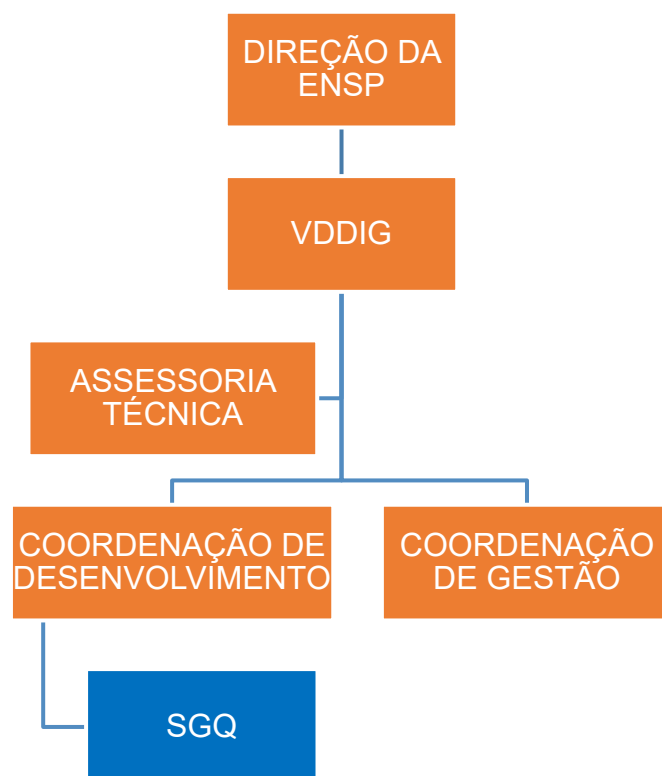


Relatório de Atividades 2020

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 de Cursos de Introdução e Implantação do BPM, Gestão de Risco e KPIs e atuam na gestão integrada.

Gestão integrada é modelagem de processos que inclui, além do mapa do processo, a análise e tratamento dos riscos inerentes e identificações monitoramento de processos por meio de indicadores-chave de desempenho (KPIs).

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.

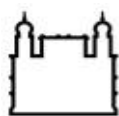
3 – SERVIÇOS:

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

4 – PESSOAS

4.1 Equipe da Subunidade

Nº	Nome	Vínculo	Carga horária (horas/semana)
1	Murilo Barbosa Salles	Servidor	40h
2	Laura Fernandes Oliveira Meres	Estagiária	30h
3	Rodrigo Nascimento Silva	Terceirizado	40h



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz

Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca

Vice-Direção de Desenvolvimento Institucional e Gestão

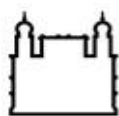


ESCOLA NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA
SÉRGIO AROUCA
ENSP

4	Rafaela Kuster Gon	Servidor	40h
5	Jorge Ricardo Diniz Pereira	Servidor	40h
6	Patrícia Kelly dos Santos	Servidor	40h
7	Paulo Roberto Argolo Bezerra	Servidor	Licença para tratar interesses particulares até 2024

5 – ATIVIDADES:

Nº	SERVIÇOS	AÇÕES ESTRATÉGICAS REALIZADAS	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 do Guia de Serviços Fiocruz (CQUALI);
2	Gestão de Risco		Apoio Técnico à CQUALI	Pesquisa-ação visando aprendizagem e melhoria organizacional. Metodologia de Gestão por Processos	Colegiado da VDAL	Apoio à Acreditação Ambulatorial (VPAPS)
3	Gestão Documental		Comunicação interna		Núcleo de Segurança do Paciente	Avaliação do SAGeQ (CQUALI)
4			Planejamento da Qualidade		Comitê Gestor da Qualidade Fiocruz	Capacitações na área da Gestão da Qualidade (SGT)
5			Prestação de Contas		Comitê da Qualidade ENSP	



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
SÉRGIO AROUCA
ENSP

6

Comissão de
usuários da
rede de
plataformas
analíticas da
ENSP

5.1 – COMENTÁRIOS

5.1.1- Gestão por Processos:

As principais atividades realizadas no ano de 2020 foram:

- Realização da Pesquisa do SGQ intitulada: **A metodologia de Gestão por Processos e sua aplicação na Vice-Direção de Ensino da Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca:** uma pesquisa visando aprendizagem e melhoria organizacional. Metodologia de Gestão por Processos. A referida pesquisa possui registro na Plataforma Brasil, do Conselho Nacional de Saúde e busca responder as seguintes questões:
 - Como se deu a implantação da metodologia de gestão por processos na Vice-direção de Ensino da ENSP (VDE)?
 - Qual foi o aprendizado individual e coletivo gerado pela implantação da referida metodologia, na VDE?
 - Como capacitar os trabalhadores da ENSP na metodologia de gestão por processos?
- Apoio ao mapeamento de processos da Vice-direção de Ensino, Centro de Saúde Escola Germano Sinval Faria, Serviço de Planejamento e Assessoria Técnica

5.1.2- Gestão de Riscos:

As principais atividades realizadas no ano de 2020 foram:

- Suporte à gestão de riscos aos Centros e Subunidades da Vice-direção de Desenvolvimento Institucional e Gestão, por meio de por meio de oficinas de análise, avaliação e tratamento de riscos.

5.1.3- Gestão documental:

As principais atividades realizadas no ano de 2020 foram:

- Projeto de Organização dos Documentos para SGQ;
- Informar os processos implantados no SEI com impactos na ENSP;
- Divulgar o Modelo da Instrução de Trabalho aprovada;
- Elaborar Plano de Trabalho para a área dos programas de pós-graduação no que se refere aos seus documentos;
- Implantação e implementação da Gestão Documental no SGQ;
- Atualizar o POP de elaboração de documentos;
- Comunicar dos documentos de referência que impactam a gestão documental e informacional;
- Orientar produção de documentos técnicos.

5.2- PROJETOS:

5.2.1- PIDI

O Serviço de Gestão da Qualidade, na pessoa do chefe da subunidade, integrou o Projeto de Incentivo ao Desenvolvimento Institucional da ENSP, PIDI-ENSP, na coordenação da meta 6.3: Formular e implementar o gerenciamento de risco na ENSP.

Em 2020, os objetivos foram avaliar a aplicabilidade da metodologia de gerenciamento de riscos e de sua matriz de riscos em contratos de serviços continuados, e processos de gestão integrada do Serviço de Gestão Integrada do SGQ e do plano anual da ENSP.

Em suma, a avaliação foi que a matriz se mostra uma ferramenta consistente para a gestão de riscos, porém, é importante avaliar também a possibilidade de customização para atender a características peculiares do objeto de análise, o que se observa ao perceber as diferenças na aplicação da matriz em uma contratação e em um processo de trabalho. Nesse caso teríamos mais de um modelo de matriz, porém cada um poderia atingir de forma mais plena o seu objetivo.

5.3- PARTICIPAÇÃO EM COLEGIADO:

5.3.1- Núcleo de segurança ao Paciente:

As principais atividades realizadas por esse setor no ano de 2020 foram:

- Acompanhamento, suporte, participação de reuniões e trabalho referentes ao Núcleo de Segurança do Paciente
- Revisão do documento de instrução de auditoria para o Protocolo de Higienização das Mãos

6 – MONITORAMENTO:

OBJETIVOS PARA 2021	AÇÕES PLANEJADAS	STATUS
Edição protocolo atendimento às 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	Realizado
Metodologia de planejamento da qualidade da Ensp	Elaboração de uma metodologia de planejamento da qualidade da Ensp	Realizado
Realizar a Gestão Integrada na VDDIG	Mapear os macroprocessos da VDDIG e fazer a Gestão Integrada, nos seguintes serviços: SGT, SEOF, INFRAESTRUTURA	Não realizado
Implantação e Implementação da Gestão Documental nos Documentos da Qualidade	Promover a implantação e implementação da Gestão Documental nos Documentos da Qualidade no SGQ	Não Realizado

6.1 Planejamento:

Meta: 50% de Eficácia dos Objetivos da Qualidade (metade dos objetivos da qualidade propostos atingidos).

Atingido: 50%, ou metade dos objetivos propostos foram atingidos. **Meta alcançada em 100%.**

6.2 Gestão por processos:

Meta: 75% de Efetividade (nível de maturidade 3: KPI's nos processos mapeados)

Atingido: 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

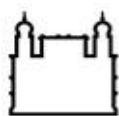
6.2 Capacitação de multiplicadores:

Meta: 100% de Eficiência (todos os cursos planejados para formação de multiplicadores da qualidade implementados, tendo como meta o cursos de Gestão Integrada, Módulo I: Introdução ao BPM; Módulo II: Implantando o BPM; e Módulo III: Implantando a Gestão de Riscos em processos).

Atingido: 67%, uma vez que não o módulo III não foi realizado em 2021.

8 - PLANEJAMENTO (2022):

OBJETIVOS PARA 2022	AÇÕES PLANEJADAS
Divulgação da Política da Qualidade na Ensp	Propor possíveis formas de melhoria na divulgação da Política da Qualidade da Ensp.
Atualizar Documentos da Qualidade.	Atualizar Documentos da Qualidade conforme a demanda.



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
SÉRGIO AROUCA
ENSP

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 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, sobretudo no apoio ao enfrentamento de questões complexas da saúde, como a pandemia advinda do novo coronavírus. Isso tudo fruto do comprometimento de sua equipe com a disseminação de uma cultura de qualidade na Ensp.

Para 2021 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.