

# **Relatório de Gestão**

## **2013 - 2018**

**HUCAM-UFES**

Dezembro de 2018

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES – EBSEH  
**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES – HUCAM**  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - UFES  
Av. Marechal Campos, 1355 – Santa Cecília | CEP 29043-260  
Vitória-ES | Telefone: (27) 3335-7100

**ROSSIELI SOARES DA SILVA**

Ministro da Educação

**KLEBER DE MELO MORAIS**

Presidente da Ebserh

**LUIZ ALBERTO SOBRAL VIEIRA JÚNIOR**

Superintendente

**MAROUN SIMÃO PADILHA**

Gerente Administrativo

**CAROLINA FIORIN ANHOQUE COMARELA**

Gerente de Ensino e Pesquisa

**MÁRCIO MARTINS DE SOUZA**

Gerente de Atenção à Saúde

## SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	4
PARTE 1 .....	5
Plano de Reestruturação: “check list” .....	5
Produção de serviços .....	10
Indicadores hospitalares .....	14
RECURSO FEDERAL (MAC e FAEC).....	16
GESTÃO DO ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA .....	17
GESTÃO DE PESSOAS.....	22
Força de Trabalho: dados consolidados em 2012.....	22
Força de Trabalho: dados consolidados em 2018.....	23
AÇÕES ESTRATÉGICAS E METAS DO PLANO DE REESTRUTURAÇÃO .....	26
ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS .....	26
ATENÇÃO À SAÚDE.....	28
AUDITORIA .....	31
GESTÃO DE PESSOAS.....	32
LOGÍSTICA E INFRAESTRUTURA HOSPITALAR .....	33
PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO .....	34
OUIDORIA.....	34
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO.....	35
PARTE 2 .....	37
ADERÊNCIA AOS MODELOS DE REFERÊNCIA EM GESTÃO DE HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS.....	37
Evolução da aderência aos modelos de referência EBSEH .....	37
HUMANIZAÇÃO DA SAÚDE .....	38
HOTELARIA HOSPITALAR.....	39
COMPRAS HOSPITALARES .....	40
ADMINISTRAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA.....	40
OBRAS E ENGENHARIA CLÍNICA .....	41
Obras .....	41
Engenharia Clínica .....	41
GESTÃO DE PESSOAS.....	43
GESTÃO DA CLÍNICA .....	44
GESTÃO HOSPITALAR .....	48
GESTÃO DO ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA .....	50
ADMINISTRAÇÃO.....	53

## APRESENTAÇÃO

Desafios, responsabilidades, avanços e criação de oportunidades. Estas são as palavras que melhor definem a gestão do HUCAM 2013 / 2018. Pautada pela missão de formar pessoas e fornecer atendimento à população, começamos com a assinatura do Contrato de Gestão entre a UFES e a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – Ebserh, empresa pública vinculada ao Ministério da Educação, cuja finalidade é o gerenciamento dos hospitais universitários federais do País.

Fizemos concurso público, redimensionamos o pessoal, com médicos, enfermeiros, psicólogos, odontólogos, assistentes sociais, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionais, farmacêuticos, fisioterapeutas, nutricionistas, engenheiros, advogados, administradores e com os nossos valorosos servidores trabalhamos e reestruturamos o Hucam, baseados em valores de defesa do hospital público, compromisso com a excelência em educação, saúde e gestão, procurando a sustentabilidade e de olho no futuro, para um hospital melhor.

Hoje, após tantos desafios e vitórias que alcançamos juntos, tornamos público as entregas efetuadas ao longo desse tempo. Um relatório que demonstra que, em plena crise que o País viveu e vivencia, alcançamos êxitos em reequipar nossas unidades e setores com equipamentos de última geração, o que melhora a assistência e qualifica o ensino.

Aos 50 anos o HUCAM demonstra que o futuro se constrói com história.

A todos vocês o meu muito obrigado. Contem comigo para continuar essa jornada dos próximos desafios.

**Prof Dr Luiz Alberto Sobral Vieira Júnior**  
Superintendente do Hucam-Ufes

## **PARTE 1**

### **Plano de Reestruturação: “check list”**

Este documento pretende demonstrar, com o levantamento dos principais indicadores de Assistência, Ensino e Gestão, o cumprimento do Plano de Reestruturação do Hospital Universitário Cassiano Antonio Moraes assinado em 13 de abril de 2013 e que integra, na forma de anexo, o Contrato firmado entre a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) e o Hospital Universitário Cassiano Antonio de Moraes, da Universidade Federal do Espírito Santo, nos termos do Artigo 6º da Lei nº 12.550/2011. O objetivo é denotar a execução das ações estratégicas pactuadas no âmbito desse Contrato.

As ações estratégicas foram colocadas para dentro do Planejamento Desenvolvimento Estratégico com metodologia bem definida, serem implementadas e monitoradas para compreender se as mesmas foram capazes de impactar sobre os problemas identificados e de promover as mudanças estruturantes necessárias.

No período 2013-2018 muitos avanços quantitativos foram alcançados simultaneamente às mudanças qualitativas ocorridas nos processos assistenciais e administrativos. O planejamento tornou-se parte do fluxo gerencial e da tomada de decisão. A inserção do processo de ensino tornou-se mais organizada e mais próxima da academia, permitindo aos nossos egressos o maior aproveitamento do tempo de permanência nos ambientes do Hospital, valendo destacar a ampliação dos cursos presentes em nossas diversas atividades sejam de saúde ou de gestão.

Espera-se, portanto, que a leitura deste documento demonstre o respeito a pactuação de compromissos entre a EBSEH e o Hospital e um subsídio para avaliação da gestão e dos resultados. Permitindo um diagnóstico para identificação das melhorias que ainda precisam ser executadas, na busca do padrão desejado para os hospitais universitários: assistência de excelência no atendimento às necessidades de saúde da população, com condições adequadas para a geração de conhecimento de qualidade e para a formação profissional. Segue, abaixo, síntese de nossa atual situação confrontada com o quadro vigente quando do início do Contrato de Gestão com a EBSEH e que constava do Plano de Reestruturação elaborado àquela época. Inicialmente será mostrada uma comparação entre os dados e informações constantes na parte diagnóstica do Plano de Reestruturação. Em seguida, será mostrado o atingimento das metas atingidas na parte propositiva do referido Plano.

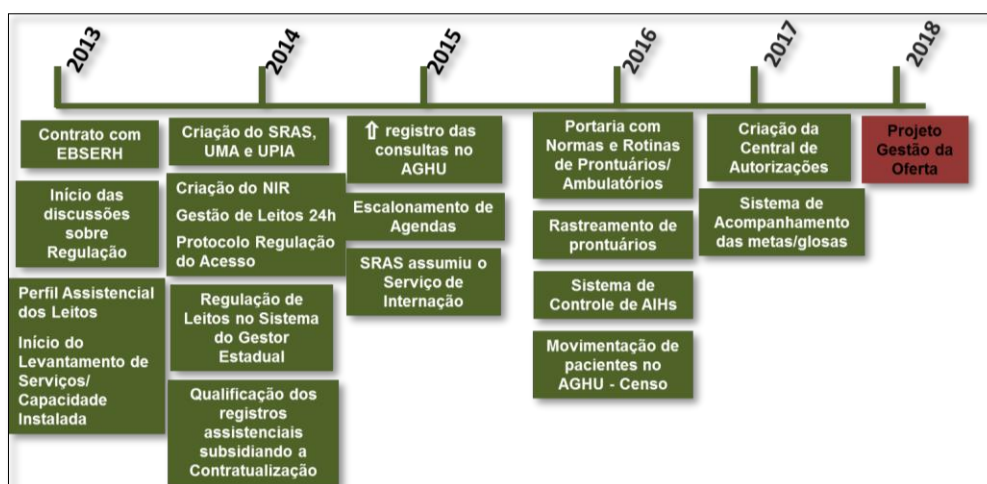
Com relação à parte diagnóstica, o HUCAM envidou esforços para alcançar a qualidade como unidade hospitalar e ambulatorial de alta complexidade nas especialidades que oferece.

Para efetivar sua parte assistencial, em 2012, os relatórios informam que havia um total de 324 leitos entre internação e observação, porém neste período não se seguiam as legislações

vigentes de classificação e a nomenclatura padronizada pela Ebserh para qualificações dos mesmos. A implantação dos processos regulatórios do SUS referentes à produção hospitalar e as inovações do registro da informação não eram desenhados em um macroprocesso regular com infraestrutura física, recursos humanos e informatização adequados.

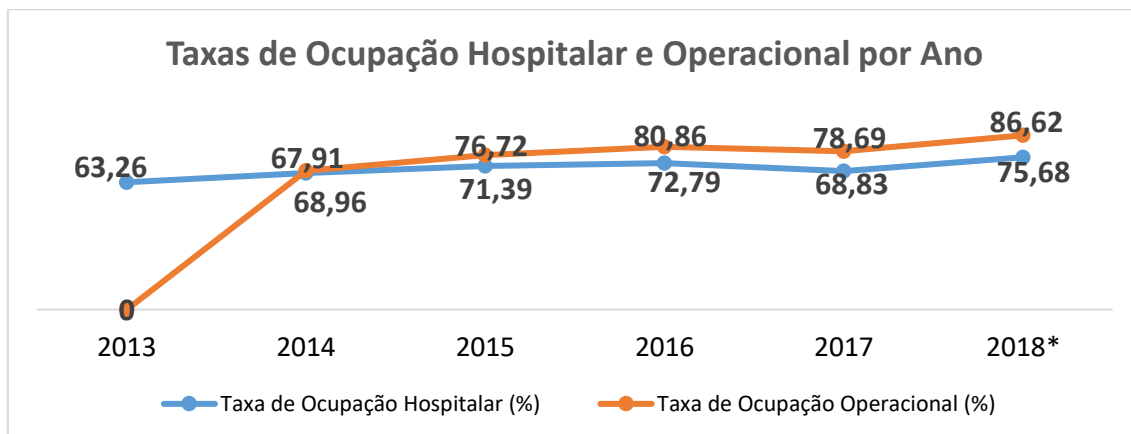
Com o novo organograma da Ebserh foi possível a organização administrativa de uma unidade para importante atividade gerencial. A implantação do programa de informática em gestão hospitalar da Rede Ebserh, AGHU, também incrementou e transformou os processos até então manuais em sistêmicos e confiáveis. Estas ações de qualificação da gestão hospitalar do Hucam estão representadas na linha do tempo da figura abaixo.

**Figura 1.** Linha do Tempo da Regulação no HUCAM-UFES.



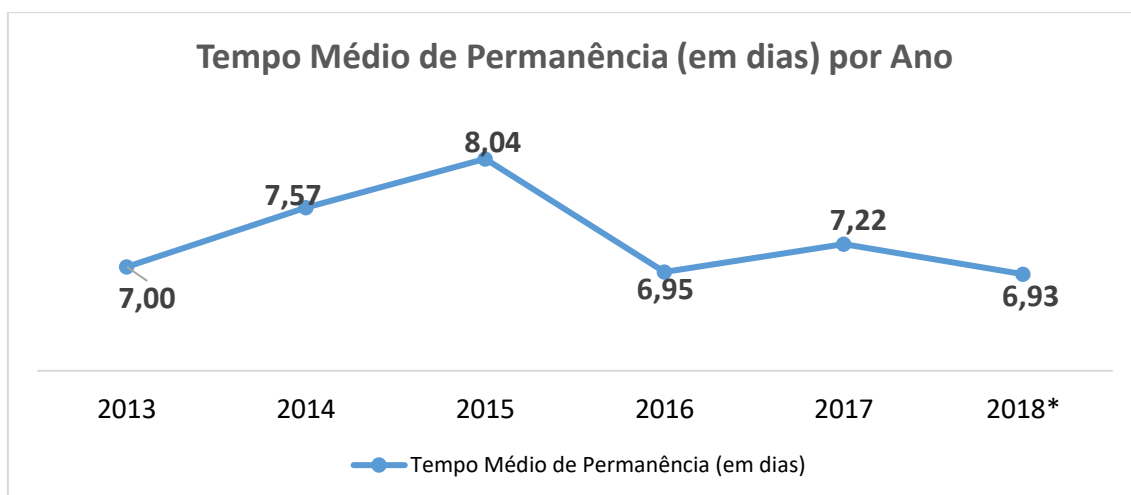
A criação e utilização de indicadores foram um marco no embasamento da tomada de decisão pelos gestores Hucam e o seu planejamento auxiliaram o planejamento estratégico, a gestão e qualificação da oferta de serviços, ensino e pesquisa. No decorrer do tempo, houve a perfilização dos leitos, a criação de leitos de retaguarda de Pronto Socorro, de curta permanência e a análise regular desta informação.

O Gráfico 1 abaixo mostra a Evolução da Taxa de Ocupação de leitos hospitalares durante os anos da gestão 2013-2018.

**Gráfico 1.** Taxa de Ocupação Hospitalar e Operacional por Ano.

Fontes: Censo enviado pelos locais de internação (dados de 2013 a janeiro de 2018) e AGHU (dados a partir de fevereiro de 2018). Em 2013 não foram encontrados registros de taxa de ocupação operacional.

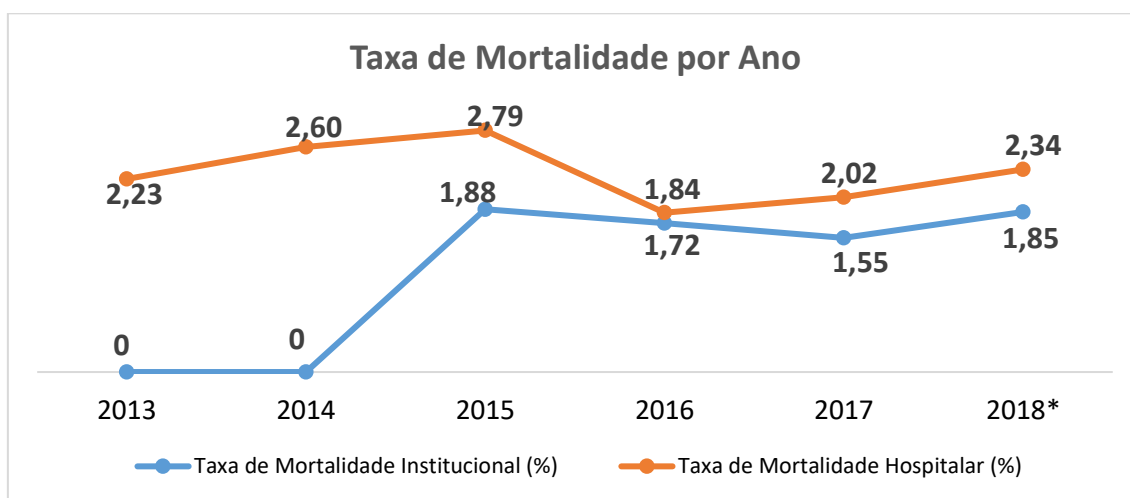
A redução progressiva do tempo médio de internação do paciente (Gráfico 2) evidencia o disseminar do conhecimento de gestão hospitalar na área assistencial traduzido em um esforço das equipes operacionais a trabalharem com mais eficiência e em processo de melhoria contínua. Apesar de ser um hospital de alta complexidade, que trata patologias graves e crônicas (ex: hepatopatias, HIV/AIDS, onco-hematologia, doenças reumatológicas, cardiopatias, gestação de alto risco, etc.), está apresentando o tempo médio de permanência de entre 7 e 8 dias nestes últimos cinco anos. Atribuímos este fato às boas práticas clínicas da instituição.

**Gráfico 2.** Tempo Médio de Permanência 2013-2018.

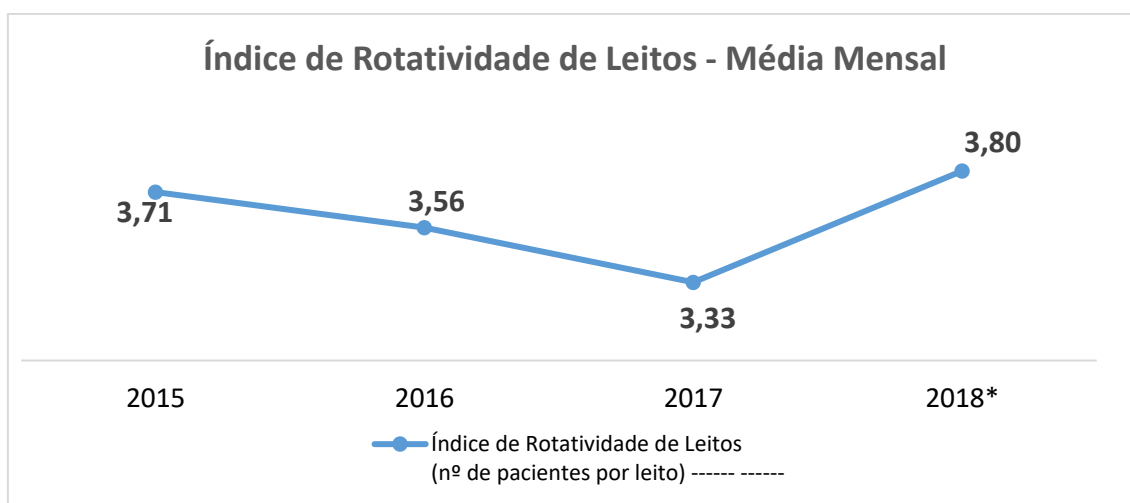
Fontes: Censo enviado pelos locais de internação (dados de 2013 a janeiro de 2018) e AGHU (dados a partir de fevereiro de 2018).

As melhorias na informação durante os anos de gestão mostrados nos Gráficos 3 e 4 foram o resultado da implementação de diversas ações na gestão da clínica: criação da comissão em cuidados paliativos, protocolos assistenciais, visitas multiprofissionais, normatização de fluxos intra hospitalares dentre outros. Outro fator no aumento do giro de leito foi a montagem do parque tecnológico de última geração. A eficiência da gestão e melhoria nos contratos de manutenção refletiram em resolutividade dos casos clínicos complexos, economia de escopo e escala. O curto tempo de permanência reflete em redução na taxa de infecção hospitalar, efeitos adversos da assistência e economia institucional.

**Gráfico 3.** Taxa de Mortalidade Hospitalar e Institucional do Hucam-Ufes-Ebserh.



**Gráfico 4.** Rotatividade de Leito Hospitalar 2013-2018.



O Quadro 1, a seguir, demonstra a evolução da gestão de leitos no Hucam. Este dado traduz várias ações da gestão da clínica como criação do núcleo interno de regulação,

reorganização de processos para confiabilidade no registro das informações e a incorporação da cultura regulatória no hospital universitário. Houve a criação dos colegiados gestores das unidades que passaram a contar com dados para elaborar estratégias de melhorias e valores junto ao paciente internado.

**Quadro 1.** Capacidade instalada de leitos.

CAPACIDADE	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Total de leitos Complementares</b>	32	22	22	28	41	41
<b>Nº Leitos de Internação em Enfermarias</b>	255	216	217	212	212	208
<b>Total de Leitos de Internação (Complementares + Enfermaria)</b>	<b>287</b>	<b>238</b>	<b>239</b>	<b>240</b>	<b>253</b>	<b>249</b>
<b>Nº Leitos de Observação</b>	SR	55	55	79	79	75
<b>Total Geral de Leitos (leitos de internação + observação)</b>	<b>287</b>	<b>293</b>	<b>294</b>	<b>319</b>	<b>332</b>	<b>324</b>

Fontes: Plano Diretor Estratégico 2014-2016 (Dados de 2013) e Mapa de Leitos elaborado pela Unidade de Regulação Assistencial - NIR (dados de 2014 a 2018). SR = Sem Registro

A Tabela 01 abaixo apresenta os dados em de acordo com as normas e nomenclatura de monitoramento dos órgãos controladores, obtidos após organização dos macroprocessos e padronização das atividades regulatórias. As diferenças foram corrigidas e o trabalho uniformizado.

**Tabela 1.** Capacidade instalada: ambulatorial.

CARACTERÍSTICA	QUANTIDADE	
	2012	2018
NÚMERO DE CONSULTÓRIOS MÉDICOS EXISTENTES	129	129
NÚMERO DE CONSULTÓRIOS INFORMATIZADOS	10	125
NÚMERO CONSULTAS/HORA SÃO REALIZADAS NO AMBULATÓRIO	58	76
Nº DE DOCENTES EM CONSULTA AMBULATORIAL	SR	85
Nº DE PRIMEIRAS CONSULTAS DISPONIBILIZADAS PARA A REGULAÇÃO	259	1230
Nº DE CONSULTAS DE RETORNO AGENDADAS	SR	184.077
% DE ABSENTEISMO DE CONSULTAS AMBULATORIAIS	SR	16,99%

Fonte: SIS-REHUF, Diagnóstico Situacional, tabela 2.1.2.1.; SR = sem resposta.

De acordo com as informações registradas, o impacto de melhorias foi geral, em benefício ao paciente e aluno através do mapeamento progressivo dos processos, sua organização, desenho e responsabilização.

#### Produção de serviços

A organização da oferta de serviços aconteceu em diversas ações, cabendo ressaltar o “Projeto Gestão da Oferta” que trouxe a consultoria de um hospital parceiro da Rede Ebserh, HUUFMA (Hospital Universitário – Universidade Federal do Maranhão), para implantações de ações de melhorias conforme padrão de referência. O Hucam atingiu a meta pactuada e recebeu o prêmio “Ouro” em implementação e resultados.

Por sua vez, o Complexo Ambulatorial é composto por 10 ambulatorios, com 129 consultórios. Neste período foi informatizado 125 consultórios, com implantação de prontuário eletrônico do módulo para Gestão de Hospitais Universitários (AGHU). A evolução nesse atendimento pode ser notada, inclusive, na própria produção de indicadores que, ainda, não eram computados, como mostra o Quadro abaixo.

**Tabela 2.** Capacidade ambulatorial 2013 e 2018.

<b>COMPARAÇÃO DA CAPACIDADE INSTALADA DO AMBULATÓRIO NOS ANOS 2013 E 2018</b>		
<b>CARACTERÍSTICA</b>	<b>2013*</b>	<b>2018**</b>
Nº DE CONSULTÓRIOS MÉDICOS	129	129
Nº DE CONSULTÓRIOS INFORMATIZADOS	SR	125
CONSULTAS POR HORA REALIZADAS NO AMBULATÓRIO	58	76
Nº DE PRIMEIRAS CONSULTAS REGULADAS	259	1.230
Nº DE CONSULTAS DE RETORNO AGENDADAS	SR	184.077
PERCENTUAL DE ABSENTÉISMO DE CONSULTAS AMBULATORIAIS	SR	16,99%

\*Fonte: Plano de Reestruturação do HUCAM-UFES de 2013. SR= Sem Resposta.

\*\*Fonte: AGHU, dados de janeiro a novembro de 2018 extraído em 11/12/2018.

A produção assistencial está descrita na Tabela 3 abaixo, revelando a continuidade da prestação de Serviços Especializados no HUCAM durante o período 2012-2018.

**Tabela 3.** Serviços Especializados.

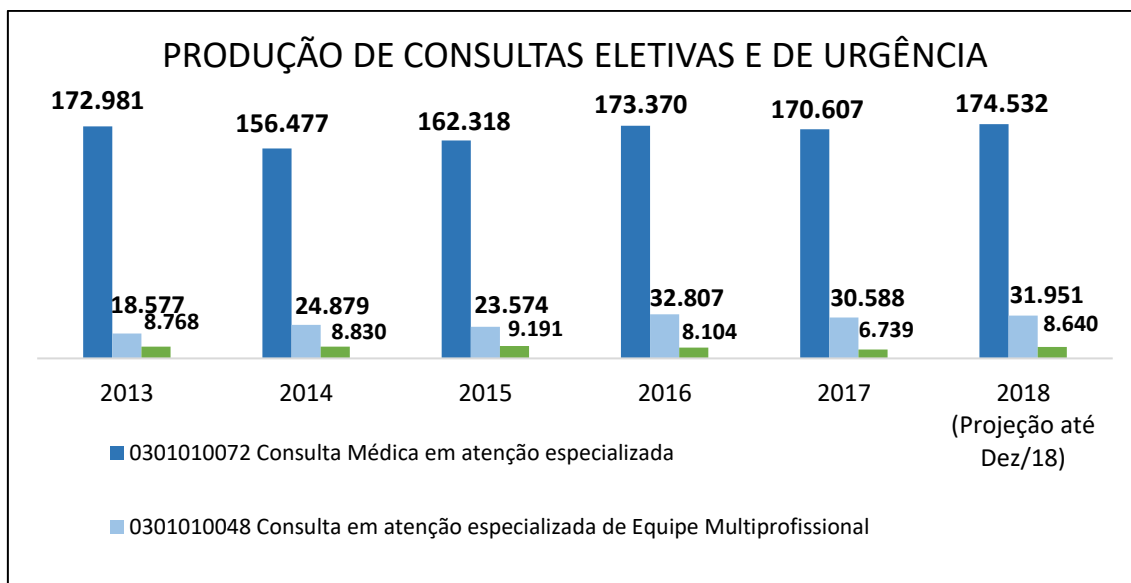
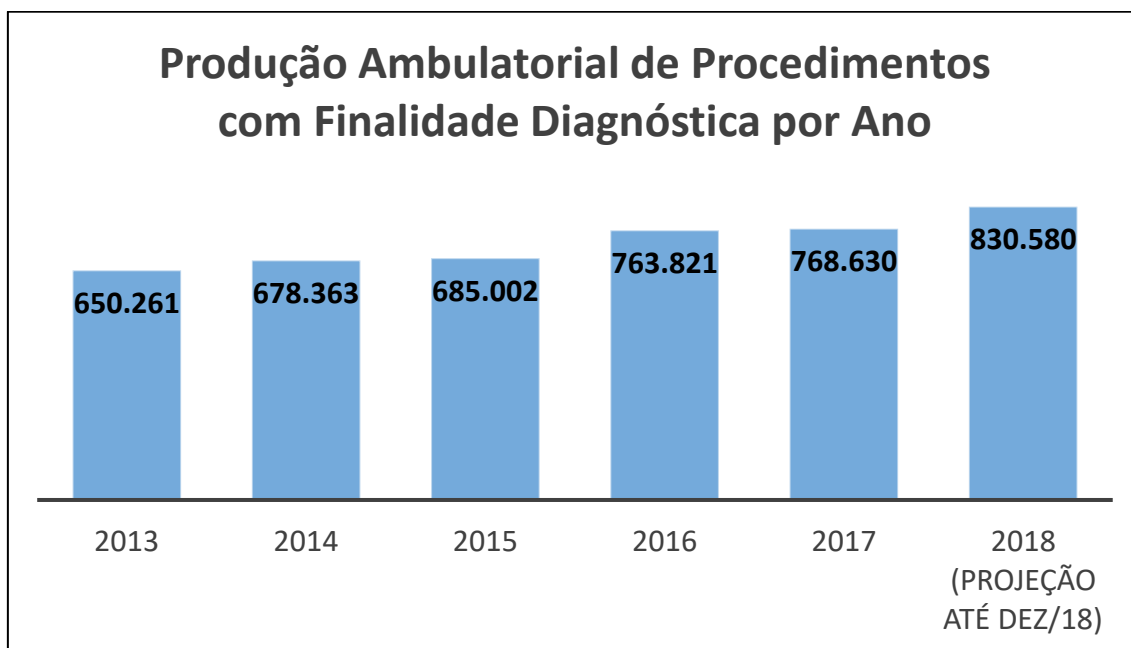
<b>SERVIÇO</b>	<b>CONDIÇÃO</b>	<b>2012</b>		<b>2018</b>	
		<b>AMBULATORIAL</b>	<b>HOSPITALAR</b>	<b>AMBULATORIA</b>	<b>HOSPITALAR</b>
CIRURGIA VASCULAR	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM

HOSPITAL DIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE ATENCAO A OBESIDADE GRAVE	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PRÓPRIO	NÃO	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
SERVICO DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS	PRÓPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE ENDOSCOPIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE FARMACIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE FISIOTERAPIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE HEMOTERAPIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	PRÓPRIO	SIM	SIM	NÃO	NÃO

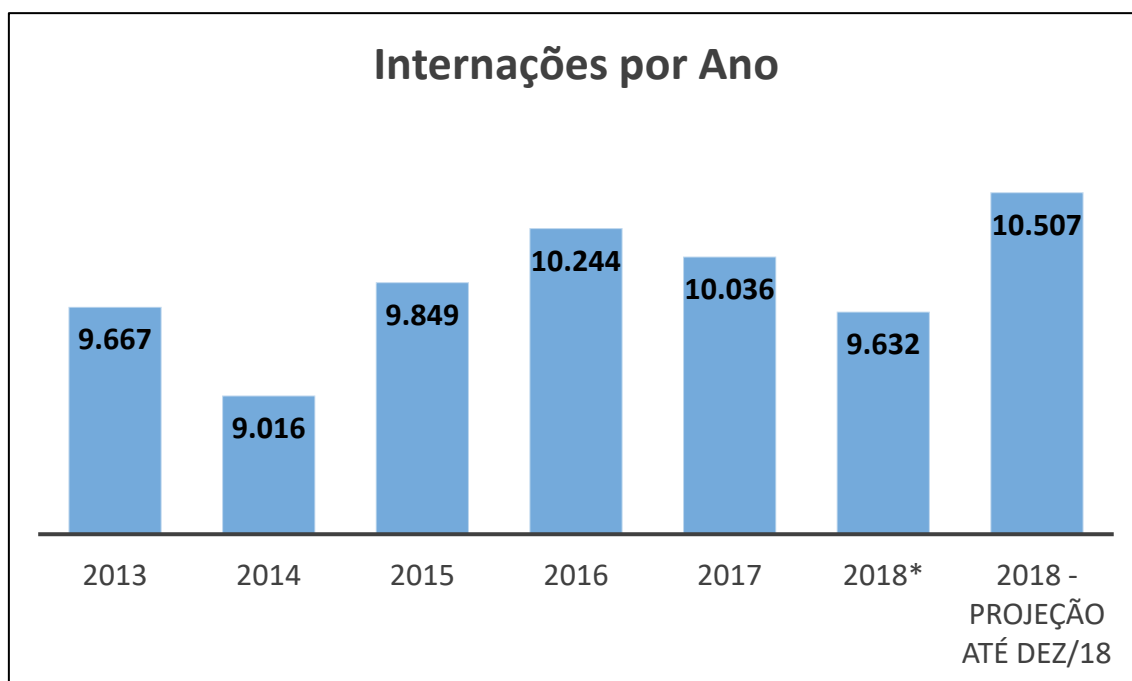
SERVICO DE NEFROLOGIA UROLOGIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE NEFROLOGIA UROLOGIA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	SIM
SERVICO DE NEFROLOGIA UROLOGIA	PRÓPRIO	NÃO	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE OFTALMOLOGIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE ONCOLOGIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE PNEUMOLOGIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	PRÓPRIO	SIM	NÃO	NÃO	SIM
SERVICO DE REABILITACAO	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	SIM
SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE TRIAGEM NEONATAL	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	SIM
SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	SIM
SERVICO MOVEL DE URGENCIA (EXCETO SAMU)	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	SIM
TRANSPLANTE	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM

Fonte: Sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), consulta em 12/12/2012.

O crescimento do registro das consultas eletivas, de urgência, procedimentos ambulatoriais e hospitalares estão representados abaixo nos Gráficos 5 a 7, assim como o incremento dos recursos humanos provenientes do Concurso da EBSEH possibilitou o aumento expressivo na Atenção Médica Especializada, mais uma vez enfatizando a complexidade do ambulatório do HUCAM.

**Gráfico 5.** Produção de Consultas eletivas e de Urgência.**Gráfico 6.** Produção ambulatorial de procedimentos com Finalidade.

A produção ambulatorial crescente do Hucam na gestão 2013-2018 respondeu aos esforços de melhoria no parque tecnológico, aquisição de equipamentos e contratos de manutenção, o que elevou o hospital como estratégico para a rede SUS.

**Gráfico 7.** Internações no Hucam 2013-2018.

As internações hospitalares cresceram paralelamente à redução do tempo de permanência, aumento do giro dos leitos, organização de fluxos com redução dos tempos e etapas dos processos e eficiência nos planos terapêuticos, tais como diagnóstico facilitado pela oferta de exames complementares, alto abastecimento da farmácia e almoxarifado e redução dos efeitos adversos da assistência.

#### Indicadores hospitalares

A Tabela 4, abaixo, evidencia os esforços na organização de fluxos, processos e protocolos como instrução de trabalho em busca da qualidade hospitalar. Estas informações também são produtos da qualificação gerencial com obtenção de dados confiáveis.

**Tabela 4.** Indicadores hospitalares 2013-2018.

INDICADOR	VALOR %	
	2012	2018*
19.1.1 - TAXA DE INFECÇÃO GERAL	SEM RESPOSTA	Não se aplica**
19.1.2 - TAXA DE INFECÇÃO UTI	22,66	4***
19.1.3 - TAXA DE OCUPAÇÃO GERAL	63,95	75,86
19.1.4 - TAXA DE OCUPAÇÃO UTI	96,77	97,47*****
19.1.5 - TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA CLÍNICA MÉDICA	12,94	10,58dias
19.1.6 - TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA CLÍNICA CIRÚRGICA	3,49	4,27 dias
19.1.7 - TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA UTI	6,86	7,14 dias

19.1.8 - TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA	9,40	6,5
19.1.9 - ÍNDICE DE OCUPAÇÃO DE SALA CIRÚRGICA	SEM RESPOSTA	60****
19.1.10 – TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	1,9	1,85

Fonte: SIS-REHUF, Diagnóstico Situacional, tabela 19.1.

\* *Dados de jan-nov2018.*

\*\* *Não é dado de vigilância obrigatória pela ANVISA, devido ao baixo significado técnico.*

\*\*\* *Média do monitoramento de infecções na corrente sanguínea, ventilação mecânica e cateter na UTI.*

\*\*\*\* *Refere-se a salas funcionantes.*

\*\*\*\*\* *Reabertura dos 16 leitos habilitados a partir de agosto de 2018*

Os indicadores hospitalares espelham o direcionamento estratégico da gestão em busca da qualidade na assistência médico hospitalar, da satisfação do usuário do sistema único de saúde (SUS) e da sustentabilidade do hospital. Os planos táticos operacionais e desmembramento para as equipes assistenciais obtiveram um clima organizacional de mudança para melhorias trazendo eficiência para a gestão pública. Todos os esforços de qualificar o produto do cuidado assistencial, ambulatorial e hospitalar foram essenciais para garantir o cumprimento contratual do hospital filial da Ebserh como cenário de prática dos estudantes dos cursos da Universidade Federal do Espírito Santo, principalmente da área da saúde.

Além disso, deve ser registrada a participação do HUCAM em diversas atividades coletivas e institucionais, dentre as quais:

- I Mutirão Rede EBSEH: envolvendo Cirurgia Geral, Urologia, Ginecologia, Laboratório de Análises Clínicas e Apoio Multiprofissional sendo realizadas 35 vasectomias, 10 laqueaduras e 10 hernioplastias.
- II Mutirão EBSEH: envolvendo Cirurgia Geral, Urologia, Ginecologia, Laboratório de Análises Clínicas e Unidade de Apoio Multiprofissional, com realização de 83 cirurgias, 185 consultas e 11 Ações Educativas:
  - ✓ Ação 01: Doar órgãos #EuApoio
  - ✓ Ação 02: Mãos limpas, Saúde cuidada
  - ✓ Ação 03: Alimentação saudável inicia na amamentação
  - ✓ Ação 04: Movimento para a Vida
  - ✓ Ação 05: Saúde da Mulher
  - ✓ Ação 06: DescARTE
  - ✓ Ação 07: Dia sem tabaco
  - ✓ Ação 08: Saúde Bucal, Saúde Vital
  - ✓ Ação 09: Promoção do cuidado integral ao paciente do Hucam - Valorizando o papel do acompanhante consciente
  - ✓ Ação 10: Grupo de relaxamento pré-cirurgia
  - ✓ Ação 11: O Papel da Ouvidoria dentro de um Hospital Universitário totalmente SUS.
- III Mutirão EBSEH: realizado no Asilo dos Velhos, envolvendo Unidade de Apoio Multiprofissional, Docentes do CCS e radiologia. Ação Socioeducativa com oficinas para Cuidadores do Asilo, levando o Cuidado com a Saúde do Idoso com Enfermeiros, Educador Físico, Terapeutas Ocupacionais, Odontólogos, Fisioterapeutas, Assistentes Sociais, Psicólogos, Fonoaudiólogos e Acadêmicos de Enfermagem e Terapia

Ocupacional. Foram alcançados 70 idosos com ações lúdicas e 30 cuidadores através das oficinas.

- Reestruturação do Projeto de Extensão PAVIVIS (Programa de Apoio às Vítimas de Violência Sexual).
- Inclusão no Projeto de extensão Outubro Rosa, para atendimento às mulheres trabalhadoras do HUCAM para prevenção do câncer ginecológico, em seu próprio local de trabalho, facilitando sua rotina de vida diária.
- Organização da triagem neonatal (teste do olhinho, do pezinho, da orelhinha, do coração) implantado para 100% dos pacientes atendidos na unidade e no Alojamento Conjunto (AlCon).
- Realização do Seminário Anual do Médico.

## RECURSO FEDERAL (MAC e FAEC)

As Tabelas 5 e 6 apresentam o valor financeiro apresentado e aprovado referente a produção ambulatorial e a hospitalar, sendo comparados na Tabela 7. Cabe ressaltar que a diferença entre o valor apresentado e o aprovado ilustram os esforços gerenciais e políticos necessários para a busca de sustentabilidade financeira, e esta diferença esbarra no teto financeiro disponibilizado pelos gestores estaduais e federais (principalmente na alta complexibilidade ambulatorial para procedimentos diagnósticos).

**Tabela 5.** Recursos da Produção Ambulatorial Apresentado.

Produção Ambulatorial - Valor Apresentado (R\$)							
Complexidade	2013	2014	2015	2016	2017	2018*	Total
Média	7.683.813	8.071.199	8.522.585	9.854.676	9.247.861	6.336.896	49.717.032
Alta	4.070.386	4.098.767	4.218.079	4.646.103	4.322.712	2.900.731	24.256.777
<b>Total</b>	<b>11.754.200</b>	<b>12.169.966</b>	<b>12.740.664</b>	<b>14.500.779</b>	<b>13.570.572</b>	<b>9.237.627</b>	<b>73.973.809</b>

Fonte: TabWin. SIA/SIH. Apresentado. 2013 a 2018. Emitido em: 25/10/2018

\* 2018 considerado de janeiro a agosto.

**Tabela 6.** Recursos da Produção Ambulatorial Aprovado.

Produção Ambulatorial - Valor Aprovado (R\$)							
Complexidade	2013	2014	2015	2016	2017	2018*	Total
Média	7.685.207	8.071.199	7.834.240	9.570.370	8.892.352	6.236.036	48.289.404
Alta	4.070.386	4.098.767	3.978.712	4.029.454	3.923.963	2.893.902	22.995.183
<b>Total</b>	<b>11.755.593</b>	<b>12.169.966</b>	<b>11.812.952</b>	<b>13.599.824</b>	<b>12.816.315</b>	<b>9.129.938</b>	<b>71.284.587</b>

Fonte: TabWin. SIA/SIH. Aprovado. 2013 a 2018. Emitido em: 25/10/2018

\* 2018 considerado de Janeiro a Agosto.

**Tabela 7.** Recursos Apresentados/Aprovados.

<b>Produção Hospitalar - Valor Apresentado/Aprovado (R\$)</b>							<b>Total</b>
<b>Complexidade</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018*</b>	
Média	9.731.430	10.294.627	11.112.418	11.338.913	12.396.768	8.543.266	63.417.421
Alta	7.963.185	9.298.061	9.146.149	13.228.097	13.155.318	9.293.905	62.084.715
<b>Total</b>	<b>17.694.615</b>	<b>19.592.688</b>	<b>20.258.567</b>	<b>24.567.010</b>	<b>25.552.086</b>	<b>17.837.171</b>	<b>125.502.136</b>

Fonte: TabWin. SIH/SIH Apresentado/Aprovado. 2013 a 2018. Emitido em: 25/10/2018

\* 2018 considerado de Janeiro a Agosto.

## **GESTÃO DO ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA**

No tocante às atividades de Ensino e Pesquisa, cabe ressaltar que os espaços de produção das ações e serviços de saúde no HUCAM são campo de prática para ensino, pesquisa e incorporação tecnológica. Anualmente recebemos mais de mil estudantes nos cenários de atividades práticas de ensino em que a lógica da formação em serviço se faz presente. Atende às atividades pedagógicas dos cursos de graduação e pós-graduação como estágio curricular obrigatório / internato; aulas práticas; visitas técnicas guiadas; intercâmbios internacionais e nacionais entre Instituições de Ensino Superior (IES); treinamento em serviço; execução de projetos de pesquisa clínica e acadêmica e projetos de extensão.

As tabelas a seguir apresentam dados sobre ensino de graduação e residências médica e multiprofissional e sobre alguns avanços na gestão do ensino, pesquisa e inovação no Hospital.

Num primeiro diagnóstico contextual realizado em 2012, o Hospital realizava 31 programas de residência médica e 01 de residência multiprofissional. Contava com estrutura de salas de aulas (52) e laboratório de pesquisas (23) do Centro de Ciências da Saúde da UFES (SIS REHUF, Diagnóstico gestão 2012).

Cabe destacar que em 2018 foi descentralizado R\$ 375.000,00 (trezentos e setenta e cinco mil reais) distribuído pelo Subcomitê Interno de Gestão do Rehuf para ensino e pesquisa especificamente, sendo R\$ 125.000,00 mil para custeio e R\$ 250.000,00 para capital.

Na gestão entre 2013 e 2018, 1044 residentes médicos foram inseridos no mercado de trabalho como especialistas nas diversas áreas de atuação médica, trabalhando em prol da melhoria da saúde da sociedade capixaba. Além da formação médica, 179 residentes multiprofissionais de nove classes profissionais (enfermagem, fonoaudiologia, fisioterapia,

terapia ocupacional, assistente social, psicologia, odontologia, nutrição e farmácia) realizaram sua formação e qualificação profissional na lógica do treinamento em serviço na assistência do Hucam (Tabela 8).

**Tabela 8.** Número de Programas de residência médica e multiprofissional e residentes formados.

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	TOTAL
Número de residentes médicos	188	138	138	146	155	124	155	<b>1044</b>
Número de residentes multiprofissionais	21	21	Não oferta do	23	38	38	38	<b>179</b>

Fonte: COREME e COREMU (CCS-HUCAM-UFES).

Na nossa gestão foi aprovado e implantado, em 2015, o Programa de Residência em Medicina da Família e Comunidade Saúde da Família; com 03 vagas vigentes e recentemente, foram aprovados em 2018, mais 03 novos Programas de Residências a saber: Hematologia (02 vagas), Ecografia vascular em doppler (01 vaga), e Endoscopia Digestiva (01vagas), totalizando 04 vagas novas.

Ainda, participamos ativamente da formação de 33 residentes intercambistas de outras Universidades e Hospitais Universitários que permaneceram no nosso HU com troca de experiência e aprendizado com expertise nas áreas de interesse.

No ensino de graduação, recebemos de forma sistemática anualmente 320 estudantes do curso de medicina e 716 estudantes dos demais cursos de graduação que preconizam a formação em saúde alinhada à assistência dentro da rede do Sistema Único de Saúde.

Além do estágio curricular obrigatório / internato, as atividades de ensino que ocorrem no HUCAM são pulsantes, dentre elas visitas técnicas, intercâmbios, aulas práticas, realidade simulada, etc. Com gestão do ensino, planejamento participativo e envolvimento dos professores e estudantes no processo de integração ensino-serviço, consolidamos um aumento de 108% como taxa de inserção de estudantes em diversas atividades de ensino no Hucam.

**Tabela 9.** Inserção de Alunos no HUCAM 2013-2018.

ANO BASE	Total Alunos (Graduação*)	Total Alunos de Medicina (Graduação)	Total Alunos (Residência Médica)	Total Alunos (Residência Multiprofissional)	Total Docentes
2013	NA	NA	138	21	NA

2014	NA	NA	138	Não ofertado	NA
2015	2.671	591	148	23	359
2016	2.686	507	155	39	358
2017	2.686	507	124	38	365
2018	2.686	507	155	38	369

Concedemos, no período de gestão, 70 bolsas mensais para estudantes dos cursos de graduação da UFES nas áreas custeando R\$ 336.000,00. Os cursos atendidos são da área da saúde, engenharias, humanas e exatas conforme abaixo:

- |                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| a. Arquivologia        | j. Engenharia Mecânica |
| b. Biblioteconomia     | k. Farmácia            |
| c. Comunicação Social  | l. Física              |
| d. Desenho Industrial  | m. Fonoaudiologia      |
| e. Direito             | n. Medicina            |
| f. Educação Física     | o. Psicologia          |
| g. Enfermagem          | p. Serviço Social      |
| h. Engenharia Civil    | q. Terapia ocupacional |
| i. Engenharia Elétrica |                        |

Nesta gestão, instituímos o Fórum de Integração Ensino-Serviço, um espaço institucional de caráter permanente com participação ativa de preceptores, professores e estudantes. Foram realizadas reuniões mensais, totalizando 31 encontros com produtos sistematizados.

Além disso, com meta de alinhamento e segurança do paciente e dos discentes e docentes, desenvolvemos o “Acolhimento do Estudante no HUCAM” para estudantes de graduação e residentes que ingressam no hospital para realização de estágios e treinamento em serviço. Foram acolhidos nessa gestão 720 estudantes que certamente ingressaram nas atividades de ensino designadas de forma mais pró-ativos e participativos do processo de aprendizado na lógica da assistência.

Para receber e atender tantos estudantes e residentes ao longo do ano, disponibilizamos um espaço exclusivo para estudo e para pesquisa em dados secundários, disponibilizando mobiliário básico, computadores, *wi-fi* zone e acesso à base de dados UpToDate®. O Hucam apresenta um *ranking* nacional satisfatório comparando-o com número de acessos de outros Hospitais Universitários como apresentado abaixo:

<b>INSTITUIÇÃO</b>	<b>Total de Acessos no mês de agosto 2018</b>	<b>Ranking</b>
Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes da Universidade Federal do Espírito Santo	2.059	7º

Instituímos o Comitê de ética em Pesquisa do Hucam e criamos o fluxo para autorização de pesquisa acadêmica e pesquisa clínica no Hospital. A partir disso, houve um incremento na produção científica de estudos realizados no HU conforme demonstrado abaixo.

**Tabela 10.** Pesquisas autorizadas HUCAM 2012-2018\*

<b>ANO</b>	<b>Submetido</b>	<b>Aprovado</b>
2012	35	30
2013	73	61
2014	111	97
2015	126	111
2016	185	174
2017	197	156
2018	92	132
<b>TOTAL</b>	<b>819</b>	<b>761</b>

Fonte: Comitê de Ética em Pesquisa – Sistema CEP/CONEP.

Num comparativo entre 2012 e 2018 observamos o número e curva crescente de estudos desenvolvidos no nosso Hospital (Tabela 10). Este dado nos apresenta a vocação por geração de conhecimento e como o Hucam é protagonista no desenvolvimento de novas tecnologias. Em 2012-2013 o Hucam apresentava média de 40 projetos científicos desenvolvidos. Em 2018 temos 233 pesquisadores cadastrados com média de 700 projetos em andamento no ano.

Utilizando ferramentas tecnológicas para formação profissional em saúde, a unidade de e-Saúde com atividades de tele-educação e formação qualificada ofertou 255 atividades com 4547 acessos *on line* (presenciais) e 666.400 acessos *off-line* (gravado), conforme Tabela 11 abaixo.

**Tabela 11.** Tele-educação ofertada pela Unidade de e-Saúde da Gerência de Ensino e Pesquisa do Hucam.

Ano	Atividades ofertadas	Participantes on line (presenciais)	Acesso off-line material webpalestra gravada
2013	24	250	4.122
2014	35	572	17.462
2015	45	900	29.146
<b>2016</b>	<b>52</b>	<b>734</b>	<b>149.078</b>
<b>2017</b>	<b>91</b>	<b>2.091</b>	<b>198.932</b>
<b>2018</b>	<b>8</b>	<b>2.53</b>	<b>267.660</b>
<b>Total</b>	<b>255</b>	<b>4.547</b>	<b>666.400</b>

As *web*-palestras oferecidas com professores altamente gabaritados ultrapassam número de 150.000 acessos nos últimos dois anos (tabela 12).

**Tabela 12.** Visualizações de *web*-palestras, formação e capacitação em saúde.

<i>Web</i> -palestra	Total de Visualizações 2017	Total de Visualizações 2018
PMAQ	7.043	
Marcadores Sorológicos das Hepatites Virais		16.000
Avaliação Externa 3º Ciclo PMAQ	4.926	
Capacitação Dengue, Chikunkunya e Zika		15.000
HPV e câncer de colo uterino	4.604	
Mudanças no Calendário Vacinal 2018		13.000
Marcadores Sorológicos das Hepatites Virais	4.403	
HPV e câncer do colo uterino		12.000
Infecções vias aéreas superiores	3.583	
PNAb - o que mudou		11.000
Sífilis na Gestaçã	3.519	
Tuberculose - manejo clínico na APS		11.000
Atualização do Calendário nacional de Vacinação	3.233	
Anestésicos locais		10.000
Capacitação Dengue, Chikunkunya e Zika	2.972	
Queimaduras - Urgências na APS		10.000
Campanha Nacional Fe Multivacinação	2.944	
Programa Nacional de Melhoria do acesso e da qualidade da Atenção Primária - PMAQ		10.000
Diagnóstico Diferencial dos Exantemas	2.881	
Sífilis na Gestaçã		7.000

Com relação à Tecnologia da Informação a capacidade da estrutura, disponível em 2013, foi ampliada como pode ser visualizado no Quadro 2 abaixo.

**Quadro 2.** Estrutura de Tecnologia de Informação 2013-2018.

CARACTERÍSTICA	QUANTIDADE/ CAPACIDADE 2013	QUANTIDADE/ CAPACIDADE 2018
SALA SEGURA PARA LOCALIZAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS SERVIDORES	0	1
NÚMERO DE SERVIDORES	8	17
ARMÁRIOS (RACKS) PARA INSTALAÇÃO DE SERVIDORES	1	7
EQUIPAMENTO DE FIREWALL	0	1 SERVIDOR
EQUIPAMENTO ESPECÍFICO DE STORAGE (ARMAZENAMENTO DE DADOS) -CAPACIDADE TOTAL DE ARMAZENAMENTO	1	1
COMPUTADOR CENTRAL (SWITCH CORE E/OU DE DISTRIBUIÇÃO) – QUANTIDADE E CAPACIDADE	0	1
NÚMERO DE SWITCHES DE ACESSO À REDE	30	98
ÁREAS (SERVIÇOS, UNIDADES) SUPOSTADAS PELA ESTRUTURA DE REDE EXISTENTE	74	100% DOS SERVIÇOS/UNIDADE
NÚMERO DE ESTAÇÕES DE TRABALHO	320	789
TEMPO DE USO DAS ESTAÇÕES DE TRABALHO	12	8
QUANTIDADE E TIPO DE IMPRESSORA (LASER, JATO DE TINTA, CÓDIGO DE BARRAS)		205 em contrato de Outsourcing de Impressão

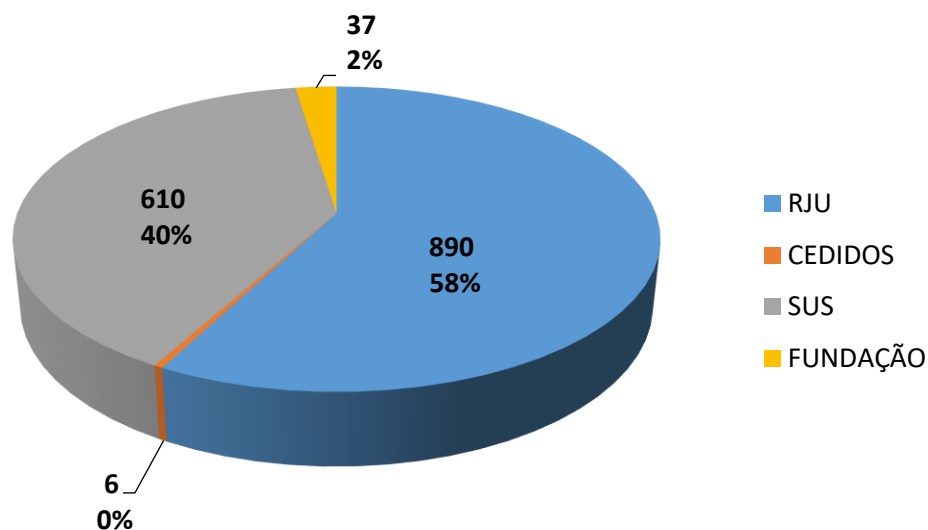
Fonte: 2013 - SIS-REHUF, Diagnóstico Situacional, tabela 25.1.

## GESTÃO DE PESSOAS

O diagnóstico sobre o quadro de pessoal pode ser comparado com a situação do segundo semestre de 2018 resultando nas descrições abaixo.

Força de Trabalho: dados consolidados em 2012.

**Gráfico 8.** Força de trabalho segundo vínculo trabalhista, Hospital Universitário Cassiano Antonio de Moraes, 2º quadrimestre de 2012.



Fonte: SIS-

REHUF, tabela Força de Trabalho.

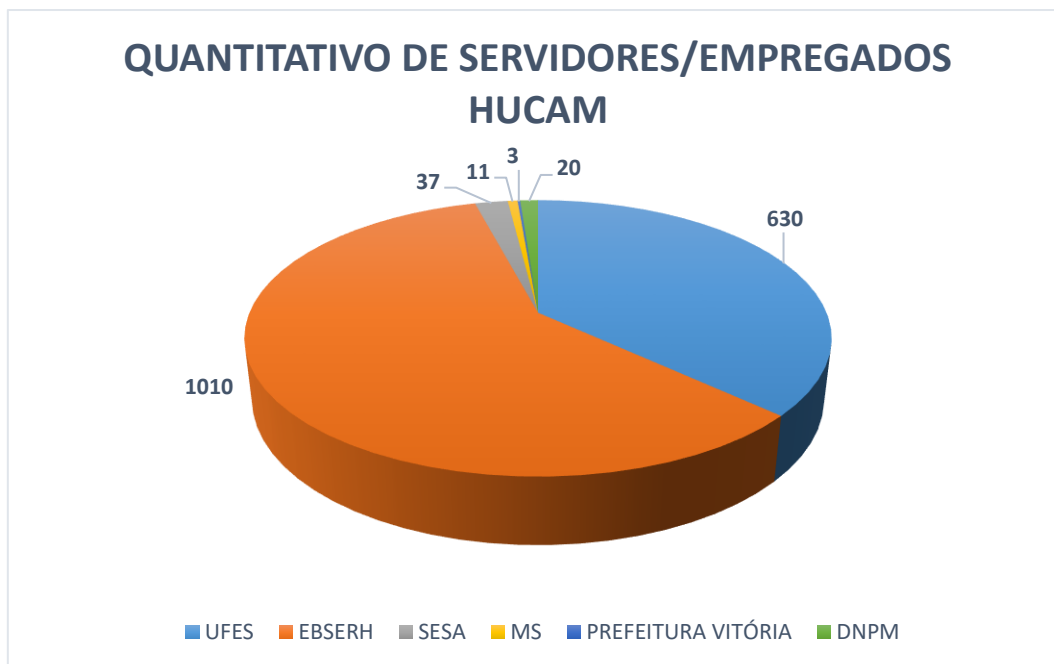
**TOTAL: 1543 colaboradores**

*Legenda:*

<i>RJU/CLT-MEC/CTU</i>	<i>Regime Jurídico Único e Consolidação das Leis do Trabalho – Ministério da Educação/Contrato Temporário da União</i>
<i>Fundação</i>	<i>Pessoal contratado por meio de fundações de apoio.</i>
<i>SUS</i>	<i>Pessoal pago com recursos do SUS. Situação em extinção.</i>
<i>Cedido</i>	<i>Em exercício de cargo em comissão ou função de confiança, ou para atender situações previstas em leis específicas, em outro órgão ou entidade dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, sem alteração da lotação no órgão de origem.</i>
<i>Requisitado</i>	<i>Transferência do exercício do servidor ou empregado, sem alteração da lotação no órgão de origem e sem prejuízo da remuneração ou salário permanentes, inclusive encargos sociais, abono pecuniário, gratificação natalina, férias e adicional de um terço.</i>

Força de Trabalho: dados consolidados em 2018.

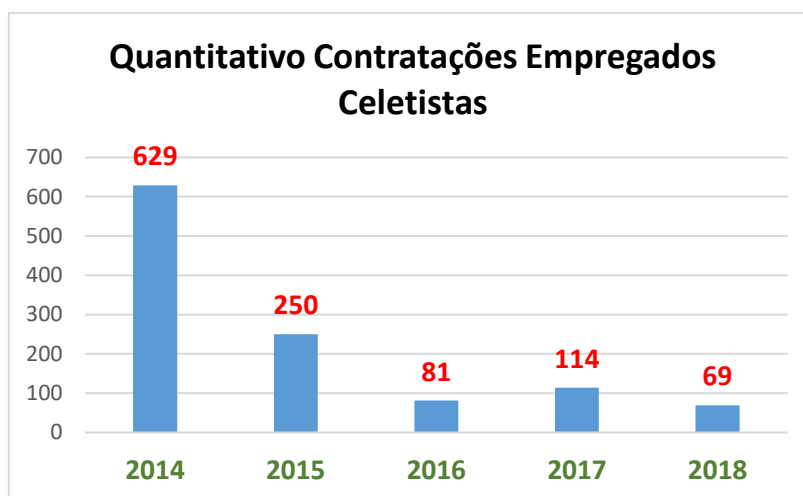
**Gráfico 9.** Força de trabalho segundo vínculo trabalhista, Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes, 4º quadrimestre de 2018.



QUANTITATIVO DE SERVIDORES/EMPREGADOS HUCAM	
VINCULO	QUANTIDADE
RJU	630
CELETISTA	1010
SESA	37
MS	11
PREFEITURA VITÓRIA	3
DNP M	20
<b>TOTAL</b>	<b>1711</b>

ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	CELETISTA	RJU	SESA	PMV	MS	DNP M	TOTAL
MÉDICO PARA LEITO GERAL							
MÉDICO PARA LEITO UTI							
MÉDICO PARA AMBULATÓRIO							
MÉDICO PARA URG-EMERG/PRONTO SOCORRO							
<b>Subtotal</b>	<b>198</b>	<b>116</b>	<b>27</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>352</b>
ENFERMEIRO LEITO GERAL							
ENFERMEIRO LEITO DE UTI							
ENFERMEIRO AMBULATÓRIO							
ENFERMEIRO PARA URG-EMERG/PRONTO SOCORRO							
<b>Subtotal</b>	<b>257</b>	<b>42</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>300</b>
TÉCNICO DE ENFERMAGEM LEITO GERAL							
TÉCNICO DE ENFERMAGEM LEITO DE UTI							
TÉCNICO DE ENFERMAGEM AMBULATÓRIO							
TÉCNICO DE ENFERMAGEM URG-EMERG/PRONTO SOCORRO							

<b>Subtotal</b>	<b>295</b>	<b>113</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>414</b>
ASSISTENTE SOCIAL	9	10	1	0	0	0	20
BIÓLOGO	2	1	0	0	0	0	3
BIOMÉDICO	6	1	0	0	0	0	7
FARMACÊUTICO	13	15	0	0	0	0	28
FONOAUDIÓLOGO	5	2	0	0	0	0	7
NUTRICIONISTA	6	6	0	0	0	0	12
CIRURGIÃO DENTISTA	2	0	0	0	0	0	2
EDUCADOR FÍSICO	2	0	0	0	0	0	2
PSICÓLOGO	10	1	1	0	0	0	12
TERAPEUTA OCUPACIONAL	5	0	0	0	1	0	6
FISIOTERAPEUTA - LEITOS GERAIS	33	2	0	0	1	0	36
FISIOTERAPEUTA - UTI	11	0	0	0	0	0	11
FISIOTERAPEUTA - AMBULATÓRIO	1	0	0	0	0	0	1
FÍSICO	1	0	0	0	0	0	1
TECNÓLOGO	1	0	0	0	0	0	1
TÉCNICO EM HISTOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0
TÉCNICO DE FARMÁCIA	6	1	0	0	0	0	7
TÉCNICO EM RADIOLOGIA	20	9	0	0	0	0	29
TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12	24	0	0	0	0	36
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO	4	0	0	0	0	0	4
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL	1	0	0	0	0	0	1
<b>Subtotal</b>	<b>150</b>	<b>72</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>226</b>
<b>ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS</b>							
ADVOGADO	4	0	0	0	0	0	4
ANALISTA ADMINISTRATIVO	8	0	0	0	0	0	8
ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	4	0	0	0	0	0	4
ENGENHEIRO	4	0	0	0	0	0	4
ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	1	0	0	0	0	0	1
PEDAGOGO	2	0	0	0	0	0	2
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	74	23	0	0	0	0	97
TÉCNICO EM INFORMÁTICA	2	0	0	0	0	0	2
<b>Subtotal</b>	<b>99</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>122</b>
<b>OUTROS CARGOS</b>	<b>11</b>	<b>264</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>20</b>	<b>297</b>
	<b>1.010</b>	<b>630</b>	<b>37</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>20</b>	<b>1.711</b>

**Gráfico 10.** Quantitativo de Contratações empregados celetistas.

### AÇÕES ESTRATÉGICAS E METAS DO PLANO DE REESTRUTURAÇÃO

No plano de reestruturação foram definidas ações estratégicas e metas após o diagnóstico inicial feito entre a universidade e a sede. O objetivo foi estabelecer ações estratégicas e metas a partir das necessidades identificadas, levando em conta a conjuntura e necessidades do Hospital. Foi portanto, de grande relevância e se constitui, principal fonte de informações para a descrição e o monitoramento das ações definidas. As ações estratégicas e as metas foram pactuadas com ajuda da Ebserh e depois foram sendo melhor elaboradas, através de consultoria com realização de oficinas para a elaboração do PDE, previsto para o período de 2014/2016, que incluiu uma análise mais profunda dos problemas, suas causas e estratégias de intervenção.

As Metas previstas no Plano de Reestruturação foram tratadas em diferentes categorias: Administração e Finanças; Atenção à Saúde; Auditoria; Gestão de Pessoas; Logística e Infraestrutura Hospitalar; Ouvidoria; Planejamento e Avaliação; e Tecnologia da Informação. Os quadros abaixo demonstram os resultados alcançados na gestão 2013-2018.

### ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

AÇÃO ESTRATÉGICA	META	FORMA DE MENSURAÇÃO	RESULTADOS
ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS			
Criar filial da EBSEH	Registrar nos órgãos federais, estaduais e municipais	Registros nas juntas comerciais e na Receita Federal do Brasil efetivados.	SIM

	Delegar competências e definir as instâncias de governança na filial	Portaria publicada	SIM
	Criar as unidades operacionais no Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal – SIAFI, no Sistema Integrado de Administração de Recursos Humanos – SIAPE e no Sistema Integrado de Serviços Gerais – SIASG	Unidades operacionais (Unidade Gestora – UG, Unidade de Pagamento – UPAG e Unidade Administrativa de Serviços Gerais – UASG) criadas	SIM
	Estabelecer o domicílio bancário da unidade gestora da filial da EBSEH, habilitando ordenadores de despesas e corresponsáveis financeiros	Domicílio bancário estabelecido	NÃO

AÇÃO ESTRATÉGICA	META	FORMA DE MENSURAÇÃO	RESULTADOS
Aprimorar os processos de trabalho da Gestão Administrativa, com a incorporação de Tecnologia de Informação	Implantar os processos de trabalho de aquisições	Processos de trabalho implantados	SIM
	Implantar os processos de trabalho de gestão e fiscalização contratual	Processos de trabalho implantados	SIM
	Implantar os processos de trabalho de gestão patrimonial	Processos de trabalho implantados	SIM
	Implantar os processos de trabalho de concessão de suprimento de fundos	Processos de trabalho implantados	SIM
	Implantar os processos de trabalho relativos a passagens e diárias	Processos de trabalho implantados	SIM
	Monitorar a execução dos processos de trabalho definidos	Número de processos monitorados, sobre o número de processos a serem analisados, dentro da metodologia definida	SIM
	Realizar o inventário geral	Inventário realizado	SIM
	Propor os termos de cessão de uso dos bens patrimoniais da Universidade para a EBSEH	Termos de cessão de uso elaborados e propostos	NÃO
	Definir os responsáveis pelos bens patrimoniais	Lista dos responsáveis pelos bens patrimoniais definida	SIM
	Regularizar a gestão imobiliária	Gestão imobiliária regularizada, com os registros no Sistema Sistema de Gerenciamento dos Imóveis de Uso Especial – SPIUNet	NÃO

<b>AÇÃO ESTRATÉGICA</b>	<b>META</b>	<b>FORMA DE MENSURAÇÃO</b>	<b>RESULTADOS</b>
Aprimorar a gestão orçamentária e Financeira	Elaborar a programação orçamentária e financeira para 2019	Programação orçamentária e financeira elaborada	SIM
	Elaborar a proposta orçamentária para 2019	Proposta orçamentária elaborada	SIM
Incorporar a tecnologia da informação na gestão dos custos nas unidades hospitalares	Implantar centros de custos	Centros de custos implantados	DEFINIDOS, MAS NÃO IMPLANTADOS
Realizar a gestão das compras estratégicas de insumos e produtos para os hospitais universitários	Realizar compras compartilhadas	Pregão realizado	SIM COM A SEDE

## ATENÇÃO À SAÚDE

<b>AÇÃO ESTRATÉGICA</b>	<b>META</b>	<b>FORMA DE MENSURAÇÃO</b>	<b>RESULTADOS</b>
Iniciar o processo de reestruturação da atenção à saúde, com base nas linhas de cuidado.	Implementar a estrutura organizacional da Gerência de Atenção à Saúde e da Gerência de Ensino e Pesquisa, a partir do padrão adotado pela EBSEH e sua adequação ao perfil assistencial do Hospital.	Estrutura organizacional implementada.	Concluído
	Redefinir o perfil assistencial do Hospital, considerando o caráter formador, as necessidades de saúde da população e o papel na rede de atenção à saúde.	Perfil assistencial redefinido.	Concluído
	Reorganizar os ambulatórios e serviços especializados, agregando-os por linha de cuidado.	Ambulatórios reorganizados por linhas de cuidado.	Concluído nas Linhas guias institucionais (IAM e Materno-infantil)
	Definir as linhas de cuidado prioritárias para iniciar sua implantação gradativa em 2013, em consonância às políticas prioritárias do SUS.	Linhas de cuidado prioritárias definidas.	Concluído (IAM e Materno-Infantil)
	Dimensionar e ampliar os serviços assistenciais e sua capacidade operacional, modo a subsidiar a reestruturação física, de equipamentos, da força de trabalho e a contratualização com o SUS.	Serviços dimensionados e ampliados.	Parcialmente concluído

AÇÃO ESTRATÉGICA	META	FORMA DE MENSURAÇÃO	RESULTADOS
	Metas de ampliação de leitos: 22 leitos, sendo 18 de UTI e 4 de cuidados intermediários pediátricos; Reativar os 49 leitos desativados.		
Aprimorar os processos gerenciais da atenção hospitalar	Implementar serviço interno de regulação e avaliação em saúde.	Serviço estruturado.	Concluído
	Submeter-se à regulação do acesso pelo gestor do SUS, de forma gradual, disponibilizando, no mínimo, 40% das consultas e dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico e o total dos leitos hospitalares.	Percentual de consultas, serviços de apoio diagnóstico e terapêutico e leitos hospitalares sob regulação do SUS.	Concluído
	Viabilizar as condições necessárias à habilitação SUS dos serviços de alta complexidade.	Serviços de alta complexidade habilitados.	Concluído
	Garantir o funcionamento regular das comissões assessoras obrigatórias.	Comissões em funcionamento.	Concluído
	Qualificar o processo de gestão da informação em saúde e assegurar a alimentação regular dos sistemas de informação em saúde nacionais.	Sistemas nacionais de informação em saúde atualizados.	Concluído
	Revisar a contratualização do hospital com o gestor do SUS, contemplando estratégias de atenção à saúde, ensino e pesquisa voltadas:  <ul style="list-style-type: none"> <li>• à integração do hospital às políticas prioritárias do SUS, com destaque para as redes de atenção à saúde;</li> <li>• à melhoria da qualidade dos serviços prestados à população;</li> <li>• ao processo regulatório e mecanismos de referência e contra-referência para as demais unidades de saúde das redes de atenção;</li> <li>• à qualificação da gestão hospitalar;</li> <li>• ao desenvolvimento das atividades de educação permanente e de pesquisa de interesse do SUS.</li> </ul>	Contratualização revisada.	Concluído

AÇÃO ESTRATÉGICA	META	FORMA DE MENSURAÇÃO	RESULTADOS
Integrar o Hospital Universitário Federal às políticas prioritárias do SUS.	<b>POLÍTICA DE HUMANIZAÇÃO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• adotar as diretrizes da Política Nacional de Humanização priorizando o acolhimento nas unidades de acesso, visita ampliada, garantia do acompanhante e o cuidado multiprofissional.</li> </ul>	Visita ampliada implantada nas unidades de internação, UTI e UCI.	Concluído
	<b>REDE DE ATENÇÃO À URGÊNCIA:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• caracterizar o hospital como componente hospitalar da Rede de Atenção as Urgências, com foco no atendimento ao trauma e inserção nas linhas de cuidado do Acidente Vascular Cerebral (AVC) e Infarto Agudo do Miocárdio (IAM);</li> <li>• assegurar leitos de retaguarda à urgência, ampliação de leitos UTI e UCO, serviço de hemodinâmica e implantação da classificação de risco.</li> </ul>	Acolhimento com classificação de risco implantado; Leitos de UTI e UCO disponibilizados; Linhas de cuidado AVC e IAM implantadas.	Concluído
	<b>REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• disponibilizar 11 leitos de retaguarda hospitalar para atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas;</li> <li>• organizar o cuidado de acordo com o Projeto Terapêutico Individual e internação de curta duração até a estabilidade clínica;</li> <li>• viabilizar o acesso aos leitos regulados com base em critérios clínicos e de gestão e contra-referência aos Centros de Atenção Psicossocial.</li> </ul>	Tempo médio de permanência em leito psiquiátrico; Nº de leitos de atenção à saúde mental, disponibilizados.	Plano elaborado, aguardando RH
	<b>CIRURGIAS ELETIVAS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atuar como ponto de atenção estratégico para a realização de cirurgias eletivas, a partir de fluxo de referência estabelecido pelo gestor local.</li> </ul>	Nº de procedimentos cirúrgicos eletivos que compõem a política, realizados.	Concluído, gestão de lista espera conforme normas SUS

## AUDITORIA

AÇÃO ESTRATÉGICA	META	FORMA DE MENSURAÇÃO	RESULTADOS
	Acompanhar o atendimento, pelo gestor local, dos Acórdãos e Recomendações do TCU e CGU, das recomendações da AUGÉ e dos Conselhos de Administração e Fiscal. (IN/CGU nº 01/2007 Art. 4º- II)	Elaboração e acompanhamento através de sistema eletrônico.	A partir de 2016, implementado o Sistema SIG, Módulo Auditoria, para monitoramento das ações de Controle, denominado Plano de Providências Permanente (PPP), integrando as manifestações do gestor, quanto às recomendações sanadas e planos de ação em curso. Em 2014 a 2015, o monitoramento das ações de controle foi realizado pela Auditora Chefe do HUCAM, por meio de relatórios. < <a href="http://sig.ebserh.gov.br/login.php">http://sig.ebserh.gov.br/login.php</a> > Os resultados do acompanhamento são reportados, de forma consolidada pela Auditoria Geral da Ebserh, por meio do Relatório Anual de Auditoria Interna (RAINT) < <a href="http://www.ebserh.gov.br/web/portal-ebserh/relatorio-anual-de-atividades-da-auditoria-interna">http://www.ebserh.gov.br/web/portal-ebserh/relatorio-anual-de-atividades-da-auditoria-interna</a> >
Elaborar e executar o Plano Anual de Atividades de Auditoria Interna – PAINT 2013 do HU.	Realizar Auditoria no Sistema de Controle e execução de Obras do REHUF. (IN/CGU nº 01/2007 Art. 5º- V)	Realização de Ação de Controle e elaboração do respectivo Relatório de Auditoria.	Não foi realizada, conforme informado no RAINTE, anos 2015, 2016 e 2017, devido à ausência de profissionais especializados no quadro de auditores, para avaliar a realização de obras. < <a href="http://www.ebserh.gov.br/web/portal-ebserh/relatorio-anual-de-atividades-da-auditoria-interna">http://www.ebserh.gov.br/web/portal-ebserh/relatorio-anual-de-atividades-da-auditoria-interna</a> > Esta ação foi iniciada em 2018, nos Hospitais da Rede Ebserh que já estavam sob gestão plena, conforme PAINT2018, e está prevista para o HUCAM-UFES, no PAINT2019.
	Realizar Auditoria no Sistema Contábil e controladoria contábil. (IN/CGU nº 01/2007 Art. 4º).	Realização de Ação de Controle e elaboração do respectivo Relatório de Auditoria.	Em 2018 esta ação foi realizada nos Hospitais da Rede Ebserh com gestão plena, e está prevista para o HUCAM-UFES, no PAINT 2019.
	Realizar Auditoria, por amostragem, nos processos de aquisições de bens e serviços por dispensa e inexigibilidade. (IN/CGU nº 01/2007 Art. 5º- IV)	Realização de Ação de Controle e elaboração do respectivo Relatório de Auditoria.	Nos anos 2014 a 2017 esta ação foi realizada somente nos Hospitais com gestão plena, e nos processos de compras da Ebserh Sede. Realizadas Auditorias em 2018, nos processos de compras de medicamentos, Contratos de TI, e Contratos Técnicos. Relatórios em fase de elaboração. Ação prevista para ser realizada no HUCAM-UFES no PAINT2019.

	Realizar Auditoria, por amostragem, no Sistema de Gestão de Pessoas (IN/CGU nº 01/2007 Art. 5º-VI).	Realização de Ação de Controle e elaboração do respectivo Relatório de Auditoria.	Realizada Auditoria nos processos de Gestão de Pessoas, com análise por amostragem, nos anos de 2014, 2015, 2016 e 2017. A partir de 2018, a Auditoria Interna da Ebserh iniciou auditoria por meio de análise de dados, de forma centralizada, onde as verificações <i>in loco</i> são realizadas pela Auditora Chefe do HUCAM, não tendo resultado até o momento em demanda de auditoria para o HUCAM-UFES. Ação contínua, prevista para 2019.
	Elaborar análise crítica das áreas essenciais do HU (IN/CGU nº 01/2007 Art. 4º).	Realização de Ação de Controle e elaboração do respectivo Relatório de Auditoria.	Ação não realizada nos HUS, conforme informado no RAINTE, anos 2015, 2016 e 2017, devido a não existência de profissional de enfermagem, nas equipes dos HUS. Auditorias realizadas: -Serviço de Saúde e Segurança do Trabalhador (SSOST), 2017 e 2018. - Sistema AGHU, 2015, 2016 e 2017. - Controles de Estoques do Almoxarifado de Produtos e Farmácia, 2016 e 2017. < <a href="http://www.ebserh.gov.br/web/portal-ebserh/relatorio-anual-de-atividades-da-auditoria-interna">http://www.ebserh.gov.br/web/portal-ebserh/relatorio-anual-de-atividades-da-auditoria-interna</a> >
	Avaliar os controles internos administrativos do HU (IN/CGU nº 01/2007 Art. 5º-III).	Elaboração de Relatório de conformidade da execução e produção das diversas comissões que atuam no HU.	Implementada Comissão de Controle Interno (CCI) no HUCAM em 2016, conforme Portaria nº 238 de 29 de junho de 2016. Esta ação vem sendo realizada pela gestão do HUCAM, com acompanhamento pela Auditoria Interna.

## GESTÃO DE PESSOAS

AÇÃO ESTRATÉGICA	META	FORMA DE MENSURAÇÃO	RESULTADOS
Dimensionar o quadro ideal e recompor a força de trabalho.	Realizar 100% do processo seletivo para contratação de pessoal.	Número de etapas concluídas, sobre o número de etapas previstas para a contratação de pessoal (%).	Regularização da força de trabalho que envolvia contratação irregular de pessoal terceirizado (610) e de funcionários vinculado à fundação de apoio (37). Quantitativo passou de 1.543 colaboradores, em 2012, para 1.711 colaboradores em 2018.

Realizar capacitações estratégicas para a estruturação da Empresa.	Capacitar 100% da Equipe de Governança.	Número de etapas concluídas, sobre o número de etapas previstas para a realização da capacitação da Equipe de Governança (%).	95%
	Realizar 100% das capacitações previstas para a equipe técnico-operacional (administração, finanças, logística, outros).	Número de etapas concluídas, sobre o número de etapas previstas para a realização da capacitação técnico-operacional (%).	10.790 capacitações realizadas e registradas entre os anos de 2015 a 2018, que envolveram realização do evento interno ou liberação do colaborador para participação em evento externo.

## LOGÍSTICA E INFRAESTRUTURA HOSPITALAR

AÇÃO ESTRATÉGICA	META	FORMA DE MENSURAÇÃO	RESULTADOS
Monitorar e avaliar a situação de logística e infraestrutura física e tecnológica	Atualizar 100% da situação de execução de obras e reformas financiadas pelo REHUF	Número de obras cadastradas e atualizadas no módulo Monitoramento de Obras do SIMEC sobre o número de obras financiadas (%)	100% das obras financiadas foram cadastradas no SIMEC (SIG)
	Atualizar 100% da situação de execução de obras e reformas financiadas por outras fontes	Número de obras e reformas avaliadas, sobre o número de obras e reformas financiadas por outras fontes em andamento	100% de obras financiadas com outras fontes concluídas.
	Avaliar 100% da implantação dos equipamentos adquiridos pelo REHUF	Número de equipamentos com situação de funcionamento avaliada, sobre o número de equipamentos adquiridos via REHUF (%).	100,0%
	Avaliar 100% da implantação dos equipamentos adquiridos por outras fontes	Número de equipamentos com situação de funcionamento avaliada, sobre o número de equipamentos adquiridos por outras fontes (%)	98,6% (844 de 856 equipamentos)
	Avaliar 100% das aquisições de insumos por meio de pregões centralizados (nacional)	Número de itens efetivamente adquiridos sobre o número de itens solicitados, por meio de inscrição no pregão nacional, para o hospital (%)	
	Levantar e avaliar 100% dos insumos utilizados (medicamentos e material médico-hospitalar)	Número de itens avaliados sobre o número de itens utilizados (%)	

## PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO

AÇÃO ESTRATÉGICA	META	FORMA DE MENSURAÇÃO	RESULTADOS
Coordenar a elaboração do Plano Diretor 2013/2014.	Realizar 100% das oficinas previstas para elaboração do plano diretor 2013/2014 até mês/ano.	Número de oficinas realizadas, sobre o número de oficinas previstas (%).	PDE 2014-2016 elaborado com 31 Ações e 108 Atividades.
Monitorar o Plano de Reestruturação.	Coordenar a realização de 100% das reuniões trimestrais para o monitoramento do Plano de Ação.	Número de reuniões realizadas, sobre o número de reuniões previstas (%).	100% das reuniões de Monitoramento do PDE realizadas.

## OUVIDORIA

AÇÃO ESTRATÉGICA	META	FORMA DE MENSURAÇÃO	RESULTADO
Buscar a excelência no atendimento e na informação ao cidadão	Estruturar a Ouvidoria, por meio de reuniões de conscientização, criação de instrumento normativo e divulgação.	Ouvidoria estruturada.	<p><b>Criação:</b> Na portaria 026/2011 foi designado que a sra. Janildes Inácio dos Santos exercesse as atribuições de Ouvidora no HUCAM/UFES; Foi elaborado regimento em 2013, porém atualizado em 2017 (Nº 158, segunda-feira, 13 de novembro de 2017 /Portaria nº 512, de 6 de novembro de 2017) (anexo);</p> <p><b>Divulgação:</b> Foi realizado via divulgação pela equipe da comunicação através de banners e folders de divulgação (anexo);</p>
	Implantar o SIC – Serviço de Informação ao Cidadão, em conformidade com a Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011).	SIC em funcionamento.	Através da Portaria 021/2013 foi designada a ouvidora Janildes Inácio dos Santos para exercer as atribuições previstas no art.40 da Lei nº12.527/2011; O balcão do SIC foi instalado na ouvidoria desde 2013 até a presente data, com previsão de transferência física para 2019 onde o quiosque em frente ao HUCAM/UFES através do PGO será instaurado o serviço;
	Padronizar os formulários de acesso público e de pesquisa, relatórios estatísticos e gerenciais.	Formulários e relatórios padronizados.	As formas de acesso á ouvidoria se dá através de telefone (33357443), presencialmente: Avenida Marechal Campos, 1355, Santa Cecilia –Vitoria Es junto a recepção 2, e-mail: <a href="mailto:ouvidoria.hucam@ebserh.gov.br">ouvidoria.hucam@ebserh.gov.br</a> , através de caixas de coleta via formulário padronizado (anexo) e via site do sistema e-OUV, onde os formulários podem ser acessados pelo link: <a href="https://sistema.ouvidorias.gov.br">https://sistema.ouvidorias.gov.br</a>

			do e-OUV; Os relatórios gerenciais seguem uma padronização onde podem ser acessados em: <a href="http://www.ebserh.gov.br/web/hucam-ufes/ouvidoria/relatorios;">http://www.ebserh.gov.br/web/hucam-ufes/ouvidoria/relatorios;</a>
	Contribuir e dar suporte à elaboração da Carta de Serviços ao Cidadão, exigida pelo Decreto nº6.932/2009.	Carta de serviços elaborada.	Em 2015 foi elaborada a comissão da carta de serviços do usuário onde elaboraram a Carta de Serviços e de acordo com a legislação foi divulgada amplamente via e-mail para todos os profissionais desta instituição bem como disponibilizada no site: <a href="http://www.ebserh.gov.br/web/hucam-ufes/">http://www.ebserh.gov.br/web/hucam-ufes;</a>
	Implantar programa habitual e continuado de pesquisa de satisfação do público interno e externo.	Programa implantado.	A pesquisa de satisfação do usuário está é realizada semestralmente com a amostra atualizada anualmente de acordo com o quantitativo de procedimentos realizados e internações, onde os relatórios estão disponíveis em: <a href="http://www.ebserh.gov.br/web/hucam-ufes/ouvidoria/pesquisa-de-satisfacao-de-usuarios;">http://www.ebserh.gov.br/web/hucam-ufes/ouvidoria/pesquisa-de-satisfacao-de-usuarios;</a>

## TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

AÇÃO ESTRATÉGICA	META	FORMA DE MENSURAÇÃO	RESULTADOS
Mapear os processos de informatização do Hospital	Identificar potencialidades e necessidades de informatização dos processos de trabalho existentes	Processos de trabalho com informatização mapeada e avaliada.	Requisições de materiais ao almoxarifado informatizadas (AGHU) prescrição médica e de enfermagem eletrônicas (AGHU) controle de dispensação de medicamentos (AGHU) Evolução médica, de enfermagem e multiprofissional eletrônicas (AGHU) Tramitação de Processos (MSdata) Registro eletrônico de movimentação de prontuários (SSGH)
Promover os requisitos mínimos de infraestrutura	Iniciar as atividades de reestruturação física do Hospital de acordo com as necessidades identificadas	Atividades de reestruturação física iniciadas.	Instalação de Datacenter Reestruturação lógica da rede de dados Ampliação da cobertura da rede cabeada

física e tecnológica para a implantação do AGHU	Entregar 100% dos equipamentos referentes ao Edital Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social (BNDES), para o correto funcionamento do AGHU.	Número de equipamentos entregues sobre o número de equipamentos previstos (%).	356 computadores foram entregues e distribuídos na instituição, para uso do AGHU (100%)
---	---	--	---

## PARTE 2

### ADERÊNCIA AOS MODELOS DE REFERÊNCIA EM GESTÃO DE HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS

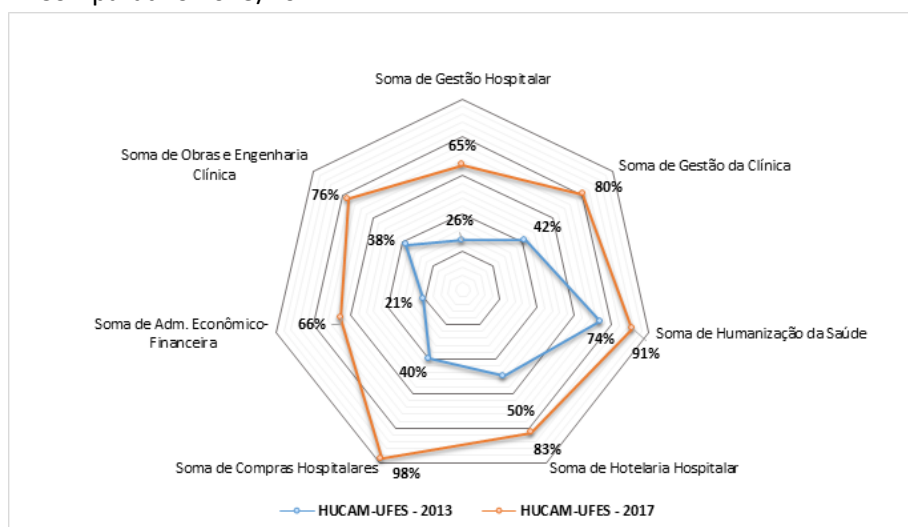
A partir de 2013 o HUCAM passou a contar com seu planejamento materializado no Plano Diretor Estratégico - PDE HUCAM-UFES 2014-2016 – com 3 Macroproblemas desdobrados em 31 Ações e 108 Atividades desenvolvidos ao longo de seu prazo de implementação. Foram finalizados 65% das Ações e 85% das Atividades previstas. Esse esforço foi refletido na evolução da aderência aos Modelos de Referência estabelecidos como ponto de partida para o reconhecimento das boas práticas de gestão de um hospital universitário federal.

Além disso, foram implementadas outras iniciativas de boa gestão como resposta aos demais desafios da administração cotidiana do Hospital. Os Modelos de Referência utilizados foram: Gestão Hospitalar; Gestão da Clínica; Humanização da Saúde; Compras Hospitalares; Administração Econômico-Financeira; Gestão de Obras e Engenharia Clínica; e Hotelaria Hospitalar. Além desses Modelos estão apresentados resultados referentes às áreas de Ensino e Pesquisa, de Gestão de Pessoas e de Administração. Essa última contempla atividades de suporte para as demais, como Tecnologia da Informação, Comunicação e Planejamento Estratégico.

#### Evolução da aderência aos modelos de referência EBSERH

No período 2013-2017 o HUCAM elevou sua média de aderência, passando de 42%, em 2013, para 80% em 2017, conforme mostra o Gráfico 12 abaixo.

**Gráfico 12.** Comparativo 2013/2017.



Fontes: Plano Diretor Estratégico Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes - HUCAM-UFES – Ebserh / IEP/HSL – 2014.

*Referência: Lista de Contribuições 2013 Ebserh / IEP/HSL - 16/12/2013; Formulário para aferição da aderência do HUF aos Modelos de Referência Ebserh respondido pelo Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes\_HUCAM-UFES, em março/2017*

Cabe ressaltar que, além dos critérios estabelecidos para aferição da aderência aos Modelos de Referência, diversas outras iniciativas contribuíram para as melhorias do em assistência, ensino e pesquisa. Paralelo a isso, as melhorias em gestão estiveram embasando e dando suporte aos avanços implementados no HUCAM.

Essas melhorias e avanços estão apresentados abaixo segundo as categorias dos Modelos de Referência acrescidas, como citado acima, das áreas de “Ensino e Pesquisa”, “Gestão de Pessoas” e “Administração”.

## **HUMANIZAÇÃO DA SAÚDE**

- Realização de 24 reuniões (ordinárias e extraordinárias), totalizando 236 participantes em 2018;
- Elaboração de protocolo de Acolhimento junto à URJA, como uma das atividades propostas no PGO/HUCAM;
- Participação de forma rotativa na CTH Metropolitana SESA, como estratégia de capilarização e envolvimento dos diferentes atores, mantendo a pactuação de participação dupla mensal nas reuniões com a SESA;
- Participação (por documento e videoconferência) na construção junto à sede da Diretriz de Humanização Ebserh;
- Apresentação da Diretriz de Humanização da EBSERH à Superintendência e Macrocolegiado Gestor - destacando os nove itens mínimos sugeridos pela sede, já apontando o alcance do HUCAM em cada um deles;
- Participação na Autoavaliação da humanização, via Sede, junto às filiais - documento compartilhado com a gestão;
- Convite e apresentação do Projeto Gestão da Oferta - HUCAM ao Grupo Condutor de Humanização HUCAM;
- Construção Coletiva do Plano de Ação de Humanização do HUCAM - pactuação junto à sede;
- Construção coletiva dos Planos Operacionais correspondentes ao Plano de Ação de Humanização;
- Iniciado o Monitoramento dos Planos Operacionais;
- Levantado junto à gestão necessidade do profissional brinquedista para o setor de Brinquedoteca;
- Participação no Curso de Brinquedista ofertado pela Sede;

- Mantida junto ao Setor de Segurança do Paciente a discussão sobre confecção e aquisição de placa de identificação do paciente (em licitação);
- Iniciado construção do Projeto de Orientação aos acompanhantes sobre Segurança do Paciente;
- Inserção de representante consultivo da CTH nas reuniões do setor de Segurança do Paciente;
- Colaboração na Construção do Plano de Segurança do Paciente - a ser validado pela sede;
- Participação na construção do Protocolo de Acesso, coordenado pelo serviço de Hotelaria;
- Videoconferência junto à USP, com Cintia Castelani, sob o tema Clínica Ampliada - temática relevante ao processo de trabalho hospitalar;
- Criação e alimentação de aba na intranet - espaço que divulga diretrizes e dispositivos da PNH, assim como ações da Humanização no HUCAM;
- Rodas de Conversa junto aos trabalhadores HUCAM (04 módulos), via DIVGP, com representação da CTH HUCAM;
- Mostra CTH HUCAM 2018 - a humanização no caminho. Mostra de imagens e textos referente aos atos e posturas de humanização já existentes em nosso hospital, em conformidade com a PNH.
- Implantação da Visita Aberta.
- Criação da CTH
- Realização do Curso em parceria com a SESA 2017.
- Formação de 10 apoiadores do HUCAM como produto da parceria com a SESA no Curso de formação de Apoiadores Institucionais da PNH.
- Realização de apoio institucional para criação de Colegiados gestores em várias unidades do Hospital.
- Mostra PNH/HUCAM no CRE Metropolitano.
- Apresentação do dispositivo Visita Aberta em reunião da CTH Metropolitana como referência estadual para os serviços.

## **HOTELARIA HOSPITALAR**

- Inserção do SHH-Hucam no Projeto Cadernos de Hotelaria Ebserh Sede;
- Inserção de bolsistas para o desenvolvimento de práticas de ensino e pesquisa
- Revisão dos Contratos do SHH com o objetivo de reduzir custos relacionados aos serviços prestados pelo setor;
- Adequação do abrigo externo de resíduos e desenvolvimento de custos e seminários sobre o gerenciamento de resíduos de saúde, possibilitando maior qualificação técnica do quadro do Setor e desenvolvimento de contratos para a Instituição com maior efetividade e economicidade;
- Utilização de nova estratégia de contratação e elaboração de indicadores de desempenho, que possibilitou a implementação de análises qualitativas das limpezas terminais e concorrentes, bem como a redução do quadro de pessoal terceirizado, sem prejuízos na prestação de serviços;
- Construção de POPs e ordenamento do fluxo de acesso dos pacientes, acompanhantes, profissionais, estudantes e professores, possibilitou o controle e a identificação de 100% dos

usuários que acessam o Hucam, também a redução de pessoas que circulavam indevidamente na Instituição;

- Implantação da terceirização do processamento de roupas e locação do enxoval, permitindo a redução de custos e impactos ambientais, bem como em melhorias na qualidade e disponibilidade para o Hucam, além da economia anual de mais de R\$ 2,7 milhões no custeio.

## **COMPRAS HOSPITALARES**

- Modernização dos fluxos de trabalho das aquisições de bens e serviços e suprimentos, sanando antigos *gaps* nos processos permitindo a redução do tempo médio de conclusão e efetividade nas contratações;
- Modernização dos fluxos de trabalho das aquisições de bens e serviços e suprimentos, sanando antigos *gaps* nos processos permitindo a redução do tempo médio de conclusão e efetividade nas contratações;
- Aprimoramento na estratégia de elaboração de estimativa de preços para as licitações com a utilização das ferramentas DW, banco de preço e preço público, proporcionando economias nas aquisições de bens e serviços na ordem de R\$ 10 milhões ao ano;
- Implantação da Gestão de Custos de Procedimentos Hospitalares com vista a subsidiar a gestão no processo decisório de negociação junto ao Gestor Estadual de Saúde;
- Desenvolvimento do modelo de apuração do Custo-Padrão por meio de fichas técnicas dos procedimentos, permitindo avaliar os custos diretos dos serviços assistenciais, sendo nesse período apurados os custos de 187 procedimentos;
- Adequação dos Centros de Custos específicos para todas as atividades executadas pelo Hospital, em conformidade com o Organograma da instituição, o que está sendo implementado gradativamente no sistema de informação;
- Desenvolvimento do Sisc – Sistema de Custos, em fase de produção, ferramenta importante para controle de custos do paciente/procedimento e a confrontação com a receita;
- Implementação do núcleo de auditoria em contratos para análise das planilhas de composição de custos, realinhamento de preços, repactuações e reajustes, favorecendo as ações de conformidade e combate ao sobrepreço;
- Implantação da Equipe de Apuração de Responsabilidades das empresas no âmbito dos processos licitatórios e execução de contratos, com resultados educativos para o atingimento das obrigações contratuais e o afastamento de empresas que aviltam os processos licitatórios da Instituição;
- Implantação da Equipe de Planejamento das Contratações.

## **ADMINISTRAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA**

- Implementação de Sistema de Apoio Administrativo para as requisições até a efetiva contratação e tramitação de protocolos – MSDATA.

## OBRAS E ENGENHARIA CLÍNICA

### Obras

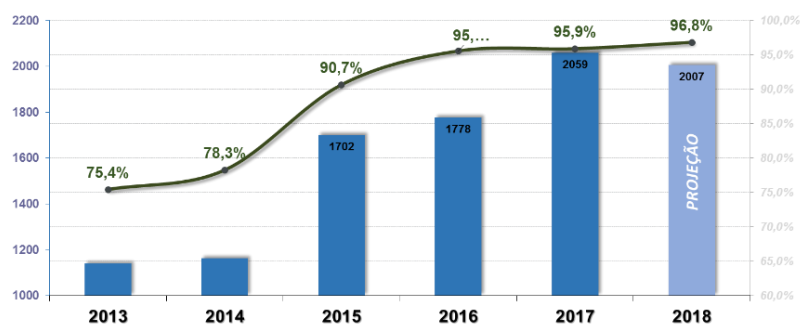
- Adequação dos Ambulatórios, enfermarias, repousos e setores administrativos, tais como: melhoria nas recepções, climatização, substituição de telhados, salas de exames e procedimentos;
- Reforma da Central de Material Esterilizado;
- Reforma do Núcleo Interno de Regulação – NIR;
- Construção do Prédio Administrativo (Lacoste);
- Reforma dos elevadores do Hucam;
- Reforma da Recepção da Maternidade;
- Reforma do NASTH/SOST;
- Melhoria da iluminação externa, viabilizando no período noturno maior segurança aos pacientes, trabalhadores, discentes e docentes;
- Criação de Ponto de Táxi, em parceria com a Prefeitura Municipal de Vitória, com demarcação de vagas de estacionamento para os mesmos;
- Reforma da Nefrologia com ampliação da área física, expandindo em 40% (quarenta por cento) o atendimento para doentes renais crônicos;
- Reformas na Patologia, adequando a infraestrutura física para a instalação de novos equipamentos e melhoria ambiental para os trabalhadores, docentes e estudantes;
- Construção da Central de Chamados do Hucam, em consonância ao Projeto Gestão da Oferta;
- Nova rede elétrica de média tensão do Hucam, com a segregação da energia elétrica e instalação de grupos geradores, oferecendo segurança e proporcionando economia de consumo de energia elétrica em torno de 20%;
- Construção do novo Hospital Dia,
- Obra do Estacionamento do Hucam, contemplando a rede de drenagem pluvial, pavimentação, iluminação e sinalização vertical e horizontal, oferecendo maior segurança aos trabalhadores, docentes e estudantes, bem como a maior oferta de vagas, iniciada em dezembro de 2018;
- Obra da Central de Equipamentos Clínicos de forma a garantir espaços adequados para a manutenção e guarda dos equipamentos clínicos, iniciada em dezembro de 2018;
- Reforma e Ampliação do Centro Cirúrgico, aumentando a capacidade de atendimento do setor em 30%;
- Obra do Ambulatório 1 (Novo Complexo Ambulatorial Multirreferenciado do Hucam), estimada em R\$ 20 milhões, com recurso em conta, em finalização do processo de licitação;
- Reforma da Unidade de Abastecimento Farmacêutico, que irá proporcionar condições adequadas de acondicionamento e melhoria dos processos de controle e dispensação de medicamentos aos setores assistenciais, gerando economia na aquisição destes insumos;
- Implantação do SIGEH para o registro e priorização de chamadas de manutenção predial.

### Engenharia Clínica

- Projeto de Qualificação da Engenharia Clínica – proporcionou o mapeamento de processos e ações estratégicas (EBSERH Sede);

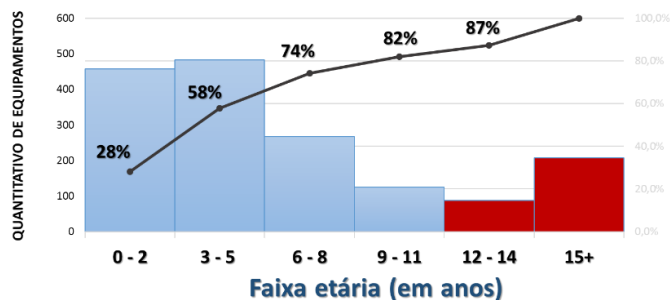
- Estabelecimento de parceria com docentes da UFES e IFES, visando desenvolver pesquisas na área de Engenharia Clínica;
- Convênio com a Unicamp (sistema de gestão informatizada – GETS® ) para monitoramento do parque tecnológico do HUCAM, bem como a construção de indicadores de produção e custos;
- A disponibilidade do parque tecnológico saltou de 75,4% em 2013 para 96,8%, com investimentos na ordem de R\$ 15 milhões, conforme gráfico abaixo.

**Gráfico 13.** Disponibilidade do parque tecnológico 2013-2018.

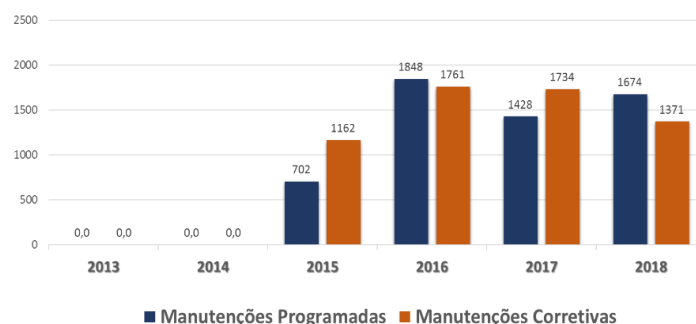


- Atualmente, 74% dos equipamentos clínicos disponíveis no Hucam possuem faixa etária inferior a 8 (oito) anos, configurando-se num parque tecnológico jovem.

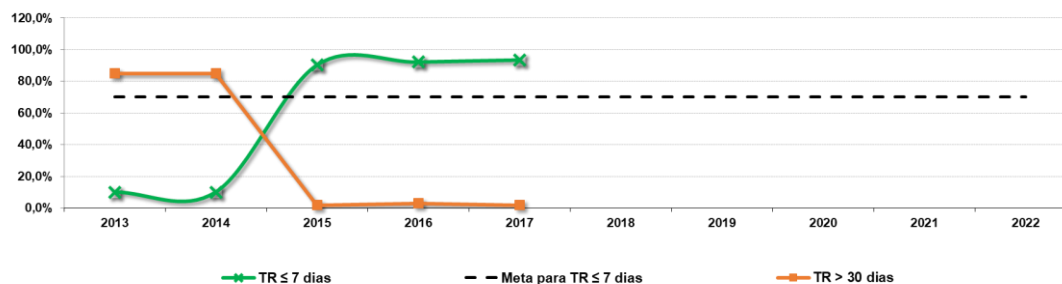
**Gráfico 14.** Idade média atual do parque tecnológico.



- A partir de 2015, foram acentuadas as ações de manutenções programadas e corretivas, conforme segue.

**Gráfico 15.** Manutenções programadas e corretivas pelo Setor de Engenharia Clínica.

- Diminuição do tempo de reparo dos equipamentos que superava 32 dias, até o exercício de 2014, e que foi alterado sendo que, em 2018, verifica-se que mais da metade dos atendimentos possuem solução em tempo inferior a 4 dias. A partir de 2015, foram solucionados mais de 93% dos defeitos em até 7 dias (e 88% em até 2 dias).

**Gráfico 16.** Tempo de reparo (2013-2018).

## GESTÃO DE PESSOAS

No ano de 2013, em levantamento realizado pela Ebserh-Sede, constavam no quadro de pessoal **855 servidores** (UFES, SESA-ES, Ministério da Saúde). Atualmente o quadro de pessoal do HUCAM-UFES conta com **1.687** colaboradores entre Empregados Ebserh (1.013), servidores da UFES (623) e outros vínculos como SESA-ES e Ministério da Saúde (51). Dentre os novos contratados para reposição do quadro de pessoal, verifica-se que no total foram convocadas 1.490 pessoas, entre 2014 e 2018, e atualmente consta no quadro de pessoal 1.013 empregados celetistas.

Na área de capacitação entre os anos de 2015 a 2018, contabilizou-se até o momento um total de 10.790 (dez mil setecentos e noventa) capacitações realizadas entre os servidores e

empregados do Hucam-UFES, tanto internamente, como externamente. Um aumento considerável se comparado aos exercícios anteriores, conforme ilustra o quadro a seguir:

**Tabela 13.** Número de participantes em capacitações de 2015 a 2017.

Ano	2015	2016	2017	2018*	Total
Nº Participantes	2.844	2.153	4.006	1787*	10.790

\*Número de certificados emitidos até o momento, pois há lista de participantes pendentes de lançamento que deverão ser contabilizados posteriormente.

Na área de Desenvolvimento Organizacional foram realizadas as seguintes ações:

- Workshop para validação das competências organizacionais com grupo focal de colaboradores do Hucam;
- Acompanhamento e orientação do curso Gestão de Desempenho por Competência disponibilizado, na plataforma EaD, a todos os colaboradores.
- Elaboração do Procedimento Operacional Padrão (POP) da Avaliação de Desempenho no período de experiência e da Avaliação de Gestão por Competência.
- Início do programa “Bem Estar no Trabalho” com realização de Roda de Conversa com algumas Unidades afim de identificar necessidades de melhorias;
- Melhoria das Instalações físicas - Reforma do NASTH/SOST, proporcionando ambiente de atendimento digno para todos colaboradores.
- Equipe do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho- SESMT completa e corretamente dimensionada a partir de março/2015.
- Avanço do programa de gestão dos Equipamentos de Proteção Individual- EPI, com entrega, treinamento e reciclagem dos funcionários. Em 2015 tínhamos praticamente adesão "zero" dos colaboradores.
- Aumento do fator de proteção do ambiente de trabalho com a diminuição da frequência de acidentes. Em 2015 tínhamos 1 acidente a cada 3 dias. Hoje temos 1 acidente a cada 9 dias.
- Equipe Multiprofissional ampliada com presença de Terapeuta Ocupacional para contribuir na avaliação e adaptação dos trabalhadores com restrição laboral;
- Elaboração do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO.

## GESTÃO DA CLÍNICA

- Implantação da Comissão de Cuidados Paliativos e da Especialidade Médica nas atividades hospitalares.
- Elaboração do Regimento Interno do Corpo Clínico.
- Pactuação e contratualização das referências da Urgência e Emergência junto ao Gestor Estadual para Abdome agudo não traumático e Urgências cardiológicas.
- Implantação do NAQH (Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar), conforme portaria da Urgência e Emergência.

- Definição e estruturação da Linha de Cuidado de Urgência e Emergência e da Linha de Cuidado Materno Infantil como prioritárias, com apoio de consultoria externa contratada pela EBSEH.
- Criação e implantação do Protocolo Institucional de Manejo Hospitalar do Sintomático Respiratório.
- Criação de Protocolos Assistenciais Multiprofissionais pelos Colegiados.
- Implantação dos Colegiados Gestores das Unidades.
- Implantação do Acolhimento e Classificação de Risco Obstétrico na Admissão do Unidade Materno – Infantil.
- Participação no Projeto Apice On, para Aprimoramento e Inovação no Cuidado e Ensino em Obstetrícia e Neonatologia, por uma iniciativa do Ministério da Saúde em parceria com a EBSEH, ABRAHUE, MEC e FIOCRUZ, tendo a Universidade Federal de Minas Gerais como executora.
- Participação no Projeto Parto Adequado, desenvolvido pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), o Hospital Israelita Albert Einstein (HIAE) e o Institute for Healthcare Improvement (IHI), com o apoio do Ministério da Saúde, para qualificação da assistência ao parto e ao recém-nascido.
- Criação e implementação dos protocolos de Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC) e Anticoagulação Oral.
- Monitoramento dos indicadores assistenciais: sistema de classificação de pacientes e do processo de enfermagem (Classificação de Fugulin).
- Capacitação das Equipes com organização de 183 turmas e mais de 1000 funcionários capacitados em diversas ações : Manuseio de cardioversor lifemed , arrumação de leito , manuseio de glicosímetro, coleta de gasometria, ato transfusional, processo de enfermagem: checagem e anotação, processo de enfermagem: diagnóstico e prescrição, administração de Nutrição Parenteral, cuidados de enfermagem na manutenção do Cateter Central de inserção periférica (PICC), controle de estoque periférico - carro de emergência e balanço hídrico.
- Estruturação do Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente.
- Criação do Plano de Providências Imediatas para organização do processo de trabalho em 2014 – com base nas 258 NC elencadas no relatório da Vigilância Sanitária.
- Elaboração da metodologia pelo Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente e pactuação com a governança e unidades assistenciais.
- Criação do Núcleo de Segurança do Paciente.
- Institucionalização do Encontro pela Segurança do Paciente, com integração ensino-serviço com a atualização de alunos e profissionais acerca do tema.
- Implantação institucional do Protocolo de Sepsis com envolvimento multiprofissional.
- Validação de todos os documentos assistenciais produzidos no HUCAM pela Unidade de Gestão de Riscos Assistenciais (UGRA) e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH).
- Criação de um laboratório de Epidemiologia para o campo de estágio.
- Realização de Campanha HUCAM Sadio e Seguro.
- Criação do Programa de Controle de Infecção e Prevenção de Eventos Adversos (PCPIEA) em nefrologia.
- Adequação da estrutura física institucional para implantação do Protocolo de Higienização das Mãos.

- Criação do Comitê de Processamento de Produtos para Saúde.
- Instalação do SINAN (pré-requisito para o repasse financeiro da Vigilância em Saúde).
- Instituição de protocolos que visam melhorar a qualidade da assistência e segurança do Paciente: Protocolo de Identificação do Paciente e Protocolo de Prevenção de Lesões de Pele.
- Identificação do paciente de acordo com a recomendação do Ministério da Saúde de leito e com pulseira.
- Implementação do Sistema de notificação de incidentes em Saúde (VIGIHOSP), fornecido pela EBSEH, como canal de comunicação de situações de riscos e incidentes entre a área assistencial e a gestão.
- Implementação do Projeto “Gestão da Oferta”, patrocinado pela EBSEH, para estimular a integração dos Hospitais com as redes de atenção e aumentar a oferta e otimização dos serviços tendo como resultados:
  - Organização do arquivo
  - Melhorias na infraestrutura física do prédio do SAME
  - Sistema de rastreamento de prontuários
  - Elaboração e validação da tabela de temporalidade
  - Diminuição da duplicidade de prontuários
  - Melhoria no tempo de substituição do leito
  - Ações para reduzir bloqueios de leitos por infecção, manutenção e bloqueios administrativos
  - Ações para melhorar a taxa de ocupação com aumento da taxa de ocupação operacional
  - Revisão do protocolo de acesso aos leitos do Hucam
  - Elaboração do Regimento Interno do Centro Cirúrgico
  - Sistematização da gestão da fila de espera de cirurgia
  - Gestão do Pré-operatório
  - Criação da Coordenação única dos ambulatórios ligada à Regulação, padronizando o atendimento e agendamento em todas as recepções
  - Padronização do agendamento de consultas
  - Divulgação de informação para usuários e colaboradores, com destaque para a Carta de Serviço ao Cidadão.
- Contratação de 06 nutricionistas e 01 nutrólogo, qualificando a unidade de nutrição clínica.
- Ampliação do atendimento ambulatorial de nutrição com abertura das agendas da nutrição para a gestação de alto risco, a gastroenterologia, cirurgia de cabeça e pescoço, terapia nutricional enteral, neurologia, nutrologia em cirurgia bariátrica e nefropediatria.
- Sistematização e treinamento em serviço do ingresso do estagiário de nutrição na Unidade de nutrição clínica, enfatizando a relação com o ensino.
- Estruturação e implantação de agenda estreitamento de contato entre os nutricionistas preceptores do HUCAM e os professores do Curso de Nutrição responsáveis pelo estágio em nutrição clínica, visando uma integração entre as partes.
- Criação do Colegiado gestor da unidade de nutrição clínica, permitindo planejamento e padronização dos procedimentos adotados pelos profissionais da unidade.
- Aquisição de equipamentos que permitiram qualificar e aprimorar a produção de alimentos, com maior segurança alimentar, tais como freezers, geladeiras, batedeiras, fatiadoras.

- Realização de 3 jornadas Multiprofissionais coordenadas pela unidade de apoio multiprofissional, unidade de nutrição clínica e de farmácia e divisão de enfermagem, permitindo a discussão sobre assistência integral ao paciente no âmbito do Hucam.
- Realização do primeiro curso de atualização em terapia nutricional do Hucam, voltado para capacitação de profissionais residentes e acadêmicos.
- Implantação do controle de acesso ao refeitório com economia média de 50% do quantitativo de refeições distribuídas.
- Desenvolvimento e implantação de sistema informatizado com redução praticamente a zero das dietas solicitadas inadequadamente aos pacientes, com conseqüente redução do desperdício de alimentos e de recursos financeiros.
- Ampliação da assistência multiprofissional nos diversos setores do HUCAM, com visitas multiprofissionais, avaliação beira leito e de 100% dos pareceres.
- Implantação de ginástica laboral e de atividades de promoção e prevenção à saúde do trabalhador pelos profissionais de saúde do Hucam.
- Ampliação dos campos de estágio e prática para graduandos e residentes dos cursos de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Serviço Social, Psicologia e Odontologia.
- Implantação do NIR (Núcleo Interno de Regulação) e da regulação das consultas e exames complementares em todas as unidades assistenciais.
- Implantação da regulação de leitos em todas as unidades assistenciais integradas ao Gestor Estadual através do sistema MV.
- Estruturação do Serviço de Prontuário do Paciente (SPP) com qualificação da equipe e implantação de ferramenta informatizada para controle das tramitações de prontuários (Sistema de Rastreamento de Prontuários - SRP).
- Informatização dos Atendimentos de Urgência.
- Instituído Formulário de Referência e Contrarreferência, atendendo as exigências do SUS e oportunizando os usuários acessarem consultas ou exames eletivos em qualquer ponto da Rede de Atenção à Saúde.
- Criada a Central de Autorizações, com equipe qualificada e informatização de processos para efetivo controle das AIHs e APACs da instituição.
- Instituído a Sistematização das Listas de Espera por Cirurgias Eletivas (LECs), com sistema informatizado que oferece informação real e transparência das LEC.
- Instalação de painéis de chamado nos ambulatórios.
- Educação Permanente das recepções dos ambulatórios, das equipes do Serviço de Prontuário do Paciente e da prestação de contas, bem como das equipes assistenciais, alunos e residentes.
- Apresentação mensal das Metas do Convênio na CAC e disponibilização da planilha da produção assistencial por segmento hospitalar para todas as chefias.
- Instituído a sala de pesquisa no Serviço de Prontuário do Paciente.
- Realização do I Seminário de Sepsis HUCAM/CCS-Departamento de Clínica Médica/Hospital Jayme Santos Neves para capacitação, motivação e sensibilização da comunidade hospitalar.
- Abertura do Ambulatório de Diversidade de Gênero, com Habilitação em 2018. Habilitação/Inauguração Oficial do Ambulatório de Diversidade de Gênero, com 180 usuários cadastrados no ambulatório e 50 procedimentos cirúrgicos realizados.
- Ampliação do quadro de Enfermeiros Obstetras totalizando 06 profissionais contratadas nesta especialidade.

## GESTÃO HOSPITALAR

- Elaboração e utilização de Instrumentos de Gestão dos Materiais, a saber: SPE – Sistema de Previsão de Estoque, Sistema de Catálogo de Marcas, Relatório Mensal de Consumo e Movimentação de Materiais, Indicadores como Nível de Abastecimento e Acompanhamento das Emissões de Empenho;
- Implantação do Sistema de Controle de Estoque (SCC), criado pelo Setor de Gestão de Processos e Tecnologia da Informação como uma solução para monitoramento e acompanhamento dos “mini estoque” nas unidades assistenciais, afastando o risco de desperdício de insumos por meio do controle diário nos serviços;
- Estabelecimento de fluxo de solicitação materiais de alto custo para procedimentos eletivos através de formulário específico, de forma a gerar maior controle e redução de gastos desnecessários;
- Elaboração de Plano de Contingência, atuando no risco residual para afastar o desabastecimento hospitalar.
- Manutenção do índice de abastecimento farmacêutico em média de 97%.
- Implantação da prescrição informatizada, com Instalação do sistema AGHU–Módulos Farmácia e Suprimentos.
- Sistematização da Distribuição de Medicamentos do HUCAM com Padronização dos carrinhos de Urgência e Emergência.
- Dispensação individualizada para 24 horas, alinhada à implementação do Protocolo de Devoluções daqueles medicamentos não utilizados e adequação do protocolo de multidoses, com economia mensal de cerca de R\$ 30 mil.
- Automatização para logística de Distribuição com a Aquisição da máquina unitarizadora/impressora não fiscal e dispensação por código de barras.
- Implantação de escala de Farmacêutico 24 horas com Análise Farmacêutica de 100% das prescrições.
- Implantação da Distribuição do soro por prescrição (individualizada ao paciente) com maior segurança do paciente somado à redução de 57% do consumo de soro da instituição (média de redução de R\$ 30 mil por mês).
- Construção da Farmácia de Quimioterapia que permitiu a adequação para manipulação dos antineoplásicos promovendo a segurança do trabalhador e do paciente.
- Publicação do Manual Farmacêutico contendo: Guia de Preparação e Administração de Medicamentos Injetáveis Gerais e quimioterápicos, Recomendações para Uso de Medicamentos Orais em Sonda de Nutrição, Classificação ATC para os medicamentos padronizados.
- Reavaliação e adequação do dimensionamento de pessoal de Enfermagem da área hospitalar e ambulatorial, com foco na manutenção da assistência, baseado em diagnóstico situacional sobre equipe de enfermagem, modelo de gestão e processos de trabalho.
- Reorganização dos processos de trabalho da enfermagem, com foco na manutenção e qualificação da assistência de enfermagem nas unidades operacionais com implantação do processo de enfermagem nas cinco etapas em todo hospital e revisão e implementação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP).

- Reabertura dos 6 leitos de UTI, com rearranjo de fluxos e leitos de retaguarda de curta duração - 4º andar.
- Abertura do Pronto Socorro com implantação da classificação de risco pelo Protocolo de Manchester, com treinamento de 100 profissionais para implantação do Protocolo em vários setores.
- Admissão de profissionais das mais variadas categorias contempladas pelo concurso EBSEH.
- Médicos: 200
- Enfermeiros: 257
- Técnicos de Enfermagem: 295
- Multiprofissionais: 96 (distribuídos entre fisioterapeutas, fonoaudiólogos, nutricionistas, farmacêuticos, educadores físicos, psicólogos, terapeutas ocupacionais, assistente sociais e odontólogos).
- Ampliação da oferta de consultas e leitos de internação para pacientes cardiológicos, com média de 19.000 consultas anuais e média de 15 pacientes internados por dia.
- Ampliação da oferta de cirurgias cardíacas: meta aumentada para 15 cirurgias e 20 implantes de marcapassos a partir de novembro de 2018. HUCAM é o único hospital que realiza implante de ressincronizador cardíaco e cardiodesfibrilador implantável pelo SUS no ES.
- Criados ambulatórios de cardiologia clínica e cirurgia cardiovascular, para atendimento precoce aos pacientes egressos da enfermaria de cardiologia e do pronto socorro, com o objetivo de reavaliação após a alta hospitalar, referência ao ambulatório de cardiologia do HUCAM ou contra referência à rede básica de saúde, contribuindo para diminuir o tempo de internação hospitalar, com alta hospitalar segura.
- Ampliação do serviço de Ultrassonografia na maternidade e aquisição de novo equipamento.
- Adequação do parque tecnológico, rede elétrica e instalação de gerador, carro de rota, aquisição de linha telefônica móvel e readequação de equipe de enfermagem para o Banco de Leite Humano, em consonância com a Gerência Administrativa.
- Dimensionamento de enfermeiros para sistematização da assistência de enfermagem e pesquisa no BLH, possibilitando orientação e desenvolvimento de pesquisas com 07 artigos científicos publicados, 12 resumos em anais de congresso e dois projetos de extensão.
- Criação do Núcleo de Gestão da Qualidade, com disponibilização de documentos no diretório da Qualidade.
- Fortalecimento da integração ensino-serviço com a instituição de campo de práticas para o internato de Medicina, sendo contemplados cerca de 200 internos até o momento e a instituição de campo de práticas para a Disciplina Estágio Curricular II, do Curso de Enfermagem, com a confecção do Caderno de Informes Epidemiológicos do HUCAM e com a Participação na Residência Multiprofissional.
- Atualização do Banco de dados do RHC (Registro Hospitalar de Câncer), com fechamento e consolidação dos anos de 2014, 2015 e 2016.
- Aquisição de diversos equipamentos para avaliação antropométrica, o que permitiu qualificar a assistência ao paciente e ao aluno durante suas atividades práticas.
- Ampliação de 07 para 10 salas cirúrgicas, que somadas às 03 salas do Centro Cirúrgico Obstétrico totalizam 13 salas.

- Inovação Tecnológica do Centro Cirúrgico com adequação de uma das salas com filtro EPA (para cirurgias de pacientes) e sala equipada para transmissão ao vivo dos procedimentos cirúrgicos.
- Reforma do CME, conforme RDC 50, com as devidas adequações no parque tecnológico: termodesinfetadoras, secadores de traqueia, lavadoras ultrassônicas e reforma das autoclaves.
- Melhora na infraestrutura da unidade de Gestão de Transplantes com Adequação do salão de Hemodiálise.
- Construção de uma sala de procedimentos, da sala de Hemodiálise para os pacientes com Hepatites crônicas e do acesso definitivo da Nefrologia.
- Automação no processamento dos capilares com aquisição de duas máquinas lavadoras e adequação do ambiente.
- Aquisição de 4 equipamentos de osmose reversa para tratamento de água para diálise.
- Adequação no sistema de tratamento de água para diálise que atende ao Salão de Hemodiálise.
- Ampliação da oferta de leitos de cuidados intensivos neonatais de 12 para 25.
- Reestruturação inicial do ambulatório de seguimento de prematuro e abertura de ambulatório de egressos do alojamento conjunto em parceria com o Departamento de Pediatria.
- Instalação do sistema de senhas para controle de atendimento na recepção do Apoio Diagnóstico, com aquisição do totem para organização e gerenciamento de filas de atendimento.
- Liberação dos laudos com assinatura digital e disponibilização do laudo online.
- Centralização da entrega de resultados de exames de todo Setor de Apoio Diagnóstico na área externa do hospital (SAME).
- Modernização do parque tecnológico da Unidade de Diagnóstico por Imagem com aquisição de novos aparelhos de ultrassonografia, Ecocardiografia e Mamógrafo Digital.
- Modernização do parque tecnológico de Unidade de Anatomia Patológica com aquisição do criostato e construção da sala de congelação na unidade de radiologia com comunicação direta com o centro cirúrgico, aquisição de micrótomo rotativo digital do processador automático de tecidos e do microscópio de 10 cabeças qualificando as atividades de ensino.
- Aquisição de aparelho de ultrassonografia para realização de biópsias guiadas.

## **GESTÃO DO ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA**

- Estruturação da Gerência de Ensino e Pesquisa com dimensionamento de equipe técnica e de chefias, definição de local e infraestrutura mínima de trabalho;
- Estabelecimento do fluxo de inserção dos estudantes de cursos de graduação na área da saúde, humanas e exatas no HUCAM;
- Elaboração, em parceria com coordenação de estágio do CCS, do Manual de Estágio [no prelo];
- Na construção de um cenário qualificado e atendendo às demandas dos projetos pedagógicos dos cursos da área da saúde, ciências humanas e exatas, observa-se **aumento**

de 39,5% (2014-2015) e 108,0% (2016-2017) da taxa de inserção de estudantes de graduação notificados ao HUCAM-UFES.

**Tabela 14.** Comparativo Anual Inserção De Estudantes 2016 E 2017

TIPO DE ATIVIDADE	2016	2017	2018
RESIDENTES HUCAM-UFES (MÉDICA E MULTI)	78	91	86
RESIDENTES INTERCAMBISTAS (CONVENIOS COREME)	10	23	36
ATIVIDADE EXTENSIONISTA	-	07	-
ESTUDANTES EM AULA TEÓRICA	-	11	-
VISITAS TÉCNICAS DE OBSERVAÇÃO	118	49	12
VISITAS TÉCNICAS ESTUDANTE DA UFES E DE IES EXTERNA	372	1061	1021
AULAS PRÁTICAS	169	324	299
INTERCÂMBIO INTERNACIONAL (GRADUAÇÃO EM MEDICINA)	06	06	03
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>753</b>	<b>1572*</b>	<b>1457</b>

- Realização do MacroProcesso de Acompanhamento do Estudante no HUCAM e divulgação interna e para comunidade acadêmica;
- Organização do fluxo de ingresso de residentes intercambistas junto à COREME e COREMU, Nutrição, Hotelaria e Informática;
- Definição em dispositivo de gestão pública para garantir horário protegido de preceptores e supervisores em atividades de ensino de graduação e residências;
- Inclusão e adaptação do novo SIG RES, bem como interface com residências médicas e multiprofissionais para utilização da ferramenta adotada por todos os HUFs da rede EBSEH e pela Comissão Nacional de residências médicas e multiprofissionais (CRNM e CRNMu);
- Oferta de Curso de Especialização *Lato Sensu* em Preceptoria em Saúde por EaD e presencial;
- Incremento do número de Preceptores, conforme quadro abaixo:

**Quadro 3.** Número de preceptores.

ANO	Número de preceptores no HUCAM
2015-2016	239
2016-2017	271
2017-2018	298

- Execução do Plano de Ação de Curto Prazo com metas e ações para atender demandas de ensino para curso de Medicina inserido no Hucam-Ufes, principalmente nas atividades de internato:

- *Elaboração de material gráfico (cartaz e banner para área de trabalho);*
  - *Aquisição de equipamentos de suporte (computadores, armário tipo escaninhos, cadeiras, mesas, cabeamento de internet, etc);*
  - *Entrega da SALA DE APOIO AO ESTUDO com 5 estações de trabalho, mesa de reuniões para que os estudantes possam ter ponto de estudo no HU;*
  - *Realização do “Projeto Acolhendo quem Acolhe” em metodologia de roda de conversa para sensibilização da relação e boas práticas no ensino em saúde (ação realizada com coordenadores de internato e preceptores de cada área de estágio do curso) [projeto contínuo].*
- Realização do I Concurso Fotográfico do HUCAM com premiação para melhor click que representasse “O Hucam que ensina!”;
  - Elaboração, validação e publicização das Diretrizes para Visita Técnica e Capacitação Científica no HUCAM;
  - Adequação dos espaços físicos como salas, auditórios e salas de reuniões para atender às disciplinas que exigem treinamento em serviço com presença de estudantes nos cenários, como melhoria de infraestrutura, rede lógica, internet, mobília e equipamentos audiovisuais;
  - Regularização do processo de trabalho para contrato de serviço de voluntariado no HUCAM – celebração de termo de cooperação entre HUCAM, SAHUCAM e UFES;
  - Elaboração do PQ para adesão de voluntários a atuarem assistencialmente no HUCAM

**Quadro 4.** Contratos e termos de adesão assinados por profissionais que exercem trabalho voluntário no Hucam.

	2015	2016	2017	2018
<b>Número de adesão de contrato e renovações (ativos)</b>	26	55	45	60
<b>Número de contratos finalizados</b>	15	03	03	25
<b>Número de contratos vigentes ao final do ano</b>	11	52	42	35

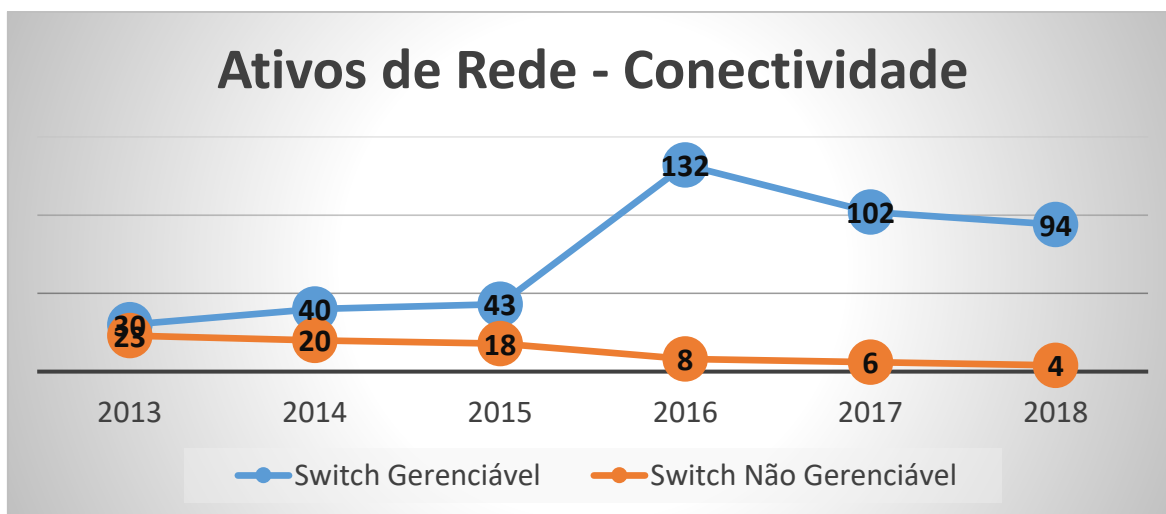
- Criação do projeto arquitetônico de Ambiência para Residentes Multiprofissionais;
- Treinamento de 300 funcionários no Curso Salve uma Vida para estudantes e trabalhadores do HUCAM em parceria da GEP, DivGP e Departamento de Clínica Cirúrgica do CCS-UFES;
- Treinamento de 5 turmas de residentes e/ou estudantes para utilização da ferramenta do AGHU no HUCAM;
- Elaboração de projeto executivo em parceria com pesquisadores e alta governança do Hucam-Ufes para o Centro de Pesquisa Clínica do Hucam-Ufes (CPC Hucam-Ufes);
- Estabelecimento do fluxo para autorização de pesquisa clínica e trabalhos acadêmicos no hospital, assim como interface com Comitê de Ética em Pesquisa;

- Realização do I Curso de Capacitação em Pesquisa Clínica para pesquisadores, estudantes e residentes com participação de 50 pessoas em 3 dias de eventos.
- Implementação da Norma Operacional de Orientação dos Contratos de Patrocínio de Estudo Clínico e estabelecimento de fluxo com HUCAM, CCS, UFES e Fundações;
- Atração de 4 pesquisas clínicas financiadas por terceiros com retenção de recursos previstos em contrato para o HUCAM;
- Criação do Núcleo de Avaliação de Tecnologia em Saúde;
- Assinatura de contratos de *sponsors* de estudos clínicos patrocinados captados para execução no Hucam-Ufes;
- Criação e institucionalização do Laboratório de Inovação em Saúde (LAIS);
- Criação do “Laboratório de Pesquisa” para desenvolvimento e engajamento de pesquisadores do Hucam-Ufes, bem como vislumbrar potenciais pesquisadores;
- Execução do Projeto de Extensão na UFES (LAIS – HUCAM – EBSERH – UFES):
  - Estruturação de projeto de extensão com a Terapia Ocupacional da UFES;
  - Aquisição de bolsas para alunos do projeto de extensão da TO;
  - Organização do conteúdo programático e oferta do I Curso de Capacitação em Impressão 3D para Terapeutas Ocupacionais do Hucam-Ufes;
  - Confecção de órteses e próteses em impressora 3D;
  - Confecção de órteses e próteses em manufatura aditiva;
  - Aplicação assistencial de produtos confeccionados no LAIS em TO.
- Efetivação de 02 registros de patentes:
  - Registro de patente de prótese produzida em 3D/manufatura aditiva no LAIS;
  - Registro de desenho industrial de órteses de TO produzidas no LAIS.

## ADMINISTRAÇÃO

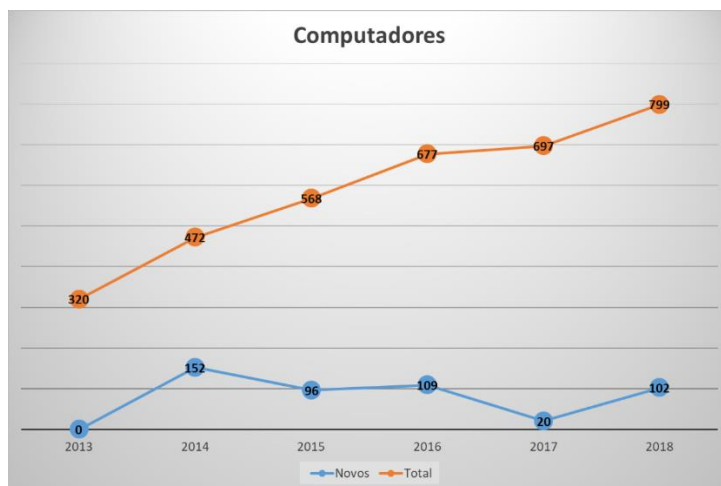
- Instituição da Unidade de Comunicação do Hucam-Ufes.
- Inauguração do site do Hucam-Ufes na Internet.
- Campanha “Berçário de Ideias - Uso racional da Água” com premiação para os trabalhos selecionados.
- Edição da revista comemorativa pelos “50 anos do Hucam”.
- Instituição de marcos normativos para porta-vozes do Hospital, aplicação de logotipos, relacionamento com a imprensa e realização de fotos e filmagens nas dependências do Hucam.
- Padronização da apresentação visual de documentos e peças informativas.
- Ampliação dos canais de comunicação com a comunidade hospitalar com: Lista de Transmissão por whatsapp; página no Facebook; página do Flickr; modernização da Intranet do hospital (em curso); uso das TVs do hospital para transmissão de conteúdo da instituição (em curso).
- Instalação de Datacenter.
- Registro do domínio *hucam.edu.br*
- Painel de Monitoramento de Incidentes

- Instalação de Painel de Atendimentos nas Recepções
- Ampliação da cobertura da rede cabeada para 100% do Hucam com aumento da conectividade, conforme figuras abaixo:

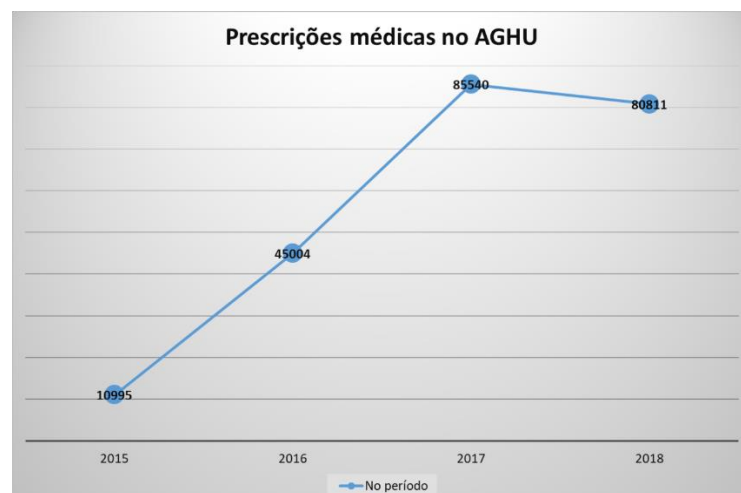
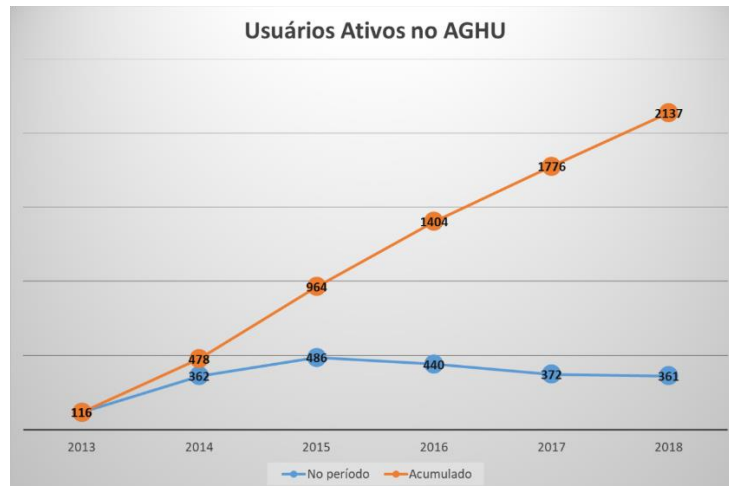


2016 – 78 novos switches foram adquiridos  
 2017 – 30 switches antigos foram desativados  
 2018 – 8 switches antigos foram desativados

- Aumento do número de computadores, passando de 320, em 2013, para 799 unidades em 2018.



- Implantação de módulos do AGHU com elevação do número de usuários ativos e da utilização do sistema, conforme abaixo.
- Módulos Implantados do AGHU
  - 2013:
    - Pacientes
    - Internação
    - Ambulatório Administrativo
  - 2014:
    - Estoque
  - 2015:
    - Ambulatório Assistencial
    - Controles do Paciente
    - Farmácia
    - Prescrição Médica
    - Prescrição e Enfermagem



- Implantação de sistemas para diversas atividades internas ao HUCAM:
  - CAU – Central de Atendimento ao Usuário de TI
  - Intranet Hucam
  - SAGH – Sistema de Apoio à Gestão de Hotelaria
  - SIGEH – Chamados de Infraestrutura
  - Sistema de Fila Cirúrgica
  - SGA – Gestão de Atendimento para Recepção
  - Solicitações de Transporte / Remoção
- Desenvolvimento de sistemas demandados por setores do HUCAM:
  - Sistema de Controle de Consumo
  - Sistema de Controle de Cirurgias
  - Sistema de Controle de Acesso Hospitalar
  - Sistema de Custo (SisC):
    - Emissão e controle de APAC
    - Emissão e controle de AIH
  - Sistema de Suporte e Gerenciamento Hospitalar (SSGH):
    - Protocolo de Internação / Ficha de Identificação do Leito
    - Sistema de Rastreamento de Prontuário (SRP)
    - Sistema de Previsão de Estoque (SPE)
    - Sistema de Propostas
    - Sistema de Controle Nutricional
    - Vigilância – Formulários de Notificação Compulsória
- Realização, pela Ouvidoria, de Pesquisa de Satisfação do Usuário.
- Idealização e entrega do Certificado de Reconhecimento contemplando setores e trabalhadores que se destacaram nas respostas às demandas da Ouvidoria.
- Criação de CPAD (Comissão de Processo Administrativo Disciplinar).
- Instituição da Unidade de Planejamento.
- Elaboração e monitoramento do Plano Diretor Estratégico PDE HUCAM-UFES 2017-2019.

		2012				
Nº DE PROCEDIMENTOS DE URG-EMERG/PRONTO SOCORRO		740				
NÚMERO DE LEITOS GERAIS		255	Fração leitos p/ cima de UTI			
QUANT. DE LEITOS DE UTI		54	60			
TOTAL DE LEITOS GERAIS E DE UTI		309				
NÚMERO DE CONSULTAS AMBULATORIAIS MENSAS		17.844				
CARGOS	Profissionais necessários para o funcionamento do HUCAM	Quant de Prof. RJU que permanecerá no HUCAM	Necessidade de profissionais a serem contratados	Quantidade de profissionais acima do dimensionado que permanecerão no HUCAM até findar o contrato.	Quadro Atual - 2018	
<b>ATIVIDADES ASSISTENCIAIS</b>						
MÉDICO PARA LEITO GERAL	144					
MÉDICO PARA LEITO UTI	56					
MÉDICO PARA AMBULATÓRIO	56					
MÉDICO PARA URG-EMERG/PRONTO SOCORRO	7					
<b>Subtotal</b>	<b>263</b>	<b>159</b>	<b>104</b>	<b>0</b>	<b>352</b>	
ENFERMEIRO LEITO GERAL	100					
ENFERMEIRO LEITO DE UTI	90					
ENFERMEIRO AMBULATÓRIO	34					
ENFERMEIRO PARA URG-EMERG/PRONTO SOCORRO	5					
<b>Subtotal</b>	<b>229</b>	<b>50</b>	<b>179</b>	<b>0</b>	<b>300</b>	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM LEITO GERAL	357					
TÉCNICO DE ENFERMAGEM LEITO DE UTI	234					
TÉCNICO DE ENFERMAGEM AMBULATÓRIO	120					
TÉCNICO DE ENFERMAGEM URG-EMERG/PRONTO SOCORRO	14					
<b>Subtotal</b>	<b>725</b>	<b>302</b>	<b>423</b>	<b>0</b>	<b>414</b>	
ASSISTENTE SOCIAL	8	12	0	-4	20	
BIÓLOGO	10	0	10	0	3	

BIOMÉDICO	2	0	2	0	7
FARMACÊUTICO	36	16	20	0	28
FONOAUDIÓLOGO	8	0	8	0	7
NUTRICIONISTA	14	0	14	0	12
CIRURGIÃO DENTISTA	4	1	3	0	2
EDUCADOR FÍSICO	3	0	3	0	2
PSICÓLOGO	7	1	6	0	12
TERAPEUTA OCUPACIONAL	7	0	7	0	6
FISIOTERAPEUTA - LEITOS GERAIS	9	0	9	0	36
FISIOTERAPEUTA - UTI	30	0	30	0	11
FISIOTERAPEUTA - AMBULATÓRIO	4	0	4	0	1
FÍSICO	4	0	4	0	1
TECNÓLOGO	7	0	7	0	1
TÉCNICO EM HISTOLOGIA	3	0	3	0	0
TÉCNICO DE FARMÁCIA	14	1	13	0	7
TÉCNICO EM RADIOLOGIA	32	10	22	0	29
TÉCNICO DE LABORATÓRIO	50	26	24	0	36
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO	5	0	5	0	4
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL	5	0	5	0	1
<b>Subtotal</b>	<b>262</b>	<b>67</b>	<b>199</b>	<b>-4</b>	<b>226</b>
<b>ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS</b>					
ADVOGADO	4	0	4	0	4
ANALISTA ADMINISTRATIVO	15	4	11	0	8
ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	15	0	15	0	4
ENGENHEIRO	6	0	6	0	4
ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	2	0	2	0	1
PEDAGOGO	3	0	3	0	2
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	225	0	225	0	97
TÉCNICO EM INFORMÁTICA	11	0	11	0	2
<b>Subtotal</b>	<b>281</b>	<b>4</b>	<b>277</b>	<b>0</b>	<b>122</b>
<b>OUTROS CARGOS</b>					<b>297</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.760</b>	<b>582</b>		<b>-4</b>	<b>1.711</b>

**Presidente:** Kleber de Melo Moraes

**Vice-Presidente Executivo (Substituto):** Arnaldo Correia de Medeiros

**Material produzido pelo Colegiado Executivo e Unidade de Planejamento do HUCAM-UFES**

Luiz Alberto Sobral Vieira Júnior – Superintendente

Márcio Martins de Souza – Gerente de Atenção à Saúde

Maroun Simão Padilha – Gerente Administrativo

Carolina Fiorin Anhoque Comarela – Gerente de Ensino e Pesquisa

Aminthas Loureiro Júnior – Chefe da Unidade de Planejamento

**Hospital Universitário Cassiano Antonio Moraes**

**Universidade Federal do Espírito Santo**

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares