



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

# RELATÓRIO DO HUSM 2023

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA – HUSM

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA – UFSM



SANTA MARIA

2023



# Sumário

MENSAGEM DO SUPERINTENDENTE.....	3
SOBRE O HUSM .....	4
PRINCIPAIS AVANÇOS de janeiro a DEZEMBRO de 2023 .....	4
Setor de Governança.....	4
Setor de Gestão da Qualidade .....	6
Unidade de Comunicação .....	9
Ouvidoria.....	11
Setor da Tecnologia da Informação e Saúde Digital .....	12
Setor de Contratualização e Regulação .....	13
Gerencia de Atenção à Saúde .....	14
Gerência de Ensino e Pesquisa.....	22
Gerência Administrativa.....	27
CONTRATOS DE OBJETIVOS.....	32
Indicadores e metas dos contratos de objetivos.....	32
PRINCIPAIS PONTOS DE ATENÇÃO PARA O ANO DE 2024 .....	33
Acompanhamento Financeiro.....	33
Registro da Produção Assistencial .....	33
Aprimoramento das Ações de Ensino, Pesquisa, Extensão e Inovação .....	33
Planejamento e implantação do projeto de sustentabilidade do HUSM. ....	33



## MENSAGEM DO SUPERINTENDENTE



O Hospital Universitário de Santa Maria (HUSM) é o maior hospital público do interior do Rio Grande do Sul, com 100% dos atendimentos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Sob a gestão plena da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), constitui um hospital de ensino de alta complexidade, contando com 380 leitos e o trabalho de 1.855 profissionais – estatutários e celetistas -, e 643 profissionais terceirizados. Apesar do baixíssimo quociente de funcionários por leito, em uma situação aquém da quase totalidade dos outros HU da Rede Ebserh, o HUSM destaca-se como um hospital com alta produtividade na sua categoria. Estas contatações permitem reafirmar que a saúde da região central do estado passa por suas instalações.

Uma visão retrospectiva do ano de 2023 evidenciou o constante esforço pela reestruturação administrativa e assistencial, o que acompanha as tendências da rede pública de assistência hospitalar, de modo específico, e as organizações públicas brasileiras, de modo geral. É relevante dizer que a

operação de um hospital com 54 anos traz desafios constantes que se projetam para além dos processos organizacionais, passando pela superação das limitações infraestruturais e a da obsolescência das instalações.

O conclusão com êxito do Plano Diretor Estratégico 2021-2023, gerando entregas aderentes com os planos propostos e alinhadas com o Painel de Contribuição da Rede Ebserh, promoveu uma maior maturidade no planejamento e execução de projetos abrangentes. Destacou-se, em função de uma abrangência inédita e da efetividade, os Contratos Internos de Gestão, que propiciaram o acompanhamento da produção de modo preciso pelos agentes finalísticos e pelo compromisso explícito com as metas contratualizadas. No mesmo sentido, o ano de 2023 trouxe a consolidação do Programa e Selo Ebserh de Qualidade e a disseminação da importância dos requisitos entre as chefias das diversas áreas.

A clarificação das competências dos diferentes órgãos e a melhoria dos fluxos de informações nas cadeias de atividades foram priorizadas nas áreas assistenciais e nas áreas de apoio, principalmente no que se refere ao abastecimento de insumos médico-hospitalares.

A notícia do aporte de 40 milhões de reais direcionados ao HUSM pelo Programa de Aceleração do Crescimento trouxe novas perspectivas para a superação de muitos problemas associados à estrutura física hospitalar.

O incentivo à qualificação do ensino e da pesquisa permeou o ano de 2023 derivando na implantação de painéis de qualificação do ensino e em normas e estruturas para a promoção de pesquisas patrocinadas e inovações tecnológicas em saúde. É sempre presente em tais iniciativas a vocação do HUSM: “Ensinar para transformar o cuidar”.



## **SOBRE O HUSM**

Inaugurado em 1970 funcionou até 1982 no centro da cidade de Santa Maria. O atual prédio a construção havia iniciado em 1961 junto com a construção dos demais setores da Universidade, mas sua inauguração oficial foi em 06 de outubro de 1982. O prédio já abrigava o Hospital Psiquiátrico da UFSM e desde 1972 foi recebendo os demais setores. Primeiramente foram transferidos os ambulatórios e as clínicas. A seguir vieram os pacientes internados. Na sequência, o laboratório de análises clínicas e demais equipamentos. O berçário foi a última unidade a ser transferida.

O pronto socorro foi inaugurado em 2002 e seu projeto foi baseado nos centros de emergência norte-americanos. Em 2020 foi finalizada a obra da Central de UTI's, acima do pronto socorro, ampliando a capacidade para 82 leitos de UTI. Juntamente foi finalizada a obra da central de laboratórios, estrutura conectada ao HUSM por uma passarela.

O HUSM atualmente é Hospital de Grande porte, possui 380 leitos, sendo o único a atender, exclusivamente pelo SUS no interior do estado e abrange uma população de 1,2 milhões de habitantes de 45 municípios da Região Centro-Oeste do Rio Grande do Sul. Além das internações, consultas e nascimentos o HUSM conta com exames, fisioterapia, transplantes, nefrologia, hemoterapia e farmácia. São prestados diversos serviços especializados, muitos deles com a utilização de tecnologias de ponta, o que faz com que a demanda seja superior à sua capacidade instalada do HU.

Para atendimento a toda essa demanda, a equipe, mesmo que em número menor em relação ao ideal é composta por 2498 profissionais, divididos em 760 Servidores RJU, 1095 empregados EBSEERH, 643 funcionários terceirizados, 26 cedidos da UFSM e outras instituições.

Com o engajamento e com a preocupação constante da equipe com o bem-estar dos pacientes, o HUSM pode desempenhar funções com eficiência, legitimando constantemente a sua missão.

Por fim, o HUSM integrado a rede EBSEERH afirma seus valores à sociedade com o propósito de ensinar para transformar o cuidar.

## **PRINCIPAIS AVANÇOS DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023**

### **Setor de Governança**

O Setor de Governança (SEGOV), juntamente com a Unidade de Planejamento, Gestão de Riscos e Controles Internos (UPLAG) são responsáveis por importantes atribuições junto à Gestão do Hospital Universitário de Santa Maria. Para apresentar uma síntese das realizações deste Setor e Unidade, inicialmente consideraremos o Plano Diretor Estratégico (PDE) do HUSM, desenvolvido para o período de 2021 a 2023.

O PDE 2021-2023 articulou-se em 7 (sete) Projetos Estratégicos Locais definidos com base no Mapa Estratégico da Ebserh e nas Oficinas que foram desenvolvidas no HUSM. Ao longo de 2021 a 2023, a Ebserh Sede acompanhou e colaborou com o trabalho local por meio de Reuniões online e mentorias.

Os Projetos Locais do PDE obtiveram êxito ao promoverem entregas finais compatíveis com os objetivos definidos. Neste ponto, é relevante mencionar que o escopo e os indicadores de alguns projetos foram adequados em função das mudanças no ambiente institucional do HUSM. Entretanto, os ajustes realizados não descaracterizaram as diretrizes estratégicas estabelecidas e nem o alinhamento com os Objetivos Estratégicos originais.

Os projetos locais do PDE 2021-2023 são os seguintes:

- O Projeto 1.01 - Selo EBSEERH de Qualidade. Problema inicial: Dificuldades em implementar uma estratégia integrada de melhoria contínua no HUSM. Solução proposta: Adoção dos requisitos do



Selo Ebserh de Qualidade como diretrizes de melhoria contínua. Principais entregas: (a) Consolidação do Programa Ebserh de Gestão da Qualidade no HUSM por meio de Avaliações Parciais e Gerais anuais; (b) Disseminação dos conceitos e práticas da Gestão da Qualidade junto à comunidade de profissionais do HUSM; (c) Implantação de um sistema de submissões online de evidências; (d) Disseminação de ciclos de monitoramento; e (e) Avanço das pontuações do AVAQUALIS no HUSM para 79% do total dos requisitos atendidos;

- O Projeto 1.02 - Painel do Programa de Residência Médica. Problema inicial: Dificuldades de controle integrado capaz de auxiliar as ações de melhoria no ensino. Solução proposta: Elaboração e implementação de um sistema painelizado de indicadores do Programa de Residência Médica do HUSM. Principais entregas: (a) Painel de Residência Médica – Vagas; (b) Painel de Residência Médica – Programas; (c) Painel de Residência Multiprofissional; (d) Concepção do fluxo de dados para alimentação dos painéis; e (e) Proposição de indicadores painelizados. Todos os painéis foram consolidados e implementados em MS Powe BI;
- O Projeto 1.03 - Projeto do Sistema de Inovação do HUSM (InovaHUSM). Problema inicial: Necessidade de implementação de um sistema de registro e avaliação de melhorias e inovações no HUSM. Solução proposta: Elaborar e implementar um Sistema de Inovação no HUSM. Principais entregas: (a) Estabelecimento de parceria com o INOVA RS; (b) Lançamento do PodCast Inova HUSM como estratégia de melhoria no processo de comunicação interna; (c) Implantação do Centro de Pesquisa Patrocinada – CPP/HUSM (Fluxos e Normativas de acordo com a NO 01/2016); (d) Aprovação de Fundação de Apoio ao HUSM pelo GAT-MEC/MECTI, e Termo de Cooperação com a Fundmed (Fundação Médica do Rio Grande do Sul); (e) Implantação do Sistema Rede Pesquisa no HUSM em Julho/2022; (f) Implantação da Comissão Permanente de Análise e Monitoramento da Viabilidade Técnica de Pesquisas Patrocinadas HUSM/EBSERH; (g) Implantação do Comitê de Ética em Pesquisa CEP/HUSM – aguardando credenciamento pelo CONEP; (h) Reformulação do NATS – CT-NATS/HUSM; (i) Capacitações da equipe CT-NATS para emissão de Parecer Técnico Científico – PTC; (h) Implantação do Programa de Educação Permanente do SGPITS como ferramenta estratégica na divulgação e qualificação da pesquisa em saúde no HUSM EBSEH; (i) Estruturação de Portais temáticos na página da GEP HUSM-UFSM; (j) Substituição da Aprovação Setorial física pela tramitação dos projetos (ensino, pesquisa e extensão) exclusivamente pelo Sistema SEI; (k) Padronização das solicitações sobre projetos de pesquisa (toda e qualquer solicitação de pesquisadores e/ou orientadores exclusivamente por e-mail, com posterior inserção ao SEI de aprovação do projeto); e (l) Implantações da Comissão de Projetos de Extensão (CPEX-HUSM) – registro de projetos de extensão – funcionários Ebserh e TAE's;
- O Projeto 2.01 - Contratos Internos de Produção Assistencial do HUSM. Problema inicial: Dificuldades em manter o equilíbrio orçamentário. Solução proposta: Aprimorar o desempenho orçamentário, por meio da implementação de contratos internos de gestão. Principais entregas: (a) Implantação de 5 (cinco) Unidades de Produção (UP) pela Gerência de Atenção à Saúde; (b) Desenvolvimento de trilha de aprendizado com foco nos registros assistenciais e na contratualização junto ao Gestor SUS; (c) Contratos Internos de Gestão firmados pela Superintendência com todas as UPs; (d) Qualificação nas discussões de monitoramento da contratualização; e (e) Qualificação na discussão para nova pactuação do HUSM junto ao Gestor Estadual;
- O Projeto 3.01 - Programa Integrado de Riscos do HUSM. Problema inicial: Insuficiente acompanhamento e controle dos resultados planejados, sobretudo sob o viés dos riscos. Solução proposta: Efetivar a gestão estratégica focada nas diretrizes da Rede Ebserh por meio de um sistema de Gestão de Riscos. Principais entregas: (a) Realização do primeiro levantamento de riscos administrativos com a planilha de riscos disponibilizada pela Ebserh Sede; (b) Adoção das orientações da EBSEH Sede para a implantação do Sistema de Gestão de Riscos no HUSM; e (c) Estabelecimento de um fluxo para a de gestão de riscos administrativos com base na ABNT NBR ISO 31000 e na Política de Gestão de Riscos e Controles Internos da EBSEH;



- O Projeto 4.01 - Implantação do Modelo de Gestão por Processos no HUSM. Problema inicial: Dificuldade de coordenar e priorizar as ações e tarefas de modo estruturado e transparente. (No PDE original focalizou-se especificamente as ações referentes à manutenção e infraestrutura. Entretanto, reconsiderou-se o problema em sua forma mais abrangente). Solução proposta: Implementar o Escritório de Processos no HUSM e ativar as rotinas fundamentais deste. Principais entregas: (a) Realização de capacitação no software Bizagi e na notação BPMN para modelagem de processos; (b) Alinhamento da minuta de Regimento do Escritório de Processos com o Ciclo BPM proposto pela Ebserh Sede; (c) Institucionalização do Escritório de Processos no HUSM, por meio da Portaria – SEI nº 200, de 30/05/2022; e (d) Modelagem dos processos priorizados para 2023 (Processo de Institucionalização de Indicadores; Processo de Resposta aos Apontamentos de Auditoria; Processo de Gestão de Riscos Administrativos; e Processos de Compras e Estoques - ainda em modelagem).
- O Projeto 5.01 - Sistema de informações de necessidades e impactos de capacitação do HUSM. Problema inicial: Sinergia insuficiente e falta de articulação das competências individuais com as necessidades coletivas e estratégicas do HUSM. Solução proposta: Aperfeiçoar a capacitação dos profissionais que atuam no HUSM por meio de um sistema capaz de possibilitar uma melhor efetividade das ações de capacitações. Principais entregas: (a) Curso de capacitação em Avaliação de Impacto de Treinamento, Desenvolvimento e Educação (TD&E); (b) Instrumento de Avaliação de Impacto em Amplitude; (c) Avaliação dos constructos pelos Juízes; e (d) Implementação online do sistema online de levantamento dos impactos de capacitações.

Entre as demais conquistas do SEGOV e da UPLAG, podem ser mencionadas:

- Total de 42 Processos Disciplinares concluídos em 2023;
- A implantação do sistema de controle interno voltado para o apoio às repostas dos apontamentos de auditoria, por meio da designação de dois profissionais para esta tarefa, um dos quais atuando em tempo integral. Esta providência, em conjunto com as demais ações de SEGOV e UPLAG, permitiu o atingimento de 69,50% de apontamentos atendidos. Cabe ressaltar que a meta estabelecida para 2023 foi de 60% de atendimento do total de apontamentos.
- A manutenção atualizada das Responsabilidades Técnicas junto ao CREMERS;
- A melhoria do fluxo de assessoria e coordenação nos processos de renovação dos Alvarás Sanitários das Unidades e Serviços do HUSM;
- A assessoria e compilação dos dados dos Planos de Aplicação de Recursos de 2020, 2021, 2022 e 2023; e
- A realização dos trâmites para as habilitações, conforme as Normas Operacionais 01/2022 e 06/2023.

## Setor de Gestão da Qualidade

### **Principais avanços do Setor de Gestão da Qualidade no ano de 2023.**

O Setor de Gestão da Qualidade (STQG) tem como finalidade promover o desenvolvimento e aprimoramento contínuo das atividades de vigilância em saúde, gestão de riscos relacionados às tecnologias em saúde e aos processos assistenciais, promovendo a cultura de segurança do paciente na instituição, bem como viabilizar o processo de avaliação da qualidade na instituição, e o suporte para realização de ciclos de melhoria contínua dos processos, voltados para promoção da qualidade.

O STQG conta com duas unidades organizacionais, a Unidade de Vigilância em Saúde (UVS) responsável pela coordenação das atividades de vigilância epidemiológica e de prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde e a Unidade de gestão da Qualidade e Segurança do Paciente



(UGQSP) que coordena as atividades de gestão de riscos relacionados à assistência e ao uso de tecnologias em saúde, e das ações de gestão da qualidade.

Nas ações de vigilância em saúde foram realizadas a investigação e notificação de 2139 suspeitas de doenças e agravos de notificação compulsória, conforme tabela abaixo:

Tabela 1 - Acompanhamento das doenças e agravos de notificação compulsória do HUSM no ano de 2023 (atualizada até 13/12/23).

ENCERRAMENTO DA NOTIFICAÇÃO	Nº NOT HUSM 2023 ATÉ 13/12
AGRAVO/ÓBITO	7
AGRAVOS	889
DOENÇA CONFIRMADO	549
DOENÇA CONFIRMADO/ÓBITO	24
DOENÇA DESCARTADO	527
EM INVESTIGAÇÃO	129
DOENÇA INCONCLUSIVO	14
<b>Total Geral</b>	<b>2139</b>

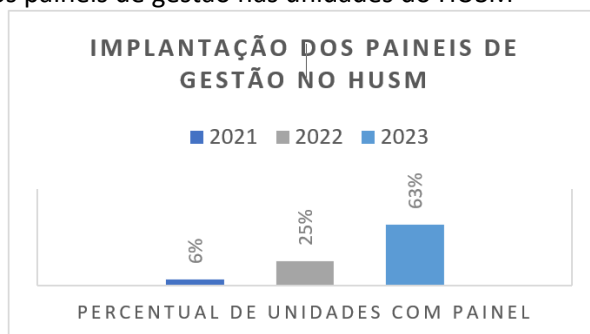
Fonte: Planilha de controle do NVEH/HUSM, 2023

Na vigilância de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) realizada por meio de busca ativa foram monitorados 1288 pacientes internados nos leitos de terapia intensiva adulto, pediátrica e neonatal do HUSM, e 1585 paciente cirúrgicos, e realizado o diagnóstico e notificação de 235 IRAS destes pacientes à ANVISA, até o mês de novembro de 2023. A UVS realiza a orientação de precauções e isolamentos para as equipes assistenciais e serviços de apoio diariamente, via contato telefônico, registro em prontuário e emissão de boletim, totalizando aproximadamente 5000 boletins emitidos anualmente. Esta ação visa a prevenção de transmissão de germes no ambiente hospitalar, promovendo a segurança de pacientes, acompanhantes e trabalhadores.

Nas ações de Segurança do paciente, até o mês de novembro de 2023, a UGQSP e o NSP realizaram a investigação e conclusão de 306 notificações voluntárias de eventos adversos, sendo que para 262 deles foram elaborados e implementados planos de melhoria.

O Programa Gestão à Vista que iniciou em 2021, e visa promover uma cultura de avaliações periódicas dos resultados obtidos com a assistência prestada ao usuário, por meio da exposição de indicadores estratégicos e de segurança do paciente, alinhados à adoção de ciclos de melhoria ampliou seu alcance no ano de 2023, com mais 12 unidades inaugurando seus painéis, totalizando 21 unidades com painel de indicadores. Com exceção da governança, cuja periodicidade estabelecida é trimestral, as unidades atualizam e discutem seus indicadores mensalmente, seguindo cronograma que inclui a presença da equipe do STGQ nas discussões com periodicidade bimestral.

Figura 1 - Implantação dos painéis de gestão nas unidades do HUSM



Fonte: Planilha de controle do STGQ, 2023.



O STGQ ainda prestou suporte, e participou da coordenação da 4ª AvaQualis, que contou com a realização de 73 reuniões entre os 19 avaliadores e coordenadora, para a realização da análise documental e visitas técnicas, de modo a discutir e estabelecer consenso na análise dos 708 requisitos.

A Comissão AVAQualis comprometida em promover a excelência em saúde e aumentar o percentual de conformidade dos requisitos essenciais do Manual do Programa Ebserh de Gestão da Qualidade contribuiu também com a realização de ações educativas para divulgar os conceitos de qualidade em saúde e segurança do paciente no HUSM, desenvolvendo um jogo educativo, o Qualibingo, e da elaboração/divulgação de recursos audiovisuais intitulados “Minutos da Qualidade”.

Em março de 2023, foi promovido pelo setor um Workshop com os gestores para aplicação da Matriz de priorização e orientações para elaboração dos planos de melhoria da qualidade para o ano de 2023. Ao longo do ano estes planos foram monitorados com as chefias e equipe do STGQ em 30 reuniões de planejamento e monitoramento para obtenção de conformidade de 360 requisitos da qualidade. Segundo resultado preliminar da 4ª AVAQualis, a instituição atingiu um percentual de 75% de conformidade nos requisitos do Manual de Requisitos do Programa Ebserh de Gestão da Qualidade - versão 03, aplicáveis na instituição e 77% de conformidade nos requisitos essenciais (RE). O que representa um incremento de 18% de conformidade no total de requisitos e de 15% de conformidade nos requisitos RE, em relação ao desempenho da instituição no ano de 2022. A equipe do STGQ participou e promoveu diversas campanhas e ações educativas com trabalhadores, pacientes e familiares, tais como:

- Campanha Abril Pela Segurança do Paciente com a realização vídeo institucional, a exposição de cartazes e a gravação de uma live sobre Gestão de riscos direcionada aos gestores;
- Campanha pelo dia mundial da segurança do paciente com a confecção de adesivos autocolantes para os profissionais, elaboração de folder e de vídeos de relatos de experiências e de orientações aos pacientes e acompanhantes, e a confecção de um “instagramável” referente ao #Dia Mundial da Segurança do Paciente, para registro fotográfico com as equipes;
- Campanha do dia D de avaliação de lesões por pressão, com avaliação da prevalência de LPP em pacientes com mais de dezoito anos, internados no HUSM e a exposição de cartazes;
- Participação de ações de extensão com a equipe do Projeto Precisamos Falar sobre AIDS, o qual o NVEH/HUSM participa e coordena, com testagem rápida e distribuídos folders educativos e preservativos femininos e masculinos à população universitária da UFSM;
- Produção de um Banner com orientações sobre a transmissão, sintomas e prevenção Dengue, Zika e Chikungunya para gestantes que acessam o pré-natal de alto risco do HUSM;
- Produção e divulgação de 14 alertas de Segurança do Paciente com informações importantes para prevenção de incidentes com potencial de causar eventos adversos aos pacientes;
- Gravação de videoaulas sobre a prevenção de infecção durante a realização de obras e reformas; Indicadores de IRAS e Gestão de documentos da qualidade; e
- Campanha em alusão ao Dia Mundial de Higiene das Mãos com a utilização da caixa da verdade nas unidades de internação e barraca com luz negra no Hall de acesso da instituição.

Ao longo de 2023 a equipe do STGQ, UGQSP e UVS atuou fortemente para divulgar e promover a cultura de qualidade e segurança do paciente na instituição, por meio de suas ações diretas na gerência de risco, monitoramento de indicadores de segurança do paciente e vigilância em saúde, gestão de documentos da qualidade, assessoria e monitoramento de planos de melhoria da qualidade, discussão de indicadores junto às chefias e equipes assistências, e no apoio à AvaQualis. Além disso atuou de forma indireta na representação em comissões, comitês e grupos de trabalho, promovendo discussões importantes para a qualificação da assistência, ensino e pesquisa em nossa instituição. Os resultados de melhoria obtidos na AvaQualis refletem o alcance das ações empregadas, bem como a melhoria dos indicadores de adesão às escalas de risco, adesão à higiene de mãos, e de redução da incidência de infecções relacionadas à dispositivos invasivos ventilatórios



e urinário nas Unidade de Terapia Intensivas do HUSM no ano de 2023, em comparação ao mesmo período de 2022 (janeiro a novembro).

## Unidade de Comunicação

Durante o ano de 2023, a Unidade de Comunicação incorporou algumas mudanças na rotina produtiva que impactaram – de forma positiva – nos serviços prestados internamente (para a Coordenadoria de Comunicação Social/Sede, Superintendência e para os gestores) e externos (para a imprensa).

### Conquistas

A primeira mudança realizada – em junho do recorrente ano – foram as novas instalações da Unidade de Comunicação que, até então, exercia suas funções no andar térreo – ao lado da portaria central. Apesar da proximidade com a gestão ser um fator positivo para o planejamento estratégico e possibilitar mapear boas práticas a serem transformadas em notícias – para promoção institucional -, a localização limitava de forma significativa o desempenho das atribuições, uma vez que – devido à falta de um serviço de informações – os usuários recorriam à unidade para esclarecer dúvidas quanto ao funcionamento dos serviços. O espaço também era usado como antessala da superintendência por servidores que aguardavam agenda, atrapalhado a produção de conteúdo já que interrompiam a todo momento a produção da unidade

Além de proporcionar um espaço mais digno para execução das tarefas pertinentes ao serviço, a nova sala – com uma ambiência mais silenciosa e sem interrupções desnecessárias – possibilitou o aumento na produção, evidenciada pelos indicadores abaixo.

Outra mudança significativa – proposta pela Gerência de Ensino e Pesquisa – foi a possibilidade de registro de projetos de extensão por profissionais da Rede EBSERH e não apenas por docentes (como ocorria até então). Com essa inovação, a Unidade de Comunicação registrou quatro projetos de extensão (que serão descritos abaixo nas melhores práticas). Tal registro – mesmo que não preveja bolsa para os acadêmicos voluntários – oferta, em contrapartida, um certificado com a carga horária dedicada ao projeto reconhecido como atividade complementar nos cursos de graduação.

Concomitante a essas melhorias, em agosto desse ano, o HUSM adotou o novo modelo de comunicação da Rede EBSERH. Dessa forma a Unidade migrou do organograma local para o organograma da presidência da sede, subordinada a Coordenadoria de Comunicação Social. O novo modelo potencializou e qualificou a publicização de notícias positivas sobre os serviços prestados, uma vez que os chefes regionais de comunicação passaram a contar, mesmo que de forma remota, com equipes externas ao HU (formadas por outros profissionais da rede) para produção de reportagens e material gráficos para divulgação de campanhas e eventos.

### Produção (indicadores internos da UCR)

Ciente da importância de definir indicadores internos de produção para mensurar as práticas da Unidade de Comunicação, a Coordenadoria de Comunicação Social da sede já mantinha uma planilha Excel para os apontamentos internos desde 2022. Tais indicadores, somados a da Unidade do HUSM, são ferramentas fundamentais para mapeamento de cenários, diagnóstico da rotina produtiva e elaboração de metas.

Seguem os indicadores com a produção para atender os gestores internos e, na sequência os indicadores de atendimento à imprensa.

#### Indicadores internos:

- Produção notícias para o site do HUSM: 74 notícias;
- Participação do HUSM em matérias Nacionais da Rede Ebserh: 04 notícias;
- Produção vídeos: 10 (Enfermagem, Projeto Cuidarte, campanhas de divulgação);



- Campanhas institucionais: 10 (entre elas obrigatoriedade de uso de crachá, alerta para evitar cobrança indevida, destinação correta do lixo, Mulheres Extraordinárias (Dia das Mães);
- Cobertura fotográfica de eventos internos: 35 eventos;
- Produção de peças Gráficas: 65 (cartazes, cards, banners);
- Atendimento demandas internas dos gestores (via CSC): 79 (principalmente para atualização de conteúdo no site institucional);
- Participação em reuniões administrativas: 114h – totalizando 15 dias inteiros de trabalho\*;
- Participação em Comissões: Eventos e Comissão Editorial.

A informação é relevante, levando em consideração de que a jornalista é ao mesmo tempo gestora e produtora de conteúdo, não contando com nenhum empregado público para assessorá-la.

**Indicadores imprensa:**

- Informação sobre estado de saúde de pacientes: 86 (diariamente, toda vítima de acidente de trânsito e/ou de violência urbana é encaminhada ao HUSM e demanda informações a pedido da imprensa);
- Atendimento à imprensa via e-mail e Whatsapp: 149 pedidos de informação e/ou agendamento de entrevistas e reportagens;
- Matérias publicadas pela imprensa: 60 (até o mês de agosto).

**Melhores práticas**

Diante da leitura dos seguintes cenários, a UCR propôs e concretizou as seguintes práticas no intuito de qualificar os serviços prestados:

**Quadro 1 – Demonstrativo de melhores práticas da UCR**

<b>Leitura de cenário</b>	<b>Proposta de melhoria</b>	<b>Fase de implantação</b>
Baixo acesso ao site institucional e, conseqüentemente, falta de informação de parte dos servidores sobre as boas práticas de colegas e da gestão.	Criação e envio – semanal por e-mail para a alta gestão – de uma Newsletter (resumo das notícias publicadas no site e na imprensa sobre o HUSM).	Em execução setembro.
Registro interno de poucas ações de Humanização para melhoria do ambiente hospitalar para servidores e pacientes.	Registro do Projeto Cuidarte (antigo Artes no HUSM) para trazer Cuidado através da Arte (músicos, bailarinos, declamadores) aos espaços de convivência hospitalar.	Em execução.
Falta de registro institucional (de acesso público) sobre os principais acontecimentos históricos do hospital universitário.	Registro do Projeto Álbum de Memórias – criado em 2020 – como projeto de extensão no intuito de sensibilizar acadêmicos voluntários do Curso de Comunicação Social para atualização permanente de conteúdo.	Em execução.
Inexistência de um grife institucional.	Inscrição de projeto em edital interno da Facos Agência (Curso de Publicidade e Propaganda da UFSM) para criação de uma grife com aplicação de selo comemorativo do aniversário do hospital.	Pronta, aguardando deliberação do jurídico para comercialização das peças.
Falta de um central de atendimento para responder as dúvidas dos usuários.	Tendo por base os questionamentos recorrentes de pacientes e acompanhantes que chegam – via ligação telefônica a UCR – foi registrado o Projeto de Extensão Popularização da Assistência. Profissionais do hospital foram eleitos porta-vozes para esclarecer tais dúvidas.	Em fase de gravação dos vídeos.



PodCast Inova HUSM.	A pedido da Gerência de Ensino e Pesquisa, a Unidade de Comunicação capacitou a equipe da GEP para a produção do podcast, tendo como base o Manual de normas de PodCast desenvolvido pela sede.	Em fase de gravação.
Dúvidas da equipe assistencial sobre as normativas institucionais que regem as práticas da Comunicação de todos os trabalhadores.	A pedido da Unidade de Segurança do Paciente, a UCR ministrou uma capacitação com todos os documentos institucionais, desde a política da comunicação, até o Manual de relacionamento com a imprensa, para todos os trabalhadores.	Ministrada e à disposição para outras unidades e/ou setores e divisões.
Alta demanda para atualização de informações administrativas no site institucional.	A UCR tramitou no colegiado e teve aprovada a proposta para capacitar os serviços de forma que cada uma das gerências tenha autonomia e celeridade para atualização de informações em pastas já criadas pela TI e Unidade de Comunicação.	Em fase de elaboração da capacitação para os servidores.
Falta de tradição na comemoração do aniversário do hospital universitário.	Após o trabalho de pesquisa feito para a criação do Álbum de Memórias do Hospital foi possível definir a data exata da fundação do HUSM que, nos primeiros 7 anos em que a jornalista esteve no hospital, não era tradição comemorá-la. Foi proposta então a programação de uma semana com eventos alusivos à data.	Evento executado em abril de 2023.

Fonte: UCR 16, 2023.

### Desafios

- Como pontos de atenção a registrar, a Unidade de Comunicação pontua as seguintes situações:
- Falta de profissionais Relações Públicas para implementar a Comunicação interna do hospital;
- Falta de incentivo financeiro para atrair acadêmicos para as práticas junto a Unidade de Comunicação;
- Falta de fluxo institucional definido para atualização de estado de saúde do paciente nos finais de semana, quando a jornalista não está na instituição;
- Dificuldade de retorno para demandas da imprensa, por parte dos gestores, e definição de porta-vozes para temáticas recorrentes.

## Ouvidoria

No período de 01/01/2023 a 20/11/2023, a Ouvidoria do HUSM, registrou 554 manifestações e 33 pedidos de acesso à informação, com um tempo médio de resposta de 4,64 dias para manifestações e 5,55 dias para pedidos de acesso à informação. Ressalta-se que o tempo médio de resposta proposto pela EBSERH Sede é de 10 dias.

Atualmente a Ouvidoria do HUSM, está na posição 21<sup>º</sup> no ranking de tempo de resposta aos pedidos de acesso à informação, entre as 323 ouvidorias que o utilizam Plataforma Fala.Br da Controladoria Geral da União (CGU).

No mesmo período a Ouvidoria do HUSM, manteve 100% de cumprimento dos 49 itens de Transparência Ativa, exigidos pela GCU, com a publicação do Plano de Dados Abertos da instituição,



alcançando 100% de abertura da base de dados, conforme o Painel de Monitoramento de Dados Abertos do Governo Federal.

Em 2023, a Ouvidoria do HUSM, realizou a Pesquisa de Satisfação dos Usuários, alcançando 100% da meta de amostragem proposta pela EBSEH Sede, abordando 1.957 participantes até 20/11/2023. Os questionários aplicados avaliaram Roupas/Limpeza/Lixo, Estrutura, Atendimento Ambulatório, Atendimento Internação e Refeições.

A equipe da Ouvidoria participou do I Encontro de Ouvidorias da 4ª CRS, do I Fórum Regional de Ouvidorias - FOROUV-CGU/RS 2023, onde a Ouvidora Fabiana Goulart, ministrou a palestra “A importância do olhar humanizado em Ouvidoria Hospitalar”, e do IX Encontro de Ouvidorias realizado pela Ouvidoria Geral da EBSEH, sempre buscando a troca de conhecimentos, a fim de melhorar o atendimento prestado.

A Ouvidoria HUSM, realizou 3 campanhas de incentivo aos Elogios, com os temas: Elogiar faz bem à Saúde, Semana de aniversário do HUSM e Te aproxima paciente, declare seu bem querer ao HUSM!

## Setor da Tecnologia da Informação e Saúde Digital

Entre as principais realizações do período do Setor da Tecnologia da Informação e Saúde Digital, estão:

- Compra de computadores, além de notebooks, para a renovação do parque tecnológico. Aquisição de 51 impressoras de cupons, 23 de etiquetas e 10 impressoras de pulseiras para uso no hospital;
- Contratação e renovação de contratos de prestadoras de serviços: realizada a contratação da empresa Claro, para telefonia móvel, fornecendo celulares com planos de internet ilimitados. Também foram realizados contratos com as empresas Schneider, Instant e Unitech, para manutenção dos aparelhos de ar-condicionado das salas com ativos de tecnológicos de informática, telefonia fixa interna do hospital e manutenção dos servidores do DataCenter, respectivamente;
- Contratações em andamento: projetores, tablets, solução de backup e service desk;
- Infraestrutura de rede: expansão e instalação da rede física de pontos de acesso, disponibilizando mais locais para conectividade dos equipamentos com a rede interna e externa em diversas áreas do hospital. Cerca de 260 pontos de rede entre remanejamento e novas instalações foram disponibilizados;
- Adquirido novo dispositivo de segurança da rede (Firewall) para o monitoramento de tráfego de dados que entram e saem do hospital, permitindo maior segurança para a guarda de informações e evitando riscos de ataques a vulnerabilidades;
- Atendimento chamados: até o presente momento, no ano de 2023 foram atendidos cerca de 9.000 chamados feitos por usuários que utilizam os sistemas dentro do hospital, entre manutenções de computadores, problemas com conectividade, sistemas, telefonia, auxílio a usuários, entre outros, através do sistema de chamados gerenciado pelo Setor;
- Desenvolvimento: disponibilizada nova versão do AGINFO, fornecendo melhor interface e novas funcionalidades ao sistema, entre elas: novo método de agendamento de relatórios, notificação sobre relatórios gerados, interface revisada e atualizada, melhoria no desempenho da aplicação, correções e ajustes diversos em todos os módulos;
- Painel Power BI sobre contratualização: construído painel no Power BI que retorna dados sobre contratualização do HUSM com o SUS. Este painel também atende algumas unidades de produção;
- Adoção de servidor de relatórios Jasper Reports: instalação e disponibilização de relatórios através do servidor Jasper Reports. Esta ferramenta possui diversas funcionalidades específicas para geração de relatórios;
- Novos relatórios para NIR: construção e disponibilização de diversos relatórios no AGINFO para atendimento de demandas específicas do NIR em relação a lista de espera cirúrgica (LEC);



- Novo relatório para Farmácia: construção de relatório de materiais controlados para Farmácia, de acordo com especificações da VISA;
- Novo processo de cirurgias não eletivas (urgências e emergências): disponibilização de diversas melhorias nas páginas de cirurgias não eletivas no AGINFO;
- Certificados Digitais - AGHU: finalização do processo de implantação de utilização de certificados digitais no AGHU. Os profissionais poderão assinar as evoluções e prescrições dos pacientes digitalmente, com os certificados que atestarão a veracidade da assinatura; e
- Realizado levantamento de necessidades para a atualização do Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicação: 98 demandas das unidades do hospital foram enviadas pelo formulário online. O PDTIC norteia as prioridades para aquisição e disponibilização de equipamentos de informática para as unidades/setores.

## Setor de Contratualização e Regulação

O Setor de Contratualização e Regulação (STCOR), tem como principal responsabilidade a busca pela integralidade nas ações em saúde através de tecnologias de gestão que reduzam a fragmentação existente entre os diversos serviços, implantando ações equitativas a fim de gerir a oferta do cuidado em saúde de forma universal. Assim, considerando que a implementação sustentável do SUS, em todas as suas dimensões e potencialidades, requer o fortalecimento de atuações macro e micro regulatórias de transição do cuidado e que se faz necessário a oferta do acesso e da qualidade de forma resolutiva bem como o ressarcimento financeiro adequado, que o STCOR desenvolveu no ano de 2023 as seguintes ações junto às suas três unidades:

- Regulação de primeiras consultas ambulatoriais junto ao GERCON;
- Monitoramento dos atendimentos ambulatoriais e hospitalares via AGHUX/AGINFO;
- Protocolos de acesso com grades de referência para atendimento especializado;
- Gestão da Lista de Espera Cirúrgica e elaboração do mapa cirúrgico eletivo;
- Implementação de ciclos de melhoria para aprimoramento dos processos (capacitações) e dos resultados dos indicadores monitorados;
- Formalização do 7º e 8º Termo Aditivo ao Contrato 028/2019 com aporte financeiro e ajuste de quantitativo físico, bem como prorrogação da vigência do Instrumento Formal de Contratualização;
- Desde dezembro de 2022 iniciou-se o processo interno de necessidades do ensino e a possibilidade de oferta de serviços para nova pactuação junto ao Gestor SUS, tendo sido realizado, durante o ano de 2023 diversas rodadas de negociação, com previsão de formalização de uma nova pactuação no ano de 2024;
- Monitoramento da contratualização junto ao Gestor SUS em reuniões trimestrais com participação ativa dos membros integrantes das unidades de produção com Contratos Internos de Gestão firmados;
- Ações orientativas quanto ao processo de registro da produção assistencial junto às unidades assistenciais;
- Atualização mensal do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde;
- Revisão e ajustes de processos relacionados ao processamento da informação assistencial; e
- Monitoramento de rejeições de AIH e dos motivos de rejeições.

Entre os diversos indicadores que são monitorados pelo STCOR, destacam-se os seguintes dados:

- Gestão de agendas contemplando a realização de 108.418 consultas médicas em atenção especializada. no período de janeiro a setembro de 2023;



- Gestão de agendas contemplando a realização de 63.497 consultas de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico), no período de janeiro a setembro de 2023;
- Realizado a avaliação de 5.641 solicitações de Interconsultas, no período de janeiro a novembro de 2023, sendo que, dessas, 87,9% foram agendadas no HUSM;
- Foram analisadas 8.360 solicitações de encaminhamento de pacientes para o HUSM, no período de janeiro a novembro de 2023, através do sistema GERINT, sendo que, desses, 54% eram para internação em Enfermaria Adulto, 11% para UTI Adulto e 10% para enfermaria pediátrica e o restante para outros tipos de leito;
- Foram regulados 4.782 usuários para leitos nas unidades de internação, no período de janeiro a outubro de 2023;
- Foram realizadas 3.436 cirurgias eletivas, no período de janeiro a setembro de 2023, todas planejadas (pré-operatório, internação e execução) junto ao Núcleo Interno de Regulação;
- Redução da Taxa de Suspensão de Cirurgias Eletivas de 13,25% no ano de 2022 para 11,69% no ano de 2023;
- Controle de perda e extravio de prontuários com uma taxa menor que 1%;
- Foram atendidos 1.508 requerimentos de cópias de documentos assistenciais, considerando o período de janeiro a novembro de 2023;
- Taxa de resolatividade de não conformidades em prontuários em 95,43%, no período de janeiro a novembro de 2023;
- No período de janeiro a setembro de 2023 foram apresentadas 12.451 AIHs em um financeiro de R\$25.928.908,04, com um impacto financeiro de produção aprovada em 99,41%, com taxa de rejeição inferior à 1%;
- No período de janeiro a setembro de 2023 os principais motivos de glosa foram: Quantidade de diárias de UTI superior a capacidade instalada (52,78%) e Profissional não vinculado ao CNES com o CBO informado (13,89%). Quanto ao primeiro motivo foram abertos processos administrativos junto ao Gestor SUS e discutidos nas reuniões de monitoramento da contratualização; quanto ao segundo, foram realizados ajustes necessários para cada caso e reapresentação das contas, evitando perdas financeiras à instituição;
- Monitoramento da Contratualização, referente ao período de janeiro a setembro de 2023, com pontuação máxima nas metas qualitativas; e
- Monitoramento da Contratualização, referente ao período de janeiro a setembro de 2023, no que se refere ao cumprimento de metas quantitativas do bloco pré-fixado ambulatorial em 101,5% e hospitalar em 102,53%.

## Gerencia de Atenção à Saúde

### Introdução

A Gerência de Atenção à Saúde (GAS) tem a responsabilidade de gerir os processos essenciais e de apoio relacionados aos macroprocessos da assistência à saúde no Hospital Universitário de Santa Maria - HUSM.

Apoiada em três pilares fundamentais - Assistência, Ensino e Pesquisa - indissociáveis e essenciais para o cumprimento da missão institucional de oferecer ensino e pesquisa de excelência, provendo assistência em saúde de qualidade com responsabilidade social e ambiental, a estrutura organizacional da Gerência de Atenção à Saúde é representada por 1 Gerência, 4 Divisões, 03 Setores e 22 Unidades.

### Objetivo

O objetivo deste relatório é apresentar, de maneira qualitativa e quantitativa, os principais resultados alcançados pela Gerência de Atenção à Saúde durante o período de 1º de janeiro de 2023 a 30 de novembro



de 2023, bem como apresentar as boas práticas, facilidades, dificuldades e o planejamento para o próximo ano.

### **Da Metodologia**

- Verificar as competências e estrutura organizacional;
- Coletar dados através de Relatórios Estatísticos;
- Reunir dados das Unidades, Setores e Divisões da GAS;
- Aplicar ferramentas de gestão;
- Realizar questionamentos;
- Identificar e interpretar evidências; e
- Elaborar relatório de informações de acordo com roteiro específico.

### **Análise**

#### **Do Quadro Funcional dos Cargos Assistenciais**

Visando resolver o déficit no quadro de pessoal, que tem gerado sérias dificuldades para a manutenção dos serviços assistenciais do HUSM, a Gerência de Atenção à Saúde tem encaminhado à Superintendência solicitações de recomposição da equipe por meio de Processos SEI. Essas solicitações têm como objetivo a convocação de candidatos aprovados no Concurso Nacional 01/2019 ou a abertura de Processos Seletivos Simplificados (PSS). Cabe destacar que a situação da força de trabalho do hospital é muito preocupante devido à sua insuficiência. O quantitativo atual, de menos de cinco profissionais por leito, está aquém do preconizado pelos conselhos de classe, como o Conselho Regional de Enfermagem do Rio Grande do Sul - Coren RS e o Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional - Crefito, e das legislações vigentes, exemplificadas pela Resolução - RDC nº 7, de 24 de fevereiro de 2010, que dispõe sobre os requisitos mínimos para o funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva.

Exemplo dos Processos SEI já encaminhados:

23541.046689/2021-30	23541.051502/2021-10	23541.040990/2021-30	23541.034689/2021-97
23477.005734/2021-17	23541.023411/2021-94	23541.020571/2021-81	23541.019695/2021-14
23541.031064/2020-92	23541.023268/2020-50	23541.051317/2019-19	23541.037899/2019-12
23541.033811/2019-93	23541.029720/2019-53	23541.029366/2019-67	23541.025072/2019-66
23541.022579/2019-68	23541.021911/2019-77	23541.022311/2019-26	23541.016704/2022-04
23477.001934/2022-81	23541.046174/2022-11	23541.023370/2023-06	23541.048482/2023-61

### **Da Contratualização**

Para atendimento da Contratualização Hospitalar firmado com o Gestor Estadual do SUS, dispomos de serviços ambulatoriais, de diagnóstico e terapêutico e de internação com 380 leitos hospitalares, distribuídos entre leitos clínicos, cirúrgicos, obstétricos, pediátricos (clínico e cirúrgico), crônicos, hospital-dia AIDS, saúde mental e complementares (intensivos e intermediários neonatal, pediátrico e adulto), distribuídos em uma estrutura operacional de gestão composta por 03 Setores e 22 Unidades Assistenciais.

Com o objetivo de aprimorar a eficiência no gerenciamento do cumprimento das metas pactuadas com o Gestor SUS e alinhado ao Modelo de Gestão da Atenção Hospitalar proposto pela EBSEH, a Gerência de Atenção à Saúde implementou as Unidades de Produção, que se define como um agrupamento de Serviços e Unidades dentro de um mesmo espaço de gestão, seguindo critérios de homogeneidade, afinidade e complementaridade. Caracterizam-se por serem interdisciplinares e multiprofissionais e tem a função de organizar o processo de trabalho, motivando a integração da equipe e a resolução de problemas e conflitos. Além disso, buscam ampliar o fluxo comunicativo e a deliberação horizontal no hospital, elaborar o planejamento da Unidade de Produção, identificar as necessidades de Educação Permanente/Continuada; Compartilhar as informações e ações desenvolvidas nas reuniões programadas.



As UPs foram formalmente constituídas em Portaria Institucional, com Regimento Interno Próprio e Contratos Internos de Gestão celebrados entre a Superintendência, Gerência de Atenção à Saúde e a respectiva Unidade de Produção e tem como objetivo corresponsabilizar equipes e profissionais para o alcance das metas, indicadores e compromissos pactuados na Contratualização vigente.

As Unidade de Produção implantadas foram:

- Unidade de Produção de Procedimentos com Finalidade Diagnóstica - UPPFD, vinculada à Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico
- Unidade de Produção Clínica Médica - UPCM, vinculada à Divisão de Gestão do Cuidado
- Unidade de Produção com Finalidade Cirúrgica - UPCirúrgica, vinculada à Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico
- Unidade de Produção com Finalidade Transplante - UPT, vinculada à Divisão de Gestão do Cuidado
- Unidade de Produção da Mulher e da Criança - UPSMC, vinculada à Divisão de Gestão do Cuidado

A implantação das UPs impulsionou o amadurecimento da gestão por indicadores. Mensalmente, as UPs enviam à Divisão de referência e à Gerência de Atenção à Saúde o Relatório Mensal da UP, com o objetivo de apresentar os indicadores de produção das metas pactuadas na Contratualização para o respectivo mês. Além disso, o relatório descreve os motivos para o não atingimento, quando for o caso, subsidiando os responsáveis pela gestão na tomada da decisão mais adequada.

No Quadro 2, a seguir, apresentaremos as Unidades Assistenciais relacionadas às UPs e seus respectivos quantitativos de indicadores. Neste Quadro, podemos observar que uma Unidade Assistencial pode participar de mais de uma Unidade de Produção. Cerca de 40,9% das Unidades Assistenciais participam da UPCM, 31,81% da UP Cirúrgica, 22,72% da UPPFD, 22,72% da UPSMC, 18,18% participam da UPT e 13,64% não estão associadas a nenhuma Unidade de Produção. Estas últimas não possuem relação direta de produção com as metas estabelecidas na contratualização.

Durante o processo de implantação das UPs, um dos principais objetivos foi o monitoramento de todos os procedimentos contratualizados por meio de indicadores. No período avaliado, das 19 Unidades Assistenciais que participam das UPs, alcançou-se uma marca significativa, com 84% delas já monitorando, por meio de indicadores, 100% dos procedimentos contratualizados; 16% das Unidades têm os indicadores parcialmente implantados, e 5,26% ainda não têm os indicadores efetivamente implantados. Os indicadores não implantados estão sendo parametrizados junto à Unidade de Sistema de Informações e Inteligência de Dados - USID/HUSM.

Quadro 2 - Unidades assistenciais vinculadas às UPs e total de indicadores de produção a serem monitorados.

Unidades Assistenciais	UPCM	UPSMC	UP Cirúrgica	UPPFD	UPT	Total de Indicadores de Produção por Unidade
Unidade de Urgência e Emergência	UPCM	UPSMC	UP Cirúrgica			3
Unidade de Terapia Intensiva Adulto					UPT	12
Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica e Neonatal		UPSMC				6
Unidade de Farmácia Clínica e Dispensação Farmacéutica			Não se aplica			5
Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica				UPPFD		3
Unidade de Diagnóstico Especializado				UPPFD		19
Unidade de Diagnóstico por Imagem				UPPFD		10
Unidade de Hemoterapia				UPPFD	UPT	5
Unidade de Nutrição			Não se aplica			4
Unidade de Bloco Cirúrgico e Processamento de Material Esterilizado			UP Cirúrgica			37
Unidade de Hematologia e Oncologia	UPCM				UPT	3
Unidade da Saúde Mental	UPCM					1
Unidade Neuro-Músculo-Esquelético	UPCM		UP Cirúrgica			2
Unidade de Saúde da Mulher		UPSMC				5
Unidade da Criança e do Adolescente		UPSMC				2
Unidade do Sistema Cardiovascular	UPCM		UP Cirúrgica			4
Unidade Multiprofissional	UPCM			UPPFD		9
Unidade de Ambulatório	UPCM	UPSMC	UP Cirúrgica			**
Unidade de Clínica Médica	UPCM		UP Cirúrgica		UPT	3
Unidade de Atenção Domiciliar e dos Cuidados Paliativos	UPCM					5
Unidade de Clínica Cirúrgica			UP Cirúrgica			3
Unidade de Apoio à Gestão de Enfermagem			Não se aplica			0
Total de Indicadores de Produção						141

\*\* Os indicadores relacionados a produção estão sob responsabilidade das Unidades detentoras da especialidade

Fonte: GAS/HUSM-UFSM, 2023.



Além do acompanhamento sistemático do desempenho da produtividade em relação às metas pactuadas, com os avanços alcançados por meio das UPs, também foi possível mapear todos os procedimentos realizados, contratualizados ou não, e identificar os principais motivos que interferem na média produtiva.

Do mapeamento dos procedimentos, identificou-se a realização de procedimentos não contratualizados, sendo eles:

**Quadro 3 - Mapeamento dos procedimentos não contratualizados**

Procedimentos realizados não contratualizados	Justificativa e/ou Providência de Adequação
Administração de Alteplase para AVC	Para pacientes que entram pela urgência e emergência, onde a administração do medicamento tem tempo delta estabelecido assistência mais efetiva e reduzir o risco de complicações a longo prazo ou irreversíveis para o paciente.
Embolização de aneurisma cerebral	Eventualmente temos pacientes que entram pela urgência/emergência e não são aceitos via Gerint ou não possuem condições clínicas para transferência ou por demanda judicial
Fotocoagulação à laser	Equipamento doado pelo MPF para realização da Retinopatia da Prematuridade
Ecoendoscopia	Não possui código SUS. Continuamos realizando este procedimento para atendimento do Ensino e, também, por ser menos invasiva, a ecoendoscopia proporciona diagnósticos precisos e orientação de tratamentos específicos, reduzindo a necessidade de cirurgias mais agressivas ou procedimentos de maior risco. (No processo de faturamento ele é processado como endoscopia)
Extreotaxia	Procedimento ambulatorial que não necessita de internação
Proced. 02.12.01.004.2 - Fenotipagem K, FYA, FYB, JKA, JKB em Gel (Fenotipagem Estendida)	Exame essencial para pacientes transplantados e politransfundidos. Em tratativas para inclusão na nova Contratualização com o Gestor
Consultas especializadas de médicos oncologistas pediátricos	Em tratativas para inclusão na nova Contratualização com o Gestor
Eletroconvulsoterapia	Para atendimento do Ensino
Atendimento multiprofissional em situações de violência	Em tratativas para inclusão na nova Contratualização com o Gestor
Procedimento Eletrofisiologia	Porta Aberta para emergências da especialidade e falta de aceite na referência pactuada. Já foi solicitado habilitação.

Fonte: GAS/HUSM-UFSM, 2023.

Do mapeamento dos principais motivos de interferência na média produtiva, os principais motivos apontados pelas 19 Unidades que possuem participação direta na Contratualização foram:

**Quadro 4 - Mapeamento dos principais motivos de interferência na média produtiva**

Grande Grupo	Motivo	Quantidade de apontamentos
Regulação	Média de Permanência (perfil paciente, taxa de ocupação)	6
	Demanda (alta/baixa)	6
	Superlotação	2
	Suspensão Cirúrgica	1
	Contrarreferência	1
Recursos Humanos	Redimensionamento inadequado (Falta de profissional no quadro)	4
	Licença Tratamento de Saúde, Licença Maternidade	2
Infraestrutura/Abastecimento	Abastecimento de Medicamentos/Materiais, Equipamentos	5
	Bloqueio de Leitos	1
Diversos	Registros inadequados ou insuficientes	2
	Integração entre equipes	1
	Contratualização inadequada	2

Fonte: GAS/HUSM-UFSM, 2023.

Com base nos dados demonstrados no quadro acima, podemos observar que dos 33 apontamentos, 49% concentram-se em problemas relacionados à Regulação (interna e externa), 18,18% estão relacionados aos Recursos Humanos, 18,18% relacionados à Infraestrutura e Abastecimento e 14,64% relacionados às causas diversas.

### Da Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente

A implementação do Programa de Gestão da Qualidade no HUSM, monitorado pela Avaliação Interna da Qualidade (AVAQualis), abrange a avaliação das atividades de gestão da qualidade e segurança do paciente no âmbito da Gerência de Atenção à Saúde, monitorando em média, 30 indicadores.

Além disso, conforme observado no quadro abaixo, já contamos com 16 serviços com os Painéis de Gestão implantados e 08 Unidades em processo de implantação.

**Quadro 5 - Unidades/Serviços com Painéis de Gestão implantados e em fase de implantação**

<b>Implantados</b>	<b>Em processo de implantação</b>
Unidade de Atenção Domiciliar e dos Cuidados Paliativos	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica
Unidade de Clínica Médica	Unidade de Ambulatório
- Serviço de CM I - 4º andar	Unidade do Sistema Cardiovascular
- Serviço de CM II - 5º andar	Unidade de Diagnóstico Especializado
Unidade de Saúde da Mulher	Unidade Neuro-Músculo-Esquelético
- Centro Obstétrico	Unidade de Saúde Mental
- Serviço de Internação Tocogineco - 2º andar	Unidade de Hemato-Oncologia
Unidade de Bloco Cirúrgico e Processamento de Material Esterilizado	Unidade de Nutrição
- Centro Cirúrgico	
Unidade de Diagnóstico por Imagem	
- Unidade de Hemodinâmica	
Unidade de Hemoterapia	
Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica e Neonatal	
- UTI Neonatal	
- UTI Pediátrica	
Unidade de Terapia Intensiva Adulto	
- UCI	
- UTI Adulto	
Unidade de Urgência e Emergência	
Unidade de Clínica Cirúrgica	
Unidade da Criança e do Adolescente	
Unidade de Farmácia Clínica e Dispensação Farmacêutica	

**Dos Manuais do Gerenciamento da Rotina - MGRs, Protocolos e Procedimentos Operacionais Padrão - POPs**

Sobre os Manuais do Gerenciamento da Rotina - MGRs, Protocolos e Procedimentos Operacionais Padrão - POPs, temos o total de 47 POPs e MGRs aprovados, implantados e publicados, 111 Protocolos Implantados/Aprovados/publicados, 01 POPs em Consulta Pública, além de fluxogramas e Plano de Contingência, conforme pode ser observado na tabela abaixo:

**Tabela 2 - Total de Manuais do Gerenciamento da Rotina - MGRs, Protocolos, Procedimentos Operacionais Padrão - POPs implantados ou em fase de implantação.**

POPs Específicos - MGRs implantados/aprovados/publicados	33
POPs Gerais de Enfermagem, Médico e Multiprofissional - implantados/aprovados/publicados	14
Protocolos Implantados/Aprovados/publicados	111
POPs em Consulta Pública	01
Protocolos - Fluxogramas	47
Plano de Contingência	02

Fonte: GAS/HUSM-UFSM, 2023.

**Linhas de Cuidado**

Atualmente, temos implantada desde 2017, a Linha de Cuidado Materno Infantil, sendo o HUSM referência para a atenção à Gestante de Alto Risco para 33 municípios na região, e finalizamos neste ano a implantação da Linha de Cuidado do Idoso (LCI), que estava prevista como meta no atual Contrato com o Gestor SUS nº 028/2019.

Também iniciamos neste ano, a implantação das Linhas de Cuidado da Hemato-Oncologia (LCHO) e da Cardiologia (LCC), ambas com previsão de término para o 1º semestre de 2024. Além disso, encontra-se na fase de estudo prévio o planejamento da implantação, a médio prazo, das Linhas de Cuidado do Politraumatizado e da Nefrologia.

**Da Clínica Ampliada**

A Clínica Ampliada e Compartilhada é uma ferramenta de apoio à abordagem clínica do processo de sofrimento e adoecimento, levando em consideração a individualidade do sujeito. Seu objetivo principal é contornar a ineficácia de condutas terapêuticas verticalizadas e fragmentadas. Em linhas gerais, busca



compreender o processo saúde e doença para além da “expressão da doença”, focando em “em quem essa doença se expressa”. Isso possibilita a pactuação de condutas de forma horizontal, centrada nas pessoas, com todos os envolvidos sendo corresponsabilizados pelo plano de cuidado e seus resultados (BRASIL, 2010).

No ambiente hospitalar, aplicar a clínica ampliada e compartilhada às abordagens dos profissionais torna-se de fundamental importância. Isso ocorre uma vez que o paciente se encontra fragilizado pela doença, internação e afastamento de seus familiares e rotinas de vida. O intuito é compreendê-lo em seu contexto, estabelecendo relações humanizadas e de compromisso com o sujeito, não apenas com sua doença (BRASIL, 2017).

Dito isso, iniciamos as reuniões de clínica ampliada nas unidades de internação, abordando pacientes clínicos e cirúrgicos de longa permanência como estratégia para reduzir o tempo de internação e promover alta responsável. Além disso, a clínica ampliada tem impulsionado a construção e/ou readequação de fluxos, protocolos, instrumentos de cuidado compartilhado, capacitação das equipes de trabalho, monitoramento por meio de indicadores, entre outras ações inerentes à implantação da rotina de realização de clínica ampliada.

## **Das Boas Práticas**

As boas práticas e facilidades de maior relevância adotadas e percebidas pelas Unidades Assistenciais foram:

- Fortalecimento da Comissão de Programação Cirúrgica;
- Reuniões da Clínica Ampliada nas Unidades Clínicas e Cirúrgicas;
- Criação das Unidades de Produção;
- Criação da Comissão Ambulatorial;
- Adoção de Indicadores como ferramenta de gestão;
- Instalação e monitoramento do Painel de Gestão com indicadores de gestão da qualidade e segurança do paciente;
- Retomada da implantação das Linhas de Cuidado;
- Planos de Melhorias com os profissionais das Unidades e do Avaqualis;
- Capacitações;
- Informatização do relatório de dimensionamento de enfermagem oriundo da SAE - Sistematização da Assistência de Enfermagem;
- Implantação do Projeto "Posso Ajudar" criado pela Unidade de Ambulatório;
- Lançamento da Campanha do Profissional Destaque da Enfermagem;
- Reformas estruturais na Unidade da Clínica Médica e Unidade de Saúde Mental, nesta com a implantação do Ambulatório de Eletroconvulsoterapia (ECT);
- Planejamento e execução do projeto para o novo Ambulatório de Traumatologia (em processo de finalização);
- Aquisição de equipamentos para melhoria da assistência;
- Retomada do TMO com programação de quatro transplantes por mês;
- Contratação de médico(a) geriatra que permitiu ampliar as vagas em geriatria;
- Retomada do Programa de Residência em Cardiologia;
- Conclusão da adequação da área da antiga UTI adulto para realocar 13 leitos clínicos adulto que estavam em corredores do PS;
- Realização de processos seletivos para escolha de novas chefias;
- Participação de profissional do HUSM, como membro do Conselho Municipal de Saúde, na Comissão de Avaliação do Contrato - CAC do Hospital Regional;
- Abertura do Ambulatório de Cuidados Paliativos;
- Criação de Campanha de Divulgação para doação de plaquetas em parceria com o Jornal Diário;
- Readequações de alguns fluxos de trabalho;



- Implementação do controle de estoques e consumo de medicamentos controlados, conforme Portaria 344/98;
- Manutenção do Grupo de Familiares dos Pacientes da UTI Neonatal - Rede de Suporte;
- Implementação do Plano Terapêutico Singular - PTS como rotina em algumas Unidades;
- Pesquisa de Satisfação do Usuário SUS em algumas Unidades Assistenciais;
- Manutenção do Grupo de Trabalho para elaboração das Diretrizes da Urgência e Emergência;
- Realização do Teste da Linguinha e da Orelhinha, tanto na Internação quanto como no ambulatório;
- Confeção de Menu de Refeições com sugestões de preparações diferenciadas para melhora da aceitação alimentar dos pacientes; e
- Consolidação do Projeto de Visitas Estendidas na UTI Adulto;

## **Das Dificuldades**

Das dificuldades de maior relevância vivenciadas pelas Unidades Assistenciais foram os relacionados

à:

- Recursos Humanos - dimensionamento inadequado, dificuldade de recrutamento para contratação em algumas especialidades, número elevado de Licenças para Tratamento de Saúde, Maternidade e Atestados Médicos, quantitativo de profissionais com restrições laborais, morosidade na reposição das vacâncias, exonerações e licenças maternidade, demora na reposição das movimentações, falta de carga horária para capacitação;
- Equipamentos de uso assistencial - quantitativo e qualitativo inadequado, necessidade de um cronograma efetivo de manutenção preventiva, morosidade no retorno dos equipamentos em manutenção;
- Infraestrutura - Falta de espaço físico para atendimento das demandas assistenciais, atraso nas adequações de infraestrutura, estrutura física do Centro Obstétrico precária, necessidade de revitalização do Pronto Socorro para além da sala de emergência, necessidade de reforma do Centro Obstétrico, Unidade materno infantil e das unidades para internação pediátrica geral e para abrigar o centro de tratamento do câncer infantil (CTCRIAC) (Previsão de execução pelo PAC);
- Regulação de Pacientes - Superlotação constante em algumas Unidades, alta demanda de pacientes de urgência e emergência, especialmente os oriundos de vaga zero e vaga impositiva, alta demanda e demanda reprimida para alguns exames de diagnóstico e terapêutico, ineficiência do Gestor Estadual quanto a Gestão da Rede de Atenção à Saúde;
- Material Médico Hospitalar, Medicamentos, Demais Insumos - Desabastecimento frequente, falta de informações precisas acerca do estoque de materiais e medicamentos de uso diário e essencial, complexidade e morosidade nos processos licitatórios de compras e serviços, valor da Tabela SUS para aquisição de materiais e equipamentos.
- AGHU - Implantação e/ou adequação de módulos de apoio, tais como o de quimioterapia, emergência, vigilância/ CCIH, atualização módulo LAC, controle de estoque e gestão de listas de espera para exames, dificuldades de acesso aos indicadores, falta de integração entre AGHU e os sistemas existentes; e
- Comunicação - Dificuldades, ruídos na comunicação na Unidade e entre Unidades, desconhecimento das atribuições de algumas áreas e resolução de demandas de competências/atribuições de outras áreas.



## Planejamento para 2024

Dentro da esfera de governabilidade da Gerência de Atenção à Saúde:

- Finalização da implantação e fortalecimento das Linhas de Cuidado;
- Fortalecimento das Unidades de Produção;
- Fortalecimento e amadurecimento das Unidades quanto ao ciclo de melhoria contínua;
- Conclusão dos planos de melhorias do Avaqualis;
- Finalização da construção do Manual do Gerenciamento da Rotina da Gerência de Atenção à Saúde;
- Estímulo a capacitação continuada - Trilha de Aprendizagem - Planos Mensais de Capacitação;
- Finalização da construção das Diretrizes da UBCME;
- Fortalecimento e ampliação das reuniões da Clínica Ampliada;
- Organização da implantação dos Hospitais Dia - TMO, Idoso e Cirurgia;
- Incremento do quantitativo de utilização do AGHU e qualidade do registro assistencial;
- Organização de novos e/ou adequação dos fluxos regulatórios, assim como o monitoramento do seu cumprimento;
- Implantação da Farmácia Clínica e das farmácias satélites na Central de UTI's, CC e PS;
- Elaboração e implantação de novos Protocolos Clínicos, POPs e MGR;
- Execução do Projeto de Revitalização do Pronto Socorro;
- Colaborar com a Implantação da Auditoria Clínica;
- Dispensação de 100% dos medicamentos por código de barras;
- Finalização da estruturação e adequação da Sala para Criopreservação; e
- Fortalecimento do Credenciamento à Iniciativa Hospital Amigo da Criança.

Dentro da esfera de governabilidade da Alta Governança, continuaremos levantando as prioridades, envidando esforços para as:

- Adequações relacionadas a Infraestrutura, tais como Reestruturação e Revitalização da área física do Pronto Socorro, Centro Cirúrgico, etc;
- Execução das reformas subsidiadas pelo PAC (Centro obstétrico, Unidade materno infantil e pediátrica);
- Atualização do Parque Tecnológico;
- Redimensionamento de Pessoal;
- Assinatura do novo Contrato de Gestão SUS;
- Finalização do processo de habilitação dos novos leitos da UTI Neonatal e UTI Coronariana;
- Instalação do novo acelerador linear - "Projeto de Expansão do Serviço de Radioterapia";
- Habilitação da Eletrofisiologia;
- Ampliação da oferta de exames em patologia (contratação de profissionais ou ampliar a compra de laudos);
- Execução do projeto da nova área para a governança;
- Unificação da Gestão da Oferta/NIR/Regulação na antiga área física da GEP;
- Unificação da Marcação de Consultas e Exames;
- Fortalecimento a implantação do Centro de Referência em Atendimento Infanto-juvenil - CRAI;
- Articulação com a Pró-Reitoria de infraestrutura para execução do projeto da cobertura para chegada e saída de pacientes/ambulâncias; e
- Contratação de Plataforma de Atendimento integrado à WhatsApp Business.



## Gerência de Ensino e Pesquisa

### Uma Breve Introdução

A GEP é responsável pela gestão das atividades de ensino, pesquisa, extensão e inovação desenvolvidas no HUSM-EBSERH, que envolvem, principalmente cursos de graduação e pós-graduação da UFSM. As ações táticas da GEP estão balizadas pela integração de três dimensões indissociáveis: assistência, ensino, produção intelectual e tecnológica. Neste relatório, são apresentadas as ações que foram implantadas no 1º semestre de 2023, as que estão em fase de implantação e as demandas principais a serem atendidas no próximo período.

### Implantação de Multiportais na página de Ensino e Pesquisa-HUSM

Em 2023, a Unidade e-Saúde em colaboração com a gerência e demais setores e unidades da GEP reestruturou a página de Ensino e Pesquisa do HUSM organizando a mesma sob a forma de multiportais. Cada Portal agrega informações temáticas de interesse para a área de ensino, pesquisa, extensão e inovação e também de programas relacionados ao projeto institucional de ensino e pesquisa do HUSM. Link: [Ensino e Pesquisa — Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares \(www.gov.br\)](http://www.gov.br). “Paineis” é um dos portais mais estratégicos na página Ensino e Pesquisa-HUSM que disponibiliza e agrega informações produzidas e parametrizadas oriundas, principalmente pelos demais setores e unidades da GEP (Link: [Paineis — Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares \(www.gov.br\)](http://www.gov.br)).

### Gestão da Graduação, Técnico e Projetos de Ensino e Extensão: atividades concluídas e em andamento

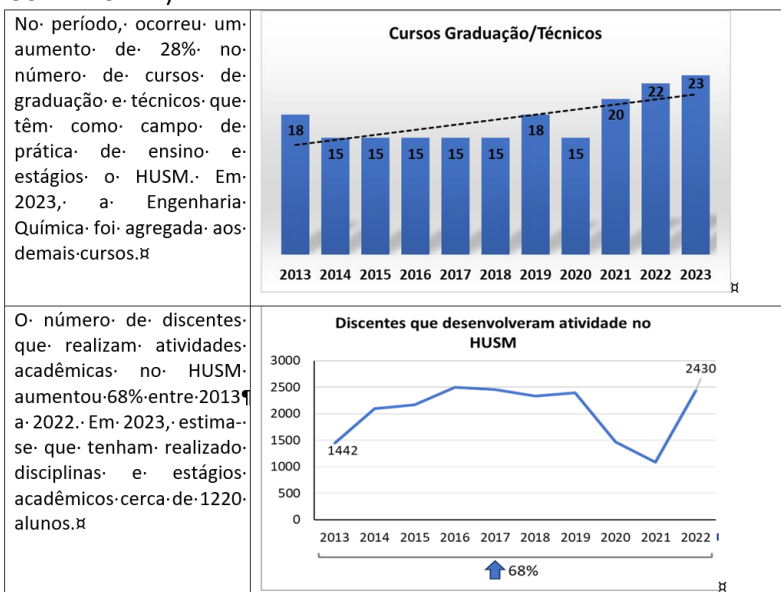
Neste período foi organizado sob a responsabilidade da UGETE-SEGE o Portal Alunos (Link: [Portal Alunos — Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares \(www.gov.br\)](http://www.gov.br)) que aglutina informações organizadas em páginas específicas que são de interesse para os discentes de graduação e do ensino técnico. Os dados dispostos sob a forma de tendência histórica auxiliarão a gestão em tomadas de decisão relacionadas as atividades docentes no Hospital. Os principais resultados que serão publicados no Painel incluem os seguintes indicadores: (1) evolução no número de cursos de graduação/técnicos com campo de prática no HUSM; (2) quantitativo total de discentes que realizaram atividades acadêmicas (incluindo estágios) no HUSM; (3) estatísticas de Projetos de Ensino e Extensão que têm como campo de prática o HUSM. Aqui são apresentados alguns dados relacionados a indicadores, entre 2013 e 2023 (Quadro 1).

Em relação ao Projeto Vivências registrado via Portal da UFSM, é importante destacar que é uma atividade extracurricular que não representa estágio obrigatório ou não-obrigatório, que são regulamentados pela Lei 11.788 que dispõe sobre estágios de estudantes. Informações sobre o Projeto Vivências foram organizadas em página inserida no Portal Projetos de Ensino e Extensão-GEP/HUSM que pode ser acessado através do seguinte endereço: [Vivências no HUSM — Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares \(www.gov.br\)](http://www.gov.br). No 1º semestre de 2023 foram registrados nove subprojetos vivências, que até o momento possui 397 acadêmicos participantes provenientes da UFSM e de outras instituições de ensino. Além do projeto Vivências, estão registrados e em andamento projetos de Ligas Acadêmicas:

(1) Cancerologia e Cuidados Paliativos; (2) CA Cirurgia de Cabeça e Pescoço; (3) Cirurgia do Aparelho Digestivo e Terapia Nutricional; (4) Cirurgia Geral, (5) Dermatologia, (6) Geriatria e Gerontologia, (7) Medicina Intensiva, (8) Ortopedia e Traumatologia, (9) Pediatria e Neonatologia, (10) Radiologia e Diagnóstico por Imagem, (11) Semiologia Médica, (12) Ginecologia e Obstetrícia, (13) Trauma e (14) Oftalmologia.



Quadro 6 - Principais indicadores do ensino em 2023 através da análise de tendência nos últimos dez anos. (Fonte: UGETE/GEP-HUSM-EBSERH).



Fonte: GEP/HUSM-UFSM, 2023.

De fato, no final de 2023 foram registrados e distribuídos crachás para um total de 1.700 acadêmicos de cursos de graduação e pós-graduação com campo de prática no HUSM. Além destes, foram registrados um total de 792 discentes que realizaram atividades complementares de graduação (ACG) nas dependências do HUSM-Ebserh.

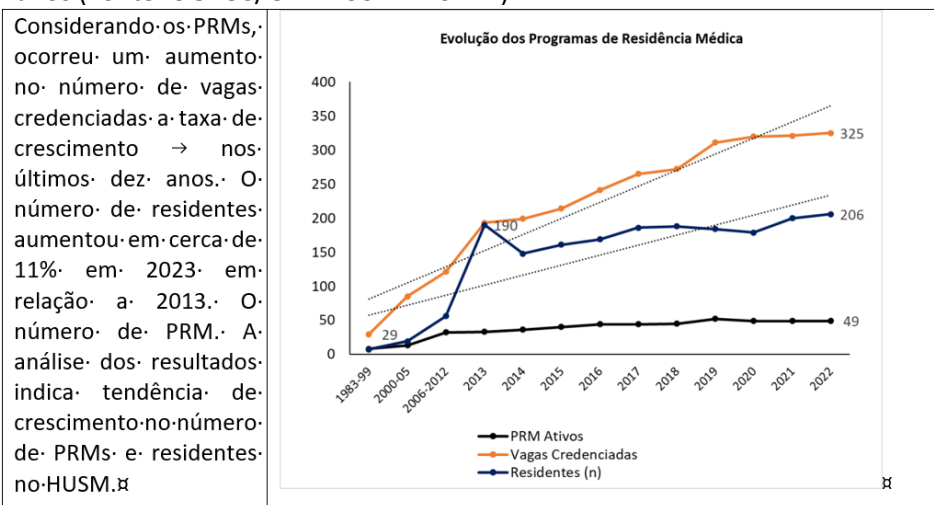
A partir da criação da Comissão de Projetos de Extensão (CPEX), em 2022 foi possível o registro de modo ágil e fácil de atividades de extensão desenvolvidas no HUSM, que podem ser coordenadas por servidores não-docentes. No 1º semestre de 2023 foram aprovados e registrados seis novos projetos de extensão. Os projetos de extensão em andamento ou já concluídos neste período são: Projeto Fazendo Rir, Programa de Suporte Farmacêutico aos Pacientes Psiquiátricos Atendidos pelo HUSM; Humanização no ambiente do intensivismo pediátrico; Simpósio da Voz: conscientização e cuidados; Artes no HUSM; Semana de Comemoração do Aniversário do HUSM e Álbum Digital de Memórias do HUSM. Além destes existem 30 projetos de extensão em andamento que foram registrados no Portal da UFSM (Link: [Projetos ativos — Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares \(www.gov.br\)](#)).

### Gestão da Pós-Graduação: atividades concluídas e em andamento

Em 2023 um total de 200 residentes médicos e 40 residentes multiprofissionais atuaram no HUSM-Ebserh. Além destes o HUSM-Ebserh recebeu 16 residentes em intercâmbio. Um conjunto extenso de ações de apoio e gestão da pós-graduação, em especial programas de residência médica (PRM) e programas de residência multiprofissional (PRMu) começaram a ser implantadas em 2022 se estendendo ao longo do 1º semestre de 2023. No período foi estruturado o Portal Residentes na página de Ensino e Pesquisa do HUSM-EBSERH que agrega páginas específicas relacionadas a Residência Médica, Residência Multiprofissional, Formulários Obrigatórios e Escala dos Residentes (Link: [Portal Residentes — Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares \(www.gov.br\)](#)). A UGPOS em colaboração com a unidade e-Saúde (GEP) reestruturou o Painel de Indicadores dos PRM e PRMu. Uma síntese de indicadores do Painel dos Residentes é aqui apresentada. Informações adicionais podem ser obtidas via o link: [Painéis — Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares \(www.gov.br\)](#). Uma síntese dos indicadores de crescimento no número de PRMs, vagas credenciadas e residentes matriculados é apresentada no Quadro 7.



Quadro 7 - Principais indicadores de programas de pós-graduação em 2023 através da análise de tendência nos últimos dez anos (Fonte: UGPOS/GEP-HUSM-EBSERH).



Fonte: GEP/HUSM-UFSM, 2023.

A UGPOS-SEGE reorganizou e atualizou o Manual dos Residentes, disponibilização da lista de supervisores e preceptores e de arquivo modelo para a redação dos trabalhos de conclusão de curso (TCC) (Link: [Manual do residente e outros documentos — Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares \(www.gov.br\)](http://www.gov.br)). Neste período também foi realizada a primeira edição da Autoavaliação dos Preceptores dos PRM e PRMu (Link: [Paineis — Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares \(www.gov.br\)](http://www.gov.br)). Também foi organizado o Repositório Digital Virtual dos Residentes que armazena cópias documentais e outras informações relevantes destes alunos. No período também foi feita a atualização de informações no SIG Residências, certificação digital dos residentes, criação de grupos de whats app para comunicação rápida com residentes e supervisores, curso de capacitação obrigatória, incluindo o de Bases normativas e legislativas aplicadas a programas de residência médica, atendimento de demandas oriundas da Ouvidoria, Auditoria Interna e do VIGIHOSP.

Neste ano também foi estruturado o painel de avaliação das residências com campo de prática no HUSM. O painel é composto por indicadores objetivos que auxiliem a averiguar a qualidade dos cursos no âmbito e interesse da saúde hospitalar. A primeira edição desta avaliação será publicada em 2024 referente aos dados coletados em 2023.

### Gestão da Pesquisa: atividades concluídas e em andamento

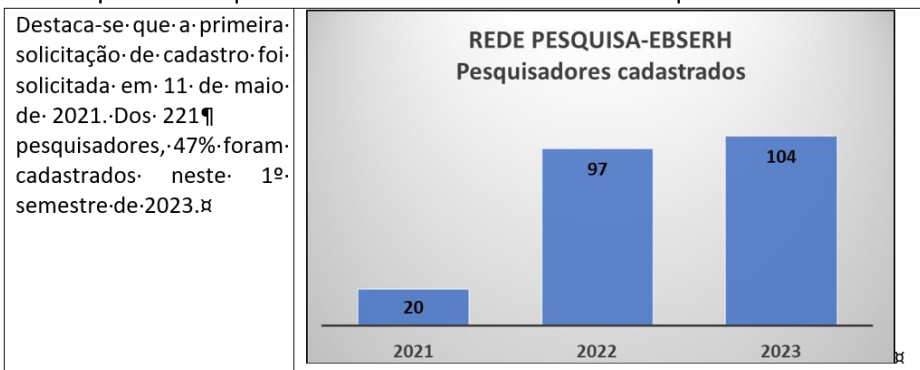
Como forma de auxiliar na gestão racional de resíduos do Hospital, no 2º semestre de 2023 foi implantada a plataforma de agendamento de refeições de alunos de graduação e residentes no Hospital (Link: [Agendamento de Refeições — Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares \(www.gov.br\)](http://www.gov.br)).

### Gestão da Pesquisa: atividades concluídas e em andamento

A partir do 2º semestre de 2022 a GEP passou a incentivar o credenciamento de pesquisadores e projetos no Portal REDE Pesquisa-EBSERH (Quadro 3). Em 2023 foi realizado um levantamento dos projetos de pesquisas registrados e aprovados pela UGPESQ-SGIPTS. Destes, 264 projetos estão em andamento ainda em 2023, sendo que 187 (64,3%) possuem como coordenador pesquisadores associados a grupos de pesquisa certificados pelo CNPq.



Quadro 8 - Pesquisadores que solicitaram cadastro na REDE Pesquisa no HUSM-EBSERH.



Fonte: GEP/HUSM-UFSM, 2023.

Neste ano, a UGPESQ-SGIPTS também coordenou a implantação do Edital de Projetos de Inovação Tecnológica (PIT), uma vez que estava sendo realizada a seleção da chefia da UGPITS-SGIPTS. Também foi responsável pela produção do relatório do Edital de Projetos de Iniciação Científica (PIC). A divulgação dos resultados dos projetos PIC e PIT foi feita no dia 26 de junho do corrente ano, através da realização da primeira edição do Seminário de Apresentação de projetos de Iniciação Científica e Tecnológica do HUSM. Na ocasião foram apresentados oralmente os resultados dos oito trabalhos associados as bolsas de iniciação científica e 15 trabalhos sob a forma de poster (Link: [Projetos de Iniciação Científica e Tecnológica são apresentados em evento, promovido pela GEP, no Auditório Gulerpe — Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares \(www.gov.br\)](http://www.gov.br)).

Levantamento da produção intelectual relacionada a pesquisas desenvolvidas no HUSM-Ebserh identificou um total de 101 publicações, sendo 69 em periódicos científicos nacionais e 32 em periódicos científicos internacionais. Considerando o indicador da contratualização que seriam 50 artigos publicados/ano, o número de publicações em 2023 excedeu em 100% o mesmo.

### Centro de Pesquisas Patrocinadas: CPP-GEP HUSM/Ebserh

No 2º semestre foi administrativamente implantado o CPP-HUSM através da Portaria SEI nº 22 de 15 de dezembro de 2023 coordenado pela UGPESQ/SGPITS. O Centro foi estruturado a partir das normativas vigentes na Ebserh relacionadas a condução de ensaios clínicos nos hospitais da Rede, em especial o Programa EBSEH de Pesquisas Clínicas Estratégicas para o SUS (EpecSUS) e a Norma Operacional 01 de Orientação dos Contratos de Patrocínio de Estudo Clínico publicada em 29 de março de 2016. Como forma de apoio as atividades do CPP-HUSM foi criada a Comissão Permanente de Análise e Monitoramento da Viabilidade Técnica de Pesquisas Patrocinadas constituída por representantes da SGPITS, SEGE, UGPESQ, Setor de Gestão da Pesquisa e Inovação Tecnológica em Saúde, Unidade de Gestão e Processamento da Informação Assistencial, Unidade de Regulação Assistencial, Unidade de Contratualização e Unidade de Sisteemas de Informação e Inteligência de Dados. A Fundação Médica do Rio Grande do Sul – FundMed foi credenciada como instituição interveniente de projetos patrocinados tanto de pesquisas, quanto de inovação e extensão (Link: <https://fundmed.org.br>). O CPP-HUSM/Ebserh irá administrar projetos patrocinados diretamente e coordenados por servidores/funcionários do HUSM-Ebserh registrados na Plataforma Rede Pesquisas e também apoiar a execução de projetos registrados na UFSM.

### Gestão da Inovação Tecnológica: atividades concluídas e em andamento

Atividades relacionadas a inovação tecnológica começaram a ser implementadas e especificadas em 2023, com destaque a reorganização do NATs através de uma nova equipe coordenadora, reuniões com o setor jurídico de ensino e pesquisa da EBSEH para esclarecimento e aconselhamentos sobre estratégias de organização normativas ações de inovação do HUSM. Ao longo do ano foi elaborado o regimento da UGPITS,



em fase de aprovação institucional. Além destas atividades, foi concebida pela UGITS-SGPITS e aprovada pela Sede da Ebserh a criação de um programa tipo podcast voltado a popularização de temáticas em inovação em saúde. O pod cast INOVA HUSM foi efetivamente lançado no mês de dezembro com três episódios publicados (Link: [GEP lança PodCast Inova HUSM para divulgar informações sobre Ensino, Pesquisa, Assistência, Extensão e Inovação. — Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares \(www.gov.br\)](#)). A UGPITS-SGPITS está em fase de implantação de uma parceria com o Programa INOVA RS da Secretaria Estadual de Ciência e Tecnologia, voltada ao incentivo e desenvolvimento de Pesquisa, Desenvolvimento e Inovação em Saúde Hospitalar.

### **Atividades da GEP associadas a contratualização**

A contratualização é um dos aspectos estratégicos mais relevantes associado a atuação da Ebserh que tem como propósito principal “educar para transformar o cuidar”, gerando assim assistência e ensino de qualidade que contribuem para a transformação social. No processo de contratualização do HUSM com o gestor, uma das metas inclui a produção intelectual associada a projetos de pesquisa e servidores do HUSM através de, pelo menos 50 publicações em periódicos e livros. No 1º semestre de 2023, a SGIPTS identificou 18 publicações em periódicos nacionais e 14 em periódicos internacionais. Estas 32 publicações representam 64% da meta anual. No Portal Acesso à Informação foram publicadas, pela primeira vez, informações mais detalhadas da produção intelectual (Link: [Produção Intelectual 1º Semestre de 2023 — Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares \(www.gov.br\)](#)).

Em colaboração com a Unidade de Contratualização, Setor de Contratualização e realizaram um levantamento voltado a estimativa quantitativa dos procedimentos habilitados pelo HUSM-Ebserh e que já haviam sido relacionados as matrizes de competências dos PRMs. Este levantamento, demonstrou que os procedimentos contratualizados pelo Hospital estão coadunados as matrizes de competências das residências médicas com campo de prática no HUSM-Ebserh.

### **Atividades e-Saúde**

A unidade de e-Saúde tem como foco principal conectar o ensino e a assistência com outros hospitais da rede Ebserh e demais centros de excelência por meio dos SIGs (Grupos de Interesse Especial) sendo, e também apoiar atividades de ensino, pesquisa e extensão desenvolvidas no HUSM-Ebserh que envolvam o uso de tecnologias da informação. Um dos requisitos essenciais do Selo de Qualidade da Ebserh (AVAQUALIS) diz respeito a implantação de ações relacionadas a Telessaúde vinculada a Unidade e-Saúde-GEP. Ao longo de 2023, foram organizadas diversas reuniões para avaliar as condições de desenvolvimento de projetos que auxiliem na implantação do Telessaúde como uma estratégia assistencial. Também foram estruturados mecanismos de gerenciamento de atividades em Telessaúde. Em 2024, estima-se que as mesmas sejam efetivamente implantadas e utilizadas pela Gerência de Atenção à Saúde. Em 2023 as principais atividades da unidade e-Saúde incluíram a organização dos Portais de Ensino e Pesquisa, no desenvolvimento do sistema de auto-avaliação dos preceptores, da avaliação dos programas de residência médica e multiprofissional, na implantação do sistema de agendamento de refeições e na edição dos programas do pod cast Inova HUSM.

### **Projeto Institucional de Pesquisa e Inovação**

Um outro requisito essencial do Selo de Qualidade diz respeito a organização do projeto institucional de pesquisa inovação que agregue todas as atividades relacionadas ao mesmo. Considerando a sua abrangência multidimensional do projeto, a GEP ficou responsável pela organização funcional do projeto, coordenado em colaboração com a Superintendência, Governança e demais gerências (GAS e GAD) (Processo SEI:23541.020320/2023-69). A organização do projeto institucional prevê a implantação de Programas de Pesquisa e Inovação com temáticas prioritárias ao HUSM a serem desenvolvidos em colaboração com grupos de excelência de diversos Departamentos da UFSM lotados nos diferentes Centros que compõem a estrutura organizativa da Instituição. A gestão dos programas será feita pela recém criada Comissão Pesquisa e Inovação Institucional (CPINOVA-HUSM). Os seguintes programas estão em fase de implantação: (1) Programa de Pesquisa & Inovação em Inteligência Artificial Aplicada à Saúde; (2) Programa de Pesquisa & Inovação em Fotobiologia Aplicada à Saúde; (3) Programa de Inovação da Comunicação em Saúde; (4) Programa de



Implantação de um Banco de Leite Regional; (5) Programa de Pesquisa & Inovação com o Grupo de Laboratórios Associados (GLAss) do Centro de Educação Física e Desportos; (6) Programa de Pesquisa e Inovação na Gestão Multisetorial de Dados em Saúde Hospitalar (Programa DATAHUSM). A normatização destes programas se dará via protocolo de intenção e termos de compromisso minutos de colaboração a ser implantada no 1º semestre de 2024.

## Gerência Administrativa

A **GERÊNCIA ADMINISTRATIVA – GAD**, gerencia os macroprocessos de gestão de pessoas, orçamento e finanças, infraestrutura e abastecimento do Hospital, por meio de gestão compartilhada com suas 03 Divisões: Divisão Administrativa e Financeira (DAF) – Divisão de Gestão de Pessoas (DivGP) e a Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar (DLIH). São competências regimentais da GAD, a coordenação estratégica da sua estrutura organizacional abrangendo a gestão dos recursos humanos, orçamentários, financeiros e contábil; seus processos de compras, efetivações de contratos, fiscalização administrativa da execução de contratos, logística administrativa, hotelaria hospitalar, gestão da infraestrutura, gestão de suprimentos e estoque, gestão do parque tecnológico e gestão patrimonial, bem como todos os processos relacionados a capacitação/qualificação, administração e saúde e segurança ocupacional do quadro de pessoal efetivo do HUSM.

A **DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS – DAF**, tem por objetivo planejar, coordenar e direcionar processos dos três Setores e Unidades vinculadas, integrando suas operações para alcançar a otimização dos resultados nos processos de Gestão orçamentária financeira, contábil, licitações, contratos, fiscalização administrativa e acervo patrimonial.

A **UNIDADE DE COMPRAS E LICITAÇÕES – UCL**, atua diretamente na instrução processual de licitações, através das fases de preparação, publicação do Edital até a homologação do pregão. Conduz a fase de seleção de fornecedores, promove a interlocução entre as equipes de planejamento da contratação e áreas técnicas. Em 2023, foram realizados 206 processos licitatórios. Destes, 165 processos na modalidade de Registro de Preço. Deste total, 80% para aquisições de insumos, bens de capital e serviços, contemplando 6.339 itens licitados de diversos gêneros, dos quais, 4.815 (76%) foram homologados. Estes pregões geraram 1.276 atas de registro de preços, correspondendo a 98,56% das compras realizadas no ano. Os demais processos licitatórios, concentram-se em contratações/serviços/locações, aquisição de materiais permanentes, Equipamento médico hospitalar e outros. Quanto ao monitoramento dos prazos que vão desde o planejamento até a homologação do processo licitatório temos: o tempo médio empregado na etapa de planejamento das contratações, até ser enviado à UCL, é de 63 (sessenta e três) dias. Após recebimento na UCL, o tempo médio na fase interna, para elaboração de editais, pareceres, etc., é de 39 (trinta e nove) dias e na fase externa, onde ocorre a abertura das propostas, é de 33 (trinta e três) dias.

A **UNIDADE DE CONTRATOS – UCONT**, teve como principal atividade a formalização de 274 instrumentos contratuais, sendo 89 contratos, 112 Termos Aditivos, 69 Termos de Apostilamentos, 3 Termos de Encerramentos e 1 Termo de Rescisão. Gerenciou 252 caucionamentos de contratos, o controle de empenho e de Notas fiscais de 70 Contratos de valores fixos mensais. Realizou a emissão de 18 Atestados de Capacidade Técnica para empresas e analisou 126 solicitações de adesão.

A **UNIDADE DE FISCALIZAÇÃO ADMINISTRATIVA DE CONTRATOS – UFAC** iniciou suas atividades de fiscalização em 2023, elaborou 99 estudos de estimativas de custos e formação de preços, indispensáveis para o processo de contratação de serviços com dedicação de mão de obra (Terceirização); revisou 616 planilhas para repactuações; constituiu 14 processos administrativos contra empresas; iniciou a fiscalização de 5 contratos com dedicação de mão de obra, com aproximadamente 212 funcionários terceirizados.



A **UNIDADE DE PATRIMÔNIO- UPAT**: Durante 2023 implementou adequações do novo sistema de controle patrimonial, o SIADS; realizou colagem das novas plaquetas SIADS em todos os bens da EBSEH, bem como, a adequação das plaquetas às Unidades administrativas e assistenciais conforme o novo organograma HUSM. Foram realizadas distribuições de novos mobiliários hospitalares, equipamentos médico-hospitalares e laboratoriais, totalizando um investimento de R\$ 4.537.028,24 na renovação do acervo patrimonial. Foram realizados treinamentos sobre rotinas de controle patrimonial, orientações para elaboração de inventário patrimonial para a Comissão de Inventário Patrimonial de 2023 e capacitação sobre riscos patrimoniais aos Gestores do HUSM.

O **SETOR DE GESTÃO ORÇAMENTÁRIA FINANCEIRA - SGOF**, junto às suas Unidades de Planejamento e Gestão Orçamentária - UPGO e Unidade de Execução Orçamentária e Financeira - UEOF, estabeleceram maior controle orçamentário e financeiro, da receita própria, realizaram a revisão e publicação de POPs e melhorias nos processos de pagamento de diárias e passagens e no processo de controle de aquisições de capital. No exercício de 2023, do valor total de receitas previstas e recebidas de R\$129.722.915,13, R\$ 80.178.858,09 foi referente à contratualização com o SUS, que representou 61,88% da receita total; R\$ 34.800.749,02 do REHUF correspondendo a 26,86% da receita total, (sendo R\$ 21.570.887,61 para custeio (61,98%) e R\$ 13.229.861,41 (38,02%) em capital) e o valor complementar de R\$14.616.979,42 de recursos diretamente da SEDE, equivalente a 11,28% da receita total. Ainda, houve o recebimento específico de R\$ 65.000,00 destinados à capacitação de colaboradores. Do orçamento anual foram empenhados R\$129.575.023,12, sendo R\$ 60.396.489,29 (46,61%) destinados para aquisições de insumos e R\$ 69.176.583,83 (53,39%) para atender os contratos de prestação de serviços com mão de obra direta, locações e aluguéis, resultando na emissão de 7.994 empenhos no SIAFI. O valor total empenhado de R\$ 129.575.023,12, resultou em 12.171 documentos de liquidação ainda dentro do exercício totalizando R\$ 107.638.509,01, restando inscritos em restos a pagar R\$ 23.167.111,95 (R\$ 10.899.763,29 em equipamentos médicos hospitalares e materiais em geral e R\$ 12.267.348,66 em custeio para pagamento dos contratos fixos do mês de dezembro/2023 e manutenção de estoque inicial do novo exercício).

O **SETOR DE CONTABILIDADE – SCONT**, desenvolveu suas atividades voltadas para a execução do cronograma de implantação do Projeto de Custos Hospitalares, com o levantamento de informações referente a Centro de Custos, itens de custo, itens de produção, critérios de rateio e mapa de relacionamentos, dentre outras, para fins de entrada do HUSM no ApuraSUS, a qual está prevista para o primeiro trimestre de 2024. Também teve destaque no Setor a rotina de Conformidade de Registros de Gestão, cujo objetivo principal é a verificação quanto à observância às normas vigentes e a existência de documentação hábil, onde se teve a análise e validação de 36.600 documentos emitidos no SIAFI durante o exercício de 2023.

A **DIVISÃO DE GESTÃO DE PESSOAS - DIVGP** desenvolveu condutas administrativas a fim de assegurar o provimento, o cuidado, o desenvolvimento e a gestão documental dos profissionais do quadro efetivo do HUSM-UFSM, buscando a humanização da instituição, o cumprimento da legislação trabalhista e mantendo a harmonia entre a satisfação das equipes e cumprimento das obrigações contratualizadas do Hospital.

No ano de 2023, recebeu 42 profissionais contratados através do Concurso Público 01/2019 e a contratação de 60 (sessenta) profissionais aprovados através dos Processos Seletivos Simplificados (20/2022, 52/2023 e 93/2023). Registrou o desligamento voluntário de 23 (vinte e três) empregados públicos e a aposentadoria de 24 (vinte e quatro) servidores. Esses números apresentam um déficit no efetivo e evidencia a dificuldade de reposição de pessoal para atender a demanda assistencial e de gestão do HUSM, principalmente nos diversos cargos de profissionais da área médica, visto que para a grande maioria das especialidades não se dispõe de candidatos em banco de concursados.



No processamento de folhas de pagamento, realizado pela Unidade de Administração de Pessoal – UAP, foram geradas no ano de 2023, as folhas de pagamento de aproximadamente R\$ 10.032.000,00/mês, referente aos empregados públicos e servidores cedidos à EBSERH.

Quanto as Capacitações, na Unidade de Desenvolvimento de Pessoas - UDP, em 2023, foram registrados 79 processos, com 204 diferentes temas de capacitação setorial, entre formato presencial e online, que resultaram em 7.289 participações, e totalizando uma carga horária acima de 557h de capacitações. Além da capacitação setorial, foram realizadas outras 15 capacitações para áreas específicas. Foram cumpridas as etapas estabelecidas para a validação de 422 currículos do Banco de Talentos. Quanto ao GDC, seu início foi em 19/05/23, seguindo-se o cronograma anual estabelecido pela SEDE com realização de oficinas de esclarecimentos e orientações para a construção do Plano de Metas para Equipes.

Quanto a Saúde e Segurança do trabalhador, a Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança no Trabalho – USOST, elaborou em janeiro de 2023, a primeira edição do Programa de Gerenciamento de Risco - PGR202201, incluído o LTCAT no sistema MENTORH, contemplando exigência do SSOST/CAP e a implementação de informações no e-Social, findando o ano de 2023, com a sexta edição (PGR202206). Realizou a quarta edição do PCMSO (PCMSO202304). Registrou durante o ano 29 acidentes do trabalho, sendo 5 com afastamento e 24 sem afastamento.

**A DIVISÃO DE LOGÍSTICA E INFRAESTRUTURA – DLIH**, no decorrer de 2023, passou por uma mudança significativa, marcada pela reestruturação organizacional em suas Unidades/Setores e de gestão, com nomeação de novas chefias, da própria DLIH, da Unidade de Serviços Gerais (USG) e do Setor de Infraestrutura Física (SIF).

**O SETOR DE INFRAESTRUTURA FÍSICA – SIF**, em 2023, atuou na reestruturação organizacional e das atividades do Setor, da Comissão de Obras e Infraestrutura (COI) e na ampliação do efetivo de profissionais das áreas de Engenharias; Possibilitou a contemplação de Projetos do HUSM ao PAC/Governo Federal, como: 1. Reforma e ampliação do Centro Obstétrico e Internação Obstétrica - 2º andar da Torre Principal. 2. Reforma da área de Oncologia Pediátrica (CTCriaC) - 6º andar da Torre Principal; 3. Reforma para Reestruturação Elétrica; 4. Reforma da Fachada - Bloco A, B, D, E, G; 5. Reforma da Cobertura - Bloco A (apenas Almojarifado), B, D e a Construção de um novo Pavimento para o Almojarifado e Administração; No Planejamento de Licitações, renovou contratos com a nova metodologia de contratação integrada (Mão de obra, insumos e equipamentos) nos serviços de manutenção predial (contrato em 28/11/2023) e serviços de operacionalização e manutenção de caldeira (28/11/2023), além dos demais contratos renovados no ano e de pregões eletrônicos para a subsistência dos serviços. Já nas atividades rotineiras de manutenção, melhorias, reformas e adequações, atendeu importantes demandas, como a reforma da Sala Vermelha na Emergência do Pronto Socorro(92,22m<sup>2</sup>); o Ambulatório da Traumatologia(79m<sup>2</sup>); o espaço físico para a alocação de Equipes Administrativas da GAD/DAF – no local do Antigo LAC(291,89m<sup>2</sup>); Reformas na Ala Psiquiátrica - Paulo Guedes, nas Enfermarias e banheiros das unidades de internações; Reforma da Casa Externa de Resíduos; Instalação de 146m<sup>2</sup> de Tela mosquiteiro; Aplicação de 170m<sup>2</sup> de cortinas nos ambulatórios; Melhorias na Unidade de Hemoterapia; Adequação da sala da Avaliação Pré Anestésica; Adequação da área de consultas do Centro Obstétrico; Instalação de nos pontos de rede de vácuo clínico, oxigênio e ar comprimido (Ala Paulo Guedes, CTMO/CTCRIAC). Como um dos maiores ganhos para o HUSM, neste ano, foi a operacionalização da Usina Fotovoltaica, através do PROJETO DE EFICIÊNCIA ENERGÉTICA, proporcionado pelo programa chamada prioritária para hospitais da ANEEL- Agência Nacional de Energia Elétrica. Desde a sua inicialização, de 10/05/2023 até 31/12/2023, foram gerados 210,70GWh de energia própria, equivalente ao consumo total de 01 mês, na estação inverno no HUSM ou ainda, equivalente a uma média de 896,59Kwh/dia, considerando uma perspectiva de produção plena (verão) de em torno de 1.200kwh diário. O projeto da Usina Fotovoltaica pela ANEEL acabou possibilitando novos projetos agregados com soluções em demais eficiência energética tais como: a troca das centrais de climatização do Pronto Socorro/ Centro de Transplante de Medula Óssea e



Centro de Tratamento de Criança com câncer; a instalação de 49 chuveiros com recuperação de energia, Retrofit de 15 pontos de iluminação pública para led (entorno do HUSM), Retrofit: da iluminação do salão da turma do Ique para LED e 27 refletores externos na recreação externa do Paulo Guedes.

**O SETOR DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO E INSUMOS – SAFS**, junto às duas unidades vinculadas, a Unidade de planejamento e dimensionamento de estoque (UPDE) e a Unidade de almoxarifado e controle de estoque (UACE) tiveram suas atividades distribuídas entre a Gestão de Abastecimento Farmacêutico e Suprimentos, desde o planejamento da aquisição, ressuprimento, passando pelo almoxarifado e estoque, com movimentação até o destino de consumo final nas Unidades Hospitalares. A UPDE no ano de 2023, no planejamento dos estoques contribuiu com a produção de 104 listas de licitações/pregões eletrônicos, com 4.350 itens entre os diversos grupos de materiais, registrando um tempo médio de 32 dias em pesquisa de preços por lista. A UACE no ano de 2023, na gestão do almoxarifado manteve cobertura de estoques com tempo médio de 2,4 meses e com um valor médio financeiro anual em R\$ 10.208.383,84, conforme dados extraídos dos Painéis “Cobertura de Estoque” e “Controle Contábil e Orçamentário do Estoque” da Sede (link: Microsoft Power BI). O estoque final do ano de 2023 foi de R\$ 14.373.623,75, destes, 74,6% em materiais em saúde e medicamentos e 25,4 % de outros materiais. Um grande avanço do SAFS foi a implementação parcial da Central de Consignados, no AGHU, com a inserção das funcionalidades: Pedido de itens consignados; Envio para o fornecedor; Entrada no estoque de consignados; Cadastro dos procedimentos realizados; Cadastro da Comunicação de uso; Pedido de empenho do material utilizado, bem como o lançamento de Notas de Consignações. A conclusão da implementação está prevista para o primeiro quadrimestre de 2024.

**O SETOR DE HOTELARIA HOSPITALAR – STHH**, em 2023, inovou no Planejamento de Licitações de serviços imprescindíveis ao HUSM com a nova metodologia de contratação integrada (Mão de obra, insumos e equipamentos) aplicada na contratação para a Limpeza, higienização, Conservação e Desinfecção Hospitalar; Manejo e Controle de Pragas e Vetores e participou da Contratação do Serviço de Remoção Terrestre de Pacientes. Iniciou estudos para contratações do serviço da Lavanderia/Rouparia e da Nutrição. Os indicadores de produção alcançados em 2023, nas diversas atividades de Hotelaria, foram: de 672.009 unidades de dietas orais distribuídas/ano; 956.892 kg de roupas processada e gestão de Enxoval; gerenciou a destinação final de 616.451,39kg de resíduos/ano, segmentados em 340.357,33Kg de Resíduo Comum; 41.043,86Kg de Resíduo Reciclável; 49.328,67 de Resíduo de Papelão; 50.755,65KG de Resíduos Alimentares; 89.220,89Kg de Resíduo Infectante; 8.793,61Kg de Resíduo Perfurocortante; 36.777,23Kg de Resíduo Químico e 174,15Kg de Peças anatômicas para Incineração. Foram realizadas 10 doações de peças anatômica ao Projeto do 4º Batalhão de Bombeiros Militar de Santa Maria. Realizada visita "in-loco", com emissão de relatório de inspeção técnica ao Aterro Sanitário da empresa terceirizada AMBSERV, responsável pela coleta e destinação final dos resíduos hospitalares. Foi acompanhada a reforma da Casa Externa de Resíduos. Realizada revisão e publicação de POPs, Elaborado Planos de Contingências do STHH e o Plano de Gerenciamento de Controle de Pragas e Vetores. Participou ativamente na recomposição e das atividades da Comissão Permanente de Gestão Ambiental (CPGA) do HUSM, com vistas à grande responsabilidade socioambiental da instituição, e para a atualização do Programa de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Saúde (PGRSS) ao do Caderno de Resíduos da Rede EBSERH.

**O SETOR DE ENGENHARIA CLÍNICA – STEC**, em 2023, manteve sua concentração no gerenciamento do parque tecnológico do HUSM, constituído por 4.176 unidades diferentes de equipamentos médicos hospitalares (EMH), entre próprios, alugados, comodatados ou emprestados, a fim de manter o adequado funcionamento de todos os equipamentos médicos do hospital e garantir a segurança do paciente e dos colaboradores que operacionalizam os EMH. No seu dia a dia, foram registradas 7.026 Ordens de Serviços no Sistema de Gerenciamento (GETS), sendo 6.661 demandas atendidas/realizadas; Foram instalados 211 novos EMH; Realizados 13 treinamentos técnico às equipes; Desativados 200 EMH, devido a sua perda de eficiência e produtividade. Foram abertos 28 novos Processos Licitatórios para aquisição e serviço de manutenção de



EMH. Destacamos a aquisição de um novo acelerador linear para a Radioterapia e a substituição do equipamento de exames de cintilografia (Gama-Câmara) da Medicina Nuclear. A implementação de novos parâmetros de mensuração de indicadores como: Tempo Médio 1º(TMA) de 0,30 à 0,90 minutos para realização do 1º atendimento técnico; Tempo Médio(TMR) de 24-48 horas para Reparo Geral e Tempo Médio de Reparo de Criticidade Alta (TMRCA) de 24-48 horas; Melhorias no Índice de Manutenções Programadas (IMP) para 4.9% realizadas; 5.8% de Resolutividade Interna (PRI); 6.9% de Disponibilidade Operacional dos Equipamentos (IDOCA); 7.9% de Disponibilidade Operacional dos Equipamentos (PDOCMB); 8.1% de Manutenção Executada (PME); 9,6% de Reclamado de Manutenção (PRM); 10.1% do Performance de Treinamento (PT) realizados. Esses dados evidenciam uma notável melhoria nos indicadores de desempenho, como a redução no tempo médio de atendimento e reparo de equipamentos, bem como um aumento significativo na resolutividade interna e o alto nível de eficiência e eficácia no atingimento do propósito do Setor.

A **UNIDADE DE SERVIÇOS GERAIS – USG**, em 2023, direcionou suas atividades no Planejamento de 11 (onze) Licitações de sua área, entre renovação de contratos e novas aquisições como: 1. Gerenciamento, manutenção e abastecimento de frota (09/05/2023); 2. serviço de vigilância desarmada (03/08/2023); serviço de Motorista (14/09/2023); Serviço de transporte/remoção de pacientes por ambulâncias (04/10/2023); 6. renovação da frota de veículos do hospital, a qual contemplou a locação de cinco novos veículos para a instituição; Instalação de serviço de *vending machines* 24hs; Aquisição de materiais e utensílios hospitalares em Gerais. Aquisição de purificadores de água para Unidades de internações; Iniciado processo de aquisição de nova câmera mortuária e renovação do serviço de Monitoramento Eletrônico. Promoveu Capacitação e Treinamento obrigatórios das Equipes e específicas aos profissionais das Portarias e Vigilância. Contribuiu em melhorias como a Disponibilização de novos Formulários Eletrônicos (via Forms Microsoft) para Requisição de cópias de chaves, Registro de Achados e Perdidos. Solicitação postagens pelo correio, Solicitação de Bens Permanentes, via AGINFO; Disponibilização via sistema Redmine, de AIHs digitalizada. Realizou a revisão e publicação de POPs e elaboração de Planos de Contingências da USG. As realizações promovidas contribuíram para a efetiva Gestão e manutenção das rotinas operacionais voltadas para o atendimento das Portarias, das Secretarias, do Transporte de pacientes e administrativo, do Protocolo e da disponibilização e renovação dos Bens permanentes do HUSM.

Diante das apresentações acima, a Gerência Administrativa do HUSM/UFMS-EBSERH manifesta a sua satisfação quanto aos resultados alcançados no ano de 2023.



# CONTRATOS DE OBJETIVOS

## Indicadores e metas dos contratos de objetivos

A evolução dos indicadores e metas do contrato de objetivos, de Janeiro a Junho de 2023 encontra-se apresentada no quadro a seguir. Inicialmente, para o contrato de objetivos de 2023, os indicadores e metas são aqueles que constam no Processo – SEI nº 23477.014466/2022-13 e referidos no Quadro 8.

Quadro 9 – Indicadores e metas dos contatos de objetivos para 2023

Indicador	Descrição	Meta 2023	Valores atingidos em 2023
1	Taxa de ocupação hospitalar	91,3%	108,64 % <sup>1</sup>
2	Tempo médio de permanência cirúrgico	5,4 dias	5,7 dias <sup>2</sup>
3	Tempo médio de permanência clínico	7,7 dias	7,6 dias <sup>3</sup>
4	% de respostas válidas de residentes que responderam à pesquisa de satisfação dos residentes em relação ao total de residentes da instituição	71,0%	34,7%
5	Enviar em tempo oportuno (definido pela CGC/DEPAS) os registros do Censo Hospitalar Diário.	353 dias	363 dias
6	% de cobertura orçamentária proveniente da Contratualização SUS e de outras receitas próprias do HUF.	85% - 95%	71%
7	Tempo médio de capacitação por empregado	20h	6h <sup>4</sup>
8	% de liquidação do valor estabelecido em custeio no teto orçamentário do hospital.	85%	90,47%

Fonte: Processo – SEI nº 23541.011426/2024-52.

Observações: (1) média do segundo semestre de 2023; (2) valores calculados até novembro de 2023; (3) valores calculados até novembro de 2023; e (4) valor recalculado.



# PRINCIPAIS PONTOS DE ATENÇÃO PARA O ANO DE 2024

## Acompanhamento Financeiro

A gestão financeira do Hospital exige bastante atenção e é fundamental para garantir que tudo esteja andando conforme o previsto. Assim o HUSM entende ser estratégico o planejamento financeiro, pois apesar de enquadrar-se como Hospital de nível II, os procedimentos quantificam-se muito acima de outros hospitais da rede de mesmo nível.

## Registro da Produção Assistencial

O compromisso do HUSM com a melhoria contínua estabeleceu, como uma de suas prioridades para 2024, a consolidação dos registros da produção assistencial para um melhor faturamento. Objetiva-se reduzir e evitar as glosas por parte do gestor do contrato.

## Aprimoramento das Ações de Ensino, Pesquisa, Extensão e Inovação

O HUSM aprofundará e expandirá em 2024 os programas e ações visando: (1) qualificar o ensino principalmente as matrizes de competências e o acompanhamento institucional das residências; (2) implantar e ampliar projetos de pesquisa, extensão e inovação que aumentem o impacto social da Instituição.

## Planejamento e implantação do projeto de sustentabilidade do HUSM.

A adesão ao Projeto Hospitais Saudáveis e, especificamente, aos compromissos indicados pelos eixos de Desafios: (a) Saúde pelo Clima; (b) Energia; (c) Resíduos e; (d) Compras Sustentáveis. Esta abordagem multidisciplinar proporcionará as bases para a elaboração de Projetos Estratégicos para o PDE 2024-2028 deste HU.