Infraestrutura Hospitalar

- Continuidade da renovação do parque de equipamentos médico-hospitalares
- Ampliação das obras de manutenção predial nas áreas assistenciais críticas
- Padronização dos processos de gestão de materiais e controle de estoque

12.9 Ensino, Pesquisa e Inovação

- Ampliar e qualificar os cenários de prática
- Início efetivo do Serviço de Teleconsultas — integração com a RAS
- Implantação da plataforma Moodle para cursos síncronos e assíncronos
- Validação de Nefrologia e Neonatologia — total de 18 vagas de residência a partir de 2026.
- Publicação do 5.º Livro do Hospital Universitário;
- Expansão do NATS e do Programa de Iniciação Científica e Tecnológica (PIC + PIT)
- Fortalecer a produção científica e a incorporação de tecnologias em saúde

13. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O exercício de 2025 marcou avanços no posicionamento do HDT-UFT como referência regional em ensino, assistência e pesquisa no norte do Tocantins. Os resultados apresentados evidenciam uma gestão orientada por indicadores, comprometida com a eficiência dos recursos públicos, com a qualidade do cuidado assistencial e com o fortalecimento da integração ensino-serviço.

Sob o prisma da **accountability** e da transparência exigidas pelos órgãos de controle — em conformidade com a Instrução Normativa CGU n.º 84/2020, com a Decisão Normativa TCU n.º 187/2020 e com as Normas Brasileiras de Contabilidade Aplicadas ao Setor Público (NBC TSP) — este relatório apresenta, de forma integrada, os resultados alcançados, os desvios identificados e as perspectivas para o exercício subsequente.

Análise crítica dos desvios e medidas corretivas

Cinco indicadores do AOC 2025 não atingiram as metas pactuadas, cada um com justificativa técnica e medidas corretivas já em implementação:

- Taxa de Ocupação Hospitalar (69,17% vs. meta >70%) — influenciada, principalmente, pelo número de leitos bloqueados para isolamento, característica do perfil infectocontagioso. Medida: Projeto de enfermaria de infectologia (Ala D) em 2026 ampliará a capacidade resolutive.
- Tempo Médio de Permanência (8,17 vs. 7,4 dias) — protocolos terapêuticos exigem períodos prolongados de tratamento em isolamento. Medida: otimização da alta hospitalar com apoio da Linha de Cuidado Ambulatorial (Projeto PDE em curso).
- Liquidação do Custeio (78,52% vs. 83%) — decorrente do empenho antecipado de contratos continuados em dezembro/2025, para garantir pagamento e estoque no início de 2026. Medida estratégica deliberada.
- Registros Manuais de Ponto (24% vs. ≤18,5%) — causados pela indisponibilidade parcial dos relógios de ponto no 1.º semestre, sanada com instalação de novos equipamentos com reconhecimento facial. Foco em 2026: adesão da categoria médica (39,6%).
- Índice de Uso do AGHU (87,7% vs. ≥95%) — falha técnica no 1.º trimestre (71,4%) corrigido com atualização. Três dos quatro subindicadores já operam acima de 95%; restando apenas ajuste no preenchimento das Fichas de Descrição Cirúrgica.

As informações apresentadas neste Relatório Anual de Gestão 2025 foram extraídas dos sistemas corporativos oficiais (AGHU, SIAFI, SIAPE, SEI, Painel Executivo da Ebserh, DATASUS, Tesouro Gerencial e sistemas setoriais vinculados), conciliadas com o Relatório Final de Execução do AOC 2025 e com os relatórios setoriais das Gerências e Setores do HDT-UFT, em observância às exigências dos órgãos de controle interno e externo.

Missael Araújo de Lima

Superintendente — HDT-UFT/HU BRASIL

Andrielly Gomes de Jesus

Gerente de Atenção à Saúde

Danielle Pereira Barros

Gerente de Ensino e Pesquisa

Pedro Alves Júnior Bezerra

Gerente Administrativo

Hospital de Doenças Tropicais da Universidade Federal do Norte do Tocantins

HDT-UFT / Ebserh · Rede HU Brasil · Araguaína, Tocantins · Exercício 2025

Processo SEI n.º 23761.006012/2025-06



DO LADO DO POVO BRASILEIRO