

Relatório de Gestão 2022

Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes – Hucam-Ufes



EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES – EBSERH
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTONIO MORAES – HUCAM-UFES

Avenida Marechal Campos, nº 1355
Bairro: Santa Cecília | CEP: 29043-910 | Vitória - ES
(27) 3335-7100 | <https://www.hucam-ufes.ebserh.gov.br>

VICTOR GODOY VEIGA

Ministro da Educação

PAULO SÉRGIO DE PAULA VARGAS

Reitor da Universidade Federal do Espírito Santo

OSWALDO DE JESUS FERREIRA

Presidente da Ebserh

RITA ELIZABETH CHECON DE FREITAS SILVA

Superintendente do Hucam-Ufes

MAROUN SIMÃO PADILHA

Gerente Administrativo do Hucam-Ufes

VALÉRIA VALIM CRISTO

Gerente de Atenção à Saúde do Hucam-Ufes

JOSÉ GERALDO MILL

Gerente de Ensino e Pesquisa do Hucam-Ufes

Sumário

Apresentação	6
Mensagem da Superintendente	8
1. Hucam-Ufes em números	10
2. Visão organizacional	11
2.1. Missão, visão e valores	11
2.2. Estrutura organizacional	12
2.3. Comissões obrigatórias	13
2.4. Modelo de negócio	14
2.5. Cadeia de valor	16
3. Governança	17
3.1. Plano Diretor Estratégico (PDE)	17
3.2. Gerenciamento de riscos e controles internos	22
3.3. Achados de Auditoria	23
3.4. Relatório da Qualidade	23
3.4.1. Programa Ebserh de Gestão da Qualidade (PGQuali)	23
3.4.2. Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente	25
3.4.3. Plano de Segurança do Paciente (PSP)	25
3.4.4. Monitoramento de Resultados por Indicadores	26
3.4.5. Vigilância Epidemiológica das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) na Unidade de Terapia Intensiva Adulto	27
3.4.6. Vigilância de Infecção de sítio cirúrgico em Cesarianas	27
3.4.7. Vigilância Epidemiológica de Agravos de Notificação Compulsória	28
3.4.8. Capacitação sobre IRAS utilizando a Metodologia de Simulação Realística 28	
3.5. Relatório da Ouvidoria	29
3.5.1. Resultados e desempenho	29
3.5.2. Acesso à informação – Transparência Ativa	30
3.5.3. Pesquisa de satisfação do usuário (PSU)	30
3.5.4. Perspectivas da Ouvidoria para 2023	31
3.6. Relatório da Comunicação Social	31
3.6.1. Exposição Positiva na Sociedade	32
3.6.2. Gerenciamento de Riscos	32
3.7. Contratualização do Hucam com o gestor do Sistema Único de Saúde (SUS) 33	

3.8.	Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicação (PDTIC)	35
3.9.	Execução do contrato de objetivos	36
3.9.1.	Demonstrativo do Planejado X Executado em 2022	36
3.9.2.	Alcance das Metas Propostas	38
4.	Principais Ações Gerenciais	39
4.1.	Gerência de Ensino e Pesquisa	39
4.1.1.	Setor de Gestão do Ensino	40
4.1.1.1.	Residências médica e multiprofissional	42
4.1.1.2.	Ensino de Graduação	44
4.1.2.	Setor de Gestão da Pesquisa	45
4.1.2.1.	Projetos de Pesquisa submetidos na Rede Pesquisa	45
4.1.2.2.	Revista Brasileira de Pesquisa em Saúde	47
4.1.2.3.	Produção Científica	47
4.1.2.4.	Projetos analisados no CEP- Hucam	47
4.1.3.	E-Saúde	48
4.2.	Gerência de Atenção à Saúde	48
4.2.1.	Produção assistencial	50
4.2.2.	Principais indicadores assistenciais hospitalares	52
4.2.3.	Projetos	55
4.2.3.1.	Gestão da Alta	55
4.2.3.2.	Circuito Cirúrgico	56
4.2.3.3.	Projeto Impactho (Intervenções para Melhoria e Prevenção de Agravos Clínicos no Tratamento Hospitalar)	56
4.2.3.4.	Giro de Leitos	57
4.2.4.	Principais ações e melhorias	57
4.2.5.	Perspectiva para 2023	58
	Gerência Administrativa	59
4.3.	59
4.3.1.	Orçamento e Finanças	59
4.3.1.1.	Custeio da instituição	59
4.3.1.2.	Investimentos	61
4.3.2.	Logística e Infraestrutura Hospitalar	62
4.3.2.1.	Serviços de manutenção na infraestrutura física do Hucam	62
4.3.2.2.	Reformas e adequações na infraestrutura física	62
4.3.2.3.	Obras	63

4.3.3. Hotelaria Hospitalar.....	63
4.3.3.1. Ações realizadas baseadas no modelo de gestão estratégica	66
4.3.4. Suprimento Hospitalar	67
4.3.4.1. Gestão dos insumos de suprimento hospitalar.....	67
4.3.4.2. Nível de abastecimento médico hospitalar	68
4.3.4.3. Abastecimento e gestão de insumos de alto custo e OPMEs (órteses, próteses e materiais especiais).....	69
4.3.5. Engenharia Clínica	70
4.3.5.1.1. Principais Marcos da Engenharia Clínica	73
4.3.6. Gestão de Pessoas.....	73
4.3.6.1. Avaliação da força de trabalho	74
4.3.6.2. Despesa de pessoal	75
4.3.6.3. Desenvolvimento de pessoas	76
4.3.6.4. Saúde ocupacional e segurança do trabalho.....	76

Apresentação

O Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes (Hucam), da Universidade Federal do Espírito Santo (Ufes), está instalado num prédio histórico de 1942, onde funcionava o Sanatório Getúlio Vargas, utilizado para tratamento de pacientes com tuberculose. Em 1967, o hospital foi incorporado à Ufes, recebendo o nome de Hospital das Clínicas. Em 1980, em homenagem ao Dr. Cassiano Antônio Moraes, um dos idealizadores da transformação do antigo sanatório em um espaço propício para a formação médica, a Instituição passa a ser denominada “Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes”. Em 2013, com assinatura do contrato de adesão entre a Ufes e a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh), o Hucam-Ufes passa a integrar a Rede Ebserh.

O Hucam está contratualizado com o gestor estadual do Sistema Único de Saúde desde 2005 e integra a Rede de Atenção à Saúde do ES em diversas linhas de cuidado, incluindo a “Rede de Urgência e Emergência” e a “Rede Cegonha – Maternidade e Gestação de Alto Risco”. É um hospital de médio porte, com 262 leitos ativos. Possui 31 habilitações, 41 especialidades para adultos e 14 em pediatria. Além disso, o Hucam é referência em alta complexidade em várias áreas.



Trata-se do principal hospital público federal de ensino do Espírito Santo na formação de futuros profissionais que trabalharão na Rede de Atenção à Saúde da população capixaba e redondezas. É campo de prática para alunos de graduação de 8 (oito) cursos da área da saúde do Centro de Ciências da Saúde da Ufes (Medicina, Enfermagem, Nutrição, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Farmácia e Odontologia), além de oferecer estágios para alunos de outros cursos da Ufes.

Além disso, o hospital oferta atividades pedagógicas dos cursos de graduação e pós-graduação como estágio curricular obrigatório; aulas práticas; visitas técnicas

guiadas; intercâmbios internacionais e nacionais entre instituições de ensino superior; treinamento em serviço; execução de projetos de pesquisa clínica e acadêmica e projetos de extensão.

O Hucam também é campo de prática para 28 programas de residência médica, em diversas especialidades, e para um programa de residência multiprofissional.

Mensagem da Superintendente

O ano de 2022 iniciou com nova arquitetura organizacional em toda rede Ebserh, com a publicação do organograma do Hucam, ainda no mês de janeiro. Importantes modificações ocorreram nas três gerências, em destaque, a criação de duas unidades na Gerência de Ensino e Pesquisa, uma ligada ao Setor de Gestão do Ensino, tendo como ênfase a gestão das residências médicas e multiprofissional e outra ligada ao Setor de Gestão de Pesquisa, voltada para inovação tecnológica. Ainda nesse novo organograma, setores estratégicos como Gestão da Qualidade e Gestão da Contratualização e Regulação passaram a integrar as áreas diretamente ligadas à Superintendência. Todas as mudanças podem ser vistas nesse relatório; menção em especial às modificações ocorridas no organograma da Gerência de Atenção à Saúde, que trouxe um olhar mais cuidadoso com os processos de trabalho da enfermagem.

No âmbito do Ensino, tivemos o início das atividades no Laboratório de Habilidades e Simulação Realística (LabSim), que ao longo do ano recebeu mais peças, possibilitando a montagem de novos cenários de prática para o ensino de residentes, alunos de graduação e treinamento de profissionais do hospital. Destaca-se que a implantação do LabSim foi um dos sete projetos estratégicos do PDE 2021-2023, tendo sua entrega concluída em 2022.

O monitoramento dos projetos do PDE está aqui apresentado e fica evidente o amadurecimento das equipes envolvidas, com novos olhares para uma gestão mais eficiente com monitoramento de indicadores, mapeamento de processos e de seus riscos.

Durante o ano de 2022 seguimos com as negociações para a assinatura de um novo Convênio com a Secretaria Estadual de Saúde visando a sustentabilidade do hospital. A série história mostra o quanto o hospital evoluiu no sentido de garantir seu custeio com os valores recebidos pela contratualização com gestor estadual. A assinatura de um novo Convênio deve ocorrer nos primeiros meses de 2023.

Grandes obras estão em fase de finalização, a saber: Módulo 1 do Complexo Ambulatorial, Refeitório e Laboratório de Análises Clínicas, que serão entregues no início de 2023. Representam gestão baseada em planejamento, priorização de demandas há tempo necessárias e um valoroso trabalho de equipes.

O aprendizado durante a pandemia de Covid-19 deixou o legado da experiência no enfrentamento de situações difíceis e segurança na tomada de decisões, em todas as áreas, mas nada comparável com aquelas diretamente relacionadas à assistência ao paciente.

Como está dito no relatório, no ano de 2022, houve melhora de todos os indicadores assistenciais, na comparação com 2020 e 2021. Porém, ainda não houve um retorno ao evidenciado antes da pandemia, provavelmente pela maior gravidade das doenças crônicas, que têm chegado aos serviços de saúde tardiamente.

Mas o ano de 2022 deixou para o seu final a maior entrega para o Hucam-Ufes, quando foi possível fazer as necessárias e relevantes contratações de novos colaboradores.

Com a unificação do quadro de vagas da rede Ebserh, a partir de portaria de abril de 2022, do Ministério da Economia, houve uma redistribuição de vagas entre os hospitais da Rede Ebserh, e o Hucam-Ufes pode contratar 273 profissionais, distribuídos em todas as áreas, a maioria alocados na assistência, o que possibilitou a recomposição das escalas de urgência, reabertura de leitos e melhorias nas linhas de cuidado e processos de trabalho.

Chegamos ao final do ano e dessa gestão. Nos primeiros meses de 2023 está prevista a eleição da Superintendência para o quadriênio 2023-2026. Estamos na conclusão de um ciclo. Além de reflexão, o momento é de preparação para novos desafios, sempre com olhar atento para o cumprimento do propósito da instituição e respeito aos seus valores.

1. Hucam-Ufes em números



174.186 consultas



9.101 internações



10.668 cirurgias



544.000 exames



103 pesquisas desenvolvidas



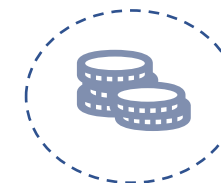
98 residentes egressos



105 capacitações



1.884 colaboradores



R\$ 20.727.580,42 em investimentos

2. Visão organizacional

2.1. Missão, visão e valores

MISSÃO

Viabilizar o **ensino**, a **pesquisa** e a **extensão** por meio de **assistência de excelência** ao cidadão.

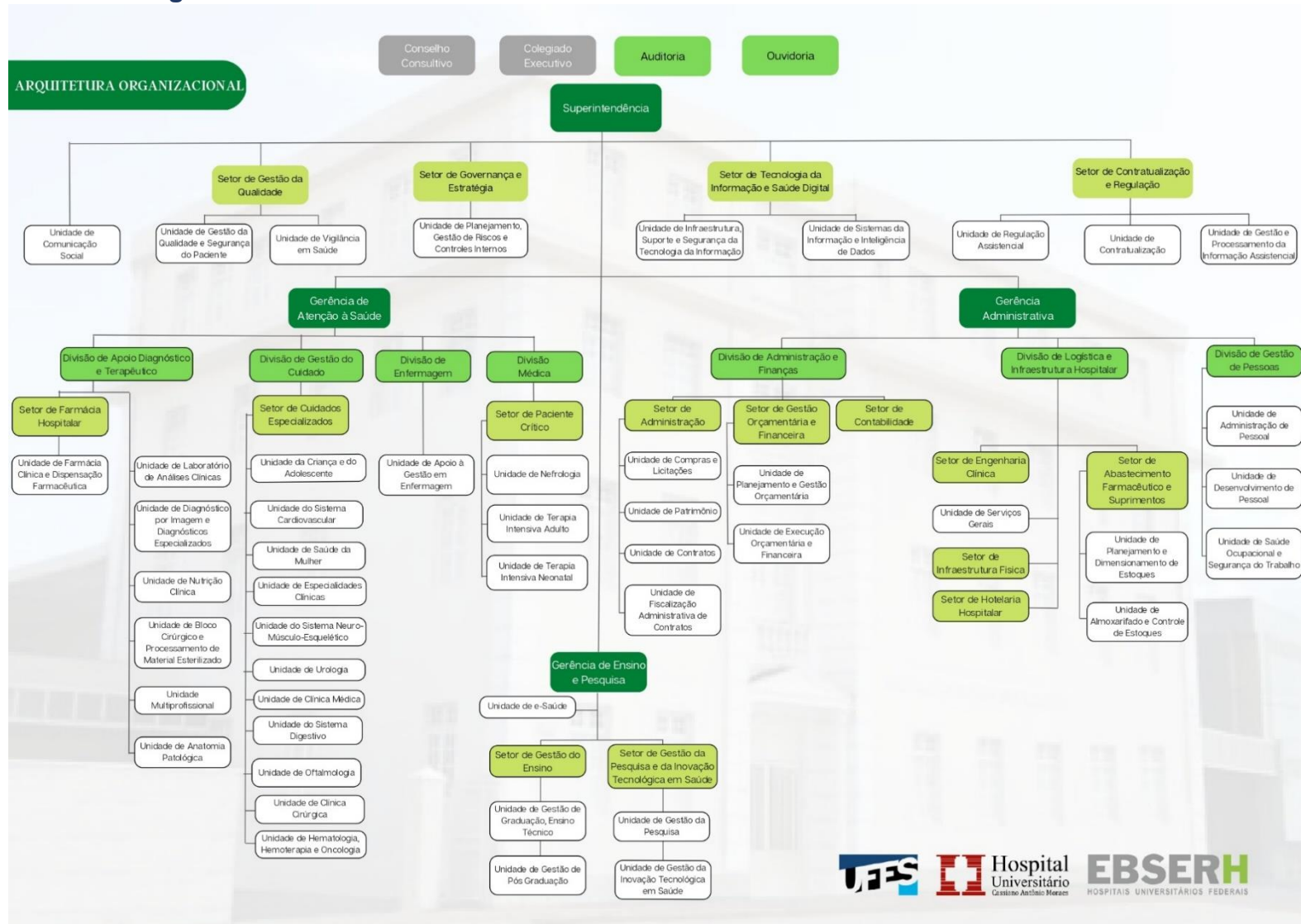
VISÃO

Ser hospital de **excelência** e **protagonista** em ensino, pesquisa e tecnologias em saúde no Espírito Santo.

VALORES

- **Compromisso com as políticas públicas de educação e saúde;**
- **Ética e transparência;**
- **Integridade institucional;**
- **Humanização e respeito à vida;**
- **Sustentabilidade;**
- **Valorização do trabalhador;**
- **Inovação;**
- **Protagonismo na sociedade.**

2.2. Estrutura organizacional



2.3. Comissões obrigatórias

O Hucam, conforme dispõe a Portaria Interministerial nº 285, de 24 de março de 2015, que redefine o Programa de Certificação de Hospitais de Ensino, tem constituídas e em permanente funcionamento as seguintes comissões assessoras obrigatórias pertinentes a todos os estabelecimentos hospitalares:

- I - Comissão de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (CCIRAS);
- II - Comissão de Revisão de Prontuário e Documentação Médica e Estatística (CRPDME);
- III - Comissão de Ética em Enfermagem (CEE);
- IV - Comissão de Ética Médica (CEM);
- V - Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT);
- VI - Comissão Hospitalar de Investigação de Óbitos e Estudos de Mortalidade Materna e Perinatal;
- VII - Comissão de Proteção Radiológica (CPR);
- VIII - Comissão de Terapia Nutricional (CTN);
- IX - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Cipa);
- X - Comissão de Ética em Pesquisa (CEP);
- XI - Comissão do Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviço da Saúde (CPGRSS);
- XII - Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (Cihdott); e
- XIII - Comitê Transfusional Multidisciplinar (CTM).

2.4. Modelo de negócio

Governança

- ✓ Atendimento exclusivo ao Sistema Único de Saúde;
- ✓ Gestão estratégica e participativa;
- ✓ Responsabilidade social;
- ✓ Transparência e Integridade institucional;
- ✓ Aderência a visão corporativa – Lei nº 13.303, de 30/06/2016 (Estatuto jurídico das empresas públicas).

Diferenciais

- ✓ Hospital de Ensino, Estruturante (Alta Complexidade) e Referência;
- ✓ Urgência Cardiológica e Abdome Agudo não traumático;
- ✓ Gestação e Maternidade de Alto Risco;
- ✓ Hospital geral com especialidades e subespecialidades clínicas e cirúrgicos, do adulto e da criança;
- ✓ Assistência Multiprofissional;
- ✓ Humanização no atendimento;
- ✓ Telessaúde;
- ✓ Profissionais qualificados e especializados;
- ✓ Apoio à pesquisa e amplo campo de prática;
- ✓ Elevada satisfação do usuário.

Entregas para a sociedade

Principais linhas de cuidado:

- ✓ 31 habilitações;
- ✓ 41 especialidades do adulto;
- ✓ 14 especialidades da criança;
- ✓ 18 especialidades cirúrgicas com habilitação em oncologia cirúrgica;
- ✓ Centro de Referência em Alta Complexidade Cardiovascular com Cardiodesfibrilador Implantável (CDI);
- ✓ Diagnóstico por Imagem, Laboratório de Análises Clínicas e de Patologia;
- ✓ Atenção Especializada em Deficiência Auditiva;
- ✓ Hospital Dia;
- ✓ Tratamento AIDS (Hospitalar e Ambulatorial);
- ✓ Unacon com Serviço de Hematologia;
- ✓ Alta Complexidade em Nefrologia com Dialise Peritoneal e Hemodiálise Adulto e Pediátrica;
- ✓ Videocirurgias e procedimentos diagnósticos e terapêuticos guiados por imagem;
- ✓ Oftalmologia em diversas especialidades e Banco de tecido ocular humano (Transplante de córnea e esclera);
- ✓ Assistência em obesidade grave;
- ✓ Gastroenterologia (Subespecialidades, hepatopatias e doenças inflamatórias intestinal, Ecoendoscopia, Quimioembolização hepática);
- ✓ Reumatologia (Subespecialidades, procedimentos diagnósticos e terapêuticos, tratamento da dor, pulsoterapia, infusão de imunobiológicos);
- ✓ Tuberculose Multirresistente e coleta de escarro induzido

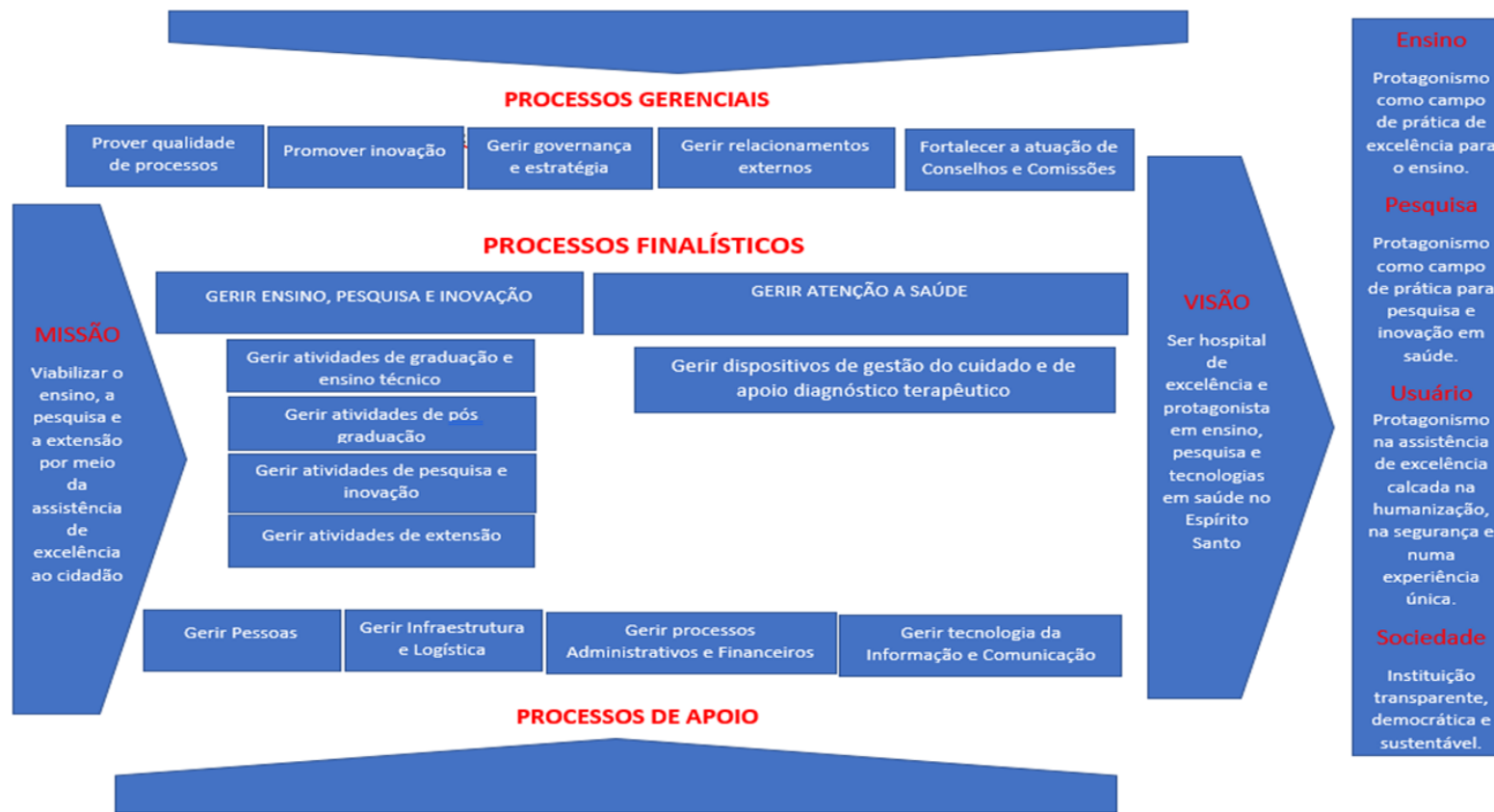
Programas de Residência:

- ✓ 28 Programas de Residência Médica nas áreas de:
 - Clínica Médica;
 - Ginecologia e Obstetrícia;
 - Cirurgia Geral;
 - Pediatria;
 - Anestesiologia;
 - Infectologia;
 - Patologia;
 - Oftalmologia;
 - Urologia;
 - Cirurgia Vascular;
 - Dermatologia;
 - Gastroenterologia;
 - Mastologia;
 - Cirurgia do Aparelho Digestivo;
 - Medicina Intensiva;
 - Reumatologia;
 - Nefrologia;
 - Ultrassonografia em Obstetrícia e Ginecologia;
 - Cardiologia;
 - Radiologia e Diagnóstico por Imagem;
 - Transplante de Fígado;
 - Hepatologia;
 - Neonatologia;
 - Medicina da Família e Comunidade;
 - Cirurgia Básica;
 - Endoscopia;
 - Hematologia;
 - Ecografia Vascular com Doppler.
- ✓ 1 Programa de Residência Multiprofissional na área de:
 - Saúde da Criança e do Adolescente.

Linhas de Pesquisa:

- ✓ Doenças infecciosas:
 - Tuberculose
 - Hepatites
- ✓ Cardiovascular
- ✓ Obesidade
- ✓ Reumatologia
 - Imunobiológicos
 - Custos
 - Vacinas
 - Síndrome de Sjögren
 - Biomarcadores
 - Dor crônica

2.5. Cadeia de valor



3. Governança

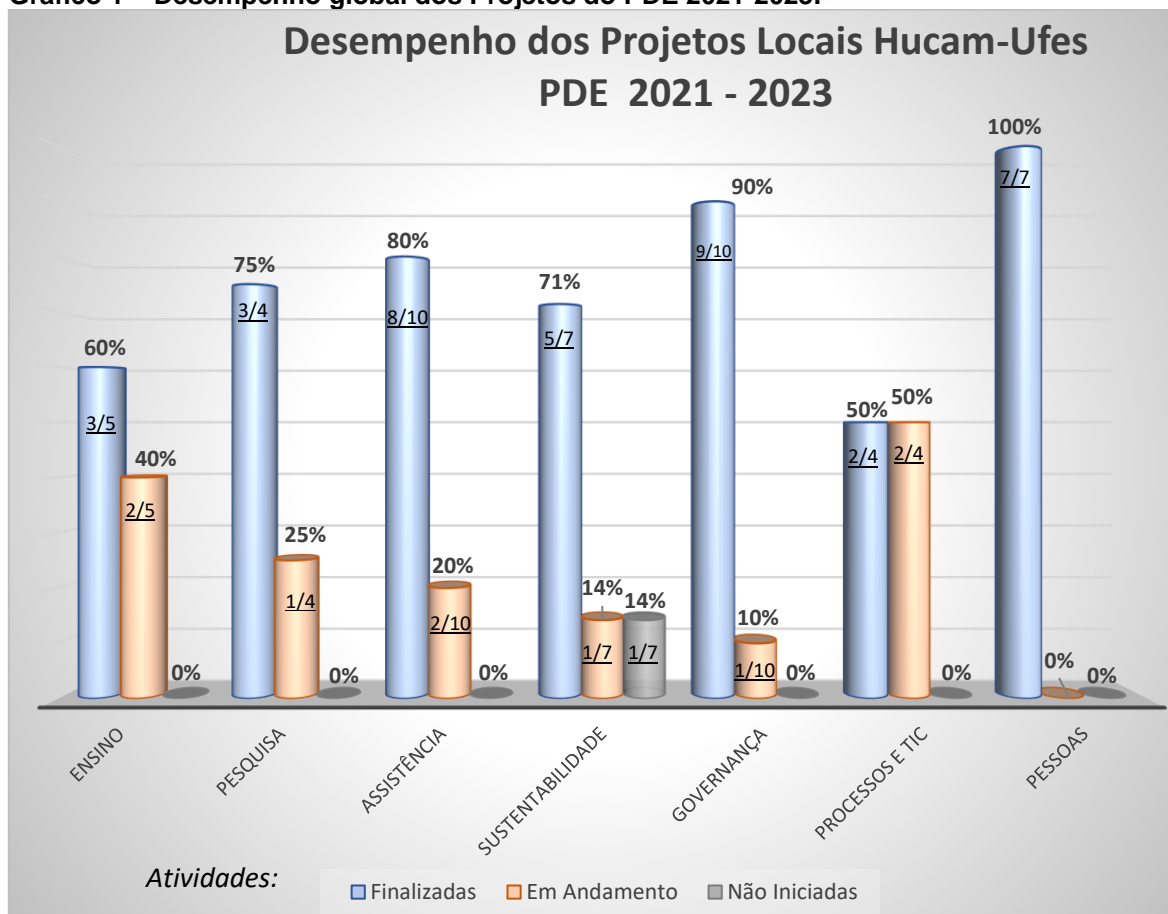
3.1. Plano Diretor Estratégico (PDE)

A gestão do PDE 2021-2023, no ano de 2022, consistiu no monitoramento dos projetos locais nos Pilares de Referência (Ensino, Pesquisa, Assistência, Sustentabilidade, Governança, Processos e Tecnologia da Informação (TI), Pessoas), procedendo à orientação e suporte aos gestores/colaboradores responsáveis pelos projetos, tendo em vista dar uma maior celeridade e racionalidade aos respectivos planos de ação.

O Programa de Mentoria dos Projetos dos Planos Diretores Estratégicos dos Hospitais Universitários Federais (HUF's), disponibilizado pela Ebserh Sede, abriu espaços coletivos de discussões com sessões programadas de mentoria junto aos gestores dos projetos e colaboradores responsáveis, bem como de intervenções que resultaram em revisão dos projetos locais.

O monitoramento contínuo e sistemático do PDE, via Sistema Informacional Redmine, possibilitou acompanhar e avaliar a performance dos projetos locais bem como as correções oportunas necessárias ao alcance dos objetivos e das metas planejados.

Gráfico 1 – Desempenho global dos Projetos do PDE 2021-2023.



Fonte: Sistema Informacional Redmine de Monitoramento do PDE 2021-2023. Dados extraídos em 06.01.2023.

O Gráfico 1 apresenta o desempenho global dos projetos no que tange ao status das Entregas do período de 2021 a 2022. Nesse contexto, as entregas relativas ao Projeto do Pilar Pessoas, intitulado “Implantação do Modelo de Gestão de Pessoas”, foram finalizadas e consistiram na institucionalização dos Programas de Qualidade de Vida e Segurança no Trabalho, de Movimentação Interna, de Desenvolvimento de Pessoas e do Plano de Comunicação Interna.

O Projeto do Pilar Governança, “Implementação da Política de Gestão de Riscos e Controles Internos” e do Pilar Assistência, “Implantação do Programa Ebserh de Gestão da Qualidade (PGQ)” encontra-se em fase de finalização de suas entregas. Ambos os Projetos convergem no propósito de se consolidar uma cultura de melhoria contínua nos processos de trabalho da instituição sejam no âmbito do ensino, da pesquisa, da assistência e da gestão.

A Entrega do Projeto do Pilar Governança está retratada na capacitação de gestores e atores estratégicos nos processos de mapeamento de riscos das unidades organizacionais do Hucam. A do Projeto do Pilar Assistência se configura no monitoramento da adequação aos requisitos do Programa de Gestão da Qualidade por meio de avaliações de qualidade interna e externa.

Os Projetos do Pilar Pesquisa, “Estruturação do Centro de Pesquisas Clínicas (CPC)” e do Pilar Ensino, “Implementação do Laboratório de Habilidades e Simulação Realística (LabSim)”, configuram-se com percentuais de execução de 75% e 60%, respectivamente. A finalização dos Projetos está condicionada à obra de reforma do espaço físico e composição de materiais e equipamentos destinados ao desenvolvimento de suas atividades.

A instalação física do CPC sofreu atraso devido à necessidade de contingenciamento de recursos orçamentários pela Ebserh. Quanto à finalização do LabSim, decorreu do atraso na conclusão do processo de aquisição de novos simuladores e manequins, que impossibilitou a utilização dentro do propósito estabelecido.

Cabe relatar que as atividades relativas ao CPC estão sendo desenvolvidas em espaços físicos temporários e adaptados no Hucam e no Centro de Ciências da Saúde (CCS/Ufes) enquanto que o Labsim iniciou o funcionamento com as salas parcialmente equipadas.

O Projeto do Pilar Sustentabilidade Econômico-Financeira foi totalmente reestruturado e renomeado intitulado-se “Implantação da Metodologia de Gestão de Custos”, cujos avanços no seu percentual de execução em cerca de 70% do projetado, materializou-se na estruturação de uma planilha de estimativa com base na metodologia URP (Unidade Relativa de Produção) bem como do relatório de custos do Hucam, elaborado também com base na respectiva metodologia, disponibilizada no painel da Diretoria de Orçamento e Finanças da Ebserh.

Sobre gestão de custos no Hucam, vale ressaltar ainda que, em 2022, houve a implantação do Módulo de custos do AGHUX e o processo inicial de implantação do ApuraSUS (Sistema de Apuração de Custos do SUS), por meio da adesão ao Programa Nacional de Gestão de Custos do Sistema Único de Saúde.

O Projeto do Pilar Processos e Tecnologia, denominado “Implantação da Gestão por Processos”, não apresentou grandes avanços no percentual de execução em comparação ao exercício de 2021, devido às alterações realizadas na entrega: Levantamento, análise e redesenho nos processos no Hucam, os quais resultaram em atraso em seu desenvolvimento. Neste contexto, a atividade de elaboração do programa de treinamento dos profissionais da instituição também teve o seu cronograma adiado pela necessidade de se aguardar maiores informações para alinhamento das capacitações, segundo o Método de Gestão por Processos estabelecido pela Ebserh Sede.

Já a etapa de análise e remodelagem dos processos priorizados pelas gerências, conduzida pelo Escritório de Processos, foi realizada em parte, em virtude de o mesmo ainda não ter as condições necessárias para capilarizar esta atividade para todo o Hucam. Mas cabe destacar que, no ano de 2022, mesmo com as dificuldades encontradas, a meta acordada foi alcançada, já que foram realizados mapeamentos de processos priorizados pelas gerências.

Com a reestruturação dos sete Projetos do PDE 2021-2023, as 50 entregas inicialmente planejadas foram redefinidas para um total de 47, das quais 37 estão finalizadas (78,7%), 9 em andamento (19,1%) e 1 não iniciada (2,1%).

Quadro 1 – Resumo dos resultados do PDE HUCAM-UFES 2021-2023 (Projetos Locais) – Exercício 2022 com os respectivos indicadores e metas.

Projetos Locais (por Pilar)	Indicador do Projeto Local	Fórmula de cálculo	Metas 2021		Metas 2022	
			Previstas	Atingidas	Previstas	Atingidas
1. Implementação do Laboratório de Habilidades e Simulação Realística - (Ensino)	Taxa de utilização do Lab. de Habilidades. e Simulação Realística	Horas reais utilizadas/horas úteis disponíveis X 100	NA*	NA	40 horas	Será mensurado em 2023.
2. Estruturação do Centro de Pesquisa Clínica (Pesquisa)	Nº de profissionais do Hucam-Ufes capacitados em condução de pesquisa clínica/ano	Nº de profissionais capacitados/ano	5	5=100%	5	18 =360%
3. Implantação do Programa Ebserh de Gestão da Qualidade (PGQ) (Assistência)	% de conformidade dos Requisitos Essenciais (RE) do Manual de Qualidade Ebserh	Nº de RE adequados/ Total de RE em não conformidade	100%	81%	80%	85%
4. Implantação da Metodologia de Gestão de Custos (Sustentabilidade)	% de linhas de cuidados com custos apurados	Total de linhas de cuidado com custos apurados/Total de linhas de cuidado X 100	30%	Não mensurado. Indicador foi alterado	Criação de novo projeto	NA
5. Implementação da Política de Gestão de Riscos e Controles Internos (Governança)	Nº de Unidades Organizacionais (UO) com mapeamento de riscos implantados	Nº de UO com riscos identificados e planos de respostas elaborados/Total de UO X 100	15	15=100%	31	31=100%
6. Implantação da Gestão de Processos (Processos e Tecnologia da Informação -TI)	% de processos priorizados geridos pelo Método de Gestão de Processos (MEGP) da Ebserh	Nº de processos conforme MEGP/Nº total de processos priorizados X 100	1/Gerência=3/ano	3=100%	1/Gerência=3/ano	6=200%
7. Implantação do Modelo de Gestão de Pessoas (Pessoas)	Taxa de absenteísmo voluntário e por doença	Total de dias não trabalhados/Total de dias (nº de dias X nº de servidores) X 100	NA	NA	5%	Será mensurado em 2023.

*NA: Não se aplica

Na análise dos projetos sob o enfoque do desempenho, observa-se (Quadro 1) que os Projetos do Pilares Pesquisa, Assistência, Governança e Processos e TI (57%) alcançaram as metas previstas para o exercício 2022. Comparativamente ao ano de 2021, estes projetos vêm sendo desenvolvidos de modo satisfatório, uma vez que as metas alcançadas se apresentam dentro ou acima dos parâmetros definidos.

O Projeto do Pilar Pessoas se configura com a implementação de quatro programas direcionados a reduzir o índice de absenteísmo na instituição, dos quais dois tiveram suas ações iniciadas no final do ano de 2022. Com isso, a avaliação de desempenho do Projeto será realizada somente em 2023.

O indicador e conseqüentemente as metas do Projeto do Pilar Ensino não foram mensuradas em função da limitação dos simuladores os quais estão sendo adquiridos por compras centralizadas pela Ebserh. O LabSim está funcionando com sua capacidade operativa reduzida.

Por sua vez, o Projeto do Pilar Sustentabilidade Econômico-financeira sofreu alteração no seu indicador no exercício de 2021 e, em 2022, o mesmo foi totalmente reestruturado com a realização de alterações no título, objetivo, escopo, ações e atividades, cronogramas, indicadores e metas. Nessa lógica, justifica-se a ausência de mensuração dos indicadores nos períodos em questão.

3.2. Gerenciamento de riscos e controles internos

A Comissão de Conformidade, Controle Interno e Gestão de Riscos (CCCIGR) do Hucam-Ufes/Ebserh, instituída através da Portaria nº 318 de 16 de novembro de 2020, composta por uma equipe multidisciplinar e sob a coordenação do Setor de Governança e Estratégia, vem desenvolvendo os trabalhos desde 2021, atendendo ao previsto no Projeto do Plano Diretor Estratégico (PDE) 2021-2023 do Pilar Governança: "Implementação da Política de Gestão de Riscos e Controle Interno no Hucam-Ufes".

Com a publicação da Política de Conformidade, Controle Interno e Gestão de Riscos do Hucam-Ufes e início das capacitações dos gestores e equipes, e conseqüente elaboração dos Mapas de Riscos das Unidades em 2021, a Comissão deu continuidade a esse trabalho no ano de 2022, sendo mapeadas mais 30 Unidades Organizacionais, às quais tiveram seus riscos identificados, tendo como resultados os devidos planos de ações preventivos e planos de contingência, somando-se às 15 Unidades trabalhadas em 2021.

Na definição das Unidades em 2022 foram consideradas aquelas tidas como estratégicas para a instituição, bem como elaborou-se um Mapa de Riscos para os Ambulatórios e um Mapa de Riscos Assistenciais.

3.3. Achados de Auditoria

A gestão do Hucam tem buscado trabalhar no intuito de reduzir o quantitativo de recomendações pendentes no Plano de Providências Permanente (PPP), visando aumentar o índice de implementação das determinações e recomendações constantes nos apontamentos no módulo auditoria do Sistema SIG-Ebserh, e consequentemente alcançar a melhoria contínua dos processos de trabalho da instituição.

No ano de 2022, o grau de atendimento alcançado pelo Hucam, segundo o Painel de Monitoramento do Plano de Providências Permanente, do referido sistema, foi de 96,32%, restando ao final do ano sete apontamentos em providência e 183 apontamentos arquivados.

3.4. Relatório da Qualidade

3.4.1. Programa Ebserh de Gestão da Qualidade (PGQuali)

A mobilização dos hospitais da rede para a implantação do PGQuali foi iniciada no ano de 2018, com a publicação da Portaria-SEI nº 26, de 04 de dezembro de 2018. O Hucam compreendeu a importância da implantação do programa, priorizando-o no PDE 2021-2023. No decorrer desses últimos quatro anos, a instituição passou por um intenso processo de amadurecimento, impulsionado pelas Avaliações Internas da Qualidade, as quais acontecem anualmente em todos os serviços do hospital, com o apoio da alta governança, o engajamento das lideranças e suas equipes e as constantes capacitações realizadas para fazer chegar o conhecimento sobre gestão da qualidade nos diferentes níveis organizacionais, inclusive na academia. Nesse período o Manual de Requisitos do PGQuali passou por duas atualizações, e a Comissão de Avaliação Interna da Qualidade (AVAQualis)

foi reestruturada anualmente, considerando a dinamicidade e a necessidade de melhorias no processo.

No ano de 2022, foi organizado o fórum de monitoramento mensal do Plano de Melhoria da Qualidade (gerado a partir dos requisitos não conforme identificados na AVAQualis) junto ao Colegiado Executivo, Chefes de Divisões e Setores, o que facilitou a tomada de decisão pelos gestores para viabilizar a execução das oportunidades de melhoria priorizadas e contribuiu para a inserção da Qualidade nas pautas de reuniões dos gestores e está fortalecendo a cultura da Gestão da Qualidade.

Ainda, no ano de 2022, o Hucam participou da 1ª Avaliação Externa da Qualidade para concessão do Selo Ebserh de Qualidade ao Hospital das Clínicas de Porto Alegre (HCPA), que recebeu o Selo Bronze. Essa experiência permitiu o aprimoramento do 3º Ciclo de Avaliação Interna da Qualidade do Hucam, com a designação de líderes para quatro equipes de avaliadores internos, organizadas de acordo com a Cadeia de Valor. O período de Avaliação Interna da qualidade foi compactado e aconteceu de 03 a 11/11/2022, incluindo a etapa de avaliação documental e avaliação presencial. Essa estratégia facilitou a dinâmica dos avaliadores e favoreceu a presença das lideranças durante as visitas. A metodologia utilizada para a avaliação foi a do rastreador, em que é seguido o percurso do paciente.

Figura 1 – Registros da Avaliação Interna da Qualidade – HUCAM / 2022.



Fonte: próprio autor, novembro 2022.

3.4.2. Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente

No ano de 2022 o Hucam alcançou 81% de conformidade aos indicadores da avaliação de práticas de Segurança do Paciente e foi classificado como Nível de Conformidade Alta. O Processo avaliativo ocorre conforme Plano Integrado para a Gestão Sanitária da Segurança do Paciente em Serviços de Saúde 2021-2025. Esse processo constitui uma prática de regulação adotada pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS), desde o ano de 2016, para verificar a conformidade aos indicadores das práticas de segurança do paciente pelos serviços de saúde com leitos de unidade de terapia intensiva (UTI).

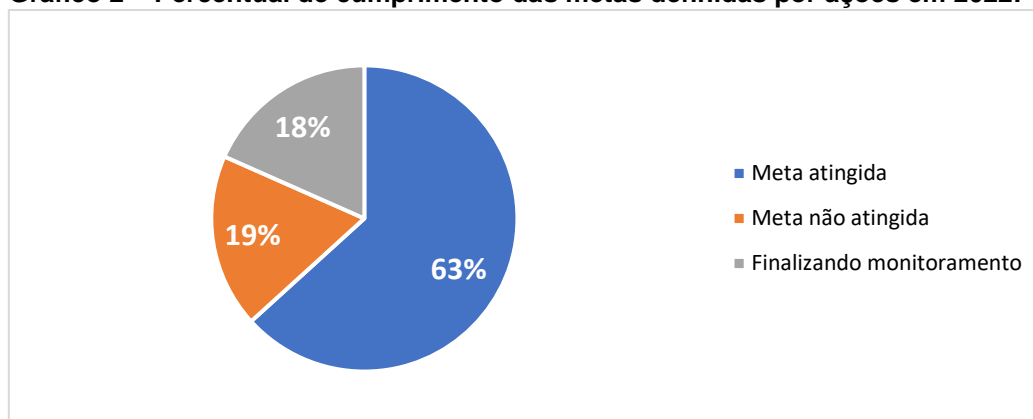
3.4.3. Plano de Segurança do Paciente (PSP)

Desde a publicação da RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, é obrigatório que todo serviço de saúde estabeleça regularmente um Plano de Segurança do Paciente (PSP), contendo estratégias e ações de gestão de risco, de acordo com as atividades desenvolvidas pelo serviço de saúde.

No Hucam o PSP 2021/2022 teve como objetivo estabelecer as principais estratégias para:

- identificação, análise, avaliação, monitoramento e comunicação dos riscos assistenciais no serviço de saúde, de forma sistemática;
- implementação de protocolos de segurança do paciente estabelecidos pelo Ministério da Saúde;
- prevenção e controle de eventos adversos em serviços de saúde e segurança nas terapias enteral e parenteral.

O monitoramento das 32 ações do PSP, distribuídas em 11 objetivos, planejadas para mitigação e melhorias de processos, ocorreu nas reuniões do Núcleo de Segurança do Paciente e alcançaram o seguinte resultado em 2022:

Gráfico 2 – Percentual de cumprimento das metas definidas por ações em 2022.

Fonte: Monitoramento do PSP 2021-2022, Repositório Indicadores.

3.4.4. Monitoramento de Resultados por Indicadores

Com objetivo de padronizar a prática de monitoramento e análise por meio de indicadores de processo e resultado, garantindo série histórica e banco de dados para orientar e auxiliar a tomada de decisões e execuções de ações, a Unidade de Gestão da Qualidade estruturou um processo junto a Divisão de Enfermagem para monitoramento e análise dos indicadores assistenciais.

Desde janeiro de 2022, a coleta e a tabulação dos dados referentes aos indicadores assistenciais são realizadas pelas unidades, registrados no painel elaborado pela UGQSP e mensalmente analisado, onde cada área apresenta seus resultados e ações. Os indicadores analisados são mensalmente repassados à Unidade de Contratualização como prestação de conta no contrato com o gestor estadual.

O processo é regulamentado pelo MP UGQSP 003 – MONITORAMENTO E ANÁLISE POR MEIO DE INDICADORES.

3.4.5. Vigilância Epidemiológica das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) na Unidade de Terapia Intensiva Adulto

A UTI-Adulto participa da Colaborativa do Proadi-SUS, Saúde em Nossas Mãos, desde outubro de 2021 com o objetivo de reduzir em 30% as principais IRAS até o final de 2023. Essa iniciativa utiliza a metodologia denominada “modelo de melhoria”, orientada pelo Institute of Healthcare Improvement (IHI) e prevê o acompanhamento por um hospital do Proadi-SUS, denominado HUB, responsável por compartilhar e trocar experiências relacionadas à execução das boas práticas assistenciais, e por aprimorar a equipe do Hucam na metodologia.

Foram realizadas diversas ações relacionadas a higiene das mãos e cuidados com os dispositivos invasivos pela equipe da unidade e com o apoio da UVS. No ano de 2022, houve redução na densidade de incidência (DI) de Infecção Primária de Corrente Sanguínea x Cateter Venoso Central de 2,51 (2021) para 1,56 (2022), e alcance da meta que era 1,77 Infecções/1000 cateteres-dia. Quanto à Pneumonia Associada à Ventilação, houve redução na DI de 5,91 (2021) para 3 (2022), alcançando a meta de 5,5 infecções/1000 ventilação-dia.

3.4.6. Vigilância de Infecção de sítio cirúrgico em Cesarianas

A partir da análise de estabilidade na taxa de infecção de sítio cirúrgico (ISC) em cesarianas nos anos 2019, 2020 e 2021, com uma mediana de 10,9, foi proposto em maio de 2022 a organização de uma Equipe de Melhoria para atuar na redução da taxa de ISC em cesariana, com a participação de profissionais da equipe assistencial e do Setor de Gestão da Qualidade. O objetivo é melhorar a adesão aos indicadores de processo e reduzir em 20% a mediana das ISC em cesarianas até o final de 2023. Para isso, foram criados um diagrama direcionador e um plano de ação, o qual está em andamento.

Dentre as ações já realizadas, destaca-se a capacitação em medidas de prevenção de ISC em cesarianas, realizada nos meses de julho e agosto, com

alcançe de 85% da equipe médica e de enfermagem da Unidade de Saúde da Mulher, cerca de 96 profissionais, padronização de curativo adesivo transparente de poliuretano, o qual garante as condições propícias para o processo cicatricial e o conforto da puérpera durante o banho, além de outras medidas.

3.4.7. Vigilância Epidemiológica de Agravos de Notificação Compulsória

Em 2022, foram realizadas 3.542 notificações de agravos de notificação compulsória, sendo 2.806 de Covid-19. Foram realizadas 12 oportunidades de palestras sobre o Manejo Epidemiológico de Infecção por Monkeypox com a participação de 469 profissionais em oito oportunidades de treinamento prático de coleta de amostras, com a participação de 76 enfermeiros.

3.4.8. Capacitação sobre IRAS utilizando a Metodologia de Simulação Realística

No 2º semestre de 2022, a equipe da Unidade de Vigilância em Saúde experimentou o Laboratório de Habilidades do Hucam para realizar a capacitação das principais IRAS (infecção primária de corrente sanguínea, infecção de trato urinário relacionado à dispositivo e pneumonia associada à ventilação mecânica), utilizando a metodologia de Simulação Realística, para a Unidade de Urgência e Emergência e Unidade de Terapia Intensiva Adulto. Foram alcançados aproximadamente 126 profissionais e o *feedback* dos participantes sobre a metodologia empregada foi bastante positivo.

Figura 2 – Registros da Capacitação no Laboratório de Habilidades do Hucam utilizando a metodologia da Simulação Realística.



Fonte: próprio autor, outubro 2022.

3.5. Relatório da Ouvidoria

A Ouvidoria registrou 1.355 manifestações no ano de 2022. As reclamações representaram 56,5% (738) das manifestações e os elogios somaram 202 manifestações no ano (15,5%). Foram oito denúncias registradas e devidamente tratadas em 2022. As demais são solicitações 285 (21,8%), comunicações 56 (4,3%) e sugestões 18 (1,4%).

3.5.1. Resultados e desempenho

O Índice de Satisfação Média com o atendimento prestado pela Ouvidoria atingiu 67,75% representando um pequeno aumento em relação ao ano de 2021 (65,26%)¹. Esses resultados representam o status das entregas e desempenho da Ouvidoria em planejar, redigir e entregar aos cidadãos textos com informações claras, compreensíveis e que respondam os questionamentos apresentados.

O tempo médio de respostas às manifestações está em 10,93 dias², sendo que o prazo médio de resposta na Rede de Ouvidorias da Ebserh foi de 11 dias em 2021, muito inferior aos 60 dias previstos na legislação (30 dias prorrogáveis por igual período).

Na seara dos objetivos estratégicos (Mapa Estratégico da Empresa) está estabelecida a busca pela melhoria do ensino, por meio da excelência do campo de prática, ao que a Ouvidoria se alinha na medida em que é a responsável por monitorar, junto com a Gerência de Ensino e Pesquisa, a Pesquisa de Satisfação dos Residentes. Esse ano de 2022 tivemos uma adesão dos residentes que bateu a meta estipulada no Plano de Trabalho da Pesquisa (124,4%). Resultado esse fruto do empenho e compromisso de vários atores que atuaram em parceria no âmbito da gestão.

¹ Acesso em 22/12/2022: <http://paineis.cgu.gov.br/resolveu/index.htm>

² Acesso em 22/12/2022: <http://paineis.cgu.gov.br/resolveu/index.htm>

3.5.2. Acesso à informação – Transparência Ativa

No âmbito da Rede Ebserh, todos os ouvidores atuam como autoridades de monitoramento da Lei de Acesso à Informação (LAI), prevista no artigo 40 da Lei nº 12.527/2011. O Sistema Eletrônico de Informações ao Cidadão (e-SIC) é integrado ao Fala.BR. Desenvolvido pela Controladoria-Geral da União (CGU), a plataforma permite aos cidadãos fazerem pedidos de informações públicas e manifestações de ouvidoria em um único local.

No período de 2022, foram 29 pedidos de informação e a média de tempo para o atendimento aos usuários diminuiu de 9,22 em 2021 para 6,93 dias em 2022, fazendo com que o Hucam ocupe o 38º lugar no ranking de 302 instituições do serviço público federal.

O Sistema de Transparência Ativa (STA) é a ferramenta utilizada pela CGU para monitorar as obrigações de Transparência Ativa a serem cumpridas pelos órgãos e entidades do Poder Executivo Federal. A CGU monitora 49 itens de publicação obrigatória, que obedecem a um padrão quanto a forma e conteúdo. O resultado desse monitoramento é disponibilizado no Painel "Lei de Acesso à Informação"³, criado e atualizado pela própria CGU, onde constam os resultados de todo o Poder Executivo federal. Em 2022, o Hucam teve 100% de conformidade dos dados da Transparência Ativa.

3.5.3. Pesquisa de satisfação do usuário (PSU)

A Ouvidoria Geral da Ebserh reformulou o instrumento de Pesquisa e determinou metas e prazos, visando aprimorar o processo da pesquisa. O setor responsável pela coordenação técnica e aplicação do instrumento no Hucam é a Ouvidoria, em função do seu papel de representação e mediação dos cidadãos e

³ <https://centralpaineis.cgu.gov.br/visualizar/lai>

pelo cunho pedagógico, instrumental e estratégico de sua atuação no âmbito local. Em dezembro de 2022, o índice de satisfação foi de 97,6%.

3.5.4. Perspectivas da Ouvidoria para 2023

O Hucam vem desenvolvendo ações de adequação à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD). A Ebserh Sede designou o Ouvidor como o Encarregado de Dados e foi criado o Comitê de Implementação da LGPD no Hucam. Desde então foram desenvolvidas atividades em parceria com os gestores. São necessárias atividades de continuidade desse processo de adequação para a conformidade.

Estão previstas para o ano de 2023 o desenvolvimento de novas ações para atualizações das Avaliações de Risco das Unidades; implementação do termo de Consentimento de Crianças e Adolescentes; atualização da composição do Comitê da LGPD/Hucam e dar continuidade às ações de divulgação e educação sobre LGPD para os servidores, uma vez que a cultura de cuidado com a proteção de dados é um processo longo e que deve ser realizado todo dia.

3.6. Relatório da Comunicação Social

Em cumprimento ao Plano Diretor Estratégico do hospital, a Unidade de Comunicação Social do Hucam executou em 2022 a primeira versão do Plano de Comunicação Interna. Trata-se de documento com validade bianual, que tem entre seus objetivos específicos reforçar os valores institucionais entre os colaboradores da instituição e mudar gradativamente a cultura de comunicação interna do Hucam.

Destacam-se entre as ações implementadas a criação de boletim noticioso de periodicidade regular, intitulado “Últimas Notícias”, para fidelizar os colaboradores com os conteúdos de interesse da instituição, que teve mais de 3 mil acessos em 2022.

Outras ações de destaque que nasceram do plano foram a normatização técnica da marca do Hucam-Ufes; a implementação da visita do Colegiado Executivo aos Colegiados Gestores das Unidades, como forma de incrementar a comunicação direta da gestão com os colaboradores; e o mapa de atualização do site do Hucam (www.hucam-ufes.ebserh.gov.br) e da intranet, este último em andamento, por causa da reformulação do portal pela Ebserh, que estreou em outubro.

3.6.1. Exposição Positiva na Sociedade

Entre as atribuições da Comunicação Social do Hucam está a de cuidar do relacionamento da instituição com a imprensa em suas diversas plataformas. Em 2022, como reflexo de exitosas ações do hospital, a exemplo das pesquisas relacionadas a vacinas contra a covid-19, o Hucam atingiu a marca de 203 menções positivas na imprensa em 2022, inclusive em produtos jornalísticos de alcance nacional, como o Jornal Nacional, da TV Globo, e os jornais O Globo e Folha de S.Paulo. Foi o segundo hospital, entre os 41 da Rede Ebserh, com mais citações deste tipo.

Destaca-se também a proporção entre registros positivos, negativos e neutros em reportagens de todo o país. Das 405 vezes que o nome do Hucam apareceu, apenas 10 foram menções com abordagens negativas à imagem do hospital, ou 2,5% do total.

3.6.2. Gerenciamento de Riscos

Outra ação estratégica desempenhada pela Comunicação Social, sob liderança do Setor de Governança e Estratégia do hospital, está a da elaboração do mapa de riscos da unidade. O levantamento tem por objetivo prevenir danos, sobretudo à reputação e à marca do hospital. Para 2023, está em andamento a análise dos demais mapas de risco da instituição para o desenvolvimento de ações de prevenção e mitigação de potenciais crises de imagem em cobertura de órgãos de imprensa e redes sociais.

3.7. Contratualização do Hucam com o gestor do Sistema Único de Saúde (SUS)

O contrato vigente com a Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo com o Hucam é o Convênio nº 9011/2016 em seu 18º Termo Aditivo, tendo por objetivo o desenvolvimento de ações e serviços de saúde, de acordo com o pactuado em convênio e ajustado nos respectivos termos aditivos.

O gráfico abaixo representa a evolução financeira dos termos aditivos celebrados entre a Sesa e o Hucam.

Gráfico 3 – Evolução financeira do convênio com gestor estadual, 2019 a 2022.



Ademais, no ano de 2022 houve importantes avanços nas negociações junto à Sesa referentes a uma proposta de novo modelo de convênio por orçamentação global.

A produção assistencial apontada neste relatório é baseada nos procedimentos cuja prestação de contas foi apresentada ao Ministério da Saúde por meio dos Sistemas de Informação Ambulatorial (SIA) e Sistema de Informação Hospitalar (SIH). Os dados foram extraídos do TABWIN/DATASUS e do Sistema de Gestão Hospitalar (SGH-SpData).

O desempenho da contratualização hospitalar é apresentado pelo cumprimento das metas físicas e financeiras, conforme apresentados nos gráficos abaixo.

Para análise do desempenho considera-se:

Média Complexidade – pré-fixado:

- Desempenho entre 95% a 105% - indicativo de manutenção do repasse sem perda;
- Desempenho inferior a 95% - indicativo de corte no repasse.

Alta Complexidade e Faec – pós-fixados:

- Associada à produção financeira, ou seja, o hospital recebe pelo que efetivamente produziu/apresentou e foi aprovado pelo gestor do SUS. Dessa forma, apenas com a produção de 100% é garantido o pagamento do teto estabelecido em contrato.

Gráfico 4 – Desempenho físico (%) consolidado.

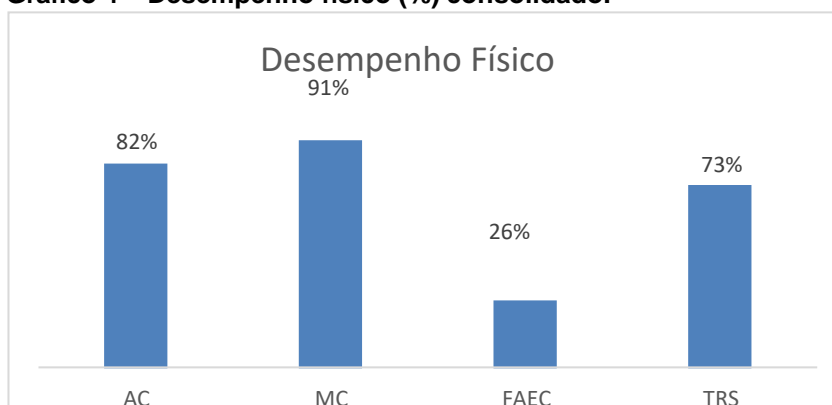
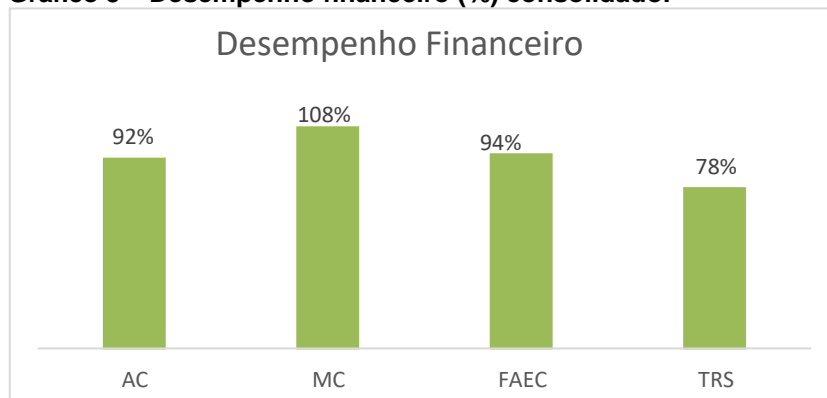


Gráfico 5 – Desempenho financeiro (%) consolidado.



3.8. Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicação (PDTIC)

O Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital (SETISD) é um setor estratégico dentro da instituição e desde 2020 direciona-se pelo planejamento definido no Plano Diretor de Tecnologia da Informação (PDTIC).

Assim, em cumprimento às diretrizes definidas no PDTIC, o SETISD executou 51,85 % das ações planejadas em 2022, todas alinhadas aos projetos desenvolvidos pelas diversas áreas da instituição. Para conhecer as ações e seu andamento acessar o link [Painel PDTIC HUCAM](#).

Dentre as ações planejadas no PDTIC estão as implantações do Aplicativo de Gestão Hospitalar - AGHUX. Em 2022 muitos processos foram informatizados e melhorados com a expansão e implantação dos módulos do sistema. A exemplo, tem-se a certificação digital no AGHUX, atendendo a necessidade de evolução e utilização do prontuário eletrônico. Com isso, a partir de fevereiro de 2022 todas as prescrições, evoluções e anamneses passaram a ser assinadas com o certificado digital. Desde então, foram emitidos 677 certificados digitais, e mais de 249.266 mil documentos foram assinados com o certificado digital no AGHUX.

Foram implantados ainda os módulos de controles de enfermagem, para o registro e qualificação da assistência à enfermagem e o módulo cirúrgico para os procedimentos de hemodinâmica, onde foram registrados 1693 procedimentos.

Em relação aos investimentos, estes cresceram em 180% em 2022, o que possibilitou a aquisição de 183 novos computadores e a expansão da capacidade de armazenamento com a aquisição dos *storages*.

Sobre segurança dos dados institucionais foi adquirido o software de *backup* para a guarda das informações, uma das necessidades elencadas no Plano de Gerenciamento de Riscos do setor cujo objetivo principal foi identificar os riscos e determinar as medidas necessárias para sanar as vulnerabilidades encontradas. Essa ação foi de grande importância pois a partir dela foram direcionados os

recursos para mitigar esses riscos, ofertando maior segurança para os dados e para os ativos de TI.

Foi desenvolvido no Sistema de Suporte a Gestão Hospitalar (SSGH) o módulo para registro de pendências de alta, essa funcionalidade surgiu para dar suporte ao Projeto de Gestão da Alta, dando maior transparência aos processos, agilizando assim o giro de leito.

Muitos foram os ganhos da TI em 2022, e a inclusão das duas novas unidades agregadas ao setor foi essencial para a implementação das demandas planejadas.

Para 2023 o objetivo é realizar a reestruturação física do setor, continuar com o apoio necessário para automatizar e melhorar os processos institucionais, garantir os ativos de TI e dar continuidade a aquisição dos recursos para atender ao Plano de Gerenciamento de Riscos.

3.9. Execução do contrato de objetivos

3.9.1. Demonstrativo do Planejado X Executado em 2022

O Quadro 2 ilustra a aplicação do Contrato de Objetivos – 2022, contendo os valores planejados e a realização das despesas para o funcionamento da unidade e investimentos incorporados, desconsiderando os recursos para as Residências, Emendas Parlamentares e Ações de Enfrentamento ao Coronavírus.

Quadro 2 – Comparativo entre itens planejados e executados em 2022.

QUADRO DE EXECUÇÃO POR CATEGORIA ECONÔMICA			
CATEGORIA	PLANEJADO	EXECUTADO	VARIAÇÃO
1-Água	R\$ 2.091.934,02	R\$ 1.283.865,40	-R\$ 808.068,62
3-Transporte não assistencial	R\$ 29.467,63	R\$ -	-R\$ 29.467,63
5-Veículos em geral	R\$ 55.239,40	R\$ 49.724,19	-R\$ 5.515,21
6-Vigilância	R\$ 1.569.013,31	R\$ 2.140.436,72	R\$ 571.423,41
7-Material de expediente	R\$ 387.331,85	R\$ 546.295,89	R\$ 158.964,04
10-Linha branca	R\$ 80.119,70	R\$ 190.997,04	R\$ 110.877,34
11-Máquinas e equipamentos comuns	R\$ 32.992,24	R\$ 62.570,00	R\$ 29.577,76

12-Máquinas e equipamentos de logística	R\$ 66.013,81	R\$ 33.801,44	-R\$ 32.212,37
13-Mobiliário em geral	R\$ 450.616,35	R\$ 1.006.564,91	R\$ 555.948,56
14-Segurança patrimonial	R\$ 2.000,00	R\$ -	-R\$ 2.000,00
16-Equipamentos médico-hospitalares	R\$ 11.875.902,00	R\$ 9.394.614,55	-R\$ 2.481.287,45
17-Higienização e desinfecção de superfícies	R\$ 7.641.087,30	R\$ 6.798.789,64	-R\$ 842.297,66
18-Meio ambiente, conforto e hospitalidade	R\$ 407.178,23	R\$ 145.559,82	-R\$ 261.618,41
19-Processamento de roupas e gestão do enxoval	R\$ 3.174.832,80	R\$ 2.451.639,61	-R\$ 723.193,19
20-Produção e distribuição de refeições orais	R\$ 6.453.168,79	R\$ 5.519.580,93	-R\$ 933.587,86
21-Energia	R\$ 3.845.877,02	R\$ 3.706.416,71	-R\$ 139.460,31
22-Equipamentos de infraestrutura física	R\$ 700.000,00	R\$ 68.994,53	-R\$ 631.005,47
23-Estudos e projetos de infraestrutura física	R\$ 1.113.863,38	R\$ -	-R\$ 1.113.863,38
25-Manutenção predial	R\$ 3.484.149,72	R\$ 3.158.730,55	-R\$ 325.419,17
26-Materiais e insumos de infraestrutura física	R\$ 462.947,67	R\$ -	-R\$ 462.947,67
27-Obras	R\$ 10.565.451,64	R\$ 15.081.034,44	R\$ 4.515.582,80
28-Contratação de serv. de manut. de material médico hospitalar	R\$ 66.297,96	R\$ 166.600,49	R\$ 100.302,53
29-Serviço de apoio diagnóstico	R\$ 24.616,79	R\$ 315.535,38	R\$ 290.918,59
32-Contratação de permanente médico-hospitalar	R\$ 331.986,39	R\$ 1.187.875,00	R\$ 855.888,61
33-Gases medicinais	R\$ 378.029,91	R\$ 210.143,01	-R\$ 167.886,90
34-Instrumental	R\$ 353.339,00	R\$ 26.417,00	-R\$ 326.922,00
35-Laboratório	R\$ 4.047.141,48	R\$ 3.784.126,59	-R\$ 263.014,89
36-Medicamentos	R\$ 11.949.875,25	R\$ 10.984.007,02	-R\$ 965.868,23
37-Órtese, prótese e materiais especiais - OPME	R\$ 7.189.227,76	R\$ 5.753.982,56	-R\$ 1.435.245,20
38-Produtos para saúde	R\$ 11.782.085,84	R\$ 10.084.236,91	-R\$ 1.697.848,93
42-Gestão de documentação clínica	R\$ 372.000,00	R\$ 301.537,95	-R\$ 70.462,05
43-Ensino	R\$ 235.693,48	R\$ 401.411,12	R\$ 165.717,64
44-Pesquisa	R\$ -	R\$ 8.836,00	R\$ 8.836,00
47-EPIs	R\$ 3.487.766,20	R\$ 3.092.477,98	-R\$ 395.288,22
50-Equipamento de sistema de proteção contra incêndio	R\$ 380.000,00	R\$ 354.918,28	-R\$ 25.081,72
51-Física médica	R\$ 23.929,50	R\$ 14.162,50	-R\$ 9.767,00
52-Higiene ocupacional	R\$ 63.488,00	R\$ 5.835,09	-R\$ 57.652,91
55-Sistemas de informação	R\$ 604.872,00	R\$ 58.008,34	-R\$ 546.863,66
57-Armazenamento, processamento e backup	R\$ 1.689.357,00	R\$ 1.205.814,90	-R\$ 483.542,10
59-Infraestrutura de TI	R\$ 209.089,00	R\$ 159.720,50	-R\$ 49.368,50
61-Acessórios para computadores	R\$ 137.207,46	R\$ 26.847,40	-R\$ 110.360,06
62-Computadores e monitores	R\$ 500.000,00	R\$ 1.074.210,00	R\$ 574.210,00
63-Digitalização e impressão corporativa	R\$ 371.070,00	R\$ 271.735,38	-R\$ 99.334,62
65-Suporte de TI	R\$ 447.607,72	R\$ 254.791,13	-R\$ 192.816,59
66-Telefonia	R\$ -	R\$ 3.191,89	R\$ 3.191,89
68-Comunicação	R\$ 272.317,00	R\$ -	-R\$ 272.317,00
71-Análises microbiológicas e físico-química	R\$ 167.413,31	R\$ 60.516,72	-R\$ 106.896,59
72-Apoio assistencial, administrativo e de logística	R\$ 12.877.300,00	R\$ 15.510.056,13	R\$ 2.632.756,13
74-Transporte externo de pacientes	R\$ 212.157,99	R\$ 189.093,60	-R\$ 23.064,39

75-Capacitação	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ -
TOTAL	112.723.055,90	107.205.704,84	- 5.517.349,66

Fonte: Divisão de Administração e Finanças do Hucam-Ufes e Tesouro Gerencial.

A variações positivas significativas foram resultado do incremento de recursos para obras, investimentos em tecnologias para o ensino, adequações das instalações físicas e aquisição de equipamentos para a assistência, destacados no quadro a seguir.

Quadro 3 – Principais investimentos realizados em 2022.

CATEGORIA	QUANT	DESCRIPTIVO	VALOR
16	2	Aparelhos de ultrassonografia	428.000,00
16	20	Monitores multiparâmetros (básicos e avançados)	357.000,00
16	6	Ventiladores artificiais eletrônicos	322.200,00
16	1	Central Processadora de Vídeo - Torre de Video Cirurgia	443.429,76
16	1	Tomógrafo digital computadorizado	2.411.171,00
27	-	Conclusão da Obra Nutrição	3.655.473,58
27	-	Conclusão da Obra do Ambulatório I	4.963.450,42
32	2	Bilirrubinômetros	88.000,00
43	89	Equipamentos para o ensino - modelos anatômico para fins didáticos	395.011,12
57	2	Servidores de alto desempenho (TIC)	1.205.814,90
62	183	Microcomputadores	1.074.210,00

Fonte: Divisão de Administração e Finanças do Hucam-Ufes.

3.9.2. Alcance das Metas Propostas

O quadro a seguir traz os resultados obtidos para as metas apresentadas no Contrato de Objetivos - SEI 01/2022 (18484954), com melhora nos indicadores assistenciais, de ensino e de execução, se comparado com o exercício anterior.

Quadro 4 – Alcance das metas propostas no Contrato de Objetivos – 2022.

	Descrição	Meta 2022	Executado
1	Taxa de ocupação hospitalar	75,00%	75,86%
2	Tempo médio de permanência cirúrgico	4,4 dias	5,25 dias
3	Tempo médio de permanência clínico	8,7 dias	8,67 dias

4	Média de satisfação dos residentes em relação aos quesitos de infraestrutura da 'Pesquisa de Satisfação dos Residentes'.	6,63	6,70%
5	% de recebimento de recursos estimados no âmbito do instrumento formal de contratualização firmado junto ao Gestor SUS	≥ 85%	91,30%
6	Tempo médio de capacitação por empregado	25h	24h
7	Limitar percentual de itens contratados mediante dispensa de licitação por valor (enquadradas no art. 29, I e II, da Lei 13.303/2019), em relação ao total de itens contratados pelo hospital	1,50%	0,01%
8	% de liquidação do valor estabelecido em custeio no teto orçamentário do hospital. (Meta intermediária: 7,1%/mês)	85,00%	91,54%
9	% de aderência entre os valores executados por categoria de compra e os valores planejados	80% a 120%	121,97%

Fonte: Setor de Contratualização, Divisão de Gestão de Pessoas, Setor de Gestão Orçamentaria e Financeira.

4. Principais Ações Gerenciais

4.1. Gerência de Ensino e Pesquisa

O principal evento ocorrido em 2022 na esfera de atuação da Gerência de Ensino e Pesquisa (GEP) foi o início das atividades oficiais do Laboratório de Habilidades de Simulação Realística (LabSim). O momento contou com as presenças do Reitor da Ufes, Prof. Paulo Sérgio Vargas, do Presidente da Ebserh, General Oswaldo de Jesus Ferreira e do Diretor do Centro de Ciências da Saúde, Prof. Helder Mauad. Na oportunidade, a Superintendente do Hucam reforçou o compromisso do Hucam com a melhoria das condições de ensino nas diversas áreas da saúde.

Ao longo do ano, o LabSim recebeu mais peças que possibilitarão a montagem de novos cenários de prática para atendimento de residentes, alunos de graduação e servidores. Futuramente, o LabSim poderá também implantar cursos voltados para outros grupos, constituindo mais um canal de interação do Hucam com a comunidade externa. Destaca-se que a implantação do LabSim foi um dos sete projetos estratégicos do PDE 2021-2023, já tendo sua entrega concluída.

Figura 3 – Inauguração das atividades do LabSim.

O presidente da Ebserh explica para os dirigentes da Ufes o plano de desenvolvimento dos Laboratórios de Simulação da Rede (à esquerda) e simulação de parto normal em manequim (à direita).

4.1.1. Setor de Gestão do Ensino

O Setor de Gestão do Ensino apoia o ensino de graduação e de pós-graduação, principalmente os dois programas de residência (médica e multiprofissional) que têm como principal cenário os ambulatórios, enfermarias e laboratórios do hospital. Sete cursos de graduação do Centro de Ciências da Saúde (Medicina, Enfermagem, Farmácia, Nutrição, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional e Fisioterapia) têm no Hucam o seu principal ponto de apoio para o ensino das práticas em Saúde. A instituição oferece estágio curricular obrigatório para todos estes cursos com oferta de cerca de 600 vagas a cada ano, com destaque para o curso de medicina onde atuam, simultaneamente, cerca de 180 alunos dos dois últimos anos do curso. O Hucam ainda oferece estágio curricular obrigatório para dois cursos de graduação que estão sediados no Campus de Goiabeiras (Psicologia e Serviço Social).

A residência médica oferta 28 especialidades e a multiprofissional um programa na área da saúde da criança e do adolescente. Para estes cursos o Hucam oferece, além da infraestrutura básica, os serviços de mais de 400 preceptores, a maior parte deles para os cerca de 170 residentes médicos. Dois programas de residência médica (Psiquiatria e Acupuntura) do Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde (ICEPi), órgão da Secretaria Estadual de Saúde, também têm no Hucam seu campo de prática.

As principais ações do Setor de Gestão do Ensino em 2022 estão resumidas abaixo:

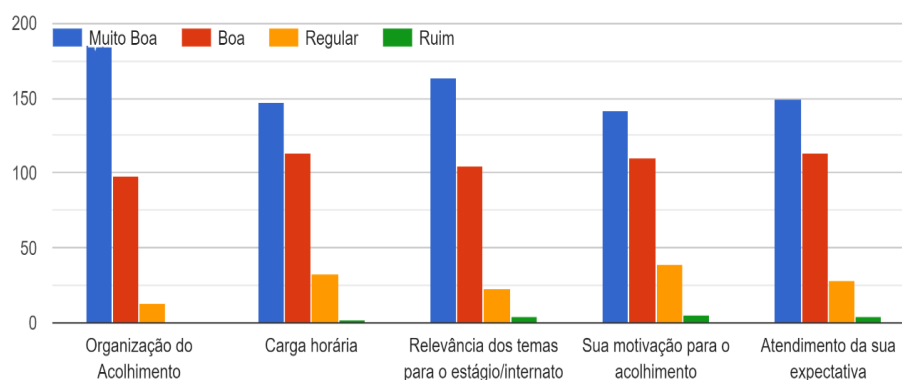
- a) Complementação da reforma do LabSim com instalação de mobiliário em duas salas de aula, com infraestrutura para aulas convencionais, seminários, discussão de casos clínicos, videoconferências, etc. e recebimento de novas peças (manequins) para treinamento de simulações. As novas peças adquiridas representaram investimento aproximado de R\$ 260 mil.
- b) Elaboração de Manual Técnico contendo as normas gerais de uso das instalações e facilidades disponibilizadas pelo LabSim.
- c) Organização de oito sessões de acolhimento e capacitação de estudantes de graduação com ingresso no estágio curricular obrigatório ou para cursar disciplinas no Hucam (Quadro 5).

Quadro 5 – Número de alunos ingressantes em atividades no Hucam em 2022.

Período	Estágio Curricular	Cursando disciplinas	Total
2022/1	155	139	294
2022/2	144	151	291
2022	299	290	589

Ao final de cada sessão de treinamento foi feita avaliação da atividade pelos alunos no Google Forms. O resultado desta avaliação é mostrado na Gráfico 6, onde se pode observar que mais de 90% dos alunos avaliaram positivamente a atividade.

Gráfico 6 – Avaliação das sessões de acolhimento Hucam em 2022.



4.1.1.1. Residências médica e multiprofissional

Os dados referentes aos ingressos de residentes no Hucam, 2022, estão apresentados no Quadro 6.

Quadro 6 – Número de residentes médicos e multiprofissionais em formação no Hucam em 2022.

Área de Residência	No de Ingressantes em 2022	Total de Residentes matriculados (R1 a R4)
Residência Médica	80	177
Residência Multiprofissional	18	19
Total	98	196

Fonte: Centro de Ciências da Saúde da UFES.

A Residência Médica compreende 28 diferentes programas cobrindo grande parte das especialidades e subespecialidades médicas, onde é maior a demanda do mercado de trabalho e onde o Hucam, junto com o Centro de Ciências da Saúde, possui recursos humanos e infraestrutura para a formação de especialistas. O Quadro abaixo apresenta os números da Residência Médica em 2022, incluindo o número de vagas abertas, inscritos no processo seletivo de 2021 para ingresso em 2022 e as matrículas de novos residentes. O total de matrículas corresponde às matrículas novas e rematrículas em cada especialidade.

Quadro 7 - Residência Médica, Centro de Ciências da Saúde da UFES e Hucam-Ufes/Ebserh.

Residência (No de anos de curso)	Nº Vagas abertas para 2022	Nº candidatos inscritos (relação candidato/vaga)	Nº Matrículas novas em 2022	Total de matrículas em 2022
Anestesiologia (3)	3	53 (17,7)	3	8
Clínica Médica (2)	13	143 (11)	13	24
Cirurgia Geral (3)	8	76 (9,5)	8	20
Infectologia (3)	2	12 (6,0)	2	6
Gin e Obstetrícia (3)	5	75 (15,0)	5	14
Patologia (3)	1	7 (7,0)	1	2
Pediatria (3)	4	45 (11,3)	4	12
Urologia (3)	2	9 (4,5)	2	6
Dermatologia (3)	2	68 (34,0)	2	6
Oftalmologia (2)	3	76 (25,3)	3	9
Gastroenterologia (2)	4	14 (3,5)	4	8
Cirurgia Vasculuar (2)	2	7 (3,5)	2	4
Neonatologia (2)	3	6 (2,0)	2	2
Medicina Intensiva (2)	3	16 (5,3)	3	5
Cir Aparelho Digest (2)	3	7 (2,3)	3	5

Radiologia e Diag Imag (3)	4	33 (8,3)	4	12
Mastologia (2)	2	2 (1,0)	2	4
Nefrologia (2)	3	8 (2,7)	3	5
Reumatologia (2)	3	3 (1,0)	2	5
Hepatologia (2)	1	1 (1,0)	1	1
Cardiologia (2)	2	13 (6,5)	2	4
Transplante Fígado (1)	1	1 (1,0)	1	1
Med Fam Comunidade(2)	3	5 (1,7)	2	2
Ultrassom Gin Obs (1)	1	3 (3,0)	1	1
Hematologia e Hemoter(2)	2	5 (2,5)	2	4
Endoscopia (1)	2	5 (2,5)	2	2
Neurologia (2)	2	38 (19,0)	2	2
Pré-requisito Cirurgia (2)	-	-	4	4
TOTAL	84	731 (8,9)	80	177

Fonte: COREME/CCS, 2022. O total de matrículas corresponde a soma de matrículas novas + rematrículas.

Cabe destacar que a procura da Residência Médica no Hucam possui grande procura, em média, 9 inscritos por vaga. As 4 grandes áreas de formação de médicos para atendimento às necessidades do SUS (Clínica Médica, Cirurgia, Pediatria e Ginecologia & Obstetrícia) apresentaram cerca de 12 candidatos/vaga. Como o número de evasões na residência médica é muito pequeno (apenas 2 em 2022) o número de egressos de cada ano é muito próximo ao número de ingressantes dois ou três anos antes, a depender da duração do curso.

A Residência Multiprofissional oferta um programa com área de concentração na Saúde da Criança e do Adolescente. Tendo em vista seu caráter multidisciplinar, o programa insere graduados de sete diferentes áreas, como mostra o quadro abaixo.

Quadro 8 - Residência Multiprofissional, Centro de Ciências da Saúde e Hucam-Ufes/Ebserh em 2022.

Graduação	Vagas	Inscritos	Candidato/vaga	Matrículas
Enfermagem	3	58	19,3	3
Farmácia	2	18	9,0	2
Fonoaudiologia	2	11	5,5	2
Nutrição	3	48	16,0	3
Odontologia	2	24	12,0	2
Psicologia	3	55	18,3	3

Serviço Social	3	38	12,7	3
Total	18	252	14,0	18

4.1.1.2. Ensino de Graduação

O Hucam é o campo de prática para 10 cursos de graduação, sendo 8 vinculados ao CCS (medicina, enfermagem, farmácia, odontologia, fisioterapia, terapia ocupacional, nutrição e fonoaudiologia). Todos estes cursos, exceto o de odontologia, atuam no Hucam na oferta do estágio curricular obrigatório. Todos os cursos também ministram a parte prática de disciplinas regulares dos cursos no Hucam, sendo usados para este fim os ambulatórios, as enfermarias, o Laboratório de Análises Clínicas, o Serviço de Nutrição, dentre outros. Os cursos de Serviço Social e Psicologia também oferecem estágio curricular para seus alunos no Hucam.

O número de alunos de graduação com atividades no Hucam é variável de semestre a semestre. Em média, atuam no Hucam, cerca de 600 alunos em estágio obrigatório, como mostra a Quadro 9.

Quadro 9 - Alunos que cumpriram estágio curricular obrigatório no Hucam em 2022.

Curso de Graduação	No. alunos em Estágio Curricular 2022
Enfermagem	127
Farmácia	32
Fisioterapia	75
Fonoaudiologia	53
Medicina	222
Nutrição	53
Odontologia	27
Psicologia	6
Terapia Ocupacional	2
Serviço Social	12

Fonte: Projeto 'Inserção Segura de Alunos no Hucam/GEP'.

Além dos alunos em estágio, o Hucam insere em suas atividades didáticas os estudantes do CCS que cursam a parte prática de disciplinas dos seus cursos. Esse número é variável, mas situa-se entre 500 e 600 alunos por ano. Antes de ingressarem em atividades no Hucam todos os alunos recebem instruções gerais no

acolhimento sobre o funcionamento do hospital, incluindo necessidades de proteção individual, segurança do paciente, regras de uso da AGHU e diretrizes da Lei Geral de Proteção de Dados, acesso à Ouvidoria, dentre outros. O Hucam, por meio da GEP e Hotelaria, forneceu para todos os estudantes em atividade no Hucam máscaras N95 e, quando necessário, outros itens de proteção individual (luvas, avental, gorro, etc.) dependendo da local e das atividades desenvolvidas pelo discente.

4.1.2. Setor de Gestão da Pesquisa

4.1.2.1. Projetos de Pesquisa submetidos na Rede Pesquisa

A plataforma Rede Pesquisa foi lançada em maio de 2021. No período de junho a dezembro de 2021 foram inseridos na plataforma 83 novos projetos. O quadro mostrado a seguir corresponde ao ano de 2022, possibilitando uma visão mais completa do número de novos projetos cadastrados na plataforma ao longo de um ano.

Quadro 10 – Projetos de pesquisa submetidos à Plataforma ‘Rede de Pesquisa’ do Hucam em 2022.

Tipo de Projeto	Submetidos	Aprovados	Outra situação*
Pesquisa Acadêmica	103	88	15
Desenvolvimento ou Inovação	40	31	9
Total	143 (100%)	119 (83,2%)	24 (16,8%)

(*) Em ajuste pelo pesquisador, ou aguardando autorização do setor responsável ou não aprovados.

Em paralelo às pesquisas de natureza acadêmica, a maior parte relacionada ao desenvolvimento de Trabalhos de Conclusão de Curso nas residências e na graduação, o Hucam também desenvolve vários projetos de pesquisa clínica patrocinados por empresas ou órgãos de governo, pesquisas essas que são supervisionadas pelo Centro de Pesquisa Clínica (CPC) da instituição.

Quadro 11 - Pesquisas clínicas concluídas, em andamento e as iniciadas em 2022.

Pesquisas concluídas	2
Pesquisas em andamento	9
Pesquisas Iniciadas	5

Fonte: Centro Pesquisa Clínica (CPC/Hucam).

Cabe destacar que, entre os 14 projetos em andamento ou iniciados em 2022, quatro são estudos voltados para a determinação de segurança e eficácia de vacinas contra a Covid-19 em grupos especiais (crianças, idosos, imunodeprimidos ou trabalhadores da saúde). Outros quatro projetos são de interesse do Ministério da Saúde pois são financiados com recursos do Proadi/SUS, sendo dois projetos da área cardiovascular e dois na investigação de marcadores genéticos em câncer de mama e próstata.

O Quadro 12 mostra a captação de pesquisas clínicas patrocinadas pela indústria no período de 2019 a 2022, por área de atuação, cabendo destaque para as áreas de Doenças Infecciosas e Cardiologia.

Quadro 12 - Captação de pesquisas clínicas patrocinadas pela indústria no período de 2019 a 2022

Nome	2019	2020	2021	2022	Total
Oncologia	0	0	0	2	2
Doenças do Aparelho Digestivo	0	0	0	0	0
Oftalmologia	0	0	0	0	0
Cirurgia	0	0	0	0	0
Biotecnologia	0	0	0	0	0
Doenças do Sistema Osteomuscular Tec. Conj.	0	0	0	0	0
Cardiologia	3	2	1	2	7
Reumatologia	2	1	1	0	4
Saúde Coletiva	1	0	0	0	1
Farmácia	1	0	0	0	1
Infectologia	0	4	2	1	7
Imunologia	0	1	0	0	1
Total	7	7	4	5	26

Fonte: Centro de Pesquisa Clínica/Hucam.

4.1.2.2. Revista Brasileira de Pesquisa em Saúde

A exemplo do que ocorreu em 2021, em 2022 também foi publicado um artigo com autoria principal de residentes que concluíram ou estão em vias de concluir seus cursos no Hucam. Para maiores detalhes, consultar em atuação no Hucam (Rev Bras Pesqu Saúde, 24 (supl 1), 2022).

4.1.2.3. Produção Científica

O Setor de Gestão da Pesquisa faz o acompanhamento da produção científica da Ufes na área da saúde e, em particular, para as pesquisas desenvolvidas no Hucam. Esse levantamento vem sendo feito anualmente na base de dados Scopus, que é hoje o indexador mais abrangente na área da saúde. Os dados são levantados por ano e com filtros para a área 'Medicine'. A produção vinculada ao Hucam é por citação na afiliação ou na descrição dos métodos de coleta de dados. Além da Scopus, é feita também levantamento complementar em outras bases como Scielo, PubMed e na Revista Brasileira de Pesquisa em Saúde. A evolução anual da produção científica na área da saúde (indexador 'medicine' é mostrado no Quadro 13.

Quadro 13 - Produção científica total da UFES e a vinculada ao filtro 'Medicine' na base de dados Scopus.com (extração em 24/02/23).

Ano	UFES	'Medicine'	% Medicine
2018	1.262	246	19,5
2019	1.343	262	19,5
2020	1.540	331	21,5
2021	1.613	351	21,7
2022*	1.607	359	22,3

(*) Os dados de 2022 ainda estão incompletos. O item 'Medicine' no Scopus não inclui apenas a área médica e sim artigos referentes à grande área da saúde.

4.1.2.4. Projetos analisados no CEP- Hucam

O Comitê de Ética em Pesquisa do Hucam (CEP-Hucam) é o colegiado onde todos as pesquisas desenvolvidas no Hucam são analisadas em relação aos

aspectos éticos e de segurança do paciente. O fluxo de projetos que tramitaram no CEP-Hucam em 2021 e 2022 é mostrado na Quadro 14.

Quadro 14 – Tramitação de Projetos de Pesquisa no Comitê de Ética em Pesquisa do Hucam (2021 e 2022).

Número de Projetos	2021	2022
Submetidos	347 (100%)	402 (100%)
Aprovados	253 (73,0%)	295 (73,4%)
Não aprovados	13 (3,8%)	15 (3,7%)
Retirados	2 (0,7%)	6 (1,5%)
Com pendências	79 (22,4%)	86 (21,4%)

Fonte: Secretaria CEP/Hucam.

4.1.3. E-Saúde

A pandemia de Covid mostrou a necessidade de investimento na área da telessaúde, que foi elencada como a prioridade do setor de e-Saúde do Hucam em 2022. O Quadro abaixo mostra o número mensal de teleconsultas ao longo de 2022.

Quadro 15 – Relação de teleconsultas ofertadas, agendadas e realizadas no Hucam em 2022.

Mês	Ofertadas	Agendadas	Realizadas
Janeiro	43	43	34
Fevereiro	82	82	57
Março	146	146	94
Abril	166	166	134
Maiο	116	116	85
Junho	64	64	47
Julho	58	58	52
Agosto	61	61	46
Setembro	28	28	17
Outubro	54	54	34
Novembro	90	90	81
Dezembro	58	58	43
Total	966	966	724 (75%)

Fonte: e-Saúde, Hucam-Ufes/Ebserh.

4.2. Gerência de Atenção à Saúde

O ano 2022 trouxe a oportunidade de aplicar toda experiência adquirida com o enfrentamento da pandemia de covid-19, onde as decisões precisaram ser rápidas,

seguras e precisas. O ano de 2022 iniciou com mudanças no Organograma da Ebserh e uma nova arquitetura organizacional da GAS.

Com o novo organograma, a Gerência de Atenção à Saúde alcançou importantes avanços na gestão. Dentro da nova arquitetura organizacional, a Divisão de Gestão de Cuidados (DGC), agora possui o Setor de Cuidados Especializados (SCE), para apoio na gestão das 11 unidades que compõem a DGC.

Diante de nova estrutura, a Divisão Médica (DMED) assumiu a gestão dos serviços de urgência e emergência, e incorporou o Setor de Paciente Crítico (SPC). Esse novo setor apoia a gestão da Unidade de Terapia Intensiva Adulto, Unidade de Terapia Intensiva Neonatal e Unidade de Nefrologia. Da mesma forma, a Divisão de Enfermagem (DENF) agora possui a Unidade de Apoio à Gestão em Enfermagem.

Com as mudanças a Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (DADT) passou a ter 7 unidades sob sua gestão. Houve a incorporação de compras e abastecimento de produtos farmacêuticos ao Setor de Abastecimento Farmacêutico e Suprimentos e a criação de um Setor de Farmácia Hospitalar ligada à DADT, para fazer a integração entre a dispensação (na GAS) com compras e armazenamento (na GAD).

A mais importante mudança foi a vinculação do Setor de Gestão da Qualidade e do Setor de Contratualização e Regulação, à Superintendência. Porém, estarão operacionalmente ligadas à GAS por meio do colegiado gestor.

Uma conquista histórica em 2022, foi a contratação de 273 novos profissionais pela Ebserh, a maioria alocados na GAS, possibilitando a recomposição das escalas de urgência, a reabertura de leitos e as melhorias nas linhas de cuidado e processos de trabalho. A demonstração da produção, sítios de trabalho, linhas de cuidado e principalmente, necessidades do ensino, foram a base técnica usadas nas justificativas aceitas pela SEDIP/Ebserh, para autorizar as contratações.

4.2.1. Produção assistencial

Apresentam-se abaixo alguns dados de procedimentos eletivos, incluindo atendimentos ambulatoriais, procedimentos diagnósticos e terapêuticos ambulatoriais e cirurgias eletivas. De um modo geral observa-se uma recuperação da produção assistencial comparado a antes da pandemia.

O quadro a seguir demonstra que foram realizados um total de 174.186 atendimentos ambulatoriais em 2022, com média de 1.515 atendimentos/mês, estão incluídas consultas médicas e consultas da equipe multiprofissional realizadas e registradas no AGHU.

Quadro 16 – Número de consultas ambulatoriais em 2022.

Primeira Consulta	Reconsulta	Interconsulta e pós-alta	Teleconsulta	Primeira Consulta Regulada	Total Geral
34.698	133.280	1.965	679	3.564	174.186

Fonte: AGHU, 2022.

No Gráfico 7 são apresentadas as informações de consultas faturadas em 2022.

Gráfico 7 – Consultas Eletivas e de Urgência em 2022.



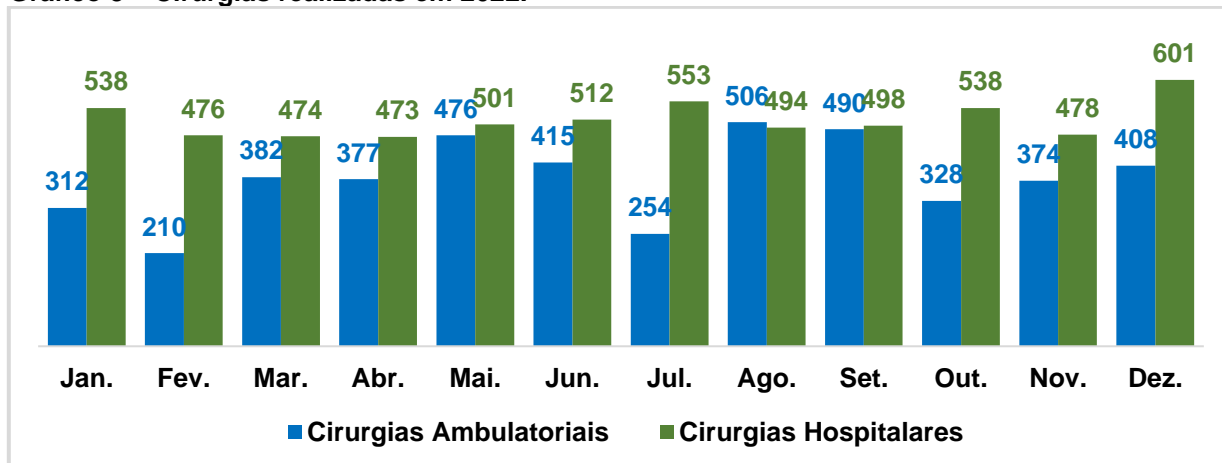
Fonte: TabWin. SAI. Procedimento/FO 030101 e 030106. Jan. a Nov.2022. Dezembro 2022 SPData.

Total de consultas durante o ano de 2022:

- Consultas de Urgência (PS, Maternidade e Oftalmologia): 10.371
- Consultas Médicas Eletivas (Ambulatório): 128.980
- Consultas Equipe Multiprofissional (Ambulatório): 29.459

O Gráfico 8 apresenta o total de cirurgias ambulatoriais e hospitalares que foram faturadas junto ao gestor estadual.

Gráfico 8 – Cirurgias realizadas em 2022.



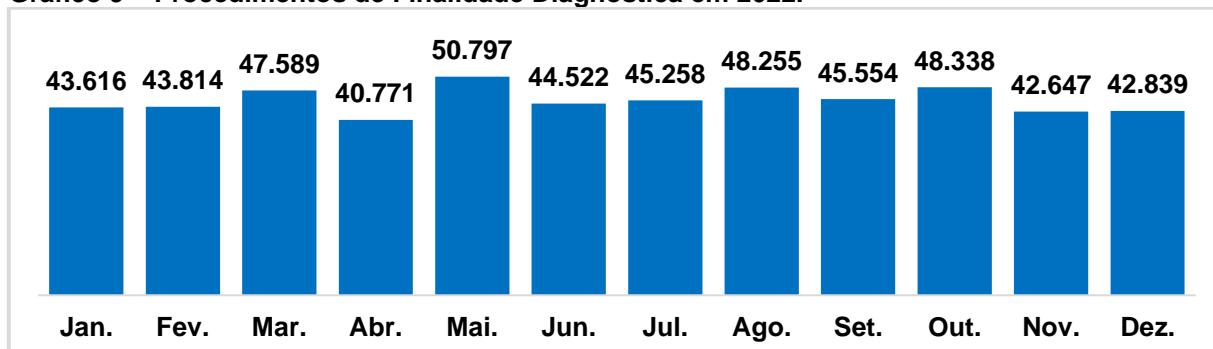
Fonte: TabWin. SAI e SIH para dados até Nov.2022. Dados de Dez/22 extraído do SPData.

Total de cirurgias durante o ano de 2022:

- Cirurgias Ambulatoriais: 4.532
- Cirurgias Hospitalares: foram produzidas em média 511/mês, totalizando 6.136/ano.

Dentre os procedimentos com finalidade diagnóstica do grupo 02 (Gráfico 9), destacam-se os diagnósticos por imagem; os exames laboratoriais clínicos, de patologia e citopatologia; métodos diagnósticos em diversas especialidades, diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia.

Gráfico 9 – Procedimentos de Finalidade Diagnóstica em 2022.



Fonte: TabWin. SIA – Subgrupo/Grupo 02. Jan. a Nov./2022. Dez./2022 SPData

O Hucam possui 262 leitos de internação e 113 leitos de apoio, esse quantitativo é essencial para a assistência adequada às linhas de cuidado e necessidades dos programas de residência. Dentre os 262 leitos, conforme o 18º Termo Aditivo do Convênio nº 9011/2016, são 244 leitos contratualizados com o gestor estadual e que estão efetivamente ativos. Importante registrar que a recuperação de espaços físicos assistenciais ocupados com atividades administrativas, a estruturação de leitos de isolamento respiratório e a reabertura de leitos bloqueados por falta de profissionais de enfermagem, reduziu bloqueios e permitiu uma melhor taxa de ocupação hospitalar.

Tabela 1 – Quadro de Leitos Contratualizados em 2022.

CLÍNICAS	QUANTITATIVO DE LEITOS
MÉDICA	84
CIRÚRGICA	80
OBSTÉTRICA	20
PEDIÁTRICA	19
UTI ADULTO	16
UTI NEO	10
UCINCO	10
UCINCA	5
TOTAL	244

Fonte: 18º Termo Aditivo do Convênio nº 9011/2016.

4.2.2. Principais indicadores assistenciais hospitalares

Os indicadores hospitalares são imprescindíveis para medir a eficiência da instituição, monitoramento e tomadas de decisões gerenciais.

No ano de 2022, a média por mês de internações no Hucam foi de 758,4. O gráfico abaixo representa o número total de internações ano por clínicas.

Gráfico 10 – Número de internações por clínica em 2022.

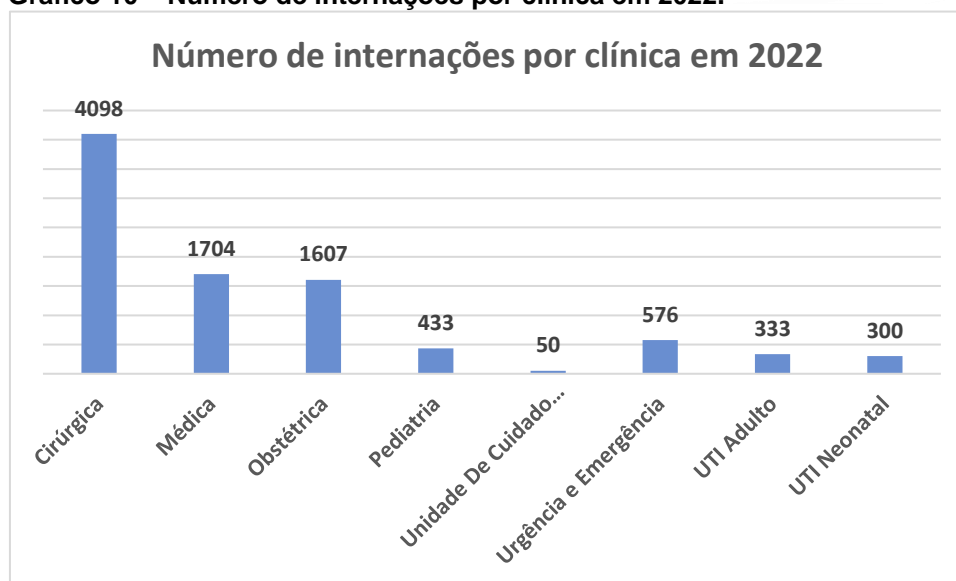
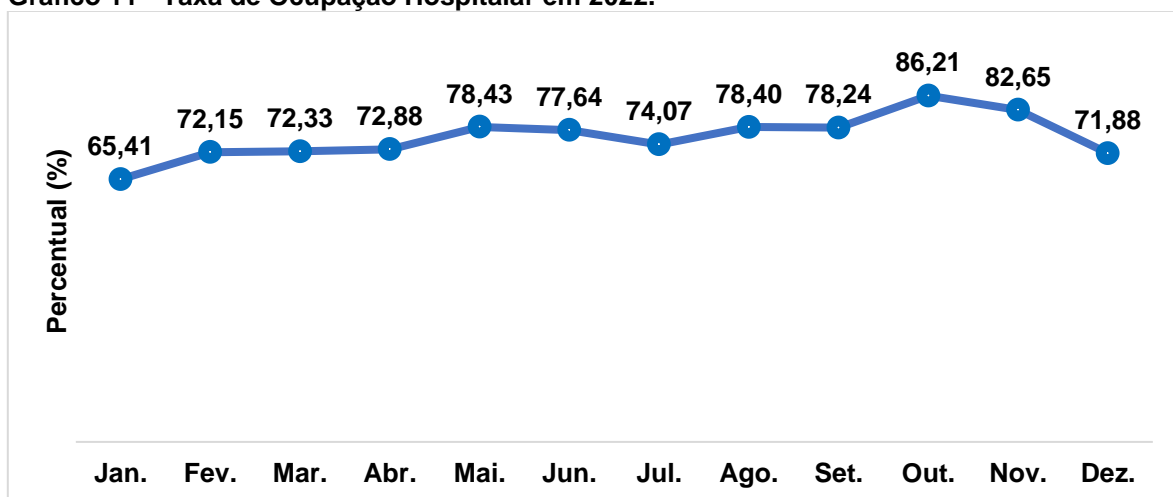
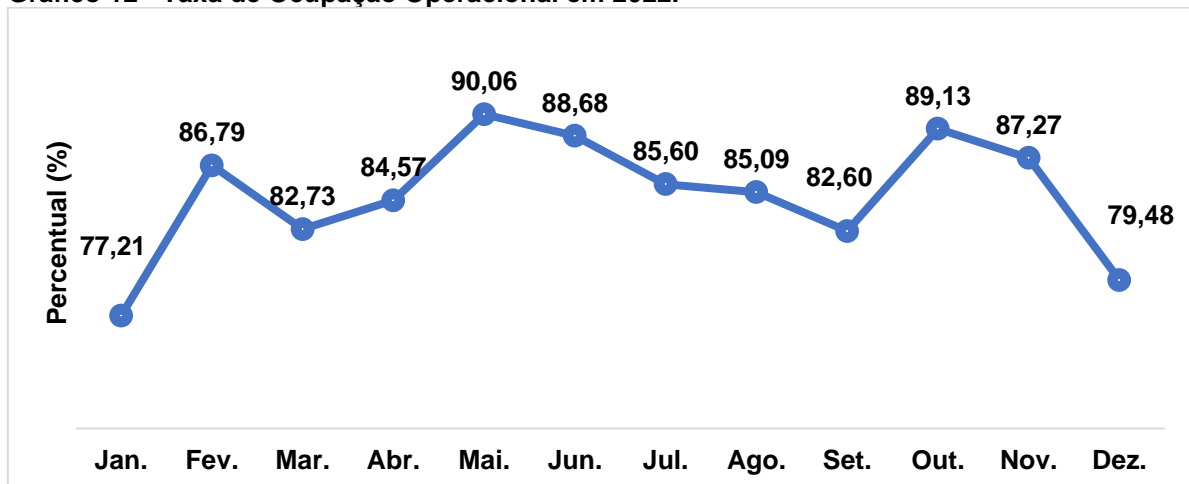


Gráfico 11 - Taxa de Ocupação Hospitalar em 2022.



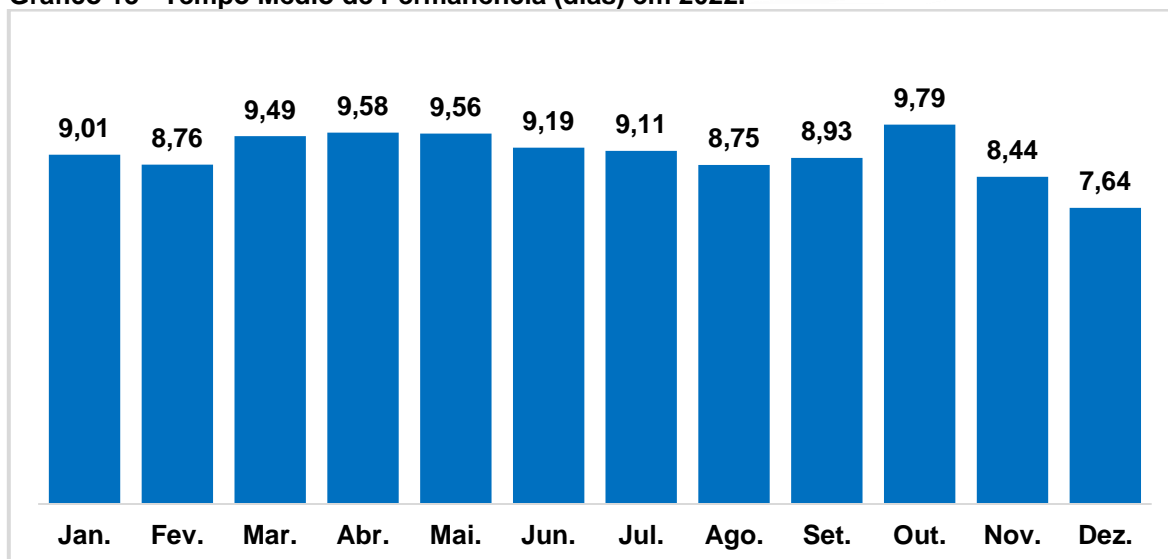
Fonte: AGHU-2022 (tabela de dados).

Gráfico 12 - Taxa de Ocupação Operacional em 2022.



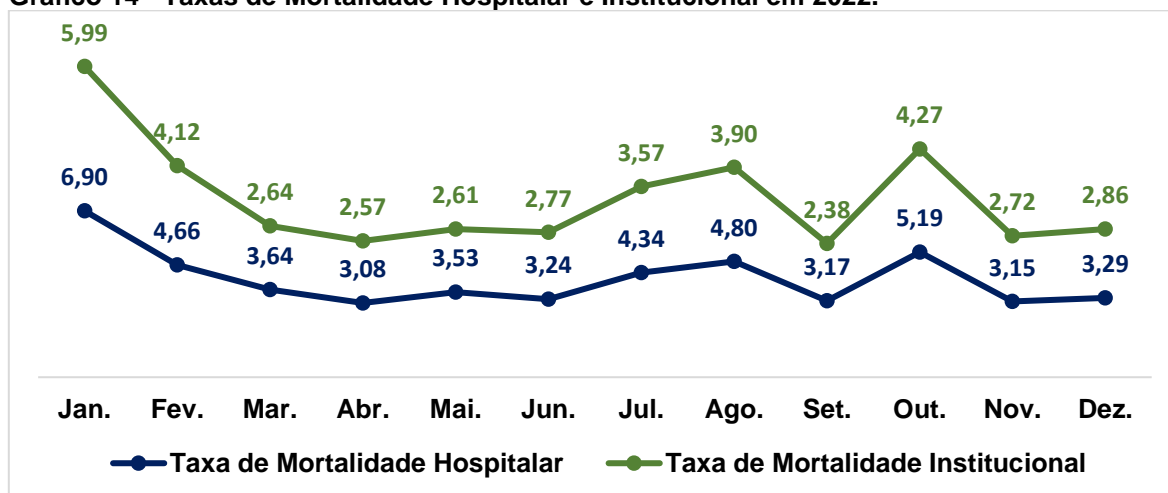
Fonte: AGHU-2022 (tabela de dados).

Gráfico 13 - Tempo Médio de Permanência (dias) em 2022.



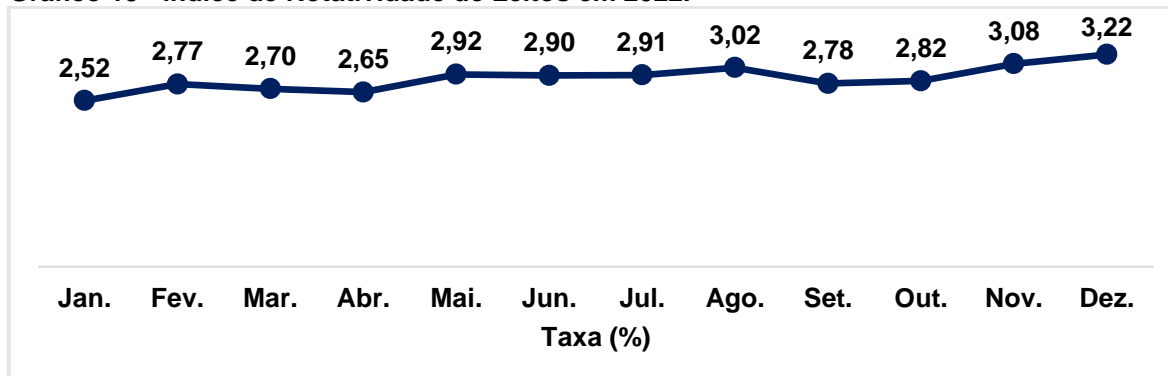
Fonte: AGHU-2021 (tabela de dados).

Gráfico 14 - Taxas de Mortalidade Hospitalar e Institucional em 2022.



Fonte:AGHU-2022 (tabela de dados).

Gráfico 15 - Índice de Rotatividade de Leitos em 2022.



Fonte: AGHU-2022 (tabela de dados).

Observou-se melhora de todos os indicadores assistenciais, comparado com 2020 e 2021. A queda do número de pacientes internados por Covid-19 refletiu em melhoria da taxa de mortalidade, mas ainda um pouco maior comparado aos indicadores antes da pandemia. Isso se explica pela maior gravidade das doenças crônicas, que têm chegado aos serviços de saúde tardiamente.

Ao longo de 2022 houve progressiva melhora da rotatividade de leitos e do tempo de permanência, como resultado dos projetos de gestão da clínica “Giro de leitos” com os subprojetos “Set Up do leito” e “Escritório de alta”.

O maior gargalo assistencial é a insuficiência de leitos de terapia intensiva adulto (atualmente apenas 16 leitos), o que impacta em suspensão de cirurgias eletivas complexas, superlotação da sala vermelha do pronto socorro e pacientes críticos nos andares. Em 2022, houve a aprovação do projeto térreo que irá adequar o pronto socorro e ampliar os leitos de UTI e, durante o ano de 2023, há a previsão de serem iniciadas obras estruturantes.

4.2.3. Projetos

4.2.3.1. Gestão da Alta

O desenvolvimento do projeto Gestão da Alta está inserido nas ações estratégicas do Hucam, em alinhamento à prestação de assistência humanizada e de qualidade em média e alta complexidade contida na cadeia de valores da rede Ebserh, associado ao processo finalístico da jornada de assistência à saúde. A formalização do projeto, nos moldes da gestão por processos, aconteceu em novembro de 2021, embora ações estratégicas foram desenvolvidas desde 2020 para melhoria e identificação de processos de trabalhos que envolvessem desde a admissão até a alta hospitalar. O objetivo do projeto, além da melhoria dos processos de trabalho, visa a diminuição do tempo médio de permanência e, conseqüentemente, obter um giro de leitos adequado e aumentando a taxa de ocupação com reflexo direto à elevação da eficiência operacional do hospital. O

projeto foi expandido da clínica médica para outros setores do hospital ao longo de 2022.

4.2.3.2. Circuito Cirúrgico

O Projeto Circuito Cirúrgico foi idealizado como projeto estratégico pela alta gestão objetivando o planejamento e a reorganização dos processos de trabalho referente ao bloco cirúrgico, a fim de obter melhores resultados e desempenho.

Projeto de ampla dimensão e complexidade, operacionalizado em paralelo com o enfrentamento da pandemia, trouxe como principais ganhos: Implantação do regimento interno do centro-cirúrgico; Implantação/adesão da utilização do módulo cirurgia AGHU, criação do colegiado gestor da Unidade de Bloco Cirúrgico e CME, atualização/centralização das filas cirúrgicas, estruturação do transporte intra-hospitalar, criação e atuação da sala de situação do circuito cirúrgico que será a base para criação da Unidade de Produção do bloco cirúrgico, definição de critérios para utilização das salas eletivas, protocolo de utilização da sala de urgência, unificação de ferramenta de agendamento cirúrgico, protocolo assistenciais e processos de qualidade, inventário e recuperação de instrumentais cirúrgicos.

O projeto teve destaque e o Hucam foi convidado a apresentá-lo junto aos órgãos de controladoria. O sucesso do projeto levou a instituição a ser laureada pela Ebserh com o prêmio “Iniciativa de Valor”.

4.2.3.3. Projeto Impactho (Intervenções para Melhoria e Prevenção de Agravos Clínicos no Tratamento Hospitalar)

O Projeto Impactho tem como objetivo garantir o atendimento precoce por meio da identificação dos sinais de deterioração clínica do paciente, padronizando o atendimento de urgências e emergências em pacientes nas unidades de internação. Os objetivos do projeto são: Aplicar a Escala de pontos de deterioração clínica (Escore de News) nas unidades abertas de internação adulto; Identificar precocemente os agravos nas unidades abertas de internação adulto; Reduzir a incidência de complicações que levam a internação em unidades intensivas; Reduzir

mortalidade intra-hospitalar, favorecendo a segurança do paciente; Definir o fluxo de atendimento multiprofissional e Melhorar a comunicação entre as equipes.

4.2.3.4. Giro de Leitos

O Projeto Giro de Leito (ou “Set Up de leitos”) teve início em fevereiro de 2022, na Clínica Médica 2º e 4º andar, coordenado pelas chefias do Setor de Hotelaria e da Unidade de Regulação Assistencial. A metodologia utilizada para delineamento do projeto é o Lean Six Sigma.

O projeto tem como objetivos: otimizar a utilização dos leitos hospitalares, assegurando o aumento do número de leitos disponíveis para novas internações; ampliar a taxa de ocupação por meio da eficiência na utilização de recursos; reduzir tempo de espera para alocação do paciente; aumentar a capacidade de internações mensais; agilizar as transferências internas; aumentar a satisfação dos clientes internos e externos e criar sala de espera para pacientes que recebem alta hospitalar.

4.2.4. Principais ações e melhorias

As ações e melhorias abaixo foram desenvolvidas no âmbito das unidades da GAS e foram estratégicas no desenvolvimento das atividades das equipes e atendimento e tratamento dos pacientes.

- Recomposição de Recursos Humanos das escalas de Urgência e do Centro Cirúrgico;
- Abertura da residência de neurologia;
- Implantação de módulos do MGAH:
 - ✓ Unidades de Produção,
 - ✓ Contrato Interno de Gestão.
- Treinamento e aplicação de ferramentas de gestão:
 - ✓ Metodologia Lean Sigma;
 - ✓ Medicina Hospitalar,
 - ✓ Gestão por Processos.

- Elaboração do projeto da farmácia satélite (UTI x PS) com liberação de espaço.
- Aquisição do aparelho de US portátil para uso em beira-leito.
- Melhorias nos repousos e áreas de ensino.
- Apresentação de trabalhos em Congressos Nacionais:

4.2.5. Perspectiva para 2023

A Gerência de Atenção à Saúde apresenta algumas perspectivas para 2023:

- ✓ Nova contratualização junto ao gestor estadual, com atualização dos valores de contrato entre o Hucam-Ufes e a Sesa, visando a sustentabilidade do hospital, bem como suportar os serviços contratualizados;
- ✓ Adequar e atualizar as estimativas de gastos do PAC, bem como orçamento do Hucam-Ufes;
- ✓ Adequações de infraestrutura, especialmente recursos de Tecnologia da Informação, para atender às metas de qualidade (integração de sistemas, aquisição do DRG, implantação de ferramentas de comunicação com o usuário);
- ✓ Estruturação e reestruturação de linhas de cuidado para cumprir com o contratualizado, as linhas de cuidado de Cardiologia, Cirurgia Cardíaca, Cirurgia Vascular, Oncologia clínica e Oftalmologia serão melhor estruturadas, por revisão das escalas (com o Recurso Humano disponível) e dos processos de trabalho, com foco no itinerário do paciente e cumprimento do contrato com o gestor estadual;
- ✓ Entrega/Conclusão dos projetos estratégicos da GAS
 - ✓ Projeto Circuito Cirúrgico;
 - ✓ Projeto Gestão da Alta;
 - ✓ Projeto Impactho;
 - ✓ Projeto Giro de Leitos.
- ✓ Estruturação do Time de Resposta Rápida.

- ✓ O time de resposta rápida (TRR) funcionou com sucesso na pandemia e será instituído com médicos das escalas de urgência da clínica médica, terapia intensiva, pronto socorro, cirurgia geral e anestesia, bem como enfermeiros do setor e fisioterapeutas da UTI;
- ✓ Implantação das Unidades de Produção (UPs):
 - ✓ Unidade de Bloco Cirúrgico e Processamento de Material Esterilizado;
 - ✓ Unidade de Oftalmologia;
 - ✓ Unidade do Sistema Neuro-Músculo-Esquelético;
 - ✓ Unidade do Sistema Cardiovascular;
 - ✓ Unidade de Urologia;
 - ✓ Unidade de Nefrologia.
- ✓ Reestruturação do transplante renal
- ✓ Implantação do Contrato Interno de Gestão (CIG):
 - ✓ Unidade de Terapia Intensiva Adulto;
 - ✓ Unidade de Oftalmologia;
 - ✓ Unidade de Bloco Cirúrgico e Processamento de Material Esterilizado.

4.3. Gerência Administrativa

4.3.1. Orçamento e Finanças

4.3.1.1. Custeio da instituição

Com um custo médio na ordem de R\$ 90 milhões por ano, o Hucam recebeu R\$ 121.539.347,67 em recursos provenientes da contratualização com o Gestor SUS, Programa Nacional de Reestruturação dos Hospitais Universitários Federais (Rehuf), Gestão Direta da Rede Ebserh, Ações de Enfrentamento ao Coronavírus e Bolsas das Residências, Capacitação e Emendas Parlamentares, conforme detalhamento no quadro a seguir.

Quadro 17 – Recursos orçamentários recebidos em 2022 (R\$).

Receita SUS	Rehuf	Gestão Direta	COVID-19	Residência-Bolsas	Capacitação	Emendas Parlamentares	Total
72.506.034,95	23.449.995,27	11.173.393,78	46.735,08	11.556.148,34	68.000,00	2.559.040,25	121.359.347,67

Fonte: Tesouro Gerencial.

O Quadro 18 ilustra a aplicação do Contrato de Objetivos – 2022, contendo os valores planejados e a realização das despesas para o funcionamento da unidade e investimentos incorporados, desconsiderando os recursos para as Residências, Emendas Parlamentares e Ações de Enfrentamento ao Coronavírus.

Quadro 18 – Planos de Aplicação do Contrato de Objetivos em 2022.

Planos/Abas	Pactuado	Realizado
Total dos Planos de Custeio	97.612.538,27	89.007.618,91
Total do Plano de Capacitação	68.000,00	68.000,00
Tecnologia de informação - Investimento	2.189.357,00	2.280.024,90
Investimento - Bens comuns	916.659,10	1.039.484,39
Investimento - Obras	9.765.451,64	8.618.924,00
Investimento - Equipamento de infraestrutura	700.000,00	0,00
Investimento - Equipamentos médico-hospitalares	5.641.306,39	6.230.106,88
Total do plano de investimento	19.280.774,13	18.236.540,17
Total no exercício	116.893.312,40	107.244.159,10

Fonte: Gerência Administrativa e Tesouro Gerencial.

A execução a menor é referente ao contingenciamento orçamentário do exercício, com repercussão no custeio da instituição, mas administrado pelo Colegiado Executivo e sem prejuízos na manutenção dos insumos assistenciais e no funcionamento do Hucam-Ufes.

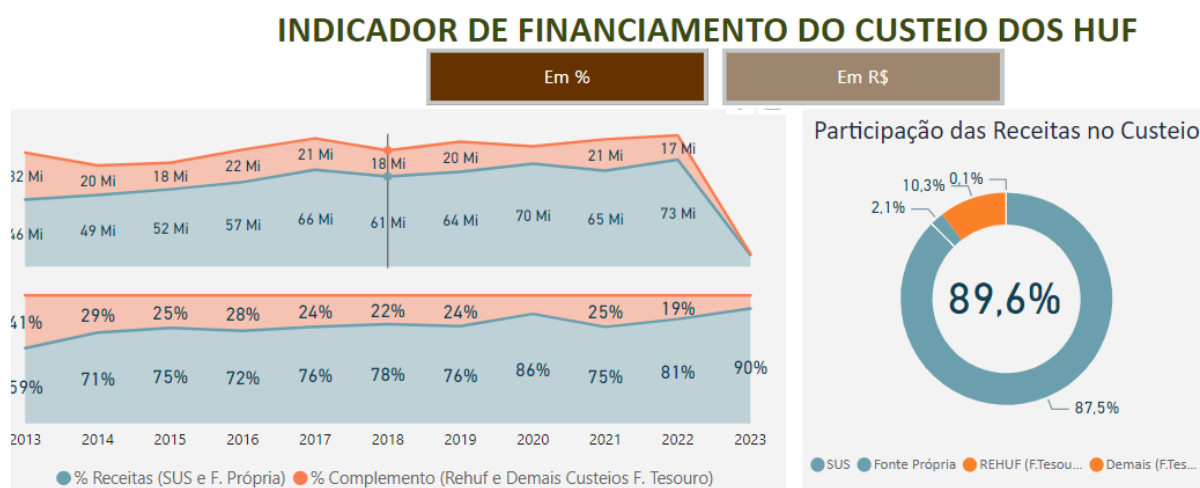
O quadro seguinte apresenta a capacidade de financiamento com recursos próprios, ou seja, da contratualização SUS, diante dos demais recursos de custeio oportunizados pela Administração Central (Rehuf e Gestão Direta). Dos dados históricos, o Hucam-Ufes tem elevado a capacidade de financiamento com recursos da sua produção, alcançando o ápice de 89,6%, conforme a figura seguinte.

Quadro 19 – Despesas empenhadas nos últimos exercícios (R\$).

Ano	Contratualização	Rehuf + Gestão Direta	Despesas Empenhadas	% Financiamento Próprio
2020	74.347.929,28	17.542.689,91	91.890.619,19	80,91%
2021	70.163.358,75	17.241.784,49	87.405.143,24	80,27%
2022	72.506.034,95	16.454.848,88	88.960.883,83	81,50%

Fonte: Tesouro Gerencial.

Observação: Despesas de custeio no âmbito do Contrato de Objetivos – desconsiderando os recursos para as Residências, investimentos e Ações de Enfrentamento ao Coronavírus.

Figura 4 – Ilustração histórica do indicador de financiamento do Hucam-Ufes.

Fonte: Painel de Informações Orçamentárias e Financeiras da Rede Ebserh.

4.3.1.2. Investimentos

Em 2022, o Hucam recebeu R\$ 20.727.580,42 de recursos para investimentos em obras e aquisição de equipamentos, destacando a aplicação nas obras em andamento, tomógrafo digital computadorizado, raio fixo digital, retinógrafo digital, sistema de urodinâmica e simuladores para o ensino.

Quadro 20 – Descentralização de recursos para investimentos no Hucam em 2022.

Origem	Investimento Recebido R\$
Emendas parlamentares	2.559.040,25
Gestão Direta Ebserh	3.478.442,12
Rehuf Ministério da Educação	14.690.098,05
Total de Investimentos	20.727.580,42

Fonte: Tesouro Gerencial.

4.3.2. Logística e Infraestrutura Hospitalar

4.3.2.1. Serviços de manutenção na infraestrutura física do Hucam

Em 2022 foram investidos R\$ 3.501.099,23 em manutenção na infraestrutura física do Hucam, um aumento de 18,53% (dezoito, cinquenta e três por cento) se comparado com o exercício anterior, e aplicados de forma especial nas acomodações dos pacientes, ambiência dos colaboradores e estudantes e segurança das instalações.

O custo médio da manutenção das instalações representou, R\$ 116,55/m², dada as antigas instalações do Hucam-Ufes.

4.3.2.2. Reformas e adequações na infraestrutura física

As reformas e adequações somaram R\$ 4.119.019,50 no exercício, possibilitando melhor segurança em procedimentos, melhoria de espaços assistenciais, resolução de problemas em coberturas e fachadas, melhorias na rede de baixa tensão e na estrutura do reservatório principal. Assim, pode-se ressaltar as principais adequações realizadas pelo Setor de Infraestrutura Física em 2022:

- Adequação das salas de estudo e auditórios para ensino do Hucam-Ufes;
- Adequação do espaço físico do laboratório de exames e análises no prédio principal;
- Adequação do espaço físico da pediatria e UCINCO;
- Adequação do espaço físico dos postos de enfermagem (Clínica Cirúrgica Masculina e Feminina);
- Recapacitação da antiga sala elétrica;
- Adequação da sala de agudos e instalação de banheiro em enfermaria da Nefrologia;
- Adequação do espaço físico da DivGP;
- Recuperação estrutural do reservatório principal;
- Adequação do Sistema de Proteção contra Descargas Atmosféricas;
- Adequação do Almojarifado do SIF;

- Adequação da Sala Fria na Casa 6;
- Recuperação do piso da ressonância.

4.3.2.3. Obras

No exercício de 2022 foi dada continuidade às duas grandes e importantes obras do Hucam, conforme o quadro a seguir.

Quadro 21 - Obras em andamento em 2022.

Título Resumido	Valor Inicial	Início
Construção da Nova Unidade de Nutrição e Dietética e do Novo Restaurante.	R\$ 3.790.000,00	25/06/2021
Complexo Ambulatorial Multirreferenciado (Ambulatório 1).	R\$19.800.000,00	11/01/2021

Fonte: Setor de Infraestrutura Física.

4.3.3. Hotelaria Hospitalar

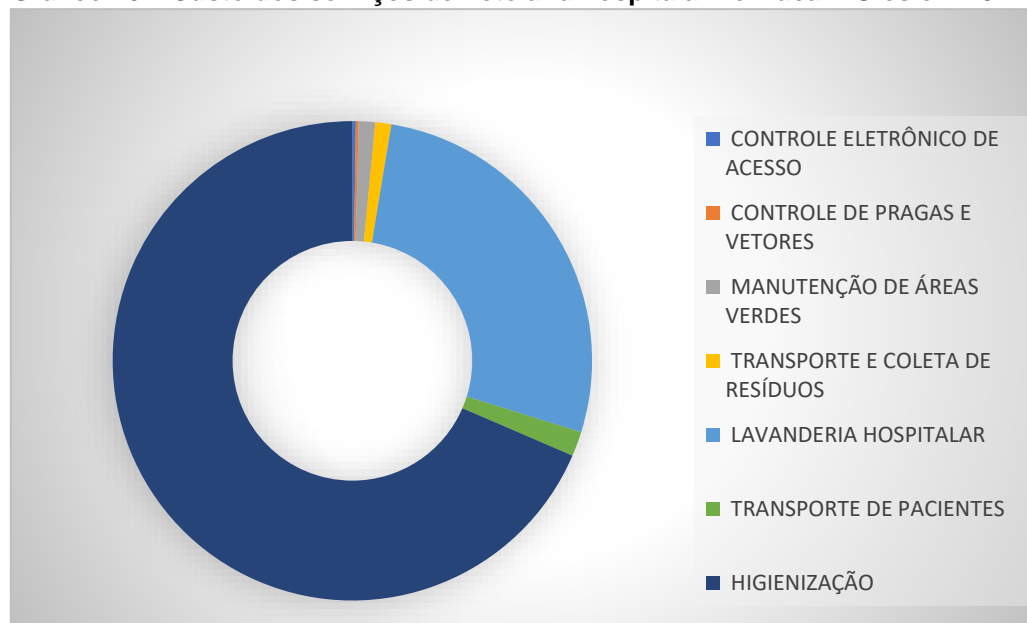
O Projeto Estratégico 2019 - 2023 da Rede Ebserh propôs como objetivos empregar os recursos de maneira eficiente, visando à perenidade e ao equilíbrio da Rede e gerir com competência, agilidade e transparência, garantindo continuidade das atividades na Rede. A partir deste projeto, a o modelo de gestão em Hotelaria Hospitalar buscou o aperfeiçoamento contínuo dos serviços com o intuito de promover resultados no mais alto nível possível, visando atingir o Plano Diretor Estratégico do Hucam – PDE 2021-2023. O alinhamento destas propostas tem permitido maior alcance das metas institucionais, promovendo a excelência dos serviços prestados aos usuários do SUS.

Em 2022, o valor contratual realizado foi de R\$ 9.575.871,59, considerando o reajuste de preços de 5,79%, refletindo na redução de 4,5% em relação ao exercício anterior (R\$ 10.030.962,77), possibilitado pela nova contratação com o suporte do caderno de processos e práticas da Rede Ebserh.

Em relação ao custo total empregado na hotelaria hospitalar, o serviço de higienização manteve-se com a proporção de 70% em comparação ao exercício

anterior e, seguidamente, o serviço de lavanderia hospitalar, com o equivalente aproximado de 27% - Gráfico 16.

Gráfico 16 – Custo dos serviços de hotelaria hospitalar no Hucam-Ufes em 2022.



Fonte: STHH, 2022

O Quadro 22 ilustra a composição dos custos em centros de serviços nos exercícios de 2020 a 2022, incluindo o custo médio por paciente dia, como um indicador que oferece a absorção por pacientes assistidos no Hucam-Ufes.

Quadro 22 - Comparativo de custos dos serviços de hotelaria, anos 2020, 2021 e 2022.

Tipo de serviço	Custo	2020	2021	2022
Higienização hospitalar	custos dos serviços	R\$ 6.856.255,47	R\$ 6.955.759,34	R\$ 6.672.104,51
	custo médio pac/dia*4	R\$ 103,43	R\$ 98,54	R\$ 97,09
Processamento de roupas	custo dos serviços	R\$ 2.324.666,10	R\$ 2.765.154,04	R\$ 2.649.872,36

⁴ * **Pacientes-dia:** Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar. O número de pacientes-dia corresponde ao volume de pacientes que estão pernando no hospital em cada dia. O número de pacientes-dia no mês será a somatória de pacientes-dia decada dia do mês (Sipageh, 2006; Schout e Novaes, 2007; CQH, 2009).

** O serviço de Transporte Externo (ambulância) foi incorporado ao STHH em 2022.

	custo médio pac/dia*	R\$ 35,06	R\$ 39,10	R\$ 38,56
Gerenciamento de resíduos	custo dos serviços	R\$ 134.149,74	R\$ 141.151,11	R\$ 104.845,32
	custo médio pac/dia*	R\$ 2,02	R\$ 1,99	R\$ 1,53
Controle de pragas e vetores	custo dos serviços	R\$ 20.289,07	18.263,27	R\$ 18.780,89
	custo pac/dia*	R\$ 0,31	R\$ 0,11	R\$ 0,27
Manutenção de áreas verdes	custo dos serviços	R\$ 65.416,14	R\$ 85.200,14	R\$ 107.643,48
	custo pac/dia*	R\$ 0,99	R\$ 1,20	R\$ 1,57
Controle de acesso	custo dos serviços	R\$ 55.332,92	R\$ 65.434,27	R\$ 22.625,03
	custo pac/dia*	R\$ 0,83	R\$ 0,92	R\$ 0,33
Transporte externo (ambulância)	custo dos serviços	**	**	R\$ 161.230,45
	custo pac/dia*	**	**	R\$ 2,34
Custo total dos serviços		R\$ 9.463.761,77	R\$ 10.021.901,37	R\$ 9.737.102,04
Número de pac/dia*		66290	70733	68722
Custo médio hotelaria pac/dia		R\$ 142,76	R\$ 141,80	R\$ 141,68

Fonte: STHH 2020, 2021, 2022

O Quadro 23 apresenta os indicadores operacionais dos serviços de hotelaria: tempo de execução das atividades, produção de resíduos, consumo de enxoval hospitalar e número de transportes externos executados por ambulâncias terceirizadas.

Quadro 23 – Principais indicadores operacionais dos serviços de hotelaria, anos 2020, 2021, 2022.

		2020	2021	2022
Pac/dia		66290	70733	68722
Higienização hospitalar	Total de funcionários	135 (a partir de 07/2021)	137	124
	Tempo médio limpeza terminal do leito	00:25:00	00:24:00	00:23:00

	Tempo médio limpeza salas do centro cirúrgico *	00:15:00	00:14:00	00:16:00
Processamento de roupas	Total de roupas entregues (kg)	526.692,68 kg	455.150 kg	475.591 kg
	Peso médio enxoval pac/dia (kg)	7,44 kg	6,91 kg	6,92 kg
Gerenciamento de resíduos	Total de resíduos (kg)	310.375 kg	346.770 kg	447.835 kg
	Peso médio de resíduos pac/dia (kg)	4,38 kg	5,23 kg	6,51 kg
Transporte externo (ambulância)	Número de saídas	-----	-----	485
	Taxa de atendimento aos chamados			100%

Fonte: STHH 2020, 2021, 2022.

Com a mudança nos protocolos das higienizações nos ambientes críticos e a intensificação das vistorias pelos encarregados e fiscalização dos contratos, a meta mantida para o exercício de 2022 de até 15 minutos para o tempo médio de limpeza das salas do centro cirúrgico não pode ser alcançada. Entretanto, o resultado é decorrente da garantia de qualidade dos serviços e segurança dos pacientes, mas com possibilidade de melhorias a partir da análise crítica dos processos de trabalho, como forma de alcançar o equilíbrio operacional e de segurança técnica.

O indicador de produção total de resíduos por paciente dia manteve o crescimento em razão do retorno dos serviços assistenciais com o consequente aumento do fluxo de acompanhantes e visitantes.

4.3.3.1. Ações realizadas baseadas no modelo de gestão estratégica

As ações realizadas pelo STHH buscaram desenvolver metodologias contínuas de redução de custos, foco em suas atividades essenciais, ganhos em qualidade e eficiência na execução das atividades terceirizadas e incorporação de novas tecnologias disponíveis no mercado, tais como:

- Realização de novo processo licitatório de Lavanderia Hospitalar Externa e Limpeza Hospitalar;
- Aprimoramento da fiscalização *in loco* do enxoval hospitalar;
- Implementação de vistorias técnicas de limpeza hospitalar;
- Melhoraria no índice de limpeza do leito verificada fora do padrão de qualidade;

- Adequação das demandas pertinentes ao serviço de limpeza em atendimento ao relatório da auditoria;
- Implantação de métodos tecnológicos de avaliação de limpeza de superfícies;
- Monitoramento do uso indevido de enxoval;
- Elaboração de plano de treinamento para camareiras - apropriação de funções;
- Revisão contínua do controle de saneantes.

O principal diferencial do STHH é buscar a integração entre gestão estratégica e as áreas de apoio, promovendo a correção e aperfeiçoamento dos serviços e processos, maior eficiência, efetividade e eficácia, além de segurança, economia e inteligência na utilização de recursos e, principalmente, no aumento do índice de satisfação dos clientes de saúde.

4.3.4. Suprimento Hospitalar

4.3.4.1. Gestão dos insumos de suprimento hospitalar

Os itens de consumo sob gestão de aquisição, armazenamento e distribuição do Setor de Abastecimento Farmacêutico e Suprimentos (SAFS) estiveram na quantidade aproximada de 3.500 (três mil e quinhentos), se destacando os grupos material médico hospitalar e medicamentos, que corresponderam juntos em torno de 90% (noventa por cento) do valor de aquisição e estoque. Cabe destacar que, com a atualização da arquitetura organizacional da instituição, o grupo de medicamentos passou a ficar sob gestão do SAFS, e nesse sentido foram realizadas diversas ações visando a padronização das rotinas de planejamento, aquisição, recebimento, armazenamento e distribuição dos insumos.

O valor médio mensal dos insumos sob estoque no Almoxarifado no ano de 2022 girou em torno de R\$ 10 milhões, e encerrou o ano, no mês de dezembro de 2022, em quase R\$ 9 milhões em insumos. Há que salientar que neste ano de 2022 houve a alteração da classificação contábil de alguns itens, de forma que houve a

repercussão em alguns grupos, sobretudo o de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), onde itens como Aventais e Luvas passaram a integrar este grupo.

O Quadro 24 apresenta os valores (saldos) de estoque por grupos de insumo, realizando um comparativo dos últimos três anos.

Quadro 24 - Nível de estoque mensal, referente ao mês de dezembro de 2020, 2021 e 2022.

Grupo	Dez/20	Dez/21	Dez/22
Material Médico Hospitalar	R\$ 5.703.314,85	R\$ 5.841.805,06	R\$ 4.327.906,22
Medicamento	R\$ 4.652.590,78	R\$ 4.740.026,93	R\$ 3.554.531,60
Material de Laboratório	R\$ 253.088,55	R\$ 197.030,92	R\$ 223.682,98
Material de Higiene Limpeza	R\$ 131.474,50	R\$ 68.959,04	R\$ 8.548,29
EPIs	R\$ 70.226,14	R\$ 77.458,69	R\$ 462.621,38
Material Químico	R\$ 127.084,23	R\$ 68.503,51	R\$ 33.354,70
Material de expediente	R\$ 85.141,75	R\$ 66.836,39	R\$ 111.521,56
Copa e Cozinha/Embalagens	R\$ 119.980,00	R\$ 157.971,43	R\$ 142.218,55
Colchões Hospitalares	R\$ 37.912,28	R\$ 34.501,34	R\$ 45.516,48
Demais grupos	R\$ 100.147,70	R\$ 41.871,14	R\$ 32.766,64
Total	R\$ 11.280.960,78	R\$ 11.294.964,45	R\$ 8.942.668,4

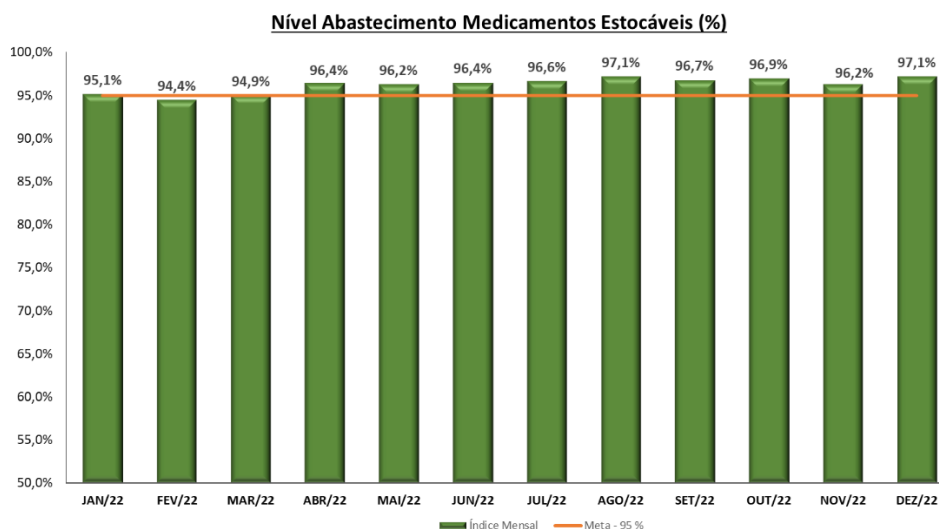
Fonte: AGHUX.

4.3.4.2. Nível de abastecimento médico hospitalar

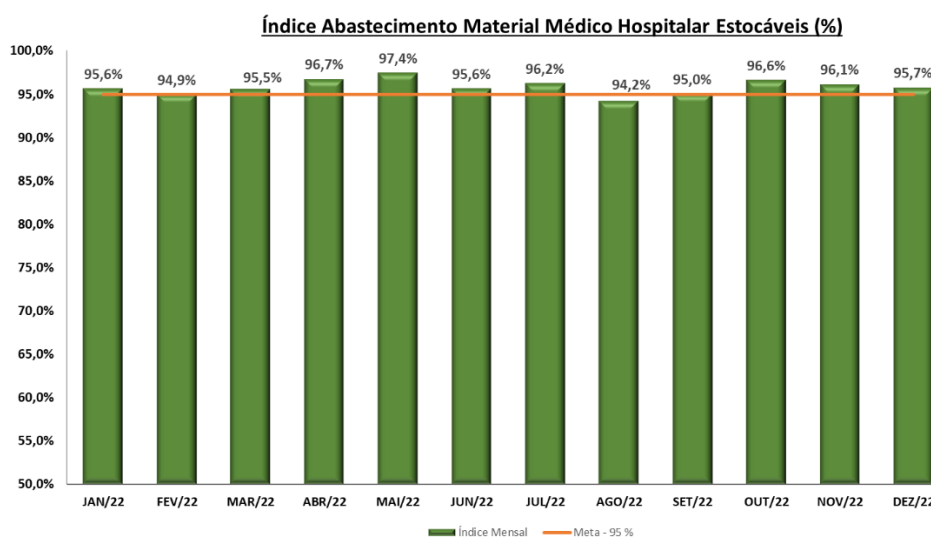
O nível de abastecimento de insumos é o indicador mais importante na gestão dos insumos e medicamentos na instituição, na medida em que aponta o grau de atendimento das demandas junto às unidades assistenciais.

A média de abastecimento de medicamentos e material médico hospitalar superou o índice de 95% em 2022, sendo para medicamentos a média de 96,2 % durante o período, e médico hospitalar 95,8%. São índices extremamente significativos em se tratando uma instituição hospitalar, repercutindo diretamente na oferta de condições ideais às Unidades Funcionais Assistenciais, ou seja, não houve prejuízo assistencial por desabastecimento pois, mesmo em situações críticas, foram realizadas ações de contingência para afastar o risco de transtornos na assistência.

Abaixo o histórico do índice de abastecimento do ano de 2022, dos grupos de medicamentos e médico hospitalar.

Gráfico 17 - Abastecimento de medicamentos estocáveis em 2022.

Fonte: SSGH/AGHUX, 2022.

Gráfico 18 - Abastecimento de material médico hospitalar em 2022.

Fonte: SSGH/AGHUX, 2022.

4.3.4.3. Abastecimento e gestão de insumos de alto custo e OPMEs (órteses, próteses e materiais especiais)

A gestão dos insumos de alto custo e OPMEs é um ponto a ser destacado, na medida em que as atividades que envolvem a aquisição, armazenamento e distribuição desses tipos de insumos tem por objetivo manter o maior controle possível, de forma a fornecer os materiais junto às áreas conforme a necessidade, mas também garantindo a maior racionalidade.

Para isso, as atividades relacionadas a este grupo visam manter a provisão mínima de estoque, de forma que a aquisição é realizada mediante demanda apresentada, seja de procedimento eletivo de paciente, seja de composição de quantidade pré-definida entre Almoxarifado e área técnica para a manutenção dos serviços.

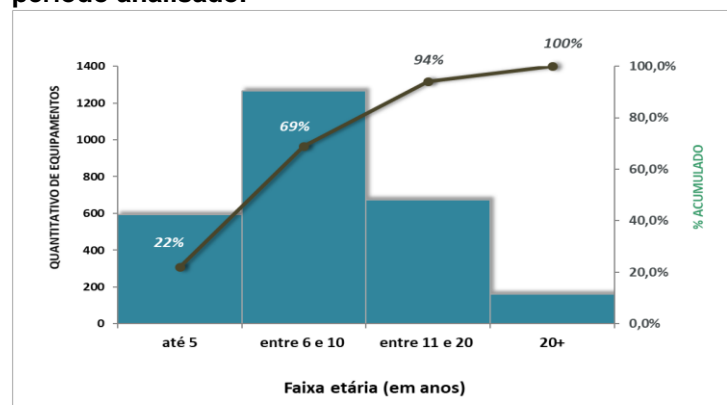
Ademais, no ano de 2022 foram realizadas ações de melhoria na gestão de OPMEs, sendo realizada a catalogação de grupo de itens na instituição, com informações relativas a custo de aquisição e códigos da tabela Sigtap da Anvisa, gerando uma condição de análise objetiva com relação a custo e faturamento desses itens. Além disso, foi aprimorado o processo de trabalho de rastreabilidade desses artigos, com o acréscimo de dados nas etiquetas que são base para a rastreabilidade dos produtos.

4.3.5. Engenharia Clínica

Ao final do exercício de 2022, os ativos em equipamentos médico-hospitalares totalizaram 2.695 equipamentos cadastrados no banco de dados do sistema informatizado de gestão tecnológica (GETS®), com 97% destes aparelhos disponíveis para uso assistencial.

O Gráfico 19 mostra a distribuição do parque tecnológico por sua faixa etária, em valores absolutos e percentuais, cuja observação indicou que 24% dos equipamentos ativos possuíam idade de 11 ou mais anos, ao final do período analisado. A média de idade do parque de equipamentos é de 8,5 anos.

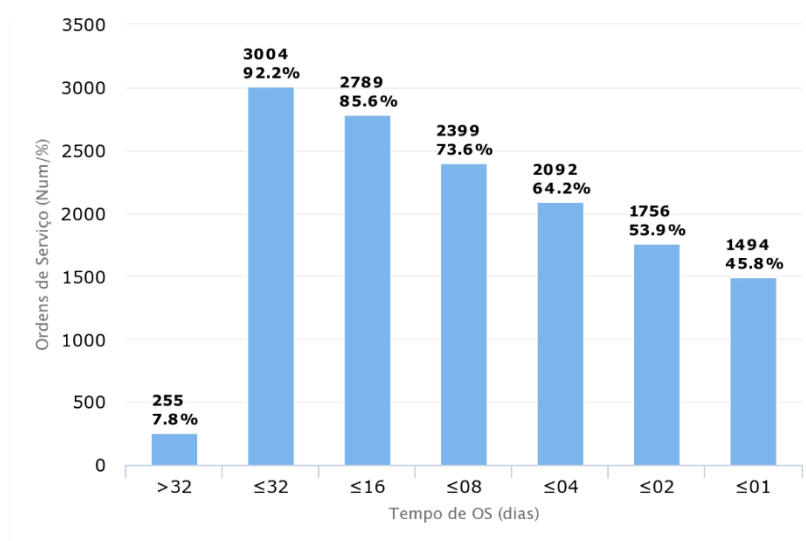
Gráfico 19 - Distribuição da faixa etária dos equipamentos médico-hospitalares, ao final do período analisado.



O valor total imobilizado do parque tecnológico ao final do exercício foi de R\$ 54.057.194,82, com incremento de aproximadamente R\$ 3,3 milhões em investimentos para a incorporação de novas tecnologias, destacando: 01 aparelho de raios-X digital, 03 bilirrubinômetros, 15 camas elétricas, 03 lavadoras ultrassônicas, 01 cortador automático de blister, 11 monitores multiparamétricos, 01 retinógrafo digital, 01 sistema de urodinâmica, 01 ultrafreezer e 07 ventiladores pulmonares.

Com o objetivo de apresentar a eficácia do STEC em reparar o parque tecnológico quantificado previamente, nos casos de ocorrência de uma pane, cuja manutenção corretiva foi efetuada para recolocar um item em condições de executar uma função requerida, o Gráfico 20 apresenta o tempo de retorno/reparo para resolução de 3.259 chamados de manutenção corretiva demandados no ano de 2022. Conforme pode ser observado, mais da metade (53,9%) dos chamados foram solucionados em até 2 dias, e pouco mais de 73% das manutenções corretivas foram concluídas em até uma semana (\approx 8 dias).

Gráfico 20 - Tempo de retorno (conclusão) das ordens de serviço de manutenção corretiva no ano em análise.

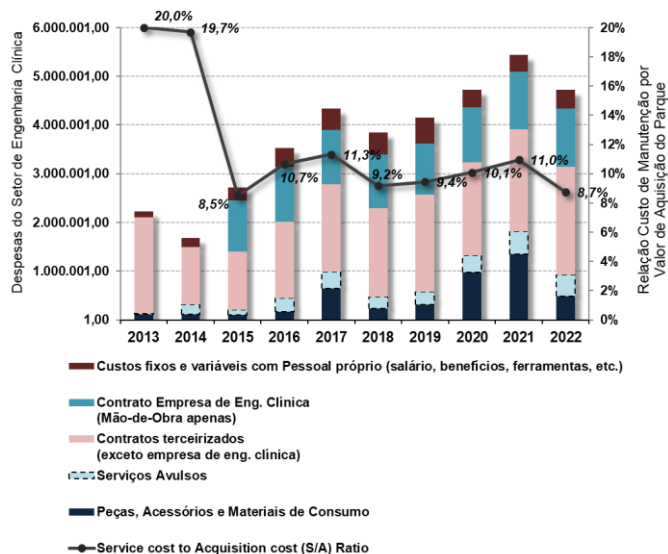


Um dos indicadores mais importantes do STEC, que se relaciona com a missão do setor, trata da disponibilidade operacional dos equipamentos. O Quadro 22 apresenta o percentual de tempo (dias do ano) em que alguns dos mais relevantes equipamentos do Hucam estiveram disponíveis para uso assistencial ao longo dos últimos 4 (quatro) anos.

Quadro 25 - Percentual de Disponibilidade Operacional, anos 2019-2022.

Equipamento	2019	2020	2021	2022
Angiógrafo Siemens 1	95,8%	100,0%	95,5%	94,6%
Angiógrafo Siemens 2	Não existente	Não existente	100,0%	99,6%
Arcos Cirúrgicos GE	100,0%	92,5%	93,7%	85,5%
Autoclave 1	75,3%	16,6%	63,9%	98,6%
Autoclave 2	39,9%	63,0%	99,4%	99,2%
Autoclave 3	88,1%	80,3%	83,2%	desativada no ano
Balão Intra-Aórtico	100,0%	100,0%	75,7%	96,7%
Densitômetro Ósseo GE	94,0%	100,0%	79,0%	99,7%
Mamógrafo Siemens	100,0%	99,9%	99,7%	99,9%
OCT	100,0%	100,0%	99,7%	99,7%
Raio-X Geral Multix B	100,0%	100,0%	100,0%	97,5%
Raio-X Telecomandado	97,0%	100,0%	90,8%	91,8%
Raios-X Móvel Shimadzu	99,8%	100,0%	99,7%	91,0%
Ressonância Magnética Philips	97,8%	99,6%	100,0%	100,0%
Tomógrafo Toshiba	95,8%	97,7%	99,0%	93,4%

No que se refere às despesas relacionadas ao Setor de Engenharia Clínica, o Gráfico 21 apresenta a segmentação dos custos em 05 (cinco) categorias distintas, em linha de tempo histórica, para melhor análise quanto à aplicação dos recursos financeiros destinados à gestão e manutenção do parque de equipamentos médico-hospitalares.

Gráfico 21 - Despesas do setor de engenharia clínica, destinadas à gestão e manutenção dos EMH.

Portanto, considerando que o STEC foi implantado apenas no ano de 2014, pode-se observar estabilização (e maior controle e otimização) dos custos e recursos financeiros a partir do ano de 2015. A linha contínua no gráfico indica o custo anual médio de manutenção de, aproximadamente, 10% do valor de aquisição dos equipamentos, considerando dados de 2015 em diante.

4.3.5.1.1. Principais Marcos da Engenharia Clínica

- Realização de processo licitatório pela Administração Central da Ebserh, para substituição do tomógrafo computadorizado, na modalidade *turnkey*;
- Institucionalização do Comitê Gestor de Análise de Demanda de Equipamentos Médico Assistenciais (CGEM) para auxiliar a Superintendência na análise, acompanhamento, planejamento e definição das aquisições de equipamentos médico-assistenciais no HUCAM, em caráter permanente e deliberativo;
- Contratação de 01 (um) engenheiro clínico para o quadro efetivo do HUCAM (concurso público da Ebserh - nacional), de forma a compor a equipe de colaboradores do STEC;
- Transferência interna (remanejamento da Unidade de Compras) de 01 (um) assistente administrativo para compor o quadro de colaboradores do STEC.

4.3.6. Gestão de Pessoas

A Divisão de Gestão de Pessoas (DivGP) do Hucam é responsável por orientar e divulgar os procedimentos referentes às normas vigentes, os deveres e direitos dos servidores e empregados públicos, bem como executar as seguintes atividades: contratação de empregados, cadastro funcional, folha de pagamento, controle de frequência, avaliação de desempenho, capacitação e desenvolvimento, e também aplicar as normas e atividades inerentes a segurança e Medicina do Trabalho.

4.3.6.1. Avaliação da força de trabalho

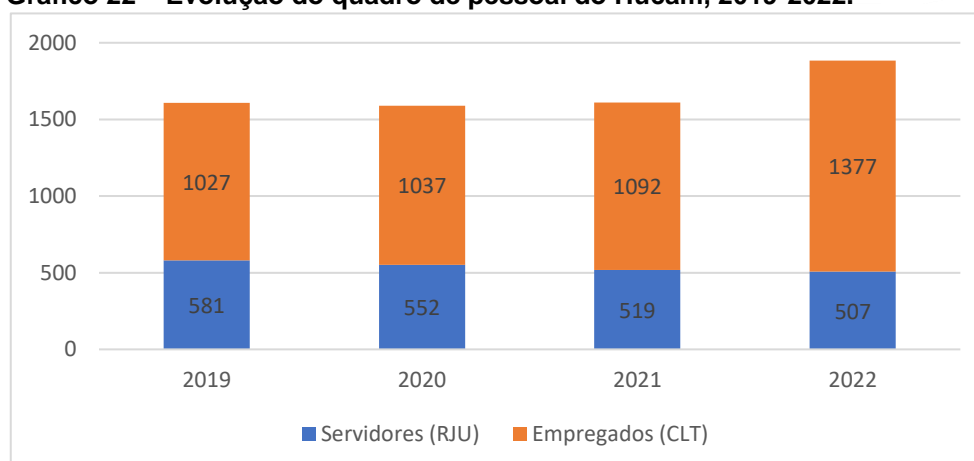
Até maio de 2022 o limite máximo para o quadro de pessoal efetivo (servidores da Ufes e empregados da Ebserh) fixado pela Secretaria de Coordenação e Governança das Empresas Estatais do Ministério da Economia, era de 1.620 colaboradores. Em junho de 2022, com a unificação do quadro de vagas da Ebserh, e a necessidade de ampliação do número de colaboradores para atendimento das diversas linhas de cuidado, o Hucam teve um aumento no número de colaboradores.

Nesse novo cenário já foram liberados para o Hucam as seguintes vagas para contratação de empregados efetivos:

Tabela 2 – Vagas para contratação de empregados efetivos.

GRUPO DE CARGO	QUANTIDADE
ADMINISTRATIVOS DE NÍVEL TÉCNICO	18
DEMAIS ADMINISTRATIVOS DE NÍVEL SUPERIOR	1
DEMAIS ASSISTENCIAIS DE NÍVEL SUPERIOR	23
DEMAIS ASSISTENCIAIS DE NÍVEL TÉCNICO	15
ENFERMEIRO	16
MÉDICOS	132
TÉCNICO EM ENFERMAGEM	85
TOTAL	290

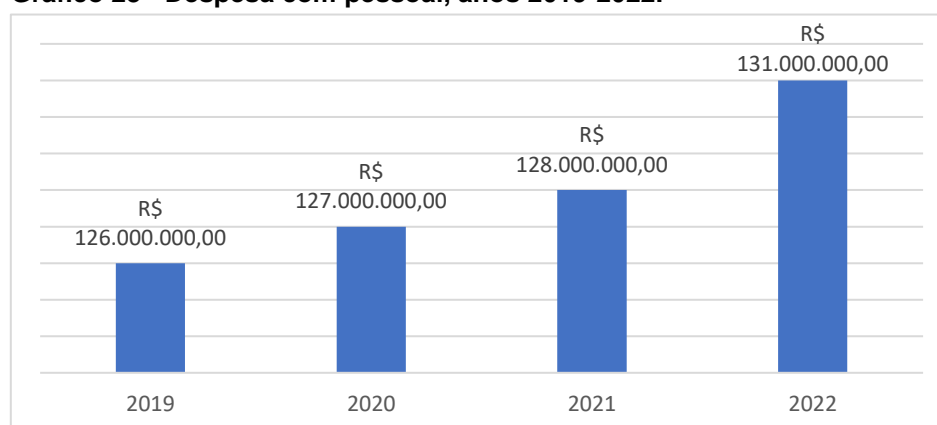
Cabe ressaltar que o quadro de colaboradores efetivos do Hucam conta com empregados públicos contratados pela Ebserh e por servidores da Ufes. No Gráfico 22 é possível observar a evolução do quadro de pessoal. Em dezembro de 2022, o Hucam-Ufes registrava 1.884 colaboradores efetivos.

Gráfico 22 – Evolução do quadro de pessoal do Hucam, 2019-2022.

Fonte: Sistemas de Gestão de Pessoas da Ebserh e da Ufes.

4.3.6.2. Despesa de pessoal

A despesa com pessoal e benefícios do Hucam inclui, além do pessoal ativo (servidores e empregados públicos), os residentes e os servidores RJU aposentados. Essa despesa ficou praticamente estável entre 2017 e 2019, resultando no montante de R\$ 126 milhões. Em 2020 e 2021 houve um aumento, chegando a R\$ 128 milhões, principalmente em decorrência das contratações de empregados temporários para atuarem no atendimento à população no combate à pandemia do Coronavírus (COVID-19). Em 2022, há um aumento mais expressivo, ocasionado pelo ingresso de novos colaboradores efetivos, que foram contratados a partir da liberação de novas vagas.

Gráfico 23 - Despesa com pessoal, anos 2019-2022.

Fonte: Painel: Despesas de Pessoal, Benefícios, Sentenças e Residência.

4.3.6.3. Desenvolvimento de pessoas

A política de capacitação dos colaboradores do Hucam contempla ações internas e externas. As ações externas contemplam a realização de cursos, congressos, seminários, encontros, e outras atividades de caráter formativo e de atualização, de curta duração. Já as ações internas são aquelas ofertadas no próprio hospital.

Em 2022 foram realizadas 62 ações de capacitação internas e 43 ações externas que atenderam 1640 colaboradores. Sendo que 1.185 participaram de, pelo menos, uma ação, o que representa uma participação de 62,86% dos colaboradores. Com o recurso destinado à capacitação, no Contrato de Objetivos, foram contratados os seguintes cursos, na modalidade *in company*: Introdução em Medicina Hospitalar: 25 participantes; Excel intermediário e avançado: 40 participantes.

Ainda no campo de desenvolvimento em 2022, foi realizado o processo para concessão da Progressão Horizontal, onde progrediram 545 colaboradores, sendo 303 do nível superior e 242 do nível médio e técnico.

4.3.6.4. Saúde ocupacional e segurança do trabalho

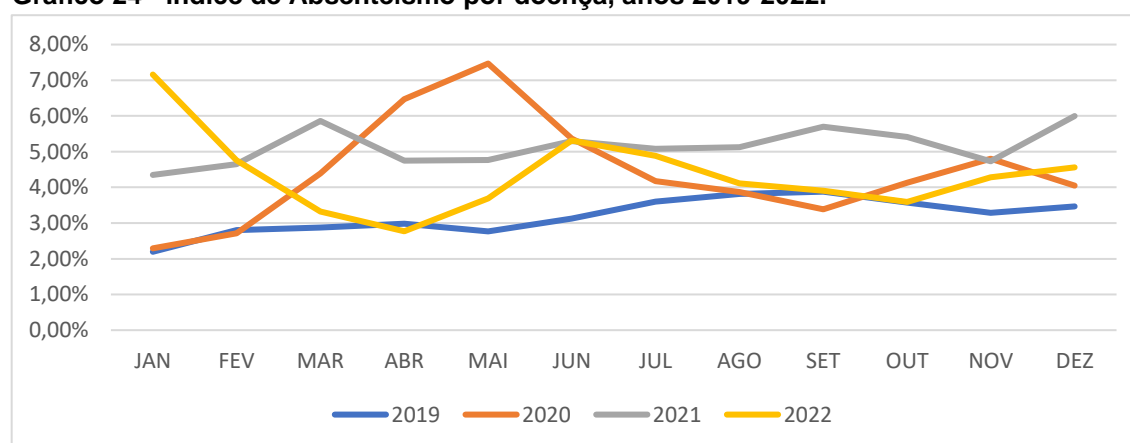
A Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho (Usost) tem como finalidade prestar atendimentos aos colaboradores em assuntos relacionados à saúde ocupacional e segurança das suas atividades laborais.

As atividades desenvolvidas pela Unidade seguem as diretrizes contidas no Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), o qual tem o objetivo de proteger e preservar a saúde de seus empregados em relação aos riscos ocupacionais, e também no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), que objetiva a preservação da saúde e da integridade dos trabalhadores, por meio da antecipação, reconhecimento, avaliação e consequente controle da ocorrência de riscos ambientais existentes ou que venham a existir no ambiente de trabalho.

No ano corrente, a Usost aplicou o periódico – um dos exames de realização obrigatória – a 1.032 empregados (ou 75,49%) e a 162 servidores (ou 31,76%). Apesar do último ter sido um quantitativo baixo, deve ser considerado que o exame periódico dos servidores não é obrigatório e, até o momento, esse foi o maior número de exames realizados no Hucam-Ufes.

Em 2022, o número de afastamentos por motivo de saúde permaneceu alto. Conforme pode ser observado no Gráfico 24, no ano de 2020 o índice de absenteísmo chegou a atingir o maior percentual, 7,47%, tendo reduzido nos meses seguintes. Já em 2021 o índice se manteve acima de 4% durante todo o ano. Em 2022, no período de janeiro a abril houve uma redução considerável, porém, com aumento nos meses de maio e junho.

Gráfico 24 - Índice de Absenteísmo por doença, anos 2019-2022.



Fonte: Sistemas de Gestão de Pessoas da Ebserh e da Ufes.

Em junho/2022 foram iniciados os cursos para formação da brigada de incêndio do Hucam. A meta é formar 300 colaboradores para agirem na prevenção e no combate a incêndios, na evacuação de ambientes de riscos, no atendimento de emergência, nos primeiros socorros e na checagem de extintores e saídas de emergência do Hucam. Ademais, cabe ressaltar que desde dezembro de 2021, o Hucam conta com uma equipe de cinco bombeiros civis profissionais, que atuam com fardas e equipamentos especiais para prevenção e combate a incêndios no ambiente hospitalar, 24 horas por dia.