



**Plano  
Diretor  
Estratégico  
2018/2020**

**5º Relatório de  
Monitoramento**

# **Plano Diretor Estratégico MEAC 2018-2020**

## **5º Relatório de Monitoramento**

Versão Oficial  
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH  
[www.ebserh.gov.br](http://www.ebserh.gov.br)

Material produzido pelo Setor de Planejamento do Complexo Hospitalar da UFC – HUWC/MEAC.

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins comerciais.

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – Ministério da Educação

Plano Diretor Estratégico 2018-2020: 5º Relatório de Monitoramento - Fortaleza:  
EBSERH – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, 2019.

Palavras-chaves: 1 – Plano Diretor Estratégico; 2 – Monitoramento; 3 – Ações.

Maternidade-Escola Assis Chateaubriand  
Rua Coronel Nunes de Melo S/N  
Rodolfo Teófilo | CEP: 60416-000 | Fortaleza-CE  
Telefone: (85) 3366-8600  
Site: [www.meac.ufc.br](http://www.meac.ufc.br)

## LISTA DE QUADROS

Quadro 1: Membros da Comissão de Acompanhamento do PDE.....	11
Quadro 2: Planejamento das contratações/aquisições de infraestrutura física.....	14
Quadro 3: Institucionalização dos processos de trabalho do SIF .....	15
Quadro 4: Implementação de um sistema de monitoramento e acompanhamento de manutenções para os clientes internos.....	15
Quadro 5: Institucionalização e divulgação das boas práticas relacionadas à infraestrutura física .....	16
Quadro 6: Elaboração do Plano Diretor de Infraestrutura .....	16
Quadro 7: Viabilizar a confecção dos projetos e orçamentos para pequenas ampliações e reformas pela equipe do SIF .....	17
Quadro 8: Contratação de empresa de projeto e orçamento para pequenas obras.....	17
Quadro 9: Contratação de empresa para realização de ampliações e reformas .....	18
Quadro 10: Contratação de empresas de projeto e orçamento para obras inacabadas .....	18
Quadro 11: Contratação de empresa para execução das obras inacabadas.....	19
Quadro 12: Realização de capacitação da equipe de engenharia em Orçamento e Fiscalização de Obras Públicas .....	19
Quadro 13: Implementação das modalidades de contratação: RDC, Tomada de Preços, Concorrência, Carta Convite e lei 13.303.....	19
Quadro 14: Alinhamento das informações referentes às normas de GP dentro da DivGP.....	20
Quadro 15: Conscientização dos gestores e os colaboradores quanto a aplicação das normas já existentes.....	20
Quadro 16: Disseminação das normas já existentes.....	21
Quadro 17: Redimensionamento de Pessoal.....	21
Quadro 18: Permissão da mobilidade de forma igualitária .....	22
Quadro 19: Ampliação do acesso às informações de segurança do trabalho ao colaborador ..	23
Quadro 20: Aquisição das ferramentas de segurança.....	23
Quadro 21: Melhoria da ferramenta GDC.....	24
Quadro 22: Estruturação do plano de capacitação interdisciplinar .....	24
Quadro 23: Institucionalização do Regimento Interno .....	25
Quadro 24: Criação do ponto de ressurgimento .....	26
Quadro 25: Criação do setor de distribuição de Produtos para Saúde (PS).....	26
Quadro 26: Estruturação do setor de distribuição de Produtos para Saúde (PS).....	27
Quadro 27: Elaboração do Catálogo com descritivo e condições de recebimento padronizados .....	27
Quadro 28: Aperfeiçoamento da utilização do sistema Master.....	28
Quadro 29: Reestruturação do quadro de pessoal .....	28
Quadro 30: Implementação um controle de cadastro e gestão de demanda de material por setor no Sistema Master.....	29
Quadro 31: Alinhamento da comunicação entre os setores da assistência no planejamento de compras.....	30
Quadro 32: Realização do Planejamento de Compras .....	30
Quadro 33: Aplicação de ferramenta de melhoria dos processos de aquisição e suprimentos	31
Quadro 34: Criação do Grupo de Trabalho para atenuar dificuldades nos processos na ULIC .....	31
Quadro 35: Implantação dos Indicadores de Produtividade na cadeia de Suprimentos.....	32
Quadro 36: Formalização da função e os critérios para preceptoría.....	32

Quadro 37: Capacitação dos colaboradores em preceptoria .....	33
Quadro 38: Monitoramento da preceptoria .....	33
Quadro 39: Revisão dos fluxos de controle de estágio incluindo os controle de identificação .....	33
Quadro 40: Implantação dos fluxos revisados .....	34
Quadro 41: Revisão dos fluxos de controle de estágio (RESMED/RESMULTI) incluindo os controle de identificação.....	34
Quadro 42: Implantação dos fluxos revisados (RESMED/RESMULTI).....	34
Quadro 43: Criação de agenda entre MEAC e Faculdades para ampliar diálogo.....	35
Quadro 44: Melhoramento da integração dos estágios curriculares .....	35
Quadro 45: Implantação de aprimoramento voltada para a metodologia científica para preceptores.....	35
Quadro 46: Divulgação das ações de pesquisa .....	36
Quadro 47: Formatação da política de incentivo para pesquisa e inovação na MEAC .....	36
Quadro 48: Elaboração de um calendário de eventos comuns aos dois hospitais .....	37
Quadro 49: Retorno das reuniões entre as GAS, com a presença das UCS .....	37
Quadro 50: Aquisição de equipamentos e ferramentas de TI para UCS .....	38
Quadro 51: Elaboração do Plano de Comunicação da MEAC, alinhado à visão da instituição .....	38
Quadro 52: Implantação do Plano .....	38
Quadro 53: Atualização anual do calendário de eventos .....	39
Quadro 54: Contratação do pessoal.....	39
Quadro 55: Implantação dos subprotocolos.....	40

## SUMÁRIO

<b>1</b>	<b>VISÃO GERAL DA EXECUÇÃO DO PLANO .....</b>	<b>11</b>
<b>2</b>	<b>DETALHAMENTO DAS AÇÕES.....</b>	<b>13</b>
2.1.	Planejamento das contratações/aquisições de infraestrutura física .....	14
2.2.	Institucionalização dos processos de trabalho do SIF .....	15
2.3.	Implementação de um sistema de monitoramento e acompanhamento de manutenções para os clientes internos.....	15
2.4.	Institucionalização e divulgação das boas práticas relacionadas à infraestrutura física.....	16
2.5.	Elaboração do Plano Diretor de Infraestrutura.....	16
2.6.	Viabilizar a confecção dos projetos e orçamentos para pequenas ampliações e reformas pela equipe do SIF .....	17
2.7.	Contratação de empresa de projeto e orçamento para pequenas obras .....	17
2.8.	Contratação de empresa para realização de ampliações e reformas.....	17
2.9.	Contratação de empresas de projeto e orçamento para obras inacabadas .....	18
2.10.	Contratação de empresa para execução das obras inacabadas .....	19
2.11.	Realização de capacitação da equipe de engenharia em Orçamento e Fiscalização de Obras Públicas	19
2.12.	Implementação das modalidades de contratação: RDC, Tomada de Preços, Concorrência, Carta Convite e lei 13.303 .....	19
2.13.	Alinhamento das informações referentes às normas de GP dentro da DivGP .....	20
2.14.	Conscientização dos gestores e os colaboradores quanto a aplicação das normas já existentes ..	20
2.15.	Disseminação das normas já existentes.....	21
2.16.	Redimensionamento de Pessoal .....	21
2.17.	Permissão da mobilidade de forma igualitária .....	22
2.18.	Ampliação do acesso às informações de segurança do trabalho ao colaborador .....	23
2.19.	Aquisição das ferramentas de segurança.....	23
2.20.	Melhoria da ferramenta GDC.....	23
2.21.	Estruturação do plano de capacitação interdisciplinar .....	24
2.22.	Institucionalização do Regimento Interno.....	25
2.23.	Criação do ponto de ressuprimento .....	26
2.24.	Criação do setor de distribuição de Produtos para Saúde (PS) .....	26
2.25.	Estruturação do setor de distribuição de Produtos para Saúde (PS).....	27
2.26.	Elaboração do Catálogo com descritivo e condições de recebimento padronizados .....	27
2.27.	Aperfeiçoamento da utilização do sistema Master.....	28
2.28.	Reestruturação do quadro de pessoal .....	28

2.29. Implementação um controle de cadastro e gestão de demanda de material por setor no Sistema Master	28
2.30. Alinhamento da comunicação entre os setores da assistência no planejamento de compras	30
2.31. Realização do Planejamento de Compras	30
2.32. Aplicação de ferramenta de melhoria dos processos de aquisição e suprimentos	31
2.33. Criação do Grupo de Trabalho para atenuar dificuldades nos processos na ULIC	31
2.34. Implantação dos Indicadores de Produtividade na cadeia de Suprimentos	32
2.35. Formalização da função e os critérios para preceptoria	32
2.36. Capacitação dos colaboradores em preceptoria	33
2.37. Monitoramento da preceptoria	33
2.38. Revisão dos fluxos de controle de estágio incluindo os controle de identificação	33
2.39. Implantação dos fluxos revisados	34
2.40. Revisão dos fluxos de controle de estágio (RESMED/RESMULTI) incluindo os controle de identificação	34
2.41. Implantação dos fluxos revisados (RESMED/RESMULTI)	34
2.42. Criação de agenda entre MEAC e Faculdades para ampliar diálogo	35
2.43. Melhoramento da integração dos estágios curriculares	35
2.44. Implantação de aprimoramento voltada para a metodologia científica para preceptores	35
2.45. Divulgação das ações de pesquisa	36
2.46. Formatação da política de incentivo para pesquisa e inovação na MEAC	36
2.47. Elaboração de um calendário de eventos comuns aos dois hospitais	37
2.48. Retorno das reuniões entre as GAS, com a presença das UCS	37
2.49. Aquisição de equipamentos e ferramentas de TI para UCS	38
2.50. Elaboração do Plano de Comunicação da MEAC, alinhado à visão da instituição	38
2.51. Implantação do Plano	38
2.52. Atualização anual do calendário de eventos	39
2.53. Contratação do pessoal	39
2.54. Implantação dos subprotocolos	40
<b>3 CONSIDERAÇÕES FINAIS</b>	<b>41</b>

## 1 VISÃO GERAL DA EXECUÇÃO DO PLANO

O Plano Diretor Estratégico (PDE) para o biênio 2018-2020 da Maternidade-Escola Assis Chateaubriand (MEAC) possui um total de **54 ações estratégicas** e **203 atividades** definidas em seu plano de intervenção.

Este relatório visa apresentar o grau de conclusão das ações e atividades no período que compreende o segundo quadrimestre de 2019. O monitoramento do plano é conduzido pelo Setor de Planejamento do Complexo Hospitalar na Universidade Federal do Ceará (UFC), em conjunto da Comissão de Acompanhamento do PDE, composta pelos seguintes membros:

Quadro 1: Membros da Comissão de Acompanhamento do PDE

	<b>NOME</b>	<b>CARGO</b>	<b>POSIÇÃO</b>
<b>Infraestrutura Física</b>	Joelson Vitoriano Dos Santos Lima	Chefe do Setor de Infraestrutura Física	Titular
	Jose Hallyson De Moura Lima	Chefe da Unidade de Infraestrutura Física	Suplente
<b>Gestão de Suprimentos e Aquisições</b>	Ana Keidy Monteiro de Moura Silva	Chefe do Setor de Suprimentos	Titular
	Fernanda Chrystine do Rego Barros de Almeida Silva	Chefe da Divisão Administrativa Financeira	Suplente
<b>Gestão de Pessoas</b>	Olga Maria Souza Da Silva	Chefe do Setor de Gestão de Pessoas	Titular
	Ara Katucha Ramos Cordeiro	Chefe da Unidade de Administração de Pessoal	Suplente
<b>Integração Ensino, Pesquisa e Assistência</b>	Raquel Autran Coelho Peixoto	Chefe do Setor de Gestão do Ensino	Titular
	Beatriz Amorim Beltrao	Chefe da Unidade de Gerenciamento de Atividades de Extensão	Suplente
<b>Processos de Comunicação</b>	Danielle Campos de Aguiar Roges	Chefe da Unidade de Comunicação Social	Titular
	Eugenie Desiree Rabelo Neri Viana	Chefe do Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente	Suplente
<b>Setor de Planejamento</b>	Rafael Carneiro da Costa	Chefe suplente do Setor de Planejamento	Titular (Presidente)
	Hemerson Bruno da Silva Vasconcelos	Analista Administrativo - Estatística	Suplente



A tabela abaixo mostra uma visão resumida da execução do PDE:

Visão Geral do PDE						
Ações Planejadas	Ações Excluídas	Ações Concluídas	Atividades Planejadas	Atividades Excluídas	Atividades Concluídas	% de Realização do PDE*
54	02	09	203	18	92	55,51
Atividades para o período						
Planejadas	Em andamento	Não iniciadas	Antecipadas	Excluídas	Concluídas	% de Realização*
193	50	35	01	17	92	58,35

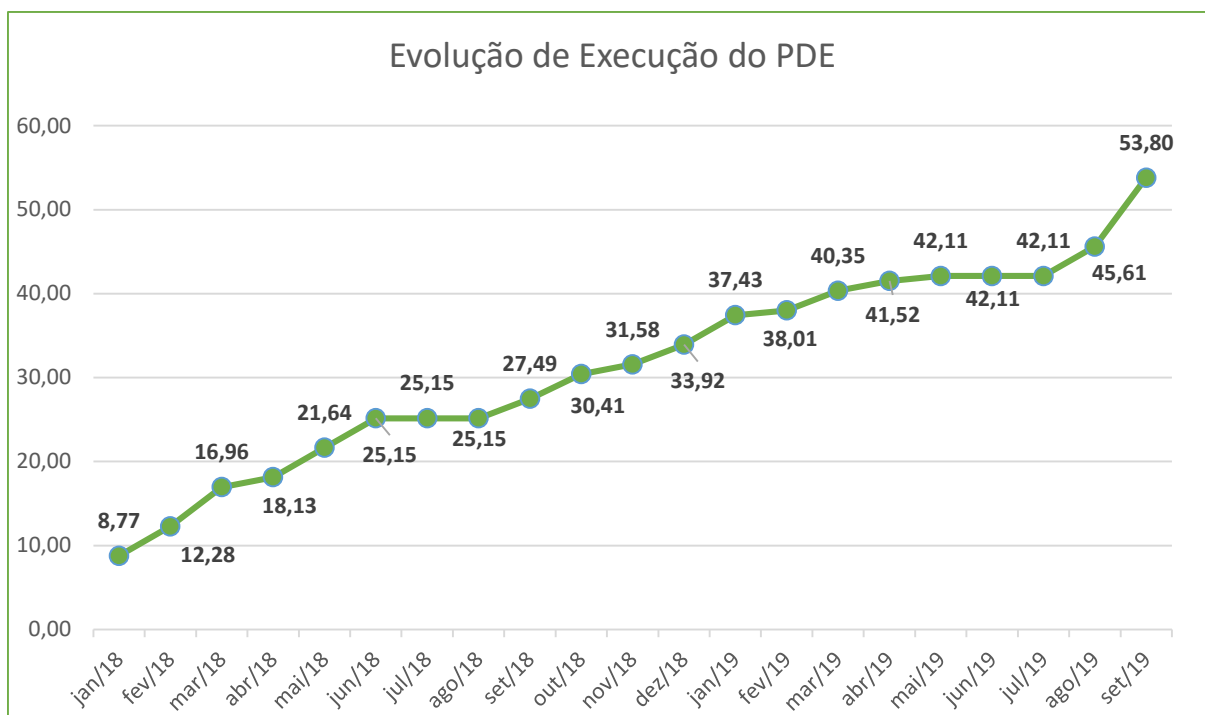
\*Considerando o percentual das atividades em andamento

Observe que o percentual de realização do PDE leva em conta não só as atividades concluídas como o percentual de execução daquelas atividades que encontram-se em andamento<sup>1</sup>. Ademais, o percentual da parte superior é o quanto já foi realizado, considerando todo o plano. Ou seja, até o momento<sup>2</sup>, 55,51% do plano foi realizado. Já a parte inferior da tabela apresenta informações considerando aquilo que foi executado até o final de agosto de 2019. Vale destacar aqui, portanto, que as 193 atividades a que se faz referência indicam o quantitativo de tarefas que tiveram seu início até o fim do quadrimestre em consideração. Ademais, muitas das atividades que encontram-se em andamento possuem prazo final para sua conclusão para depois do prazo aqui analisado, como o final de 2019 ou 2020. Dito isto, as mesmas encontram-se dentro de seu prazo para execução e não são consideradas atrasadas<sup>3</sup>. Logo, das atividades até abril de 2019, 58,35% foram realizadas no período analisado.

<sup>1</sup> Com exceção das atividades contínuas, que naturalmente não apresentam percentual discreto (enumerável) de realização.

<sup>2</sup> Informações atualizadas até 24/09/2019.

<sup>3</sup> Maior detalhamento das ações e suas atividades será dado na próxima seção.



Acima, está o gráfico com a evolução mensal das atividades concluídas no plano, em termos percentuais, até o fim do quadrimestre analisado<sup>4</sup>.

## 2 DETALHAMENTO DAS AÇÕES

Esta seção traz a evolução de cada ação, apresentando suas atividades, o percentual de execução das mesmas, bem como o prazo estabelecido no plano. Vale mencionar que, nas atividades designadas como **contínuas** na coluna **tipo**, não é disponibilizado o seu percentual de evolução. Por conseguinte, o percentual de conclusão da ação as considera com o percentual zero, mesmo que estas já se encontrem em andamento; uma vez finalizado o período de sua execução, as mesmas passarão a ser consideradas como 100% concluídas.

Por fim, observe que boa parte das atividades são dadas como **não iniciadas** em função do seu período de execução sequer ter chegado<sup>5</sup>.

<sup>4</sup> Este gráfico será atualizado mensalmente no painel de monitoramento do PDE. Link disponível na [intranet](#) e no [portal](#) da MEAC.

<sup>5</sup> Informações atualizadas até 24/09/2019.

## 2.1. Planejamento das contratações/aquisições de infraestrutura física

Quadro 2: Planejamento das contratações/aquisições de infraestrutura física

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
1a	Definir as demandas de obras e pequenas intervenções	Concluído	Concluída	Fixa	05/09/17	31/01/18
1b	Definir as demandas de manutenção (insumos, equipamentos e serviços)	Concluído	Concluída	Fixa	05/09/17	31/01/18
1c	Elaborar o programa de necessidades de materiais permanentes	Concluído	Concluída	Fixa	01/02/18	30/06/18
1d	Elaborar o cronograma	Em andamento-80%	Em andamento-80%	Fixa	01/02/18	28/02/18
1e	Finalizar o plano de contratações/aquisições de Infr Física.	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/03/18	15/03/18
1f	Executar o plano de contratações/aquisições de Infr Física.	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	01/03/18	31/12/20
1g	Monitorar o plano de contratações/aquisições de Infr Física.	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	16/03/18	31/12/20
Percentual de conclusão da ação: 54,3%						

Nesta ação as atividades não tiveram avanço, muito por conta da retomada das obras inacabadas no complexo hospitalar da UFC, que possui cronograma definido e acompanhado pelo poder judiciário.

Em razão disto, foi produzido em junho de 2019 pela Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar e publicado posteriormente em boletim de serviço o conjunto de **diretrizes de trabalho do Setor de Infraestrutura**. Este documento busca assim, de forma pactuada com os atores internos na instituição, eleger (ou ratificar) prioridades e blindar o Setor de Infraestrutura para que não ocorra a inserção de novas tarefas que não estejam contempladas nos instrumentos de planejamento lá citados<sup>6</sup>.

Assim, as atividades delineadas no PDE encontram-se no quadro de ações secundárias (como pequenas reformas e intervenções no complexo hospitalar e a elaboração do Plano Diretor de Infraestrutura para o Complexo Hospitalar), com exceção às grandes obras já citadas (novo prédio da MEAC, além de áreas no HUWC).

Isso posto, não há definição de prazos para as ações secundárias. Mas a área esclarece que a divisão dos objetivos em duas ordens de prioridades diferentes (primárias e secundárias) não impede que sejam realizadas atividades prioritárias ao mesmo tempo em que são desenvolvidas outras de importância secundária. Para isso, basta que um profissional finalize

<sup>6</sup> O Boletim pode ser acessado [aqui](#).

sua participação nas atividades de uma fase do planejamento para que ele inicie na próxima, ainda que todas as ações da primeira não tenham sido finalizadas pela equipe.

## 2.2. Institucionalização dos processos de trabalho do SIF

Quadro 3: Institucionalização dos processos de trabalho do SIF

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
2a	Capacitar equipe em BPM	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/01/18
2b	Elaborar, validar e publicar os fluxos de trabalho e POP's do SIF e suas unidades	Em andamento- 80%	Em andamento- 80%	Fixa	15/01/18	30/04/18
2c	Elaborar, validar e publicar uma cartilha de manutenção	Concluído	Concluída	Fixa	01/03/18	31/05/18
2d	Realizar uma campanha de divulgação da cartilha	Concluído	Concluída	Fixa	01/06/18	15/06/18
Percentual de conclusão da ação: 95%						

Nesta ação as atividades não tiveram avanço, muito por conta da retomada das obras inacabadas no complexo hospitalar da UFC, que possui cronograma definido e acompanhado pelo poder judiciário. Por conseguinte, a área de infraestrutura encontra-se totalmente focada nestas obras e demais ações prioritárias.

## 2.3. Implementação de um sistema de monitoramento e acompanhamento de manutenções para os clientes internos

Quadro 4: Implementação de um sistema de monitoramento e acompanhamento de manutenções para os clientes internos

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
3a	Adaptar o sistema SGM para as demandas de Infraestrutura	Excluída	Excluída	Fixa	02/01/18	30/06/18
3b	Definir um novo sistema de monitoramento e acompanhamento	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/01/18
3c	Implementar o sistema de monitoramento e acompanhamento de manutenções para o usuário	Concluído	Concluída	Fixa	01/02/18	30/12/20
Percentual de conclusão da ação: 100%						

Esta ação foi concluída com a efetiva customização, parametrização e treinamento do sistema GLPI, para registro e acompanhamento dos chamados técnicos. Observe aqui que o plano consistia em definir entre as atividades **3a** e **3b** na implementação de um sistema de monitoramento e acompanhamento de manutenções. Uma vez que um novo sistema foi

preferido para execução desta ação, a outra atividade foi naturalmente excluída. Por fim, vale notar que a atividade de implementar este sistema foi realizada com um ano de antecedência.

## 2.4. Institucionalização e divulgação das boas práticas relacionadas à infraestrutura física

Quadro 5: Institucionalização e divulgação das boas práticas relacionadas à infraestrutura física

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
4a	Elaborar manual de boas práticas para usuários	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/07/19	30/11/19
4b	Publicar	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/12/19	30/04/20
4c	Desenvolver e realizar campanha da divulgação	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/12/19	30/04/20
4d	Divulgar constantemente as ações e melhorias realizadas na Infraestrutura física da MEAC	Em andamento	Em andamento	Contínua	02/01/18	31/12/20
Percentual de conclusão da ação: 0%						

Como já explicado anteriormente, atividades contínuas, mesmo que já iniciadas, terão seu percentual equivalente a zero até sua data final, quando será considerada como concluída. Dito isto, embora não se possa precisar o seu percentual, a atividade **4d** encontra-se em andamento. No que diz respeito às demais atividades, estas não tiveram avanço, muito por conta da retomada das obras inacabadas no complexo hospitalar da UFC, que possui cronograma definido e acompanhado pelo poder judiciário. Por conseguinte, a área de infraestrutura encontra-se totalmente focada nestas obras.

## 2.5. Elaboração do Plano Diretor de Infraestrutura

Quadro 6: Elaboração do Plano Diretor de Infraestrutura

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
5a	Promover Oficina e Consultoria	Em andamento-50%	Em andamento-50%	Fixa	02/01/18	31/05/18
5b	Elaborar Termo de Referência para contratar empresa especializada	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/06/18	30/12/18
5c	Contratar Empresa especializada para elaboração do Plano	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	02/01/19	30/06/19
5d	Fiscalizar Empresa Contratada	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/07/19	30/12/19
Percentual de conclusão da ação: 12,5%						

Nesta ação as atividades não tiveram avanço, muito por conta da retomada das obras inacabadas no complexo hospitalar da UFC, que possui cronograma definido e acompanhado pelo poder judiciário. De acordo com o documento de Diretrizes de Trabalho no setor de Infraestrutura, esta ação é considerada secundária e não possui prazo específico para sua realização.

## 2.6. Viabilizar a confecção dos projetos e orçamentos para pequenas ampliações e reformas pela equipe do SIF

Quadro 7: Viabilizar a confecção dos projetos e orçamentos para pequenas ampliações e reformas pela equipe do SIF

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
6a	Definir as demandas de obras e pequenas intervenções	Concluído	Concluída	Fixa	05/09/17	31/01/18
6b	Regularizar a emissão das ART e RRT	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/01/18
6c	Adquirir software de orçamento e projeto com capacitação	Em andamento-10%	Em andamento-10%	Fixa	02/01/18	31/01/18
<b>Percentual de conclusão da ação: 70%</b>						

Para conclusão desta atividade, é preciso adquirir um software propício para elaborar projetos e orçamentos relacionados a obras (pequenas ampliações e reformas). Hoje os engenheiros dispõem de um software instalado em seus microcomputadores individuais, adquirido pelos mesmos.

## 2.7. Contratação de empresa de projeto e orçamento para pequenas obras

Quadro 8: Contratação de empresa de projeto e orçamento para pequenas obras

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
7a	Elaborar termo de referência para contratação de empresa de projeto e orçamento	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/03/18
7b	Contratar a empresa	Em andamento-20%	Em andamento-20%	Fixa	01/04/18	30/09/18
7c	Fiscalizar a elaboração dos projetos e orçamento	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/10/18	31/12/20
<b>Percentual de conclusão da ação: 40%</b>						

Com relação ao quadrimestre anteriormente analisado, não houve avanços nesta ação: o contrato com a empresa de projetos foi rescindido e a ação, portanto, deve ser retomada. Vale observar que nesta ação as atividades não tiveram avanço, muito por conta da retomada das obras inacabadas no complexo hospitalar da UFC, que possui cronograma definido e

acompanhado pelo poder judiciário. Por conseguinte, a área de infraestrutura encontra-se totalmente focada nestas obras. Conforme já explicitado anteriormente, esta ação é considerada secundária, de acordo com o documento de Diretrizes de Trabalho no setor de Infraestrutura e não possui prazo específico para sua realização.

## 2.8. Contratação de empresa para realização de ampliações e reformas

Quadro 9: Contratação de empresa para realização de ampliações e reformas

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
8a	Elaborar TR para contratação de empresa para realização de ampliações e reformas	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	01/11/18	31/12/20
8b	Contratar a empresa	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	01/02/19	31/12/20
8c	Fiscalizar a execução das obras	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	31/07/19	31/12/20
<b>Percentual de conclusão da ação: 0%</b>						

Não houveram atividades iniciadas. Note que as mesmas encontram-se ainda em seu período de vigência. Contudo, a ação 8 depende da conclusão da ação 7 e esta, conforme já explicitado acima, não obteve avanços.

## 2.9. Contratação de empresas de projeto e orçamento para obras inacabadas

Quadro 10: Contratação de empresas de projeto e orçamento para obras inacabadas

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
9a	Elaborar termo de referência para contratação de empresa de projeto e orçamento	Concluído	Concluída	Fixa	30/11/18	05/01/19
9b	Contratar a empresa	Em andamento-20%	Em andamento-20%	Fixa	05/01/19	14/02/19
9c	Fiscalizar a elaboração dos projetos e orçamento	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	15/02/19	14/08/19
<b>Percentual de conclusão da ação: 40%</b>						

Com relação ao quadrimestre anteriormente analisado, a empresa então responsável pela elaboração dos projetos teve seu contrato rescindido. Contudo, um novo termo de referência já foi elaborado. Não houve avanço no que diz respeito a contratação de empresa para elaboração de projeto da UTI em razão desta atividade estar submetida à apreciação judicial, na qual a Secretaria de Saúde do Estado do Ceará ficou responsável por tal contratação.

## 2.10. Contratação de empresa para execução das obras inacabadas

Quadro 11: Contratação de empresa para execução das obras inacabadas

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
10a	Elaborar TR para contratação de empresa para execução das obras inacabadas	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	18/07/19	08/08/19
10b	Contratar a empresa	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	15/08/19	12/11/19
10c	Fiscalizar a execução da obra	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	13/11/19	07/11/20
Percentual de conclusão da ação: 0%						

Aqui não houve avanço em razão destas obras estarem submetidas à apreciação judicial, na qual a Secretaria de Saúde do Estado do Ceará ficou responsável pela elaboração de Termo de Referência e Contratação de Empresas para execução das mesmas.

## 2.11. Realização de capacitação da equipe de engenharia em Orçamento e Fiscalização de Obras Públicas

Quadro 12: Realização de capacitação da equipe de engenharia em Orçamento e Fiscalização de Obras Públicas

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
11a	Capacitar a equipe de engenharia em orçamento e fiscalização de obras públicas	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/05/18
Percentual de conclusão da ação: 100%						

A atividade foi concluída antes do quadrimestre analisado aqui, conforme estabelecido no plano.

## 2.12. Implementação das modalidades de contratação: RDC, Tomada de Preços, Concorrência, Carta Convite e lei 13.303

Quadro 13: Implementação das modalidades de contratação: RDC, Tomada de Preços, Concorrência, Carta Convite e lei 13.303

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
12a	Realizar estudo de dimensionamento de pessoal para a comissão permanente de licitação	Em andamento-30%	Concluída	Fixa	01/04/18	30/04/18
12b	Compor e estruturar a unidade de licitação	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/05/18	31/08/18
12c	Capacitar a equipe da comissão permanente de licitação nas novas modalidades	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/05/18
12d	Implementar os processos de cada modalidade de compras (fluxos, manuais, POPs)	Concluído	Concluída	Fixa	01/06/18	30/09/18
Percentual de conclusão da ação: 57,5%						



No que diz respeito ao último relatório elaborado, a ação evoluiu em sua atividade **12a**. Após a implantação da ferramenta de melhoria dos processos Lean, as capacitações realizadas sobre processos de aquisição, e ainda, as transferências internas de pessoal, buscando a adequação de perfis, tudo isso somado ao PAC - Planejamento Anual de Compras e as contratações de serviços, chegou-se ao dimensionamento ideal (baseado na realidade atual do serviço) para a Unidade de Licitações:

- 7 pregoeiros;
- 5 membros de equipe de apoio;
- 1 operador de micro.

A atividade **12b**, por sua vez, ainda não foi apresentada, nem comprovado o seu andamento.

### 2.13. Alinhamento das informações referentes às normas de GP dentro da DivGP

Quadro 14: Alinhamento das informações referentes às normas de GP dentro da DivGP

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
13a	Realizar reuniões entre as unidades para simetria das informações de GP	Em andamento	Em andamento	Contínua	02/01/18	30/12/20
13b	Reunir os colaboradores em cada unidade para leitura e atualização das normas	Em andamento	Em andamento	Contínua	02/01/18	30/12/20
Percentual de conclusão da ação: 0%						

Embora o percentual de conclusão da ação esteja em zero (conforme já foi esclarecido no início desta seção), as atividades vêm sendo realizadas continuamente, conforme o esperado.

### 2.14. Conscientização dos gestores e os colaboradores quanto a aplicação das normas já existentes

Quadro 15: Conscientização dos gestores e os colaboradores quanto a aplicação das normas já existentes

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
14a	Levantar os principais problemas atinentes a normas de GP	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/01/18
14b	Estabelecer um conjunto mínimo de normas que os gestores (inclusive substitutos) devem	Concluído	Concluída	Fixa	01/02/18	28/02/18
14c	Curso EaD para capacitar aos gestores (inclusive substitutos) quanto às principais normas de GP	Em andamento-30%	Concluída	Fixa	01/03/18	31/08/18
14d	Implantar campanha para sensibilização dos colaboradores	Concluído	Concluída	Fixa	01/03/18	15/04/18
Percentual de conclusão da ação: 100%						

A atividade **14c** sofreu modificação na sua forma de execução. A área de Gestão de Pessoas não conseguiu inserir na Plataforma de Educação Corporativa uma capacitação para os gestores. Contudo, a unidade executou este curso no formato presencial ao longo do primeiro quadrimestre de 2019, em três módulos: Módulo I – Desenvolvimento de Pessoas, Módulo II – Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho; Módulo III – Administração de Pessoal. A área estuda ofertar o curso anualmente, com as principais normas e suas atualizações.

## 2.15. Disseminação das normas já existentes

Quadro 16: Disseminação das normas já existentes

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
15a	Padronizar o fluxo para divulgação na área de GP	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/01/18
15b	Mensurar as informações relacionadas aos problemas de GP	Em andamento	Em andamento	Contínua	02/01/18	31/12/20
15c	Criar um FAQ para GP	Concluído	Concluída	Fixa	01/03/18	31/05/18
15d	Divulgar as normas junto às chefias	Em andamento	Em andamento	Contínua	01/06/18	30/12/20

**Percentual de conclusão da ação: 50%**

O levantamento dos problemas em Gestão de Pessoas não era feito até então. E por conta da não mensuração no ano de 2018, esta atividade passou a ser contínua e foi estendida por toda a vigência do PDE. No final de abril, o Setor de Gestão de Pessoas fez a primeira consolidação dos principais problemas levantados no 1º quadrimestre de 2019. Para os próximos, o levantamento será mensal e consolidado em reuniões da área. No que diz respeito à atividade 15c, diversas FAQ's em gestão de pessoas foram elaboradas e divulgadas à comunidade hospitalar.

## 2.16. Redimensionamento de Pessoal

Quadro 17: Redimensionamento de Pessoal

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
16a	Verificar regras de RDC e de conselhos	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/01/18
16b	Levantamento e Consolidação da necessidade de Pessoal	Concluído	Concluída	Fixa	01/02/18	30/09/18
16c	Encaminhar a demanda para a DGP.	Não iniciada	Excluída	Excluída	01/10/18	31/10/18

**Percentual de conclusão da ação: 100%**

No que diz respeito à atividade **16c**, o Serviço de Dimensionamento da Sede informou que o “Novo redimensionamento deve ser autorizado pela presidência, portanto o hospital deve formalizar esta necessidade, mas de antemão informamos que a ampliação do limite de quadro depende de nova autorização da SEST/MP, que pode ocorrer ou não, além de tratar-se de processo de médio a longo prazo para finalização”. A Sede já está conduzindo o processo de revisão do dimensionamento de Pessoal dos HUFs da Rede Ebserh, com metodologia própria, motivo pelo qual não será possível encaminhar o levantamento e a consolidação da necessidade de pessoal da MEAC à Diretoria de Gestão de Pessoas.

## 2.17. Permissão da mobilidade de forma igualitária

Quadro 18: Permissão da mobilidade de forma igualitária

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
17a	Analisar a situação atual de acessibilidade	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/03/18
17b	Construir projeto de Acessibilidade	Em andamento-10%	Em andamento-10%	Fixa	01/04/18	30/06/18
17c	Avaliar a viabilidade orçamentária do projeto	Não iniciada	Concluída	Fixa	01/07/18	31/07/18
17d	Acompanhar a execução do projeto	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	01/08/19	30/12/20
<b>Percentual de conclusão da ação: 52,5%</b>						

Embora tenha existido a confecção de um relatório de projeto de acessibilidade na maternidade, um grupo de trabalho contendo representantes de diversas áreas (segurança de trabalho, área médica, arquitetura, planejamento, hotelaria, segurança do paciente, comunicação) foi designado para atuar nesta ação dentro da vigência deste PDE. Posteriormente, houve o contato com a professora do Departamento de Arquitetura, Urbanismo e Design, Nádia Zurba, para criação de projeto de extensão que visa fazer o levantamento situacional nos hospitais universitários da UFC e posterior execução de projeto piloto.

A ação de levantamento atua com a disposição de bolsistas do projeto e conforme as turmas que participarão, por todo o ano de 2019. As visitas técnicas pelos alunos se seguem no segundo semestre para a elaboração do diagnóstico atual de acessibilidade do Complexo Hospitalar. Além das visitas, reuniões semanais com o corpo docente e bolsistas do Projeto de Extensão, membros do Grupo de Trabalho de Acessibilidade, além de outros convidados com expertise no assunto, estão ocorrendo para melhor alinhamento dos trabalhos.

No que diz respeito a avaliação orçamentária do projeto de acessibilidade, a gerência administrava esclareceu não haver orçamento possível para execução da mesma, uma vez que

as diretrizes do setor de infraestrutura contemplam como prioritária a retomada e execução das obras inacabadas.

## 2.18. Ampliação do acesso às informações de segurança do trabalho ao colaborador

Quadro 19: Ampliação do acesso às informações de segurança do trabalho ao colaborador

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
18a	Divulgar levantamento de acidentes de trabalho	Em andamento	Em andamento	Contínua	02/01/18	30/12/20
18b	Capacitar os colaboradores quanto a Segurança e Saúde do Trabalho	Em andamento	Em andamento	Contínua	02/01/18	30/12/20
18c	Construir e divulgar base de dados com todos os produtos químicos utilizados na maternidade	Em andamento-20%	Em andamento-20%	Fixa	02/01/18	30/03/18
18d	Campanha para sensibilizar colaboradores em Segurança e Saúde do Trabalho	Em andamento	Em andamento	Contínua	02/01/18	30/12/20
<b>Percentual de conclusão da ação: 5%</b>						

A ação apresentou avanços nas atividades contínuas, mas não na construção e divulgação da base de dados com todos os produtos químicos utilizados no hospital. Após a reunião ainda no primeiro quadrimestre de 2019 para definição de modelo de ficha para cadastro de informações, a USOST encaminhou modelo de ficha por e-mail ao SGPTI e vem acompanhando o andamento da implantação do sistema, com previsão de conclusão até o fim de outubro.

## 2.19. Aquisição das ferramentas de segurança

Quadro 20: Aquisição das ferramentas de segurança

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
19a	Realizar um levantamento das necessidades em Segurança e Saúde do Trabalho	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	28/02/18
19b	Elaborar Termos de Referências em Segurança e Saúde do Trabalho (aquisição/contratação)	Em andamento-50%	Concluída	Fixa	01/03/18	30/06/19
19c	Avaliar a viabilidade orçamentária das aquisições/contratações	Em andamento	Concluída	Contínua	01/03/18	31/07/19
19d	Executar Compras/Contratações	Em andamento	Em andamento	Contínua	01/06/18	31/01/20
19e	Implantar medidas corretivas nos postos de trabalho	Em andamento	Em andamento	Contínua	01/07/18	31/12/20
19f	Realizar manutenção de extintores e mangueiras	Em andamento	Em andamento	Contínua	02/01/18	31/12/20
<b>Percentual de conclusão da ação: 50%</b>						

As atividades vinculadas a aquisição dos itens de segurança foram todas realizadas no decorrer do período monitorado, mas é oportuno dizer que tais atividade possuem caráter de continuidade, uma vez que as compras de outros itens se mostram necessárias conforme

exigências dos órgãos de fiscalização e atualização das normas vigente. Com relação às atividades **19e** e **19f**, as medidas de correção são realizadas continuamente, assim como o serviço de manutenção dos extintores e das mangueiras.

## 2.20. Melhoria da ferramenta GDC

Quadro 21: Melhoria da ferramenta GDC

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
20a	Realizar campanha para conscientizar gestores e empregados quanto à importância da GDC	Em andamento	Em andamento	Contínua	01/01/18	30/12/20
20b	Verificar a utilização de indicadores mensuráveis na avaliação do colaborador	Excluída	Excluída	Excluída	01/02/18	30/04/18
20c	Construir e divulgar FAQ para a GDC	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	28/02/18
20d	Aplicar as sanções previstas na norma da GDC	Em andamento-50%	Em andamento	Contínua	01/05/18	30/12/20
Percentual de conclusão da ação: 33,3%						

Todas as atividades previstas para o período foram executadas. Observe que atividade **20b** tornou-se inviável em razão da implantação de um sistema para aplicação da GDC, promovida pela Sede. Diante disto, a UDP não tem mais acesso aos indicadores utilizados pelos colaboradores da instituição. A atividade **20d**, por sua vez, evolui ao passo que decorre seu prazo, conforme surgem novas ocorrência das quais faz-se necessário a aplicação de sanções. Por isso, a mesma passou a ser tratada como atividade contínua.

## 2.21. Estruturação do plano de capacitação interdisciplinar

Quadro 22: Estruturação do plano de capacitação interdisciplinar

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
21a	Levantamento das necessidades de capacitação	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	30/06/18
21b	Definir áreas de prioridade para capacitação	Concluído	Concluída	Fixa	01/07/18	31/08/18
21c	Elaborar projeto de capacitação	Concluído	Concluída	Fixa	01/09/18	30/11/18
21d	Submeter projeto à Sede para viabilizar recursos	Não iniciada	Concluída	Fixa	01/12/18	31/12/18
21e	Desenhar fluxo de processo e regulamento para instrutoria interna	Em andamento-80%	Concluída	Fixa	02/01/18	31/03/18
21f	Realizar campanha para sensibilizar os colaboradores no uso do Banco de Talentos	Em andamento	Em andamento	Contínua	02/01/18	30/12/20
21g	Verificar a disponibilidade de instrutoria interna (rede Ebserh e UFC)	Não iniciada	Em andamento	Contínua	01/12/18	31/12/20
21h	Estabelecer parcerias com instituições que apoiem capacitações	Concluído	Em andamento	Contínua	01/12/18	31/12/20
21i	Executar projeto	Concluído	Em andamento	Contínua	02/01/19	30/12/20
Percentual de conclusão da ação: 55,6%						

No que diz respeito à atividade **21d**, esta envolve submeter projeto de capacitação para levantar recursos necessários à sua realização. Contudo, vale destacar que a Sede vem realizando uma política de distribuição de orçamento específico para capacitações e aperfeiçoamentos e esta já encontra-se em seu segundo ano (2018 e 2019). Dito isto, o Hospital vem utilizando este orçamento para realização de suas capacitações dentro do período de execução deste PDE, alcançando os resultados de aperfeiçoamento planejados. O fluxo de processo e o regulamento para instrutória interna foram concluídos. Além disso, já houveram capacitações na instituição com utilização de instrutoria interna, como é o caso do projeto Bem-Estar Financeiro 2019 e o curso de Normas em Gestão de Pessoas para Gestores. Por fim, o status das atividades **21h** e **21i** foi corrigido, uma vez que trata-se de atividades contínuas que ainda encontram-se em período de vigência.

## 2.22. Institucionalização do Regimento Interno

Quadro 23: Institucionalização do Regimento Interno

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
22a	Finalizar e Divulgar Regimento da Superintendência	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/03/18
22b	Criar GT ou Comissão para elaboração do Regimento Interno	Excluída	Excluída	Excluída	01/04/18	30/04/18
22c	Formalizar Competências e atribuições das Divisões	Concluído	Concluída	Fixa	01/05/18	31/08/18
22d	Formalizar Competências e atribuições dos Setores	Concluído	Concluída	Fixa	01/09/18	31/12/18
22e	Formalizar Competências e atribuições das Unidades	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/01/19	30/04/19
22f	Formalizar as Competências e Atribuições das Comissões	Em andamento-60%	Em andamento-70%	Fixa	02/05/19	31/08/19
22g	Consolidar as competências e demais seções necessárias no regimento	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/09/19	31/12/19
22h	Validar o Regimento Interno	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/01/20	31/03/20
22i	Encaminhar à SEDE para conhecimento	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/04/20	30/04/20
22j	Divulgar o regimento interno	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	01/04/20	31/12/20
<b>Percentual de conclusão da ação: 41,1%</b>						

Para a atividade 22f, restam as seguintes comissões (6, das 25 listadas no site da MEAC):

COMISSÃO DE CUIDADOS PALIATIVOS

COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

COMISSÃO DE TERAPIA INTRAVENOSA NEONATAL

## COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES

### NÚCLEO DE GESTÃO DO AGHU DO COMPLEXO HOSPITALAR DA UFC

As atividades desta ação encontram-se em desenvolvimento, com a coordenação do serviço de gestão da qualidade na MEAC, não necessitando, portanto, de criação de grupo de trabalho ou comissão destinada à formalização de competências e atribuições das diversas áreas na maternidade.

#### 2.23. Criação do ponto de ressuprimento

Quadro 24: Criação do ponto de ressuprimento

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
23a	Levantar os estoques	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	28/02/18
23b	Tornar inativo todos os códigos que não são utilizados no Master	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/04/18	31/05/18
23c	Definir ponto de ressuprimento	Concluído	Concluída	Fixa	01/06/18	31/08/18

Percentual de conclusão da ação: 66,7%

Dada a complexidade do algoritmo que definiria o ponto de ressuprimento com base em várias informações vinculadas ao estoque, vigência de contrato, dentre outros fatores que se fazem relevantes, as unidades de abastecimento farmacêutico em ambos do complexo hospitalar e o setor de suprimento estabeleceram regras para definir o ponto de suprimento levando em conta o consumo dos materiais. Não houve avanço na execução da atividade **23b**.

#### 2.24. Criação do setor de distribuição de Produtos para Saúde (PS)

Quadro 25: Criação do setor de distribuição de Produtos para Saúde (PS)

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
24a	Definir espaço físico para este Setor dentro da MEAC	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	15/01/18
24b	Definir os processos do setor	Concluído	Concluída	Fixa	16/01/18	28/02/18
24c	Avaliar a necessidade de pessoal no Setor	Concluído	Concluída	Fixa	01/03/18	31/03/18
24d	Criar setor no Master	Concluído	Concluída	Fixa	01/04/18	15/04/18

Percentual de conclusão da ação: 100%

Esta ação foi devidamente concluída.

## 2.25. Estruturação do setor de distribuição de Produtos para Saúde (PS)

Quadro 26: Estruturação do setor de distribuição de Produtos para Saúde (PS)

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
25a	Definir os produtos a serem armazenados no Setor	Concluído	Concluída	Fixa	16/04/18	30/04/18
25b	Definir os fluxos e POP's de abastecimento	Concluído	Concluída	Fixa	01/05/18	30/08/18
25c	Transferir os produtos no sistema para o setor	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/09/18	15/09/18
25d	Iniciar seu funcionamento	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/09/18	15/09/18

Percentual de conclusão da ação: 50%

As atividades **25c** e **25d** não foram executadas em razão do espaço definido para a nova área ainda não se encontrar pronto para o recebimento dos produtos. Isto decorre dos materiais antigos da sala (arquivos) ainda se encontrarem no local e não terem prazo para saírem de lá.

## 2.26. Elaboração do Catálogo com descritivo e condições de recebimento padronizados

Quadro 27: Elaboração do Catálogo com descritivo e condições de recebimento padronizados

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
26a	Padronizar o descritivo e incluir no catálogo de produtos	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/03/18
26b	Padronizar as condições de recebimento e incluir no catálogo de produtos	Não iniciada	Em andamento-50%	Fixa	02/01/18	31/03/18
26c	Divulgar o catálogo de produtos	Concluído	Concluída	Fixa	01/04/18	31/05/18

Percentual de conclusão da ação: 83,3%

As condições de recebimento são padronizadas, mas não são inclusas no catálogo de produtos e sim são especificadas em cada termo de referência que compõem esses materiais.



## 2.27. Aperfeiçoamento da utilização do sistema Master

Quadro 28: Aperfeiçoamento da utilização do sistema Master

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
27a	Definir metodologia de entrega do escopo do projeto	Em andamento-50%	Em andamento-50%	Fixa	01/02/18	28/02/18
27b	Definir os aprovadores do projeto	Em andamento-90%	Concluída	Fixa	01/02/18	28/02/18
27c	Projetar as telas para suprir as necessidades	Em andamento-40%	Concluída	Fixa	01/03/18	30/08/18
27d	Validar os produtos do projeto	Não iniciada	Concluída	Fixa	01/09/18	30/09/18
27e	Capacitar e conscientizar a equipe das unidades envolvidas na cadeia de suprimentos	Não iniciada	Concluída	Fixa	01/09/18	30/11/18
27f	Publicar a solução em produção	Não iniciada	Concluída	Fixa	01/12/18	30/12/18

**Percentual de conclusão da ação: 91,7%**

Os aprovadores do projeto definidos na MEAC foram os chefes da Unidade de Farmácia e do Setor de Suprimentos. Uma vez que a metodologia de entrega e o escopo do projeto não foram formalmente especificados, os aprovadores do projeto apontaram as telas do sistema Master que careciam de ajustes em uma série de reuniões com representantes do sistema, da empresa Aptools, além de colaboradores do SGPTI. A empresa por sua vez projetava as implementações, que eram posteriormente avaliadas e validadas por seus aprovadores, para que a solução fosse publicada em produção. É importante frisar que, em decorrência da ausência de especificação de escopo e não escopo neste projeto, podem existir implementações necessárias nas telas que não foram observadas.

## 2.28. Reestruturação do quadro de pessoal

Quadro 29: Reestruturação do quadro de pessoal

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
28a	Realizar estudo de dimensionamento de pessoal de aquisições	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/05/18	31/12/18
28b	Realizar estudo de dimensionamento de pessoal de suprimentos	Concluído	Concluída	Fixa	01/05/18	31/12/18
28c	Compor e estruturar as unidades da cadeia de suprimentos	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/07/18	31/12/20

**Percentual de conclusão da ação: 33,3%**

A ação não apresentou avanço no período analisado.

## 2.29. Implementação um controle de cadastro e gestão de demanda de material por setor no Sistema Master

Quadro 30: Implementação um controle de cadastro e gestão de demanda de material por setor no Sistema Master

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
29a	Definir a estrutura do controle (definir escopo)	Em andamento-50%	Concluída	Fixa	02/01/18	28/02/18
29b	Projetar as telas de controle de cadastro	Em andamento-20%	Concluída	Fixa	01/02/18	30/06/18
29c	Implementar a solução	Não iniciada	Concluída	Fixa	01/06/18	30/12/18
29d	Validar e implantar a solução	Não iniciada	Em andamento-30%	Fixa	01/01/19	28/02/19

Percentual de conclusão da ação: 82,5%

Para esta ação, algumas reuniões entre o Setor de Gestão de Processos e de Tecnologia da Informação e as unidades que integram a cadeia de aquisições/suprimentos ocorreram para análise construção do fluxo com este processo de cadastro e gestão da demanda e posterior inserção deste controle no sistema Master. Foi construído paralelamente um fluxo do processo e apresentado ao gerente de atenção à saúde. Por fim, as chefias do setor de suprimentos e da central de abastecimento farmacêutico desenharam o que seriam as telas e relatórios de controle. A empresa Aptools desenvolveu as telas sugeridas (T3141 e T3142) e a atividade está passando por um piloto na MEAC. Ou seja, os gestores do Almoxarifado e UPS da Maternidade estão utilizando e fazendo as considerações para possíveis ajustes nas telas.

## 2.30. Alinhamento da comunicação entre os setores da assistência no planejamento de compras

Quadro 31: Alinhamento da comunicação entre os setores da assistência no planejamento de compras

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
30a	Encaminhar o catálogo de produtos existentes para análise de cada setor da assistência	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/01/18
30b	Realizar reuniões com as comissões de padronização para levantamento das demandas de cada setor da assistência (de acordo com o catálogo existente) e observar aquelas que são comuns entre os setores	Concluído	Concluída	Fixa	01/02/18	31/03/18
30c	Enviar o levantamento das demandas ao setor de suprimentos para análise daquelas que são comuns entre os hospitais	Concluído	Concluída	Fixa	01/04/18	30/04/18
30d	Tornar todos os processos de compras relacionado a UPME de conhecimento dos dois hospitais à semelhança dos processos das farmácias	Em andamento	Em andamento	Contínua	01/01/18	31/12/20
30e	Tornar todos os processos de compras do SS de conhecimento dos dois hospitais à semelhança dos processos das farmácias	Em andamento	Em andamento	Contínua	01/01/18	31/12/20
Percentual de conclusão da ação: 60%						

A ação ainda não foi concluída, por conta das duas últimas atividades (**30d e 30e**): por serem contínuas, seu período de execução encerra apenas no final da vigência do PDE.

## 2.31. Realização do Planejamento de Compras

Quadro 32: Realização do Planejamento de Compras

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
31a	Realizar reunião entre assistência e cadeia de suprimentos para definir as demandas do ano com base no histórico e no calendário de atividades da MEAC	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/09/18	30/09/18
31b	Concluir o planejamento do ano vindouro (2019 e 2020)	Em andamento-50%	Em andamento-50%	Fixa	01/10/18	30/12/19
31c	Realizar as reuniões de ponto de controle com todos os atores relevantes	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	02/01/18	30/12/20
31d	Monitorar a execução do planejamento	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	02/01/19	30/12/20
Percentual de conclusão da ação: 12,5%						

Em relação ao quadrimestre anterior, não houveram evoluções na ação.

## 2.32. Aplicação de ferramenta de melhoria dos processos de aquisição e suprimentos

Quadro 33: Aplicação de ferramenta de melhoria dos processos de aquisição e suprimentos

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
32a	Capacitar os colaboradores da cadeia de suprimentos com os cursos Lean, Kanban e demais ferramentas que auxiliem na melhoria dos processos	Em andamento- 50%	Em andamento- 50%	Fixa	01/01/18	31/03/18
32b	Aplicação das ferramentas de melhoria	Em andamento- 10%	Em andamento- 10%	Fixa	01/04/18	30/12/20
32c	Monitoramento quanto à aplicação das ferramentas de melhoria	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	01/05/18	30/12/20

Percentual de conclusão da ação: 20%

A capacitação do curso Lean foi realizada com êxito, propiciando um projeto que visa melhoria dos processos na cadeia de aquisição/suprimentos, com criação de grupos de trabalho em diferentes etapas do mesmo e total aquiescência da superintendência e gerência administrativa. No que diz respeito a outros cursos voltados à melhoria dessas áreas, a Unidade de Desenvolvimento de Pessoas contactou a Unidade de Suprimentos para alinhamento de outras capacitações com mesmo escopo, caso necessário. Vale observar que as atividades **32b** e **32c** encontram-se dentro do prazo delineado no plano.

## 2.33. Criação do Grupo de Trabalho para atenuar dificuldades nos processos na ULIC

Quadro 34: Criação do Grupo de Trabalho para atenuar dificuldades nos processos na ULIC

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
33a	Definir cronograma de atividades para equipe de apoio	Excluída	Excluída	Excluída	02/01/18	15/01/18
33b	Executar força tarefa para acelerar processos acumulados	Excluída	Excluída	Excluída	16/01/18	30/06/18

Percentual de conclusão da ação: Não se aplica

Conforme já explicitado no 1º relatório de monitoramento, não foi possível a realização desta ação em virtude de mudança de estratégia. A Unidade de Licitações - ULIC recebeu o reforço de dois colaboradores, não em forma de força tarefa, mas através de realocação por prazo indeterminado; ou seja, eles pertencem ao efetivo da ULIC.

A movimentação foi a entrada de um técnico em contabilidade e duas assistentes administrativas, além de mais um terceirizado (operador de micro), e a saída de um assistente administrativo. Desses colaboradores, dois seriam preparados para atuarem como pregoeiros e dois como equipe de apoio.

Com isso, a ideia de se realizar uma força tarefa que retiraria colaboradores de outras unidades provisoriamente foi substituída por uma realocação definitiva.

## 2.34. Implantação dos Indicadores de Produtividade na cadeia de Suprimentos

Quadro 35: Implantação dos Indicadores de Produtividade na cadeia de Suprimentos

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
34a	Conhecer casos em outros hu's da rede	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	28/02/18
34b	Definir indicadores de produtividade (mensuráveis)	Em andamento-30%	Concluída	Fixa	01/03/18	15/03/18
34c	Projetar as telas de controle de cadastro	Em andamento-20%	Concluída	Fixa	16/03/18	30/04/18
34d	Implementar a solução	Em andamento-10%	Concluída	Fixa	01/05/18	30/12/18
34e	Validar e implantar a solução	Não iniciada	Em andamento-50%	Fixa	01/01/19	28/02/19
34f	Fiscalizar os fluxos de processos através de seus indicadores	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	01/03/19	31/12/20
<b>Percentual de conclusão da ação: 75%</b>						

Foram definidos os indicadores na área de Suprimentos e na área de aquisição, que são as unidades de compras, licitação, contratos e patrimônio. Por sua vez, a empresa Aptools informou ao SGPTI que as soluções já estão implementadas em telas do sistema Master.

## 2.35. Formalização da função e os critérios para preceptoría

Quadro 36: Formalização da função e os critérios para preceptoría

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
35a	Definir critérios de preceptoría	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/01/18
35b	Validar critérios pelo corpo clínico da MEAC	Excluída	Excluída	Excluída	01/02/18	31/03/18
35c	Enviar a proposta à sede	Excluída	Excluída	Excluída	01/04/18	30/04/18
35d	Implantar critérios, caso deferido	Excluída	Excluída	Excluída	01/05/18	31/12/20
<b>Percentual de conclusão da ação: 100%</b>						

Conforme informado no 1º relatório de monitoramento, os critérios foram listados em reunião da Gerência de Ensino e Pesquisa. Contudo, a sede vem realizando capacitação para preceptores da rede, definindo critérios de preceptoría e instrumentos para avaliação dos mesmos, de modo que estes serão validados de forma ampla para toda a sede. Dito isto, diante das atividades excluídas, esta ação pode ser considerada como concluída, uma vez que a única atividade que permaneceu foi finalizada.

## 2.36. Capacitação dos colaboradores em preceptoria

Quadro 37: Capacitação dos colaboradores em preceptoria

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
36a	Elaborar projeto de capacitação	Excluída	Excluída	Excluída	01/02/18	30/04/18
36b	Executar capacitação	Excluída	Excluída	Excluída	01/05/18	31/12/20
36c	Avaliar a capacitação	Excluída	Excluída	Excluída	01/07/18	31/12/20
Percentual de conclusão da ação: Não se aplica						

Conforme informado no 1º relatório de monitoramento, pelos motivos citados na subseção anterior, as atividades desta ação foram totalmente excluídas.

## 2.37. Monitoramento da preceptoria

Quadro 38: Monitoramento da preceptoria

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
37a	Definir instrumentos para avaliação das preceptorias	Excluída	Excluída	Excluída	01/05/18	30/06/18
37b	Monitorar as preceptorias	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/07/18	31/12/20
Percentual de conclusão da ação: 0%						

Pelos motivos citados na subseção 2.35, a atividade **37a** foi excluída. Não houve avanços na atividade **37b**, contudo vale notar que a mesma possui prazo para até o final de 2020.

## 2.38. Revisão dos fluxos de controle de estágio, incluindo os controles de identificação

Quadro 39: Revisão dos fluxos de controle de estágio, incluindo os controles de identificação

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
38a	Análise do fluxo atual e modelar acrescentando os controles e indicadores de monitoramento do fluxo	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	28/02/18
38b	Elaborar plano de ação para implantação	Excluída	Excluída	Excluída	01/03/18	30/03/18
38c	Validar com todos os envolvidos	Concluído	Concluída	Fixa	01/03/18	30/03/18
Percentual de conclusão da ação: 100%						

Conforme já observado no 1º relatório de monitoramento, esta ação foi completamente finalizada. A atividade 38b foi excluída em razão do entendimento por parte da área responsável que, uma vez modelado e validado o processo e de posse do material necessário para sua aplicação, o controle naturalmente se iniciaria.

## 2.39. Implantação dos fluxos revisados

Quadro 40: Implantação dos fluxos revisados

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
39a	Aplicar o plano	Em andamento- 50%	Em andamento- 50%	Fixa	01/04/18	30/06/18
39b	Monitorar os fluxos	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	01/07/18	31/12/20

Percentual de conclusão da ação: 25%

Embora os crachás não tenham sido confeccionados, os fluxos de estágio estão em plena execução.

## 2.40. Revisão dos fluxos de controle de estágio (RESMED/RESMULTI) incluindo os controles de identificação

Quadro 41: Revisão dos fluxos de controle de estágio (RESMED/RESMULTI) incluindo os controle de identificação

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
40a	Análise do fluxo atual e modelar acrescentando os controles e indicadores de monitoramento do fluxo	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	28/02/18
40b	Elaborar plano de ação para implantação	Excluída	Excluída	Excluída	01/03/18	30/03/18
40c	Validar com todos os envolvidos	Concluído	Concluída	Fixa	01/03/18	30/03/18

Percentual de conclusão da ação: 100%

Esta ação foi completamente concluída. A atividade 40b foi excluída em razão do entendimento por parte da área responsável que, uma vez modelado e validado o processo e de posse do material necessário para sua aplicação, o controle naturalmente se iniciaria.

## 2.41. Implantação dos fluxos revisados (RESMED/RESMULTI)

Quadro 42: Implantação dos fluxos revisados (RESMED/RESMULTI)

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
41a	Aplicar o plano	Em andamento- 60%	Em andamento- 60%	Fixa	01/04/18	30/06/18
41b	Monitorar os fluxos	Em andamento	Em andamento	Contínua	01/07/18	31/12/20

Percentual de conclusão da ação: 30%

Embora os crachás não tenham sido confeccionados, os fluxos de controle de estágio (RESMED e RESMULTI) estão em plena execução.

## 2.42. Criação de agenda entre MEAC e Faculdades para ampliar diálogo

Quadro 43: Criação de agenda entre MEAC e Faculdades para ampliar diálogo

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
42a	Propor e realizar reuniões conjuntas para planejamento e avaliação dos processos de ensino	Em andamento	Em andamento	Contínua	02/01/18	30/12/20
42b	Envolver docentes das IES na capacitação de preceptores	Excluída	Excluída	Excluída	01/08/18	17/12/18

Percentual de conclusão da ação: 0%

A GEP tem acesso nas reuniões de conselho departamental da UFC. O curso de Preceptoria lançado em edital pela sede EBSEH não prevê a participação de docentes, infelizmente. Como ele tomou início em agosto de 2018, a etapa de inclusão dos docentes da UFC ficará adiada para as etapas de replicação do curso, a posteriori. Localmente, acontece no segundo semestre de cada ano a oficina de elaboração de itens de múltipla escolha e de avaliação de habilidades clínicas, voltada para treinamento de professores e preceptores em avaliação de estudantes de graduação e residência médica e multiprofissional.

## 2.43. Melhoramento da integração dos estágios curriculares

Quadro 44: Melhoramento da integração dos estágios curriculares

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
43a	Elaborar projeto de acolhimento dos estágios curriculares	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	30/04/18
43b	Ampliar os momentos de acolhimento dos estagiários	Em andamento	Em andamento	Contínua	01/07/18	31/12/20
43c	Melhorar a regulação das vagas	Em andamento	Em andamento	Contínua	02/01/18	31/12/20

Percentual de conclusão da ação: 33,3%

Referente à atividade **43a**, foi elaborado o projeto de acolhimento dos estágios curriculares. As demais atividades são contínuas e encontram-se em andamento.

## 2.44. Implantação de aprimoramento voltada para a metodologia científica para preceptores

Quadro 45: Implantação de aprimoramento voltada para a metodologia científica para preceptores

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
44a	Formatar o curso	Concluído	Concluída	Fixa	01/04/18	30/04/18
44b	Executar o curso	Em andamento	Em andamento	Contínua	02/05/18	31/12/20

Percentual de conclusão da ação: 50%



Referente à atividade **44a**, elaborou-se a versão final do aprimoramento em Metodologia Científica para Preceptores, aprovada pela Gerência de ensino e pesquisa e cadastrada como Ação de Extensão. A atividade **44b** é contínua com prazo até 2020: na especialização para preceptores da EBSEH (implementada pela sede), há módulo a distância com o mesmo conteúdo previsto antes por esta Maternidade. Temos mais de 115 preceptores somente da MEAC inscritos nessa especialização, iniciada em 17/9/18 com duração de 360hs. Vale ressaltar que diversos colaboradores da Gerência de Ensino e Pesquisa estão em treinamento para tutoria nessa especialização na etapa local, a ser executada após módulos a distância. Desta forma, tal demanda de capacitação local para a GEP dos HUs/UFC será desconsiderada, visto que estaria desconectada com outra já em andamento e de caráter bem mais amplo. A mesma atividade possui em sua situação o status "em andamento", visto que a capacitação da sede ainda se encontra em exercício até 2020. Além disso, esta é uma atividade contínua, portanto a mesma estará concluída ao fim desta especialização.

## 2.45. Divulgação das ações de pesquisa

Quadro 46: Divulgação das ações de pesquisa

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
45a	Definir e enviar programação dos seminários de pesquisa para divulgação	Em andamento	Em andamento	Contínua	01/04/18	31/12/20
45b	Executar campanha permanente sobre o retorno advindo das pesquisas e inovações	Em andamento	Em andamento	Contínua	02/05/18	31/12/20
Percentual de conclusão da ação: 0%						

As atividades desta ação são contínuas e permanecem em andamento até o fim do período vigente.

## 2.46. Formatação da política de incentivo para pesquisa e inovação na MEAC

Quadro 47: Formatação da política de incentivo para pesquisa e inovação na MEAC

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
46a	Realizar Curso de Pesquisa Clínica	Em andamento-10%	Concluída	Fixa	01/08/18	30/07/19
46b	Realizar análise jurídica	Não iniciada	Excluída	Excluída	01/08/19	30/09/19
46c	Encaminhar à Sede da Ebserh	Não iniciada	Excluída	Excluída	30/10/19	31/12/19
Percentual de conclusão da ação: 100%						

Com relação às atividades do PDE relacionadas à pesquisa, na ação 46a, a Unidade de Pesquisa Clínica proporcionou o Curso de pesquisa clínica dos HUs UFC, com o objetivo de

incentivar e apoiar profissionais que tenham interesse em desenvolver e/ou trabalhar com pesquisa clínica nos hospitais, buscando valorizar estas atividades.

Com relação às ações 46b e 46c, a área comunicou que não cabe às filiais decidir políticas de incentivo e valorização de maneira independente. Este assunto já vem sendo discutido pela sede, juntamente com o GT de pesquisa clínica, que envolve os hospitais da EBSEH que já possuem um grande envolvimento com pesquisa, do qual o complexo hospitalar faz parte.

## 2.47. Elaboração de um calendário de eventos comuns aos dois hospitais

Quadro 48: Elaboração de um calendário de eventos comuns aos dois hospitais

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
47a	Levantar os eventos de cada hospital	Concluído	Concluída	Fixa	01/10/17	30/11/17
47b	Elencar os eventos comuns	Concluído	Concluída	Fixa	01/10/17	30/11/17
47c	Revisar datas dos eventos	Concluído	Concluída	Fixa	01/12/17	31/03/18
47d	Divulgar o calendário de eventos 2018	Concluído	Concluída	Contínua	01/01/18	31/12/18
47e	Divulgar o calendário de eventos 2019	Concluído	Concluída	Contínua	01/01/19	31/12/19
47f	Divulgar o calendário de eventos 2020	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	01/01/20	31/12/20
<b>Percentual de conclusão da ação: 83,3%</b>						

Não houveram avanços nesta ação, restando apenas uma atividade contínua (47f), idealizada para todo o período do plano.

## 2.48. Retorno das reuniões entre as GAS, com a presença das UCS

Quadro 49: Retorno das reuniões entre as GAS, com a presença das UCS

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
48a	Definir calendário das reuniões	Concluído	Concluída	Fixa	01/10/17	31/12/17
48b	Promover as reuniões previstas	Em andamento	Em andamento	Contínua	01/11/17	31/12/20
<b>Percentual de conclusão da ação: 50%</b>						

Todas as atividades previstas para o período foram finalizadas, restando apenas a atividade contínua, idealizada para todo o período do plano. A mesma vem ocorrendo a contento mensalmente.

## 2.49. Aquisição de equipamentos e ferramentas de TI para UCS

Quadro 50: Aquisição de equipamentos e ferramentas de TI para UCS

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
49a	Listar os equipamentos necessários	Concluído	Concluída	Fixa	01/03/18	31/03/18
49b	Listar as ferramentas de TI necessárias	Concluído	Concluída	Fixa	01/03/18	31/03/18
49c	Solicitar aquisição dos equipamentos e ferramentas de TI	Concluído	Concluída	Fixa	01/04/18	30/05/18
49d	Realizar o processo de compra	Em andamento-70%	Em andamento-70%	Fixa	01/06/18	30/11/18
49e	Adquirir equipamentos e ferramentas de TI	Em andamento-70%	Em andamento-70%	Fixa	01/12/18	31/12/19
Percentual de conclusão da ação: 88%						

Dentre os três memorandos com as solicitações de aquisição de equipamentos e ferramentas de TI específicos para comunicação na maternidade, todos os itens de 2 memorandos já foram integralmente adquiridos. O memorando restante já possui alguns de seus itens adquiridos.

## 2.50. Elaboração do Plano de Comunicação da MEAC, alinhado à visão da instituição

Quadro 51: Elaboração do Plano de Comunicação da MEAC, alinhado à visão da instituição

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
50a	Elaborar manual de rotinas de comunicação social	Em andamento-80%	Em andamento-80%	Fixa	02/01/18	30/09/19
50b	Elaborar os fluxos de comunicação	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	30/04/18
50c	Elaborar calendário de eventos da MEAC	Concluído	Concluída	Fixa	01/10/17	31/01/18
50d	Realizar reuniões de planejamento da UCS	Em andamento-60%	Em andamento-60%	Fixa	02/01/18	28/02/18
Percentual de conclusão da ação: 85%						

Para conclusão desta ação, resta elaborar o manual de rotinas da Unidade de Comunicação Social e finalizar o planejamento da mesma, cujas reuniões ainda vêm ocorrendo.

## 2.51. Implantação do Plano

Quadro 52: Implantação do Plano

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
51a	Divulgar o plano	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/05/18	31/10/19
51b	Executar as ações do plano	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/05/18	30/12/20
Percentual de conclusão da ação: 0%						

Em função do plano de comunicação ainda estar em desenvolvimento, não houveram atividades a executar dentro do período analisado.

## 2.52. Atualização anual do calendário de eventos

Quadro 53: Atualização anual do calendário de eventos

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
52a	Atualizar o calendário de eventos para 2019	Concluído	Concluída	Fixa	01/08/18	31/12/18
52b	Atualizar o calendário de eventos para 2020	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/08/19	31/12/19
Percentual de conclusão da ação: 50%						

No que diz respeito a atividade **52a**, houve uma reunião no dia 23 de janeiro com diversos setores e foi definido o calendário de eventos de 2019.

## 2.53. Contratação do pessoal

Quadro 54: Contratação do pessoal

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
53a	Definir quantidade e perfis de colaboradores adequados, de acordo com a Política Nacional	Concluído	Concluída	Fixa	02/01/18	31/01/18
53b	Solicitar contratação de pessoal de acordo com a Política Nacional de Comunicação da Ebserh	Concluído	Concluída	Fixa	01/02/18	30/03/18
53c	Contratar pessoal de acordo com a Política Nacional de Comunicação da Ebserh	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/04/18	31/12/20
Percentual de conclusão da ação: 66,7%						

Não houveram avanços nesta atividade: a área elaborou a solicitação de pessoal para equipe da Unidade de Comunicação Social, conforme a Política Nacional de Comunicação da Ebserh, restando a sua contratação.

## 2.54. Implantação dos subprotocolos

Quadro 55: Implantação dos subprotocolos

Cód	Atividade	Situação anterior	Situação atual	Tipo	Início	Fim
54a	Redigir o protocolo de Comunicação para a Gestão	Concluído	Concluída	Fixa	01/01/18	10/12/18
54b	Validar/Divulgar/Implantar o protocolo de Comunicação para a Gestão	Concluído	Concluída	Fixa	01/09/18	10/12/18
54c	Redigir o protocolo de Comunicação na Admissão	Em andamento - 50%	Concluída	Fixa	01/12/18	28/02/19
54d	Validar/Divulgar/Implantar o protocolo de Comunicação na Admissão	Não iniciada	Concluída	Fixa	01/03/19	31/05/19
54e	Redigir o protocolo de Comunicação na Transição do Cuidado (inter-hospitalar)	Não iniciada	Concluída	Fixa	01/06/19	31/08/19
54f	Redigir o protocolo de Comunicação na Transição do Cuidado (intra-hospitalar)	Não iniciada	Concluída	Fixa	01/09/19	30/11/19
54g	Redigir o protocolo de Comunicação na Transição do Cuidado (passagem de plantão)	Não iniciada	Concluída	Fixa	01/12/19	29/02/20
54h	Validar/Divulgar/Implantar o protocolo de Comunicação na transição do cuidado	Não iniciada	Não iniciada	Fixa	01/03/20	31/05/20
54i	Monitorar os protocolos implantados	Não iniciada	Não iniciada	Contínua	01/03/19	30/12/20

**Percentual de conclusão da ação: 77,8%**

Para facilitar a compreensão por parte dos colaboradores, os nomes dos subprotocolos de Comunicação foram renomeados e agora serão: Comunicação para a gestão; Comunicação na admissão; e Comunicação na transição do cuidado (intra-hospitalar, inter-hospitalar e passagem de plantão), que ainda será validado e publicado (está prevista validação através de consulta pública). Com esses protocolos é concluída a meta de publicação do Protocolo de Comunicação Segura. Vale destacar que os elementos de comunicação com paciente e família estão presentes em todos os subprotocolos. As demais atividades continuam dentro do prazo de execução previsto.

### 3 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Como destaques das atividades realizadas no segundo quadrimestre de 2019, podemos citar:

1. As atividades vinculadas a aquisição dos itens de segurança foram todas realizadas no decorrer do período monitorado.
2. Todos os processos vinculados à área de suprimentos, almoxarifado e produtos de saúde foram revisados, implantados e publicados. A área também estabeleceu os indicadores para monitorar suas unidades, restando apenas implantá-los em sistema para monitoramento de indicadores.
3. Implementação de uma solução para o controle de cadastro e gestão de demanda de material por setor no Sistema Master.
4. Curso elaborado presencialmente sobre normas em gestão de pessoas para gestores e seus substitutos, distribuído em três módulos: Módulo I – Desenvolvimento de Pessoas, Módulo II – Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho; Módulo III – Administração de Pessoal. A área estuda ofertar o curso anualmente, com as principais normas e suas atualizações.

Vale frisar que as ações iniciais do PDE aparentam menor impacto sobre as atividades fim da Maternidade justamente por seu aspecto de base para as atividades que virão e que promoverão maiores avanços. Em outras palavras, as atividades iniciais do plano só serão sentidas por cada colaborador a longo prazo, sobretudo na área de infraestrutura.

Por fim, vale lembrar que este plano foi construído por todos e sua execução só é possível com este mesmo sentimento de pertencimento. Diante disso, é essencial que cada um ajude dentro do seu alcance, seja intervindo diretamente naquelas atividades que envolvem a sua área de atuação na maternidade, seja acompanhando o que vem sendo feito. Para tanto, disponibilizamos o [painel de ações e atividades do PDE](#) na intranet e em nosso portal, com a indicação dos macroproblemas vinculados, responsáveis, prazos para execução, percentual de conclusão e demais informações de monitoramento.

Contamos com o empenho de todos na construção de uma Maternidade cada vez melhor.