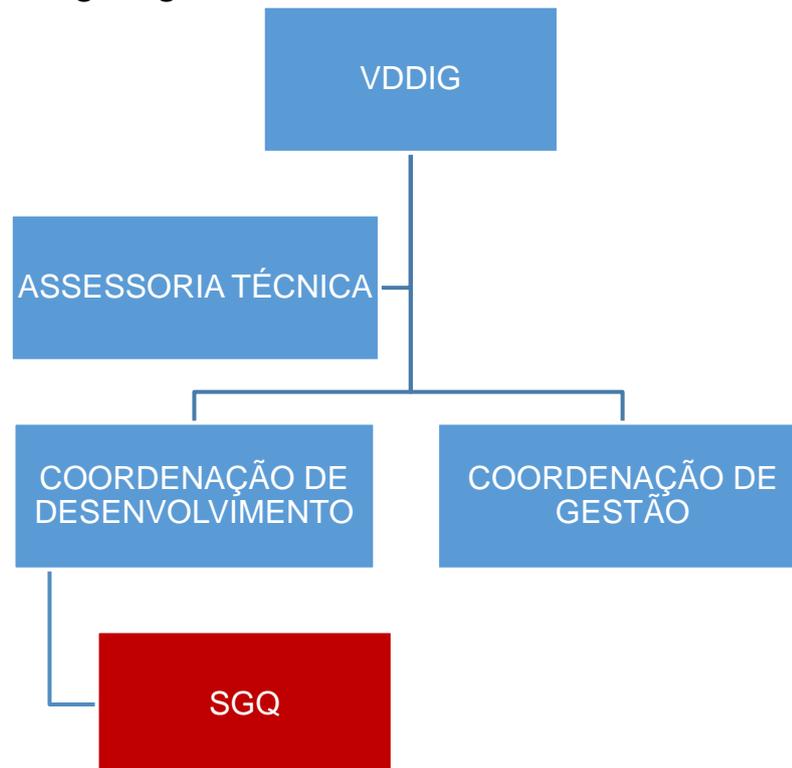


Relatório de Atividades 2019

Serviço de Gestão da Qualidade (SGQ)

1 – ESTRUTURA

1.1 - Organograma



1.2 – Modelo de governança:

a. CQuali

Definir as diretrizes para a qualidade.

b. Comitê Gestor da Qualidade

1 Propor e manter atualizada a política de gestão da qualidade;

2 Propor os objetivos e planos da qualidade;

3 Monitorar as ações do Sistema de Gestão da Qualidade e propor melhorias.

c. Órgãos Executivos

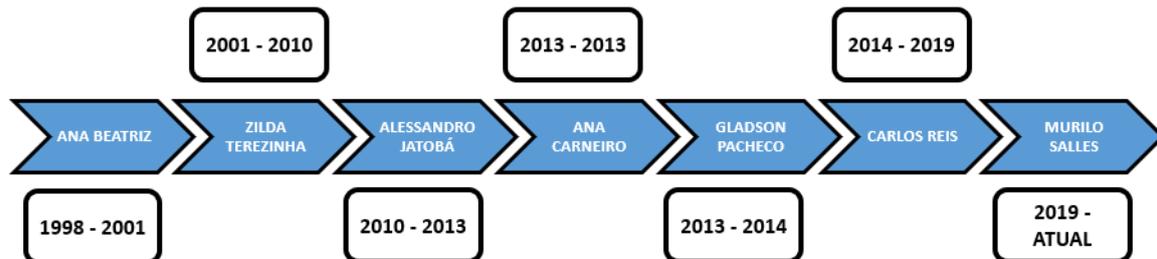
Implementar a Política e os planos da qualidade definidos pelo Comitê da Qualidade.

d. Multiplicadores

São colaboradores da qualidade que participaram do Curso de BPM com KPI e atuam na gestão integrada.

1.3 – Linha do tempo

FIGURA 1: LINHA DO TEMPO DOS GESTORES DO SGQ



Fonte: elaboração própria – 2020

2 – COMPETÊNCIAS:

1. Coordenar a implementação das ações do Sistema de Gestão da Qualidade em consonância com a política da qualidade da Ensp;
2. Participar e subsidiar tecnicamente o Comitê Gestor da Qualidade;
3. Implementar a gestão por processos na Ensp;
4. Subsidiar as subunidades da Escola na definição dos indicadores de performance para os processos de trabalho.

3 – SERVIÇOS:

1. Gestão por Processos;
2. Gestão de Risco;
3. Gestão Documental;
4. Gestão de Indicadores;
5. Auditoria Interna.

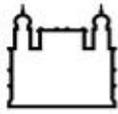
4 – PESSOAS

4.1 capacidade instalada

Nº	Cargo do profissional (por profissional)	Carga horária em atividade de chefia	Carga horária dos demais servidores	Carga horária dos demais profissionais	Carga horária de servidores afastados sem previsão de retorno	Profissional desempenha atividades exclusivas em função da especialização ou cargo	Caso a resposta seja "sim" na questão anterior, aponte quais
1	Analista de Gestão em GDI	40				NÃO	
2	Tecnologista em Saúde Pública		16			SIM	Gestão Documental
3	Tecnologista em Saúde Pública		40			NÃO	
4	Analista Administrativo			40		NÃO	
5	Analista de Gestão em GDI				40	NÃO	

		40
Capacidade instalada	176	Horas por semana
Capacidade instalada*	756,8	Horas por mês
Capacidade disponível	136	Horas por semana
Capacidade disponível*	584,8	Horas por mês
Paradas previstas	26,7	Horas por mês
Capacidade Efetiva	558,1	Horas por mês
Paradas não previstas	16,0	Horas por mês
Capacidade Real	542,1	Horas por mês

* a unidade de medida "Horas por semana" foi transformada em "Horas por mês" para efeito de comparação

**4.2 capacidade Disponível:**

Nº	Cargo	Carga horária da chefia	Carga Horária do servidor desempenhando atividades no Serviços	Carga horária do Terceirizado	Carga horária de servidores afastados sem previsão de retorno	Servidor desempenha atividades exclusivas em função da especialização ou cargo	Caso a resposta seja "sim" na questão anterior, aponte quais.
1	Analista de Gestão em GDI	40				não	
2	Tecnologista em saúde pública		16			sim	Gestão documental
3	Tecnologista em saúde pública		40			não	
4	Analista administrativo			40		não	
5	Analista de Gestão em GDI				40	não	
SUBTOTAL		40	56	40	40		
Capacidade instalada		756,8				Horas por mês	
Capacidade disponível		136				Horas por semana	
Capacidade disponível*		584,8				Horas por mês	

* a unidade de medida "Horas por semana" foi transformada em "horas por mês" para efeito de comparação

4.3 capacidade efetiva

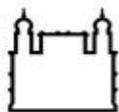
Capacidade disponível	584,8	Horas por mês
Paradas previstas	12	Horas por mês
Capacidade Efetiva	572,8	Horas por mês

1* apenas dias úteis

2* a unidade de medida "dias por ano" foi transformada em "horas por mês" para efeito de comparação.

4.4 capacidade real

Nome	Licença	Período	Cursos/Oficinas/Treinamentos/Palestras	Carga horária curso
Murilo Barbosa	Paternidade	21 dias	PDG	64
			ISO 31000	24
			9ª Encontro da Qualidade	7
			Oficina de Comunicação Assertiva	4
			Liderança: Competências Relacionais	18
			XII CASI	32
			Padrões e Requisitos da Manual das OPSS - ONA	8
Subtotal	(em dias por ano)	21	Subtotal (em horas por anos)	157
Rodrigo Nascimento	Paternidade	5 dias	Riscos (COSO e ISO31000)	16
			Gestão Integrada (Riscos, Indicadores e Gestão Documental)	15
			9ª Encontro da Qualidade	7
Subtotal	(em dias por ano)	5	Subtotal (em horas por ano)	38
Rafaela Küster		0 dia	Gestão de Conflitos	12
Subtotal	(em dias por ano)	0	Subtotal (em horas por ano)	12
Patrícia Santos	1º Tratamento de saúde	43 dias	Apresentação da plataforma EDUCARE	4



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz

Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca

Vice-Direção de Desenvolvimento Institucional e Gestão



ESCOLA NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA
SERGIO AROUCA
ENSP

	2º Tratamento de saúde	43 dias	IV Simpósio Arquivo e Educação	20
			Memória e afeto nas mídias sociais	2
			Patrimônio Cultural	2
			2º Fórum Fiocruz de Memória. Fiocruz 120 anos	12
			Especialização em Gestão Acadêmica (lecionou Gestão Documental)	12
Subtotal	(em dias por ano)	86	Subtotal (em horas por ano)	52
Subtotal ajustado*	(em dias por ano)	34,40	Subtotal ajustado*(em horas por ano)	20,80
Total	(em dias corridos por ano)	60,40	Total (em horas por ano)	227,80
Total	(em dias úteis por ano)*	42,28		
Total	(em horas por mês)*	40,27	Total (em horas por mês)	18,98

1* ajuste em função da servidora dedicar 40% de sua carga horário ao serviço

2* os dias corridos das licenças foram transformados em dias úteis

3* a unidade de medida "dias por ano" foi transformada em "horas por mês" para efeito de comparação

Capacidade Efetiva	572,8	Horas por mês
Paradas não previstas	59,3	Horas por mês
Capacidade Real	513,6	Horas por mês

5 – OBJETIVOS:

OBJETIVOS PARA 2019	AÇÕES PLANEJADAS
Elaborar Curso de ISO 9001:2015	Elaborar Curso de ISO 9001:2015 de 16h
Auditoria Interna de Processos	Realizar um programa de auditoria interna, com escopo em processos e documentos e realizar pelo menos uma auditoria interna
Elaboração de projeto de gestão integrada VDDIG	Realizar projetos de Gestão Integrada de processos de trabalho nas seguintes subunidades da VDDIG (SGT, SEOF, INFRAESTRUTURA)
Concluir os Processos do GT Formação	Concluir os processos do GT Formação
Padronizar o modelo de Instrução de Trabalho	Elaborar Política de Gestão Documental para padronizar o uso do modelo de Instrução de Trabalho
Coordenar a elaboração das políticas para atender ao processo de acreditação dos centros de referência	Dar continuidade ao acompanhamento da elaboração das políticas para atender ao processo de acreditação dos Centros de Referência da Ensp

6 – ATIVIDADES:

Nº	SERVIÇOS	PROCESSOS	PROJETOS	PARTICIPAÇÃO EM COLEGIADO	TRABALHO SISTÊMICO (COM QUEM)
1	Gestão por Processos	Gestão da Qualidade	PIDI	Comissão Gestora do Plano de Logística Sustentável	Avaliação e Atualização da Carta de Serviços Fiocruz (CQUALI);
2	Gestão de Risco	Desenvolvimento de multiplicadores		Colegiado da VDAL	Apoio à Acreditação Ambulatorial (VPAPS)
3	Gestão Documental	Apoio Técnico à CQUALI		Núcleo de Segurança do Paciente	Capacitações na área da Gestão da Qualidade (SGT)
4	Gestão de Indicadores	Comunicação interna		Comitê Gestor da Qualidade Fiocruz	Avaliação do SAGeQ (CQUALI)
5	Auditoria Interna	Planejamento da Qualidade		Comitê da Qualidade ENSP	
6		Prestação de Contas		Comissão de usuários da rede de plataformas analíticas da ENSP	

7 – MONITORAMENTO:

OBJETIVOS PARA 2019	AÇÕES PLANEJADAS	STATUS
Elaborar Curso de ISO 9001:2015	Elaborar Curso de ISO 9001:2015 de 16h	Realizado
Auditoria Interna de Processos	Realizar um programa de auditoria interna, com escopo em processos e documentos e realizar pelo menos uma auditoria interna	Não realizado
Elaboração de projeto de gestão integrada VDDIG	Realizar projetos de Gestão Integrada de processos de trabalho nas seguintes subunidades da VDDIG (SGT, SEOF, INFRAESTRUTURA)	Não realizado
Concluir os Processos do GT Formação	Concluir os processos do GT Formação	Realizado
Padronizar o modelo de Instrução de Trabalho	Elaborar Política de Gestão Documental para padronizar o uso do modelo de Instrução de Trabalho	Realizado
Coordenar a elaboração das políticas para atender ao processo de acreditação dos centros de referência	Dar continuidade ao acompanhamento da elaboração das políticas para atender ao processo de acreditação dos Centros de Referência da Ensp	Realizado

Planejamento:

67% de Eficácia dos Objetivos da Qualidade: 2/3 dos objetivos propostos foram atingidos.

Gestão por processos:

100% de Excelência: todas as subunidades que implementaram um projetos de gestão por processos estão satisfeitas.

Fonte: Informações retiradas dos Termos de Encerramento dos Projetos.

50% de Efetividade: nível de maturidade 2 (processos mapeados), em uma escala que vai até 4, conforme tabela a seguir:

TABELA 1 – NÍVEL DE MATURIDADE EM GESTÃO POR PROCESSOS

Nível	Ferramenta
• Conhecer	• Cadeia de Valor
• Analisar	• Mapa de Relacionamento
	• Mapa de Processo (AS IS)
• Avaliar	• KPI's
• Melhorar	• Mapa de Processo (TO IS)

Fonte: adaptado de Taxonomia de Bloom

Capacitação de multiplicadores:

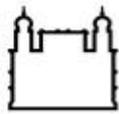
100% de Eficiência: todos os cursos planejados para formação de multiplicadores da qualidade foram implementados, tendo como meta um curso de gestão integrada por semestre.

8 - PLANEJAMENTO (2020):

OBJETIVOS PARA 2020	AÇÕES PLANEJADAS
Edição protocolo atendimento a vítimas suspeitas de agressão física e prevenção ao suicídio	Edição do documento, baseado nos trâmites legais e orientações referentes ao assunto dadas pelo Ministério da Saúde
Metodologia de planejamento da qualidade da Ensp	Elaboração de uma metodologia de planejamento da qualidade da Ensp para a partir de 2021
Realizar a Gestão Integrada na VDDIG	Mapear os macroprocessos da VDDIG e fazer a Gestão Integrada, nos seguintes serviços: SGT, SEOF, INFRAESTRUTURA
Implantação e Implementação da Gestão Documental nos Documentos da Qualidade	Promover a implantação e implementação da Gestão Documental nos Documentos da Qualidade no SGQ

9 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

O SGQ tem, ano após ano, se consolidado como órgão da Ensp responsável pela coordenação e implementação de ações que buscam a melhoria dos processos de trabalho com vistas a apoiar à escola em sua



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz

Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca

Vice-Direção de Desenvolvimento Institucional e Gestão



ESCOLA NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA
SERGIO AROUCA
ENSP

missão prestação dos serviços de ensino, pesquisa e assistência em saúde à sociedade. Sua participação tem sido efetiva e determinante nos fóruns e comissões que discutem questões envolvendo a segurança do paciente, a acreditação de ambulatórios e atenção primária, e a habilitação de laboratórios de referência nacional. Tem se tornado cada vez mais importante no apoio e subsídio nas políticas e práticas de gestão. Isso tudo fruto do comprometimento de sua equipe com a disseminação de uma cultura de qualidade na Ensp.

Para 2020 o foco será a manutenção das ações coordenadas com os centros, além do crescimento na participação efetiva na melhoria e visibilidade dos processos de trabalho dos serviços educacionais e gestão.