



# RELATÓRIO DE GESTÃO 2018



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



PÁTRIA AMADA  
**BRASIL**  
GOVERNO FEDERAL



**MINISTÉRIO DA SAÚDE - MS**  
**SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE - SAS**  
**INSTITUTO NACIONAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA**  
**JAMIL HADDAD**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ORDINÁRIA ANUAL**  
**RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO DE 2018**

**RIO DE JANEIRO - RJ**  
**2019**

**MINISTÉRIO DA SAÚDE - MS  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE - SAS  
INSTITUTO NACIONAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA  
JAMIL HADDAD**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ORDINÁRIA ANUAL  
RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO DE 2018**

Relato Integrado do exercício de 2018 apresentado aos órgãos de controle interno e externo como prestação de contas ordinária anual a que esta Unidade está obrigada nos termos do art. 70 da Constituição Federal, elaborado de acordo com as disposições da Decisão Normativa TCU nº 170/2018, 172/2018 e da Portaria-TCU nº 369/2018, Cartilha Relatório de Gestão na forma de Relato Integrado.

**Rio de Janeiro-RJ  
2019**

## LISTA DE ABREVIATURAS

### A

**AC**- Alta Complexidade  
**ACCIR** – Área do Centro Cirúrgico  
**ADOMI** - Área de Atendimento Domiciliar  
**AEST** - Área de Infraestrutura  
**AFARM** – Área de Farmácia  
**AGRESS** – Área de Gerência de Resíduos  
**AGRISC** – Área de Gerência de Risco  
**AHEMO** – Área de Hemoterapia  
**AHOSP** – Área do Hospital Dia  
**AIH** – Autorização de Internação Hospitalar  
**AINFH** – Área de Infecção Hospitalar  
**ALAUD** – Área de Laudo Médico  
**ANEST** - Área de Anestesia  
**ANVISA** - Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
**APATO** - Área de Patologia  
**APINST** – Área de Programas Institucionais  
**APNH** – Área de Política Nacional de Humanização  
**ARAL** – Área de Almoxarifado  
**ARAMS** – Área de Apoio ao Ministério da Saúde  
**ARCOM** – Área de Comunicação  
**ARDOR** – Área de Alívio da Dor  
**AREAB** - Área de Reabilitação  
**AREAMB** – Área de Ambulatório  
**ARENS** – Área de Ensino  
**ARFAT** – Área de Faturamento  
**ARGELE** - Área de Gerenciamento de Lista de Espera  
**ARGH** – Área de Gerenciamento em Hotelaria Hospitalar  
**ARIR** – Área Interna de Regulação  
**ARINTE** – Área de Internação  
**ARQMED** – Área de Arquivo Médico  
**ARQUA** – Área de Qualidade  
**ARLEP** – Área de Legislação e Pesquisa  
**ARLIC** – Área de Procedimentos Licitatórios

**ARMATE** - Área de Material de Esterilização  
**ARMEN** – Área de Saúde Mental  
**ARMIN** – Área de Medicina Interna  
**ARNUT** – Área de Nutrição  
**AROUP** - Área de Rouparia  
**AROUV** – Área de Ouvidoria  
**ARPLA** – Área de Planejamento  
**ARSAT** – Área de Saúde do Trabalhador  
**ARTI** - Área Tecnologia da Informação  
**ARTRAR** – Área de Trauma Referenciado  
**ATEINP** – Área de Terapia Intensiva Pediátrica  
**ATMIT** – Área Transplante de Multitecidos  
**ATJ** – Artroplastia Total de Joelho  
**ATO** – Artroplastia Total de Ombro  
**ATQ** – Artroplastia Total de Quadril  
**ATS** – Avaliação de Tecnologia e Saúde  
**AUDIT** - Auditoria

### B

**BS** – Boletim de Serviço  
**BSC** – Ferramenta de Planejamento Estratégico (*Balanced Scorecard*)

### C

**CAD** – Comissão de Avaliação de Desempenho  
**CAE** – Centro de Atenção Especializada  
**CAPES** - Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior do Ministério da Educação  
**CATMAT** – Catálogo de Materiais  
**CBA** – Consórcio Brasileiro de Acreditação  
**CBO** - Classificação Brasileira de Ocupações  
**CDT** – Cinesioterapia Descompensatório do Trabalho  
**CEP** - Comitê de Ética em Pesquisas  
**CFC** – Conselho Federal de Contabilidade

**CFM** – Conselho Federal de Medicina  
**CGESP** - Coordenação Geral de Gestão de Pessoas

**CGU** – Controladoria Geral da União

**CNAE** - Classificação Nacional de Atividades Econômicas

**CNES** – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

**CNPJ** – Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica

**CNRAC** - Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade

**CNRM** - Comissão Nacional de Residência Médica

**CNS** – Conselho Nacional de Saúde

**COAGE** – Coordenação de Administração Geral

**COASS** – Coordenação Assistencial

**COBIT** - *Control Objectives for Information and Related Technology*

**COOPE** – Coordenação de Programas Especiais

**COPLA** – Coordenação de Planejamento Estratégico

**COPPE** - Coordenação de Programas de Pós-Graduação em Engenharia

**CORREG** - Corregedoria

**CREMERJ** - Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio de Janeiro

**CTI** - Centro de Tratamento Intensivo

## **D**

**DATASUS** – Banco de Dados do Sistema Único de Saúde

**DENASUS** - Departamento Nacional de Auditoria do SUS

**DIAD** – Divisão de Administração

**DIENF** – Divisão de Enfermagem

**DIENP** – Divisão de Ensino e Pesquisa

**DIMEA** – Divisão Multid. Assistencial

**DIREG** – Direção Geral

**DISTA** – Divisão de Serviços Assistenciais Auxiliares

**DITRO** – Divisão de Traumatologia e Ortopedia

**DPU** - Defensoria Pública da União

**DOU** – Diário Oficial da União

## **E**

**EAD** – Ensino a Distância

## **G**

**GAB** – Gabinete da Direção

**GDPR** - *General Data Protection Regulation*

**GM** – Gabinete do Ministro

## **H**

**HDI** – *Help Desk Insitute*

**HTO** – Hospital de Traumatologia e Ortopedia

## **I**

**ICTI** - Índice de Custos de Tecnologia da Informação

**INTO** – Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddade

**IRAS** – Infecção Relacionada à Assistência à Saúde

**ISOC** – *International Society of Orthopedic Centers*

**ITIL** - *Information Technology Infrastructure Library*

## **L**

**LOA** – Lei Orçamentária Anual

**LTDA** - Limitada

## **M**

**MC** – Média Complexidade

**MPF**- Ministério Público Federal

**MPU**- Ministério Público da União

**MPOG** - Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão;

**MS** – Ministério da Saúde

## **N**

**NATS** – Núcleo de Avaliação Tecnológica em Saúde

**NBC T** – Norma Brasileira de Contabilidade Técnica

**NBR** – Norma Brasileira

**NEMS/RJ** - Núcleo Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro

**NIR** – Núcleo Interno de Regulação

## **O**

**OCI** – Órgão de Controle Interno

**OMS** – Organização Mundial da Saúde

**OPME** - Órteses, Próteses e Materiais Especiais.

**OUVID** - Ouvidoria

## **P**

**PAC** - Programa de Aceleração do Crescimento

**PAD** – Processo Administrativo Disciplinar

**PEP** – Prontuário Eletrônico

**PDTIC** - Plano Diretor de TIC

**PETIC** - Planejamento estratégico de TIC

**PPA** – Plano Pluri Anual

**PROADI** - Programa de Desenvolvimento Institucional

**PSU** – Pesquisa de Satisfação do Usuário

## **R**

**RDC** - Resolução da Diretoria Colegiada

**REUNI** - Reestruturação e Expansão das Universidades Federais

**RH** – Recursos Humanos

**RNP** - Rede Nacional de Pesquisa

**RP** – Restos a Pagar

## **S**

**SAS** – Secretaria de Atenção à Saúde

**SAD** - Sistema de Avaliação de Desempenho

**SBOT** - Sociedade Brasileira de Ortopedia

**SEAPE** - Serviço de Administração de Pessoas

**SECEX** – Secretaria de controle externo

**SEI** - Sistema Eletrônico de Informações

**SEORF** - Serviço de Orçamentos e Finanças

**SER**- Serviço Estadual de Regulação

**SERJU** – Serviço Jurídico

**SIADS** – Sistema Integrado de Administração de Serviços

**SIAFI** - Sistema Integrado de Administração Financeira

**SIAPE** - Sistema Integrado de Administração de Recursos Humanos

**SIASG** – Sistema Integrado de Administração de Serviços Gerais

**SIC** - Sistema de Informação do Cidadão

**SIH** - Sistema de Informações Hospitalares

**SIORG** - Sistema de Informações Organizacionais

**SIREF** - Sistema de Regulação de Frequência

**SISREG** – Sistema de Regulação do Município

**SRF** - Secretaria da Receita Federal

**SUS** – Sistema Único de Saúde

**SWOT** – Strengths, Weaknesses, Opportunities e Threats

## **T**

**TCU** – Tribunal de Contas da União

**TFD** – Tratamento Fora de Domicílio

**TI** – Tecnologia da Informação

**TIC** - Tecnologia da Informação e Comunicação

**TO** – Traumatologia e Ortopedia

## **U**

**UCAD** – Unidade de Cadasro

**UCTPI** - Unidade de Banco Nacional de Células-Tronco de Pluripotência Induzida

**UDESI** - |Unidade de Desenvolvimento de Sistemas

**UDIMP** – Unidade de Dispositivos Implantáveis

**UDIS** - Unidade de Disciplina

**UENCAE** – Unidade de Enfermagem em Centro de Atenção Especializada

**UFRJ** – Universidade Federal do Rio de Janeiro

**UG** – Unidade Gestora

**UJ** – Unidade Jurisdicionada

**ULEG** – Unidade de Legislação

**UNEP** - Unidade de Educação Permanente

**UPRAS** – Unidade de Processo Administrativo de Sanção

**UPROT** – Unidade de Protocolo

**UPC** – Unidade Prestadora de Contas

## LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Produtividade cirúrgica x Taxa de cumprimento por Centro .....	13
Tabela 2 – Formas de atendimento .....	37
Tabela 3 – Meios de Atendimentos .....	37
Tabela 4 – Resolutividade (%) .....	38
Tabela 5 - Total de Atendimentos realizados .....	42
Tabela 6 – Ocupação vagas 1º vez .....	42
Tabela 7 - Metas de produtividade cirúrgica pactuadas por CAE – 2018 .....	43
Tabela 8 – Cirurgias Realizadas .....	44
Tabela 9 – Indicadores.....	45
Tabela 10 – Quantidade de Residentes .....	45
Tabela 11 – Relação – Relação candidato x vaga e Percentual de aprovados prova residencia .....	45
Tabela 12 – Relacionados a projetos de pesquisa e científica .....	46
Tabela 13 – Relacionados a captação de tecidos .....	47
Tabela 14- Despesas .....	60
Tabela 15 – Ações do Governo .....	61
Tabela 16 - Vínculos da força de trabalho.....	62
Tabela 17 - Egressos.....	63
Tabela 18 – Servidores Cedidos .....	64
Tabela 19 – Servidores Requisitados.....	64
Tabela 20- Aposentadorias .....	64
Tabela 21 - Vencimento Básico dos Cargos da Carreira da Previdência, da Saúde e do Trabalho .....	69
Tabela 22 - Vencimento Básico dos Cargos de Nível Intermediário.....	70
Tabela 23 – Taxa de capacitação .....	70
Tabela 24 - Horas de treinamento.....	71
Tabela 25 – Utilização da verba `PAC .....	71
Tabela 26 - Contratos Empenhados e Pagos ND Detalhada.....	74
Tabela 27 – Indicadores de Resíduos .....	92

## LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – Participação do INTO nas cirurgias de AC e MC (Pais, Estado e Município).....	19
Gráfico 2 – Formas de Atendimento .....	36
Gráfico 3 - Resolutividade.....	38
Gráfico 4 - Atendimentos realizados por mês .....	42
Gráfico 5 - Produtividade cirúrgica em 2018 .....	44
Gráfico 6 - Taxa de Alta complexidade.....	44
Gráfico 7 – Perfil força de trabalho .....	66
Gráfico 8 – Despesas com Pessoal .....	68
Gráfico 9 – Recursos Utilizados.....	84

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1 - Organograma .....	17
Figura 2- Mapa estratégico.....	31
Figura 3 - Sistema de Governança.....	32
Figura 4 – Fluxograma ARTI.....	81

## LISTA DE QUADROS

Quadro 1– Identificação da Unidade Prestador de Contas .....	10
Quadro 2 – Justificativas para o não cumprimento das metas de produtividade cirúrgica do INTO .....	14
Quadro 3 – Matriz SWOT .....	21
Quadro 4 – Macroprocesso assistencial da unidade ambulatorial .....	22
Quadro 5 – Macroprocesso assistencial do centro cirúrgico .....	23
Quadro 6 – Macroprocesso assistencial da unidade de reabilitação .....	24
Quadro 7 – Macroprocesso de ensino.....	25
Quadro 8 – Macroprocesso de pesquisa .....	26
Quadro 9 - Macroprocesso de Assessoria ao Ministério da Saúde .....	26
Quadro 10 - Objetivos estratégicos Construinto 2.....	30
Quadro 11 – Informações sobre a alta gestão .....	33
Quadro 12- Outras ações desenvolvidas pela UPC .....	48
Quadro 13 – Recomendação 1.....	112
Quadro 14 – Recomendação 2.....	114
Quadro 15 – Recomendação 3.....	115
Quadro 16 – Recomendação 4.....	116
Quadro 17 – Recomendação 5.....	117
Quadro 18 – Recomendação 6.....	118
Quadro 19 – Recomendação 7.....	119
Quadro 20 – Recomendação 8.....	120
Quadro 21 - Despesa pagas sem cobertura contratual no exercício de 2018.....	122



## SUMÁRIO

LISTA DE ABREVIATURAS .....	3
LISTA DE GRÁFICOS .....	6
LISTA DE FIGURAS .....	6
LISTA DE QUADROS.....	7
1 MENSAGEM DO DIRIGENTE MÁXIMO DA UNIDADE .....	9
2 VISÃO GERAL ORGANIZACIONAL E AMBIENTE EXTERNO.....	10
2.1 IDENTIFICAÇÃO DA UPC E DECLARAÇÃO DA SUA MISSÃO E VISÃO.....	10
2.2 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL.....	17
2.3 AMBIENTE EXTERNO.....	19
2.4 MODELO DE NEGÓCIO .....	22
3 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E GOVERNANÇA .....	27
3.1 PRINCIPAIS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS.....	30
3.2 PRINCIPAIS ESTRUTURAS DE GOVERNANÇA. ....	31
3.3 CANAIS DE ACESSO A SOCIEDADE .....	35
4 GESTÃO DE RISCOS E CONTROLES INTERNOS .....	39
5 RESULTADOS DA GESTÃO.....	42
6 ALOCAÇÃO DE RECURSOS E ÁREAS ESPECIAIS DA GESTÃO.....	57
6.1 GESTÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA .....	57
6.2 GESTÃO DE PESSOAS.....	62
6.3 GESTÃO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS.....	72
6.4 GESTÃO PATRIMONIAL E INFRAESTRUTURA .....	78
6.5 GESTÃO DA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO .....	80
6.6 GESTÃO DE CUSTOS .....	90
6.7 SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL.....	90
7 DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS.....	94
7.1 DECLARAÇÃO DO CONTADOR/OPINIÃO DOS AUDITORES EXTERNOS .....	94
7.2 BALANÇO FINANCEIRO, BALANÇO ORÇAMENTÁRIO, BALANÇO PATRIMONIAL, DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA, DEMONSTRAÇÃO DAS VARIAÇÕES PATRIMONIAIS .....	100
8 OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES.....	112
8.1 TRATAMENTO DE DETERMINAÇÕES E RECOMENDAÇÕES DO TCU .....	112
8.2 INFORMAÇÕES DO ACÓRDÃO Nº 2678/2018 .....	122
8.3 RELAÇÃO DOS PROCESSOS RELATIVOS ÀS DESPESAS SEM COBERTURA CONTRATUAL E NOVOS PROCESSOS DE CONTRATAÇÕES REGULARES .....	124
8.4 PROCESSOS DE DISPENSA DE LICITAÇÃO EXERCÍCIO 2018 .....	126
8.5 PROCESSOS INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO EXERCÍCIO 2018.....	128
8.6 DEMAIS INFORMAÇÕES .....	128
9 ANEXOS E APÊNDICES.....	129
9.1 DECLARAÇÃO DE INTEGRIDADE DO RELATO INTEGRADO PELOS RESPONSÁVEIS PELA GOVERNANÇA CONFORME ESTABELECE A ESTRUTURA INTERNACIONAL PARA RELATO INTEGRADO.....	129

## **1 MENSAGEM DO DIRIGENTE MÁXIMO DA UNIDADE**

Com a finalidade de dar continuidade aos processos operacionais do instituto e pensando na importância do INTO para os mais de 16.000 pacientes que se encontravam na fila de espera para cirurgias, muitas delas só realizadas nesta instituição, eu Renata Dias Ferreira Quintanilha fui nomeada como Coordenadora de Administração Geral em 12/06/2018 e como Substituta Eventual do Diretor-Geral em 10/08/2018.

Para tornar possível a gestão do Instituto no ambiente de crise em que o mesmo se encontrava, dando ouvido às gerências médias e à força de trabalho, foi estabelecido um Comitê Gestor composto de 9 membros, incluindo as chefias das áreas estratégicas, membros da força de trabalho e usuários. O Comitê foi oficialmente criado através da Portaria nº 806 do B.S. do Ministério da Saúde de 8/10/2018 e se reuniu onze vezes durante o ano, tornando possível a continuidade dos processos operacionais.

Neste curto período consegui manter a normalidade da assistência, possibilitando a realização de 7.827 cirurgias e o atendimento de 199.176 consultas ambulatoriais. Também foi organizada a realização de uma Oficina de Planejamento em 24/11/2018, para definição da estratégia do instituto para o período de 2019 a 2022, já que o plano vigente abrangia o período de 2015 a 2018. Todas as chefias estratégicas participaram da oficina e definiram o direcionamento do Instituto num documento conhecido como “CONSTRUINDO 3”.

Durante todo o período que estive a frente da unidade houve a preocupação com o atendimento ao paciente, foco principal da missão do INTO de promover ações como instituto de referência do Sistema Único de Saúde (SUS).

## 2 VISÃO GERAL ORGANIZACIONAL E AMBIENTE EXTERNO

### 2.1 Identificação da UPC e declaração da sua missão e visão

**Quadro 1– Identificação da Unidade Prestador de Contas**

<b>Poder: Executivo</b>		
<b>Órgão de Vinculação:</b> Ministério da Saúde		<b>Código SIORG:</b> 304
<b>Identificação da Unidade Jurisdicionada</b>		
<b>Denominação completa:</b> Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad		
<b>Denominação abreviada:</b> INTO		
<b>Código SIORG:</b> 9196	<b>Código LOA:</b> 250057	<b>Código SIAFI:</b> 250057
<b>Natureza Jurídica:</b> Órgão da Administração Direta		
<b>Principal Atividade:</b> Atividades de Atendimento Hospitalar		<b>Código CNAE:</b> 8610-1
<b>Telefones/Fax de contato:</b> (021) 2134-5000		
<b>Endereço Eletrônico:</b> <a href="mailto:into@into.saude.gov.br">into@into.saude.gov.br</a>		
<b>Página na Internet:</b> <a href="http://www.into.saude.gov.br">http://www.into.saude.gov.br</a>		
<b>Endereço Postal:</b> Av. Brasil, 500 – São Cristóvão – Rio de Janeiro, RJ – CEP: 20.940-070.		
<b>Unidades Gestoras relacionadas à Unidade Jurisdicionada</b>		
<b>Gestões relacionadas à Unidade Jurisdicionada</b>		
<b>Código SIAFI</b>	<b>Nome</b>	
001	Gestão Tesouro	
<b>Relacionamento entre Unidades Gestoras e Gestões</b>		
<b>Código SIAFI da Unidade Gestora</b>		<b>Código SIAFI da Gestão</b>

O Instituto de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad, órgão da administração direta do Ministério da Saúde, vinculado à Secretaria de Atenção à Saúde, foi instituído em 1994 através da Portaria GM/MS n.º 1.820, de 31/10/1994. A instituição, originalmente denominada Hospital de Traumato-Ortopedia – HTO foi inaugurada em 1973, com a finalidade de prestar atendimento cirúrgico de alta complexidade em ortopedia e traumatologia, tendo sido reconhecida posteriormente como referência nacional nas especialidades em que atua. Após conquistar o status de instituto em 1994 passou a denominar-se Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia – INTO, tendo sido novamente renomeado em 2011 para Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad, em homenagem ao Ex-ministro da Saúde.

Em novembro de 2011 o INTO passou a operar em uma nova estrutura física, com área física e capacidade operacional superiores as da antiga sede. Este processo de mudança, não apenas física, mas também cultural mostrou-se extremamente complexo,

demandando inúmeras adaptações e ajustes operacionais, o que impactou de forma expressiva os processos operacionais e a produtividade do Instituto nos anos de 2011 e 2012. Em 2013, já adaptado a nova sede, o Instituto apresentou um aumento de 42,2% de sua produtividade cirúrgica, reduzindo sua lista de espera de 18.674 para 17.196 pacientes.

O ano de 2014 foi impactado por um movimento grevista que se estendeu por cinco meses e que impossibilitou o cumprimento das metas cirúrgicas e ambulatoriais do Instituto. No ano de 2015 foi celebrado um acordo judicial junto a 3ª Vara Federal da Seção Judiciária do Rio de Janeiro, monitorada pelo Ministério Público Federal e a Defensoria Pública Federal, ora autora da referida Ação Civil Pública, que resultou na elaboração de um Plano de Ação para redução do tempo de espera para a realização de procedimentos ortopédicos. O plano previa o estabelecimento de metas baseadas na demanda por subespecialidade, dando prioridade as maiores filas (Coluna, Joelho e Quadril), com ênfase especial para as cirurgias de escoliose em crianças e adolescentes e para as artroplastias primárias de joelho e quadril. Relatórios trimestrais de acompanhamento da execução do Plano de Ação são encaminhados à Procuradoria Regional da União no Rio de Janeiro (PRU/AGU), para posterior juntada aos autos do processo judicial, desde então até os dias de hoje, contendo dados de produtividade e sugestões de melhorias.

O ano de 2015 foi mais uma vez impactado por uma greve de profissionais de enfermagem que durou mais de dois meses (iniciada em 20/07/2015 e finalizada em 02/10/2015) e impossibilitou o cumprimento da meta estabelecida para a produtividade cirúrgica e ambulatorial. Neste ano através de uma parceria informal com a Engenharia de Produção da COPPE/UFRJ foi realizado um estudo minucioso das listas de espera para cirurgia do INTO, o que resultou em três teses de mestrado e em um artigo publicado em revista internacional de Engenharia de Produção sobre a otimização da utilização das salas cirúrgicas, com a finalidade de diminuir o tempo de espera para cirurgias. Este artigo deu subsídios ao planejamento assistencial do Instituto para 2016.

Em 2016, o cumprimento da meta foi de 85,3%, devido a ocorrência de um grave comprometimento no funcionamento da Central de Esterilização nos meses de fevereiro, março e abril. A realização dos Jogos Olímpicos e Paralímpicos em agosto e setembro também contribuíram para o não cumprimento da meta de 10.743 cirurgias.

Outra medida importante implantada em abril de 2016 foi o ponto biométrico, conforme determinação do Tribunal de Contas da União (TCU), por meio do Acórdão 1.874/2015 – TCU-Plenário. Tal sistema de controle de frequência apresenta inconsistências identificadas até os dias de hoje, principalmente a necessidade de melhorias no software que permita a adequação de escalas, a leitura do banco de horas e o reconhecimento de biometrias de funcionários com duas matrículas federais. Estas inconsistências resultam em dificuldades de aferição de frequência pelo Sistema de Regulação de Frequência (SIREF) do Ministério da Saúde.

Vale ressaltar que o INTO é um instituto que opera com alta complexidade, em múltiplas áreas, como assistência, ensino e pesquisa, envolvendo profissionais de vínculos trabalhistas distintos, o que explica em parte esta dificuldade de adequação.

No ano de 2017, o número de pacientes na fila de espera manteve-se estável, contabilizando 15.478 pacientes no final deste ano letivo. A impossibilidade de reduzir o número de pacientes na fila foi explicada pelo funcionamento insatisfatório do Laboratório terceirizado, que em dois períodos teve suas atividades paralisadas neste ano letivo.

No primeiro trimestre de 2017, a produção cirúrgica foi bastante prejudicada por problemas na operacionalização do laboratório, o que resultou na substituição da empresa terceirizada e necessidade de adaptação da nova empresa, o que dificultou não apenas a preparação dos pacientes para as cirurgias, como também o funcionamento de unidades essenciais para a operacionalização do Instituto, como o Centro de Terapia Intensiva (CTI) por exemplo.

A meta de produtividade cirúrgica pactuada para o ano de 2018 foi de 10.743 cirurgias, significando 895 cirurgias ao mês. No consolidado do ano foram realizadas 7.827 cirurgias, com média mensal de 652 cirurgias. O motivo principal para o não cumprimento das metas cirúrgicas, foi a baixa de estoques de OPME (órteses, próteses e materiais especiais) ocorrido principalmente nos Centros do Joelho e do Quadril, mas que impactou em menor grau todos os outros Centros de Atendimento.

A taxa de cumprimento de metas cirúrgicas por centro encontra-se na tabela abaixo. Os Centros que realizam número maior de procedimentos historicamente foram os mais impactados pelo desabastecimento.

**Tabela 1 – Produtividade cirúrgica x Taxa de cumprimento por Centro**

CENTRO	Meta Anual	Meta mensal	Meta acumulada (Até Dezembro 18)	Realizado até Dezembro/18	Cumprimento até Dezembro/18	Quanto falta p/ a Meta 2018	Meta Mensal Necessária	Produção Dezembro/18
COLUNA	560	47	560	470	84%	90	90	25
CMF	480	40	480	260	54%	220	220	14
FIXADOR	403	34	403	422	105%	-19	-19	27
INFANTIL	504	42	504	437	87%	67	67	32
JOELHO	1618	135	1.618	677	42%	941	941	29
MICRO	232	19	232	239	103%	-7	-7	16
MÃO	1548	129	1.548	1357	88%	191	191	98
OMBRO	636	53	636	446	70%	190	190	30
PÉ	960	80	960	966	101%	-6	-6	78
QUADRIL	1500	125	1.500	604	40%	896	896	29
TRAUMA	1728	144	1.728	1454	84%	274	274	102
TRAUMA DO ESPORTE	144	12	144	27	19%	117	117	5
TUMOR	430	36	430	444	103%	-14	-14	21
OUTROS	-	-		24	-	-	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>10.743</b>	<b>895</b>	<b>10.743</b>	<b>7.827</b>	<b>72,9%</b>	<b>2.940</b>	<b>2.940</b>	<b>507</b>

Fonte: MV Portal, em 07/01/2019

Os Centros do Fixador (105% de cumprimento), Tumor (103%), Microcirurgia (103%) e do Pé (101%) tiveram cumprimento acima da meta e os Centros da Coluna (84%), da Mão (88%), de Cirurgia Ortopédica Infantil (87,6%) e Trauma (84%) apresentaram boa performance. A escassez de material prejudicou a produção cirúrgica, especialmente nos Centros da Crânio-Maxilo (54%), do Joelho (42%) e do Quadril (40%).

O não cumprimento das metas cirúrgicas arrojadas, estabelecidas através do Plano de Ação pactuado em março de 2015, tem sido explicado anualmente nos relatórios de gestão enviados ao TCU, e as justificativas apresentadas estão reunidas na tabela abaixo:

**Quadro 2 – Justificativas para o não cumprimento das metas de produtividade cirúrgica do INTO (2015 – 2018)**

<b>JUSTIFICATIVAS</b>	
<b>2015</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Greve da enfermagem que durou mais de 2 meses ( de 20/07/2015 a 2/10/2015).</li></ul>
<b>2016</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Problema operacional na Central de Esterilização (de fevereiro a abril de 2016).</li><li>• Jogos Olímpicos e Paralímpicos (entre agosto e setembro de 2016).</li></ul>
<b>2017</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dificuldades para a contratação de serviços de laboratório em dois períodos (entre fevereiro e abril e depois entre outubro e novembro de 2017).</li></ul>
<b>2018</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Baixa de estoques em alguns centros.</li><li>• Efeitos das Operações “Fatura Exposta” e “Ressonância”.</li></ul>

O desabastecimento de OPME no INTO é uma das consequências da Operação Fatura Exposta, desdobramento da Operação Lava Jato no Rio de Janeiro, que levou a Direção nomeada em dezembro de 2017 a suspender todos os empenhos e processos de compras de OPME. Em janeiro de 2018 foi realizada uma oficina para orientação dos profissionais técnicos de como elaborar os Termos de Referência conforme a legislação vigente. Em seguida novos Termos de Referência foram iniciados.

Somado a isso, a Operação Ressonância levou à exoneração profissionais da alta gestão do INTO (incluindo o Diretor-Geral e o ex-Coordenador Administrativo) em 04 de julho de 2018, o que impactou mais uma vez o andamento dos processos operacionais do Instituto, principalmente os estratégicos.

Para mitigar os danos advindos desta ação, a Secretaria de Atenção à Saúde – SAS, nomeou em 10/08/2018, uma substituta eventual do Diretor, que havia sido recentemente nomeada como Coordenadora de Administração-Geral em 12/06/2018. Esta profissional passou a dar andamento aos processos de aquisição, tentando dar celeridade aos mesmos.

Algumas medidas foram tomadas para promover uma gestão eficiente da instituição, sendo a mais importante a criação de um Comitê Gestor (nomeado oficialmente pela Portaria nº 806 do BS do Ministério da Saúde de 08/10/2018) com membros nomeados da alta gestão e representantes da força de trabalho e dos usuários.

Além desta medida foi definido um planejamento para manter a operação do instituto e garantir o cumprimento de sua missão. Este planejamento incluiu as seguintes ações:

1. Revisão das filas de maior espera para compensar a diminuição das consultas de pós-operatório, já que a produtividade cirúrgica encontrava-se comprometida em alguns centros devido a baixa de estoques de OPME;
2. Mutirão de cirurgias de mão ( em parceria com a Regulação);
3. Mutirão nos centros prejudicados após a normalização de insumos. Para que isto fosse possível os pacientes foram preparados através da revisão de filas;
4. Celeridade nos processos de aquisição de OPME.

Vale ressaltar, que conforme estudo de redimensionamento da força de trabalho, realizado pelo Hospital Sírio e Libanês, a requerimento do Ministério da Saúde, foi identificado um déficit no quantitativo de pessoal, principalmente no que se refere a força de trabalho especializada, fato já comunicado ao Ministério da Saúde.

Mesmo neste cenário atípico, sem nomeação de profissional para exercer os cargos de Diretor-Geral e de Coordenador Assistencial, foram realizados vários colegiados e fóruns, o que permitiu a gestão do Instituto e a continuidade dos processos operacionais, apesar do desabastecimento, da cultura organizacional fragmentada e da falta de motivação de seus profissionais.

É importante ressaltar que a nomeação para o cargo de substituto eventual do Coordenador Assistencial foi publicada no D.O.U. em 03/10/2018.

Os fóruns realizados durante o ano de 2018, que permitiram o planejamento e execução de medidas e ações para contingenciar a crise, além de permitir monitoramento e controles internos foram:

1. Comitês de Risco Estratégico – 9 reuniões ( 10/04, 08/05, 12/06, 10/07, 13/08, 13/09, 11/10, 21/11 e 11/12);
2. Comitê Gestor – 11 reuniões ( 30/07, 02/08, 07/08, 13/08, 14/08, 21/08, 06/09, 17/09, 04/10, 18/10 e 22/11);
3. Reuniões de Monitoramento da Lista de Espera – 20 reuniões;
4. Colegiados Assistenciais – 4 reuniões (24/09, 19/10, 19/11 e 21/12);
5. Colegiados Diretores – 3 reuniões ( 02/07, 22/10 e 03/12);
6. Reuniões Gerais com a Força de Trabalho – 4 reuniões ( 30/07, 18/09, 18/10 e 29/11);



7. Oficina de Planejamento para elaboração do Construinto 3 (Plano estratégico de 2019 a 2022) – realizada em 24/11 com a participação de todas as chefias estratégicas.

Além destes fóruns de discussão, onde foram planejadas várias medidas e ações no ano de 2018, foi instituída formalmente a Unidade de Gestão da Integridade no INTO (Portaria nº 930 de 17/10/2018), de acordo com a demanda do Ministério da Transparência e Controladoria-Geral da União – CGU (Decreto nº 9.203 de 22/11/2017).

Para a estruturação da Unidade de Gestão da Integridade foi necessária a elaboração e o envio de um Plano de Integridade do Instituto a CGU, além da definição de uma Política de Ética, Código de Conduta e Canal de Denúncias. Todas estas ações demandaram um enorme comprometimento da força de trabalho.

Dentro da estratégia do Programa Fortalecer de prevenção e educação em saúde no INTO, foram realizados dois bazares para captação de recursos para as ações do programa (em 5/6 e 14/11). A verba captada possibilitou a realização de quatro grandes eventos: a Premiação “Devoradores de Livros (em 7/03/2018), a Campanha Seleção de Valentes por ocasião da Copa do Mundo em 19/06/2018, a Apresentação da Orquestra Juvenil da Petrobrás Sinfônica como comemoração do Dia da Criança e a já tradicional Festa de Natal dos pacientes pediátricos (Natal das Diferenças em 11/12/2018). Também foram realizadas visitas ao Museu do Amanhã (26/7), Ao Aquário do Rio de Janeiro (30/7) e ao Maracanã (Jogo das Estrelas em 27/12/2018) com as crianças pacientes do Instituto.

### **MISSÃO**

Promover ações como instituto de referência do Sistema Único de Saúde (SUS) na assistência, no ensino, na pesquisa, na prevenção e na formulação de políticas públicas em traumatologia, ortopedia e reabilitação.

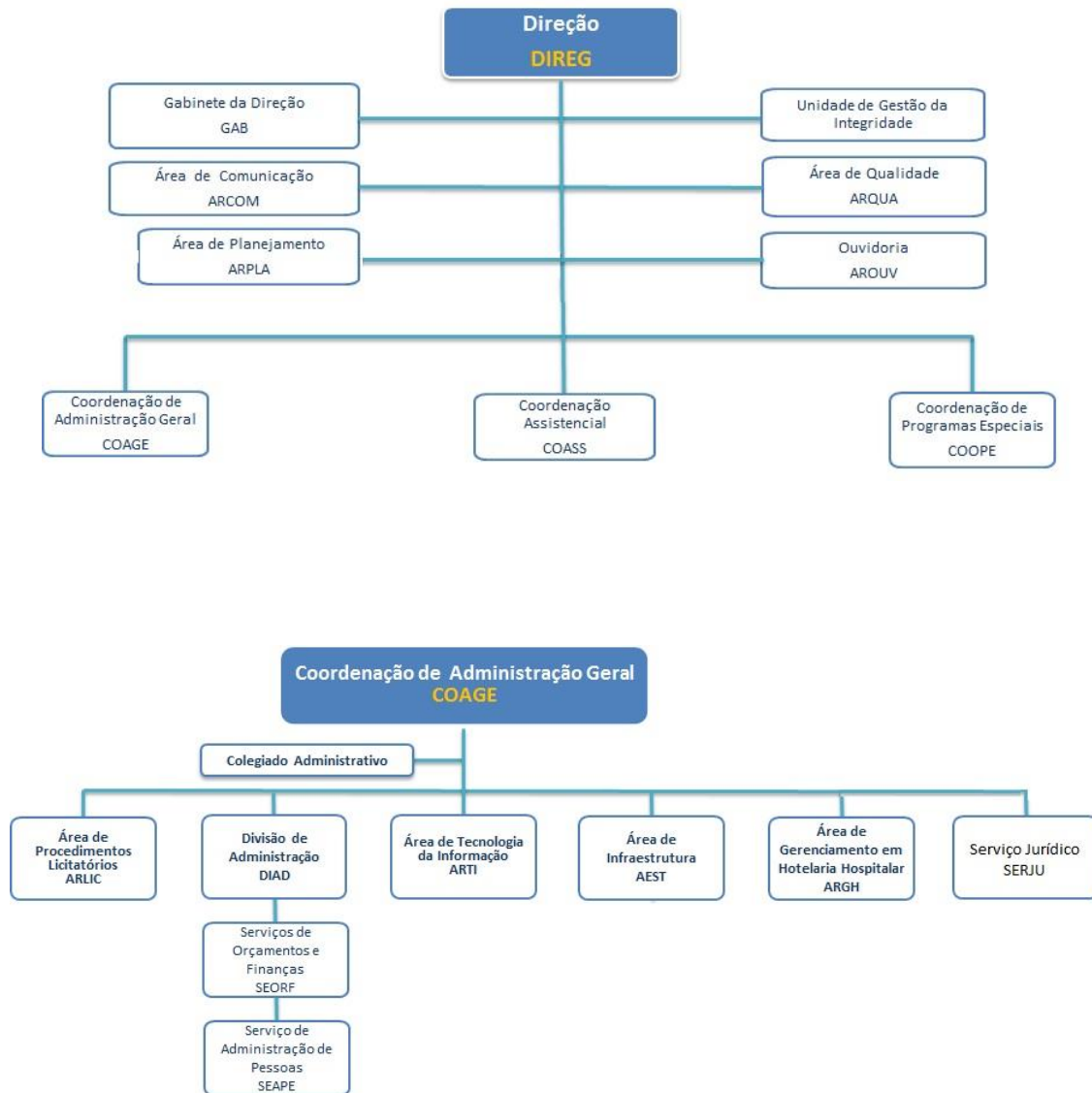
### **VISÃO**

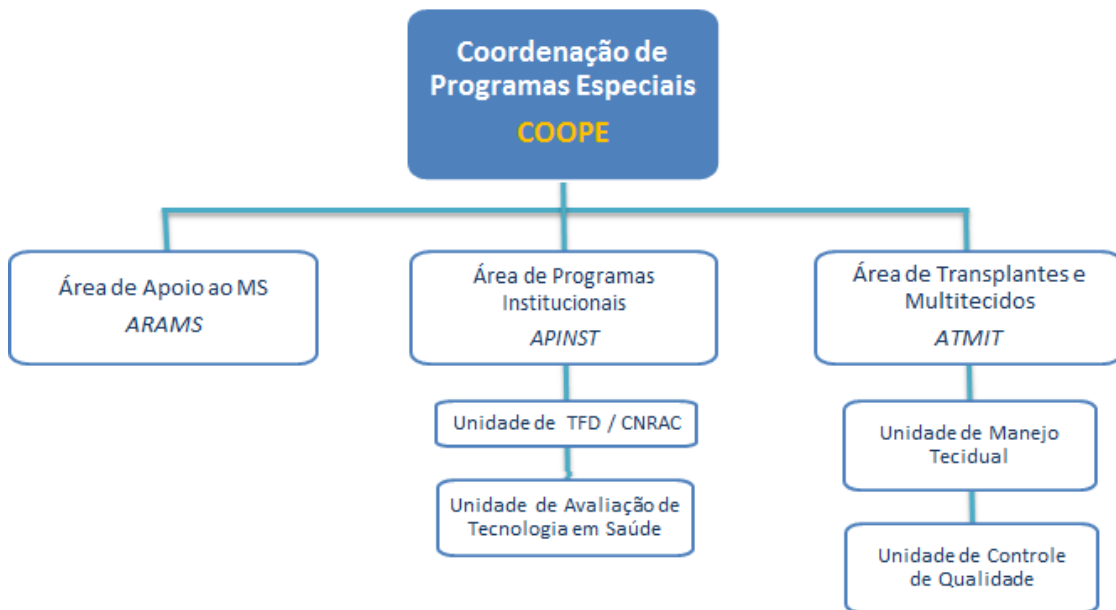
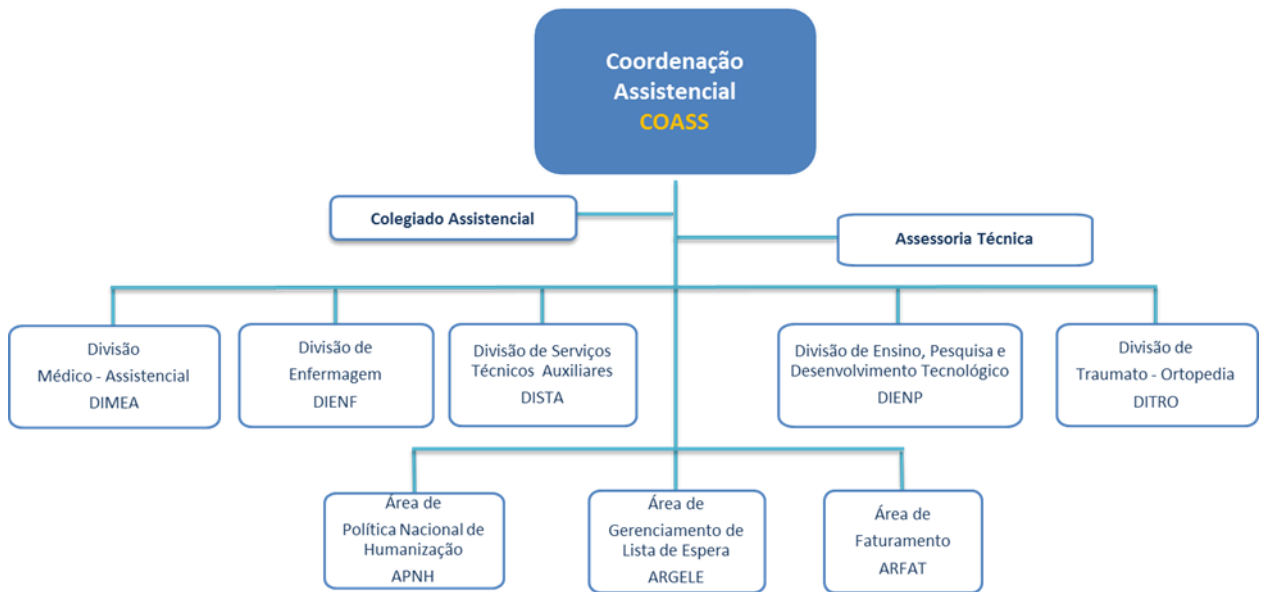
Ser reconhecido nacional e internacionalmente como centro de excelência em assistência, ensino, pesquisa e gestão nas áreas de traumatologia, ortopedia e reabilitação.

## 2.2 Estrutura organizacional

Este organograma tem áreas informais, que não constam do organograma formal do MS e do MPOG, mas que são extremamente importantes para a gestão do Instituto.

Figura 1 - Organograma



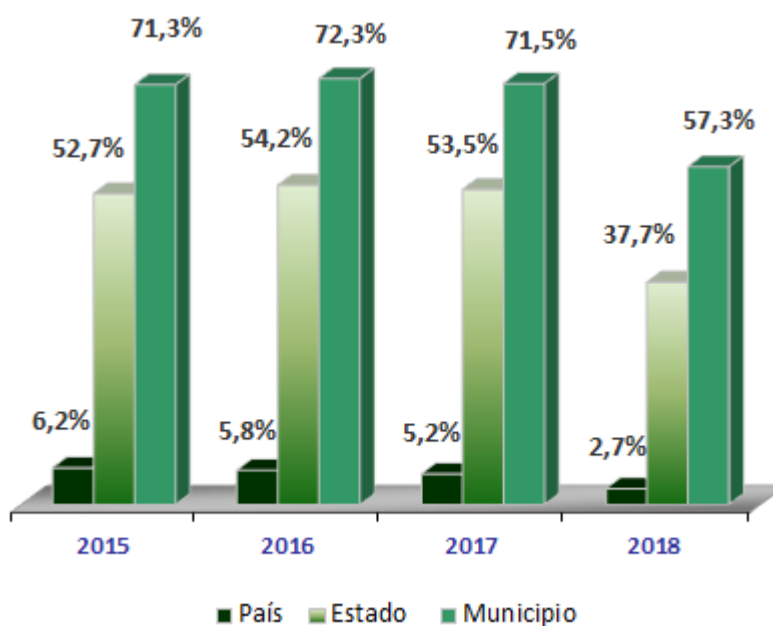


### 2.3 Ambiente Externo

Conforme relatado anteriormente, o Instituto foi diretamente afetado pelas ações das Operações Fatura Exposta e Ressonância, braços da Operação Lava-Jato no Rio de Janeiro. A consequência mais impactante para o INTO, além da descontinuidade da gestão e da desmotivação da força de trabalho, foi a baixa de estoques de OPME, evidenciado principalmente nos Centros de Atendimento de maior demanda e maior produtividade (Joelho e Quadril).

O desabastecimento de OPME do INTO impacta não apenas o município, como também o Estado do Rio de Janeiro, tendo reflexos inclusive no cenário nacional. O INTO contribuiu em 2018 com 57,3% de realização de cirurgias ortopédicas de alta complexidade no Município do Rio de Janeiro, conforme tabela abaixo.

**Gráfico 1 – Participação do INTO nas cirurgias de AC e MC (País, Estado e Município)**



No momento, o INTO é a única referência e o único órgão executor de cirurgias ortopédicas de alta complexidade para a Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade (CNRAC) do Ministério da Saúde, que referencia pacientes de todos os estados da federação necessitando de cirurgias ortopédicas altamente complexas, que por falta de recursos locais, não podem ser realizadas em seus estados de origem. O procedimento de “revisão de prótese de quadril” responde pela maior parte destas

demandas, sendo o INTO uma das poucas instituições públicas de saúde a executar esta cirurgia corretiva no Brasil.

Por ter esta representatividade no cenário nacional, o INTO tem uma fila de espera para procedimentos ortopédico de alta complexidade, extremamente organizada e disponível para consulta na internet desde 2004. Apesar de todas as medidas e ações realizadas desde 2015 para reduzir o tamanho da fila e o tempo de espera para a realização de cirurgias, a demanda por procedimentos ortopédicos complexos é cada vez maior devido a fatores como:

- ✓ O aumento da demanda por procedimentos cirúrgicos ortopédicos de alta complexidade no país pelo envelhecimento da população sem compressão da morbidade (cada vez mais idosos apresentam osteoporose);
- ✓ A ocorrência cada vez maior dos acidentes de trânsito;
- ✓ O INTO ser um dos poucos locais habilitados para realizar muitos destes procedimentos;
- ✓ A pouca eficiência da rede de Ortopedia e Traumatologia, dificultando o encaminhamento de casos menos complexos para outras unidades hospitalares; e
- ✓ O aumento da demanda de pacientes provenientes de outros estados da federação através do encaminhamento pela Central Nacional para Referência em Alta Complexidade do Ministério da Saúde (CNRAC), conforme mencionado anteriormente.

Estes fatores externos contribuem para uma avaliação imprecisa acerca da lista de espera para procedimentos cirúrgicos existente no INTO, que não é de responsabilidade exclusiva do Instituto, e sim do sistema de saúde como um todo.

Quanto ao que é sistematicamente divulgado na mídia, acerca da INTO ser o único responsável pelo tempo de espera para cirurgias ortopédicas, vale afirmar mais uma vez que a fila de espera é do gestor pleno do SUS, que é o Município do Rio de Janeiro, mas devido a sua expertise em gerenciar a fila, o INTO auxilia esta função temporariamente, realizando a tarefa com extremo cuidado, parceria e zelo.

O Estado do Rio de Janeiro é responsável por agendar 100% das primeiras consultas ambulatoriais ortopédicas oferecidas pelo INTO para os pacientes da rede SUS no Estado, através do Serviço Estadual de Regulação – SER. Do total de consultas ofertadas somente 50,6% são efetivamente realizadas, o que resulta numa taxa de 49,4% de consultas ociosas.

**Quadro 3 – Matriz SWOT**

<b>Interno</b>	<p><b>FORÇAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Participação na Rede de Hospitais Sentinela, com Núcleo de Segurança do Paciente já implantado;</li> <li>• Participação na Rede de Hospitais Sustentáveis;</li> <li>• Gestão Colegiada;</li> <li>• Orçamento definido e garantido pela União;</li> <li>• Marca Into consolidada, gerando orgulho em seu quadro funcional;</li> <li>• Corpo clínico com profissionais de renome;</li> <li>• Processos de qualidade consolidados;</li> <li>• Alto grau de informatização dos processos de trabalho;</li> <li>• Equipamentos de alta tecnologia e alto grau de informatização;</li> <li>• Estrutura predial adequada;</li> <li>• Laboratórios de pesquisa com equipamentos de última geração;</li> <li>• Mestrado Profissional;</li> <li>• Programas de residência e de especialização;</li> <li>• Cultura de aprendizado e de inovação.</li> </ul>	<p><b>FRAQUEZAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Turn over</i> alto, com entrada de profissionais sem identificação com os valores da Instituição, e sem o treinamento necessário para exercer as atividades específicas da Instituição;</li> <li>• Dificuldade de treinamento e capacitação na área de gestão;</li> <li>• Número pequeno de profissionais com formação em gestão;</li> <li>• Inadequação do organograma sugerido pelo M.S., que não contempla as necessidades do Instituto;</li> <li>• Diminuição do orçamento, principalmente no que se refere a material permanente;</li> <li>• Dificuldade para selecionar, contratar e reter recursos humanos capacitados;</li> <li>• Dificuldade para treinar e capacitar recursos humanos, principalmente na área de gestão;</li> <li>• Dificuldade em manter a força de trabalho motivada;</li> <li>• Dificuldade de renovação da força de trabalho, boa parte dela próxima da aposentadoria;</li> <li>• Ausência de política de formação de sucessores entre os especialistas;</li> <li>• Ausência de política de cargos e salários, sem estímulo as capacitações;</li> <li>• Comunicação fragmentada, principalmente devido a dimensão do Instituto;</li> <li>• Dificuldade na revisão de alguns processos de trabalho;</li> <li>• Dificuldade na elaboração de contratos de manutenção e aquisição de equipamentos;</li> <li>• Dificuldades na aquisição de OPME.</li> </ul>
<b>Externo</b>	<p><b>OPORTUNIDADES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Participação na ISOC - International Society of Orthopaedic Centers;</li> <li>• Força da marca Into e rede Into em outros estados;</li> <li>• Reconhecimento externo da Instituição como referência em pesquisa e inovação;</li> <li>• Possibilidade de mudança do modelo de gestão.</li> </ul>	<p><b>AMEAÇAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Regulação ineficiente de consultas de primeira vez, com risco de comprometer a produtividade;</li> <li>• Competição com outros hospitais (perda da posição de referência);</li> <li>• Aumento da demanda (aumento da fila), pelo papel relevante do INTO na realização de procedimentos de alta complexidade dentro do SUS;</li> <li>• Aumento da expectativa de vida, sem compressão da morbidade, levando ao aumento de doenças crônicas;</li> <li>• Perda de profissionais especializados motivada pelos baixos salários;</li> <li>• Movimentos grevistas repetidos;</li> <li>• Ausência de cargos e funções importantes no organograma proposto pelo M.S.;</li> <li>• Mudanças frequentes no cenário político brasileiro, com impacto direto no Instituto;</li> <li>• Possibilidade de mudança do modelo de gestão.</li> </ul>

## 2.4 Modelo de negócio

O Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad é uma instituição especializada no atendimento cirúrgico de alta e média complexidade na especialidade de traumatologia e ortopedia, que presta atendimento exclusivo a pacientes advindos do Sistema Público Único de Saúde (SUS). O INTO não possui atendimento de emergência, mas conta com um centro de trauma referenciado, que recebe pacientes encaminhados de outras unidades públicas de saúde.

O modelo de negócios do instituto inclui os principais insumos, as principais atividades e os principais produtos de seus macroprocessos finalísticos, que podem ser divididos em assistenciais, de ensino, de pesquisa e de assessoria ao Ministério da Saúde. O macroprocesso assistencial é subdividido em três áreas: ambulatorial, cirúrgica e de reabilitação.

### Macroprocesso Assistencial

#### Unidade ambulatorial

A Unidade Ambulatorial tem como objetivos:

- ✓ Promover o acesso ao tratamento cirúrgico e cuidado hospitalar a pacientes encaminhados ao Instituto;
- ✓ Prestar assistência ambulatorial multidisciplinar e preparar os pacientes para os procedimentos cirúrgicos; e
- ✓ Otimizar os serviços de acompanhamento no pós-operatório.

#### Quadro 4 – Macroprocesso assistencial da unidade ambulatorial

Macroprocesso
Os pacientes são encaminhados pelo Sistema Estadual de Regulação (SER), que substituiu o Sistema de Regulação do Município (SISREG), para tratamento cirúrgico de doenças e traumas ortopédicos de média e alta complexidade em um dos 13 Centros de Atendimento Especializado (CAEs). Nesta consulta previamente agendada, o paciente é atendido por uma equipe multidisciplinar do Centro a que foi referenciado. Sendo elegível para cirurgia é feita sua inserção na lista de espera para o procedimento. Tão logo a cirurgia seja agendada o paciente é comunicado e é solicitada a sua internação. Após a realização do procedimento cirúrgico o paciente é novamente referenciado para o Ambulatório para revisão e acompanhamento pós-operatório.

## Centro Cirúrgico

O Centro Cirúrgico tem como objetivos:

- Disponibilizar a infraestrutura, os equipamentos e os insumos necessários à realização de cirurgias;
- Prestar atendimento as equipes cirúrgicas visando o melhor funcionamento das salas cirúrgicas;
- Otimizar a realização das cirurgias pré-agendadas; e
- Oferecer condições ótimas de segurança para pacientes e equipes cirúrgicas.

### Quadro 5 – Macroprocesso assistencial do centro cirúrgico

Macroprocesso
<p>O Centro Cirúrgico é uma unidade composta de salas cirúrgicas e Central de Esterilização, onde são realizadas as intervenções cirúrgicas. Com base no Mapa Cirúrgico elaborado previamente, o paciente internado é encaminhado ao Centro Cirúrgico. Antes do início da cirurgia é feita a confirmação do paciente e a verificação de exames, equipamentos, caixas cirúrgicas, e a necessidade de reserva de hemocomponentes e de leitos no CTI. A cirurgia, precedida de indução pré-anestésica é realizada por equipe multidisciplinar composta de cirurgiões ortopédicos, anestesistas, enfermeiros, técnicos, auxiliares e circulantes. Após o procedimento, o paciente é encaminhado de volta a Unidade de Internação ou ao Centro de Tratamento Intensivo (CTI), dependendo da sua criticidade e/ou de critérios clínicos pré-definidos.</p>



## Unidade de reabilitação

A Unidade de Reabilitação tem como objetivos:

- Planejar, coordenar e prestar atendimento especializado na área de Reabilitação à nível ambulatorial e hospitalar;
- Recuperar a função neuro-musculo-articular dos pacientes, considerando seus aspectos psico-sociais; e
- Prestar atendimento multidisciplinar através dos serviços de Fisiatria, Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional a pacientes a nível ambulatorial e durante a internação, tanto no pré como no pós-operatório.

**Quadro 6 – Macroprocesso assistencial da unidade de reabilitação**

<b>Macroprocesso</b>
<b>Atendimento de reabilitação ambulatorial</b>
Após a realização do procedimento cirúrgico e da revisão pós-operatória o paciente é encaminhado para tratamento na reabilitação ambulatorial, sempre que necessário. No primeiro atendimento na reabilitação o profissional consultado avalia o paciente e define o tratamento ideal para cada situação, visando restabelecer o máximo de capacidade física e independência funcional. A alta é sugerida após a recuperação do paciente ou quando o mesmo necessitar de tratamento fora do INTO, quando será encaminhado via SER para a rede pública ou para a Clínica da Família.
<b>Atendimento de reabilitação na internação</b>
A equipe multidisciplinar da Reabilitação realiza uma avaliação pré-operatória do paciente e uma nova avaliação pós-operatória, antes de iniciar a reabilitação durante a internação. Esta intervenção precoce visa recuperar e /ou minimizar sequelas, tanto motoras quanto respiratórias. Após a alta hospitalar é realizada uma nova avaliação com a finalidade de identificar a necessidade de atendimento ambulatorial para continuidade do tratamento.

## Macroprocesso de Ensino

A Divisão de Ensino tem como objetivos:

- Planejar, executar e avaliar programas de ensino, pesquisa e extensão, visando a formação, qualificação e especialização de profissionais na área de saúde no âmbito do Instituto e em parceria com instituições de ensino médio e superior;
- Treinar profissionais médicos nas áreas de Ortopedia, Traumatologia e Cirurgia de Mão através de programas de residência médica credenciados pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM);
- Oferecer treinamento a profissionais de enfermagem e farmácia através de programas de residência médica multiprofissional;
- Aumentar o número de profissionais com título de mestres através da disponibilização de curso de mestrado profissional em Ciências aplicadas ao sistema musculoesquelético;
- Promover educação permanente na área de enfermagem; e
- Ampliar o conhecimento de profissionais de saúde de outras instituições através de visitas técnicas ao Instituto.

### Quadro 7 – Macroprocesso de ensino

Macroprocesso
<p>O ingresso de alunos do sexto ano do curso de medicina de Instituições de Ensino Superior conveniadas com o Instituto para estágio com duração máxima de seis meses se dá através de processo seletivo após inscrição.</p> <p>Médicos portadores de diploma de conclusão do curso ingressam nos programas de residência através de processo seletivo próprio, atendendo aos pré-requisitos publicados em edital. O programa de residência em T.O tem duração de três anos e o programa de residência em Cirurgia de Mão tem duração de dois anos. O residente é supervisionado por um coordenador e diversos preceptores. Ao término do programa, mediante a apresentação de um Trabalho de Conclusão de Curso, o residente recebe a certificação, estando apto para realizar a prova de título da Sociedade Brasileira de Ortopedia (SBOT).</p> <p>Os programas de residência multiprofissional são cursos de pós-graduação, em nível de especialização, sob a forma de treinamento em serviço e conferem aos enfermeiros e farmacêuticos o título de especialista.</p> <p>O ingresso no curso de Mestrado Profissional se dá por meio de processo seletivo próprio, que inclui entrevista, análise curricular e apresentação/defesa do anteprojeto de pesquisa. Tem duração máxima de dois anos e visa incorporar atividades de pesquisa a outras competências dos profissionais que capacita.</p> <p>As atividades de educação permanente em enfermagem, ocorrem em todas as áreas assistenciais e visam melhorar a qualidade da assistência prestada, através da atualização do conhecimento.</p>

## Macroprocesso de Pesquisa

A Divisão de Pesquisa tem por objetivos:

- Planejar, executar e avaliar atividades de pesquisa e estudos sobre a origem, a natureza, o diagnóstico, a detecção precoce e o desenvolvimento de doenças ósseas, do aparelho locomotor e do movimento;
- Desenvolver experimentos relacionados a função neuromuscular com a finalidade de antecipar o potencial patológico e atenuar sintomas e danos estruturais causados por doenças musculoesqueléticas;
- Desenvolver projetos de pesquisa nas áreas de atividade física, esporte e reabilitação; e Desenvolver estudos na área da fisiologia do esforço, suas respostas e adaptações cardiovasculares e o uso do exercício físico como terapia adjuvante ao tratamento ortopédico.

### Quadro 8 – Macroprocesso de pesquisa

Macroprocesso
<p>O critério para o desenvolvimento de pesquisas no INTO é sua inserção em linhas prioritárias para o desenvolvimento do Instituto, dentro de sua missão de nortear políticas públicas em Ortopedia e Traumatologia. As propostas são submetidas ao Comitê de Ética em Pesquisas (CEP) e se aprovadas são inseridas na Plataforma Brasil e desenvolvidas no Instituto com o acompanhamento da Divisão de Ensino e Pesquisa.</p> <p>As pesquisas temas de dissertação do Mestrado em Ciências aplicadas ao Sistema Musculoesquelético estão inseridas nas seguintes linhas: (i) Métodos profiláticos, diagnósticos e terapêuticos aplicados ao sistema musculoesquelético; (ii) Esforço e desempenho do sistema musculoesquelético; e (iii) Pesquisa translacional aplicada ao sistema musculoesquelético.</p> <p>As pesquisas com células-tronco são realizadas na Unidade de Banco Nacional de Células-Tronco de Pluripotência Induzida (UCTPI) e seguem protocolos específicos.</p> <p>Os laboratórios de Fisiologia do Esforço e de Pesquisa Neuromuscular desenvolvem pesquisas prioritariamente relacionadas ao movimento e à recuperação funcional. São particularmente úteis para a Medicina Desportiva.</p> <p>A Pesquisa Clínica se utiliza de voluntários e tem a finalidade de estudar doenças e efeitos de medicamentos. Atualmente estuda a osteoporose e a eficácia de quatro medicamentos usados para seu tratamento.</p>

### Quadro 9 - Macroprocesso de Assessoria ao Ministério da Saúde

Macroprocesso
<p>A Coordenação de Programas Especiais (COOPE) desenvolve ações de assessoria para a estruturação de uma rede eficiente de serviços de Traumatologia, Ortopedia e Reabilitação em todo país, por meio de parcerias com as Secretarias de Estado e de Município concretizadas através do Projeto Suporte.</p> <p>O INTO também auxilia o Ministério da Saúde na regulação dos procedimentos de traumatologia e ortopedia e na análise de pareceres para a incorporação de novas tecnologias.</p> <p>Além disso, o Banco de Multitecidos, vinculado a esta mesma coordenação não apenas capta, processa e distribui tecidos musculoesqueléticos e oculares, como também presta consultoria ao Ministério da Saúde nesta área, para todos os estados da União.</p>

### **3 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E GOVERNANÇA**

O Plano Estratégico do INTO – CONSTRUINTO 2, foi baseado no plano original denominado de CONSTRUINTO, vigente no período 2010-2014, que norteou a mudança de sede e os ajustes as novas instalações do instituto.

Para a estruturação deste novo plano foram feitas diversas reuniões com todas as chefias do Instituto e uma grande oficina com a participação massiva dos envolvidos em 29/11/2014, onde foram validadas a missão, a visão, os valores e os objetivos estratégicos da instituição para a nova fase. Nesta nova fase foi dada ênfase ao gerenciamento da lista de espera, com o objetivo específico de melhorar o acesso ao atendimento em traumatologia e ortopedia e a diminuição do tempo de espera para tratamento cirúrgico na especialidade.

O Instituto se encontra inserido no contexto do objetivo pactuado no PPA 2016-2019 do Ministério da Saúde, denominado “Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.”

Em 2018 foram mantidos os mesmos objetivos estratégicos, com foco no cumprimento do Plano de Ação pactuado com a 3ª Vara da Justiça Federal no Rio de Janeiro em 2015, que tem por objetivo diminuir o tempo de espera para cirurgias ortopédicas no INTO através do estabelecimento de metas de produtividade cirúrgica arrojadas.

Conforme mencionado anteriormente, o ano de 2018 foi bastante atípico para a gestão do Instituto. Desde julho de 2018 o INTO encontra-se sem Diretor Geral e sem Coordenador assistencial nomeados, ficando a responsabilidade com membros substitutos. Para que a operação do instituto pudesse prosseguir, os membros substitutos da alta gestão nomearam um Comitê Gestor com a participação de algumas lideranças e de membros da força de trabalho, o que permitiu o melhor andamento possível do INTO até o final do ano.

A prioridade estratégica do Instituto continua sendo assistencial, apesar de em 2018 o INTO ter sido um ano de realizações na área de pesquisa e de inovação.

A estratégia prioritária de aumentar a produtividade cirúrgica foi prejudicada em 2018 pelo desabastecimento de OPME, conforme explicado anteriormente. Como forma

de contingenciamento, as chefias intermediárias desenvolveram planos e ações para mitigar os impactos da falta destes insumos, fazendo revisão de filas de maior espera e mutirão de cirurgias de mão atendendo à pacientes da fila de regulação do Estado do Rio de Janeiro.

Foram realizadas reuniões com membros do Ministério Público Federal (MPF), Defensoria Pública da União (DPU) e Secretaria de Atenção à Saúde (SAS/MS) para apresentação da dificuldade de aquisição de OPME após as Operações Lava-jato e Ressonância, e para busca conjunta de soluções, mas até o presente momento não existe expectativa clara de tempo para a normalização de estoques, apesar de vários processos regulares de aquisição deste materiais estarem em curso.

Além da estratégia para aumentar a produtividade cirúrgica e diminuir o tempo de espera para procedimentos ortopédicos, outras ações racionadas aos objetivos estratégicos do Instituto foram pensadas:

- ✓ Consolidação dos Centros de Atenção Especializada (CAE) através do atendimento integral dos pacientes e da utilização de consultas multidisciplinares;
- ✓ Participação da rede assistencial do SUS oferecendo 100% das vagas de primeiro atendimento ambulatorial para a Regulação do Estado do Rio de Janeiro (através do Serviço Estadual de Regulação – SER). Vale ressaltar que do total oferecido, apenas 50,6% das consultas é efetivamente realizada.
- ✓ Consolidação do Projeto do Trauma Referenciado. Através deste projeto, o INTO atende a pacientes com traumas ortopédicos graves que necessitam de cirurgias complexas e que se encontram internados em unidades públicas de saúde, que não tem capacidade de realizar estes procedimentos.
- ✓ Fortalecimento dos laboratórios de pesquisa – O INTO faz parte da Rede Nacional de Pesquisa Clínica (RNPC) desde 2009, composta por hospitais que possuem centros de pesquisa clínica voltados para um modelo institucional baseado nas melhores práticas e nas reais necessidades do SUS;
- ✓ Aumento de produção científica. Neste ano foram publicados 24 artigos científicos em revistas científicas de renome, foram concluídas 7 teses de mestrado e foram escritos 32 capítulos de livros ortopédicos.

- ✓ Utilização de tecnologia em 3D para confecção de próteses de membros superiores para crianças amputadas. A maioria das crianças não era protetizada anteriormente devido ao alto custo e a inadequação das próteses em curto período de tempo, devido ao crescimento rápido das crianças. Sem as próteses, parte do desenvolvimento das crianças ficava prejudicado pela falta de estimulação tátil. A tecnologia em 3D tem baixo custo e representa uma grande revolução na reabilitação de amputados no SUS.
- ✓ Consolidação do Programa Fortalecer, de educação em saúde e prevenção de doenças crônicas direcionado ao público infantil. Desde 2013, o Programa já atendeu a mais de 500 crianças.
- ✓ Participação do projeto de diminuição de infecções associadas aos cuidados em saúde (IRAS), capitaneado pelo Hospital Sirio e Libanês através do PROADI.
- ✓ Ampliação do Banco de Multitecidos com captação, armazenamento e distribuição de peles, muito utilizadas no tratamento de “grande queimados”;
- ✓ Aumento da captação de sangue e derivados para o HEMOINTO através de campanhas temáticas em datas especiais.

Todas as ações desenvolvidas foram fundamentais para o aperfeiçoamento dos serviços prestados aos usuários deste instituto, além de tornarem possível o alcance dos objetivos estratégicos traçados para esta unidade tais como i) Garantir a melhoria de acesso à assistência cirúrgica em Traumatologia e Ortopedia e à reabilitação de pacientes ortopédicos; ii) Garantir a melhoria contínua no cuidado ao paciente ortopédico; iii) Promover a realização e a publicação de pesquisas científicas; iv) Promover ações para prevenção de doenças ortopédicas e educação em saúde; v) Ampliar a atuação em transplantes de multitecidos; vi) Apoiar a estruturação da rede assistencial SUS e a articulação de políticas públicas e vii) Aprimorar as tecnologias de informação e comunicação, entre outros.

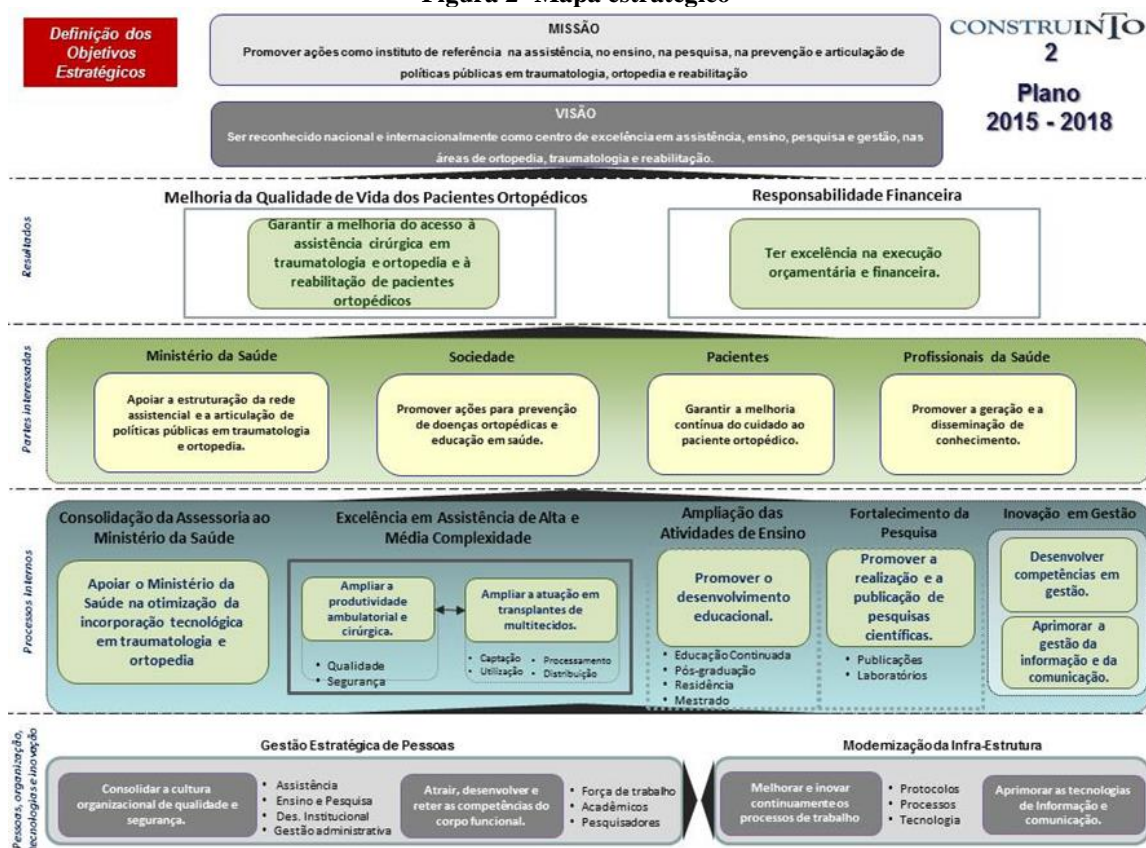
Abaixo encontra-se a tabela de objetivos estratégicos definidos no CONSTRUÍTO 2, assim como o mapa estratégico do Instituto.

### 3.1 Principais objetivos estratégicos

**Quadro 10 - Objetivos estratégicos Construinto 2**

Objetivos estratégicos	
1.	Garantir a melhoria do acesso à assistência cirúrgica em Traumatologia e Ortopedia e à reabilitação de pacientes ortopédicos
2.	Ter excelência na execução orçamentária e financeira
3.	Apoiar a estruturação da rede assistencial SUS e a articulação de políticas públicas em ortopedia, traumatologia e reabilitação
4.	Promover ações para prevenção de doenças ortopédicas e educação em saúde
5.	Garantir a melhoria contínua no cuidado ao paciente ortopédico
6.	Promover a geração e a disseminação de conhecimento
7.	Apoiar o Ministério da Saúde na otimização da incorporação tecnológica em traumatologia e ortopedia
8.	Ampliar a produtividade ambulatorial e cirúrgica
9.	Ampliar a atuação em transplantes de multítecidos
10.	Promover o desenvolvimento educacional
11.	Promover a realização e a publicação de pesquisas científicas
12.	Desenvolver competências em gestão
13.	Aprimorar a gestão da informação e da comunicação
14.	Consolidar a cultura organizacional de qualidade e segurança
15.	Atrair, desenvolver e reter as competências do corpo funcional
16.	Melhorar e inovar continuamente os processos de trabalho
17.	Aprimorar as tecnologias de informação e comunicação

Figura 2- Mapa estratégico



### 3.2 Principais estruturas de governança.

A governança no INTO é orientada através da alta gestão, composta da Direção Geral e de três coordenações (Coordenação Assistencial/COASS, Coordenação de Administração Geral/COAGE e Coordenação de Projetos Especiais/COOPE). A Coordenação de Planejamento perdeu o status de coordenação em 2017, com grande impacto para a instituição e hoje atua como Área de Planejamento/ARPLA. Ainda na esfera da alta gestão encontram-se cinco divisões (Divisão Médica Assistencial/DIMEA, Divisão de Traumatologia e Ortopedia/DITRO, Divisão de Enfermagem/DIENFE, Divisão de Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico/DISTA, Divisão de Ensino e Pesquisa/DIENP e Divisão Administrativa/DIAD).

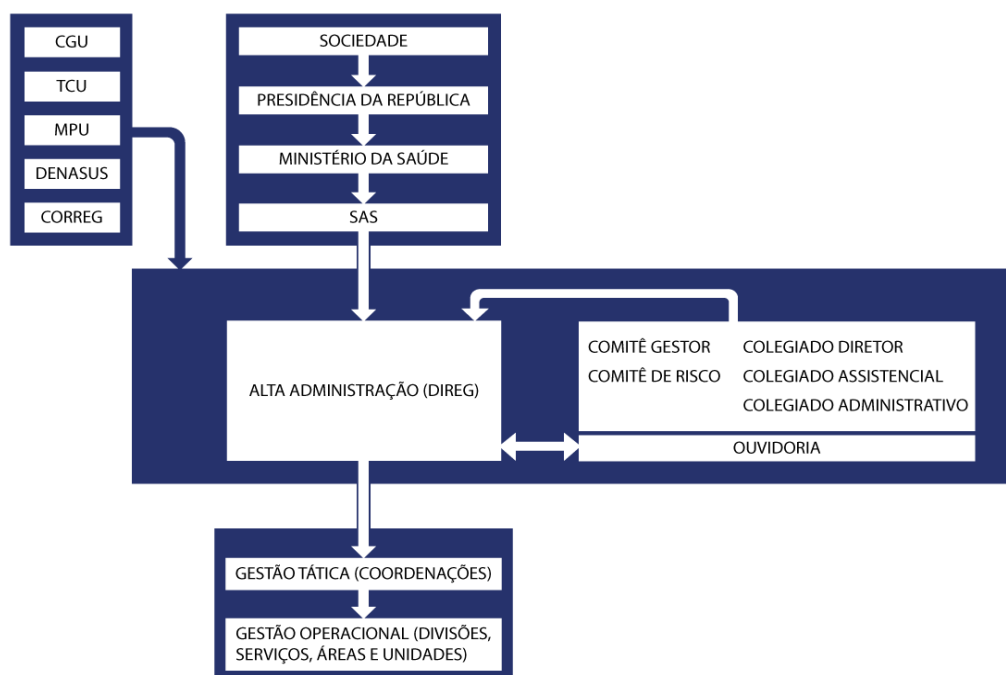
Abaixo das divisões estão as chefias intermediárias, responsáveis pela administração de serviços, áreas e unidades. São três serviços que apoiam a alta gestão (Serviço Jurídico/SERJU, Serviço de Administração de Pessoas/SEAPE, e Serviço de Orçamento e Finanças/SEORF) e 83 áreas, além de 87 unidades no organograma formal do Instituto.



Toda a governança é baseada num sistema de informações, o MV, onde são registrados os dados e informações necessárias para o acompanhamento da execução dos planos e para a tomada de decisões. Toda a comunicação do INTO é feita via Sistema Eletrônico de Informações (SEI). A Área de Planejamento confecciona relatórios mensais de produtividade cirúrgica e ambulatorial e um relatório trimestral com dados fornecidos pelo DATASUS comparando a atuação do instituto com outras unidades que prestam os mesmos serviços na esfera nacional, estadual e municipal. Estes dados e diversos outros aspectos relativos a gestão são entregues as chefias assistenciais e são discutidos nos colegiados (Administrativo, Assistencial e Diretor) e no Comitê de Risco.

O Colegiado Diretor se reúne trimestralmente e o Colegiado Assistencial e o Comitê de Risco Estratégico se reúnem mensalmente. Neste último fórum, do qual participam todos os integrantes da alta gestão, além de membros da Área de Qualidade/ARQUA, da Área de Comunicação/ARCOM e do Serviço Jurídico/SERJU são apresentados, mensalmente, todos os indicadores que se relacionam com o cumprimento da missão do Instituto, para que decisões sejam tomadas de forma colegiada. Além destes instrumentos de monitoramento, um relatório trimestral de acompanhamento do Plano de ação é elaborado pelo Comitê de Monitoramento da Lista de Espera e entregue ao Ministério Público Federal, a cada final de trimestre

**Figura 3 - Sistema de Governança**



**Quadro 11 – Informações sobre a alta gestão**

<b>Áreas/ Subunidades Estratégicas</b>	<b>Competências</b>	<b>Titular</b>	<b>Cargo</b>	<b>Período de atuação</b>
Direção Geral - DIREG	Planejar, dirigir, coordenar, orientar a execução, acompanhar, avaliar e supervisionar os trabalhos a cargo do órgão sob sua direção.	RENATA DIAS FERREIRA QUINTANILHA	Diretora Substituta	13/08/2018 a 31/12/2018
Coordenação Assistencial - COASS	Planejar, programar, dirigir e coordenar as políticas, as estratégias de atuação e alocação de recursos materiais e humanos na unidade assistencial.	GERMANA LYRA BAHR	Coordenador Substituto	04/10/2018 a 31/12/2018
Coordenação de Administração Geral- COAGE	Planejar, organizar, dirigir, coordenar e controlar a execução das atividades relativas a política de pessoal e a execução das atividades referentes a orçamento e finanças, patrimônio, material, obras, instalações e manutenção de equipamentos.	RENATA DIAS FERREIRA QUINTANILHA	Coordenador	13/06/2018 a 31/06/2018
Coordenação de Projetos Especiais - COOPE	Planejar, organizar, dirigir, coordenar e avaliar os trabalhos relativos aos Programas de Alta Complexidade em Traumatologia e Ortopedia; de Controle de Qualidade de Biomateriais, Órteses, Próteses e Implantes e de Transplantes Ósseos, Ósteo-Articulares, Ósteo-Ligamentares e Fascio-Ligamentares.	JOSE LUIZ DE ALCANTARA RAMALHO NETO	Coordenador Substituto	01/01/2018 a 31/12/2018
Divisão de Enfermagem - DIENF	Planejar, dirigir, coordenar, supervisionar e avaliar as atividades relacionadas à prestação de assistência de enfermagem a pacientes na área de traumatologia e ortopedia em tratamento hospitalar e ambulatorial.	ANNA CRISTINA DE FREITAS	Chefe	09/05/2018 a 31/12/2018
Divisão de Traumatologia e Ortopedia - DITRO	Planejar, dirigir, coordenar, supervisionar e avaliar as atividades referentes à prestação de assistência médico-cirúrgica, na área de traumatologia e ortopedia.	MARCUS VINICIUS GALVAO AMARAL	Chefe	31/10/2018 a 31/12/2018
Serviço de Orçamentos e Finanças - SEORF	Planejar, organizar, dirigir, coordenar e controlar a realização de atividades relativas a execução orçamentária e financeira, de apuração e análise de custos.	SÉRGIO EDUARDO MACEDO CAMPOS COSTA	Chefe	01/01/2018 a 31/12/2018
Divisão de Administração - DIAD	Programar, controlar e supervisionar as atividades relativas a compras, armazenamento, guarda e distribuição de materiais e equipamentos do	JANAINA MORAES BRAGA	Chefe substituta	19/09/2018 a 31/12/2018

	instituto.			
Serviço de Administração de Pessoas - SEAPE	Planejar, organizar, dirigir, coordenar e controlar a execução das atividades relativas à política de pessoal e sua gestão.	ANA PAULA MEDEIROS DO COUTO	chefe	01/01/2018 a 31/12/2018
Divisão de Ensino e Pesquisa - DIENP	Planejar, coordenar e dirigir a implementação e a avaliação dos programas de ensino, residência médica e áreas afins, eventos científicos e produção de material educativo; Incentivar, coordenar e divulgar os trabalhos científicos e pesquisas produzidas no instituto, em publicações nacionais e internacionais.	JOAO ANTONIO MATHEUS GUIMARÃES	chefe	01/01/2018 a 31/12/2018
Divisão Médico-Assistencial – DIMEA	Supervisionar, avaliar e controlar a execução das atividades médicas relacionadas a especialidades cirúrgicas não ortopédicas em regimes ambulatorial e cirúrgico, bem como avaliar e controlar a execução das atividades referentes à prestação de serviços médico-assistenciais, em regimes ambulatorial, domiciliar e de emergência.	PHELIPPE AUGUSTO VALENTE MAIA	chefe	05/12/2018 a 31/12/2018

### 3.3 Canais de acesso a sociedade

A Ouvidoria do Into é o canal de comunicação com o usuário. Seu papel é encaminhar as demandas para os setores competentes, acompanhar as providências adotadas e informar o usuário. A Ouvidoria atua de acordo com o princípio da isonomia e em conformidade com as regras do Instituto. Através dela é possível esclarecer dúvidas, fazer queixas, sugestões, críticas, agradecimentos e elogios.

São disponibilizadas várias formas para oferecer acesso ao cidadão a este canal de comunicação com a Instituição:

- ✓ Formulário no site do Into: <https://www.into.saude.gov.br/ouvidoria>
- ✓ Acesso por telefone: (21) 2134-5000 > Opção 2
- ✓ Acesso por e-mail: [ouvidoria@into.saude.gov.br](mailto:ouvidoria@into.saude.gov.br)
- ✓ Acesso presencial: De segunda-feira a sexta-feira, exceto feriados, das 8h às 16h.

#### Acesso à informação

Conforme a Lei Nº 12.527, o site do Into – [www.into.saude.gov.br](http://www.into.saude.gov.br) - possui no menu o ícone “Acesso a Informação” , onde estão disponibilizadas informações institucionais e de transparência pública:

- ✓ Institucional: <https://www.into.saude.gov.br/institucional>
- ✓ Relatórios de Gestão: <https://www.into.saude.gov.br/auditoria>
- ✓ Licitações e Contratos: <https://www.into.saude.gov.br/licitacoes-e-contratos>
- ✓ Servidores: <https://www.into.saude.gov.br/servidores>
- ✓ Sobre a Lei de Acesso à Informação:
  - <https://www.into.saude.gov.br/sobre-a-lei-de-acesso-a-informacao>
- ✓ Serviço de Informação ao Cidadão – SIC:  
<https://www.into.saude.gov.br/servico-de-informacao-ao-cidadao-sic>

#### Serviço de Informação ao Cidadão – SIC

Nesta seção são divulgadas as informações sobre o Sistema de Informações ao Cidadão (SIC), pertinentes ao seu funcionamento, localização e dados para contato com Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad.

## Carta de Serviços ao Cidadão

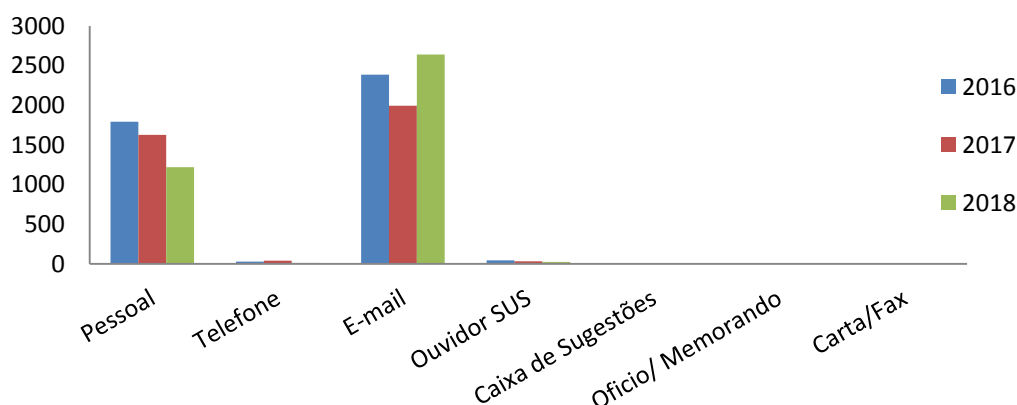
A Carta de Serviços ao Cidadão transmite os valores institucionais e principais serviços disponibilizados pelo Into. A iniciativa atende ao princípio da transparência, fornecendo informações relevantes ao cidadão, como formas de atendimento, horários de funcionamento, agendamentos e atividades desenvolvidas no Instituto.

A Carta apresenta a Missão, Visão e Valores do Instituto, com foco na Qualidade e na Segurança, que fazem do Into uma referência na Saúde, além de apresentar as ações educativas desenvolvidas, as formas de atendimento e as áreas de atuação do Instituto.

O documento foi proposto pelo Programa Nacional de Gestão Pública e Desburocratização (GesPública) do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão (MPOG) para apoiar as instituições públicas na melhoria contínua da qualidade da gestão pública.

A Carta foi criada em 2013, aprovada e publicada em 2014, podendo ser acessada neste link: <<https://www.into.saude.gov.br/images/pdf/CARTASERVICOSCIDADAOL15122016.pdf>>

Gráfico 2 – Formas de Atendimento



Fonte: MVPortal

**Tabela 2 – Formas de atendimento**

	2016	2017	2018
Pessoal	1.792	1.628	1.219
Telefone	28	39	11
E-mail	2.384	1.994	2.641
Ouvidor SUS	44	32	25
Caixa de Sugestões	0	0	0
Ofício/ Memorando	9	0	0
Carta/Fax	6	3	1
<b>Total de Atendimentos</b>	<b>4.263</b>	<b>3.696</b>	<b>3.898</b>

Fonte: MVPPortal

Além das formas de atendimento acima descritas, foram realizados 18 (dezoito) atendimentos por meio do Sistema de Informação ao Cidadão (SIC) do Ministério da Saúde e 4 (quatro) pelo site ReclameAqui, com prazo máximo de resposta de 7 (sete) dias úteis em 2018.

No que diz respeito aos atendimentos presenciais, foram atendidos 5.210 (cinco mil, duzentos e dez) usuários ao total, sendo que na tabela acima foram contabilizados apenas aqueles em que o usuário formalizou a demanda. O mesmo ocorreu com os contatos telefônicos, que incluindo respostas e retornos contabilizaram 20.475 (vinte mil, quatrocentos e setenta e cinco) contatos telefônicos.

**Tabela 3 – Meios de Atendimentos**

Ouvidoria usuário externo	2016	2017	2018
Elogio	70	58	55
Informação	1.367	1.060	1.035
Pedido	1.028	1.002	1.507
Reclamação	812	601	765
Sugestão	7	8	4
Recadastramento na Lista de Espera	918	624	477
Revisão Administrativa	6	285	7
Denúncia	5	4	2
<b>Subtotal</b>	<b>4.213</b>	<b>3.642</b>	<b>3.852</b>
Ouvidoria usuário interno	2016	2017	2018
Reclamação	39	44	29
Elogio	3	4	5
Pedido	2	2	6
Informação	3	3	2
Sugestão	2	0	2
Denúncia	1	1	2
<b>Subtotal</b>	<b>50</b>	<b>54</b>	<b>46</b>
<b>Total</b>	<b>4.263</b>	<b>3.696</b>	<b>3.898</b>

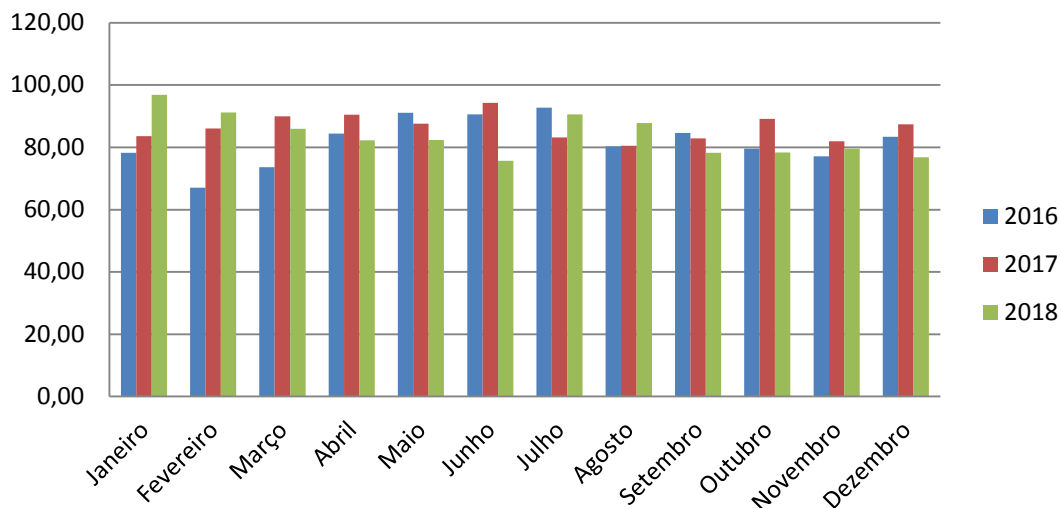
Fonte: MVPPortal

## Índice de Resolutividade das demandas à Ouvidoria

Quantitativo de demandas respondidas aos solicitantes durante o mês.  
Formula do Indicador: (Nº de Casos Solucionados/ Nº de Manifestações (no período))  
100.

Meta Mensal: 75%

Gráfico 3 - Resolutividade



Fonte: MVPortal

Tabela 4 – Resolutividade (%)

	2016	2017	2018
Janeiro	78,25	83,54	96,83
Fevereiro	67,03	86,04	91,19
Março	73,66	90	85,9
Abril	84,38	90,49	82,27
Mai	91,08	87,57	82,34
Junho	90,54	94,29	75,63
Julho	92,72	83,22	90,56
Agosto	80,26	80,51	87,76
Setembro	84,6	82,87	78,19
Outubro	79,62	89,12	78,32
Novembro	77,09	81,95	79,6
Dezembro	83,33	87,38	76,8

Fonte: MVPortal

#### 4 GESTÃO DE RISCOS E CONTROLES INTERNOS

Com a finalidade de monitorar a execução do planejamento estratégico da unidade, e das ações propostas no Plano de ação pactuado com a 3ª Vara da Justiça Federal no Rio de Janeiro em 2015, são realizadas reuniões sistemáticas da alta gestão com os responsáveis pelas áreas estratégicas nos seguintes fóruns: Colegiado Diretor, Colegiado Assistencial e Colegiado Administrativo, além do Comitê de Gerenciamento de Risco Estratégico, onde o foco são as situações que possam colocar em risco o cumprimento da missão do Instituto.

Ao Comitê de Gerenciamento do Risco Estratégico compete:

- Estabelecer diretrizes institucionais para o Gerenciamento de Risco;
- Gerenciar os diversos riscos institucionais apontados;
- Garantir o cumprimento das políticas relacionadas ao tema;
- Estabelecer uma metodologia padrão para a Organização para a Gestão de Risco Institucional;
- Definir os indicadores de performance institucionais para Gerenciamento de Riscos;
- Disseminar a cultura de Gerenciamento de Risco;
- Constituir equipes multiprofissionais ou Comissões para atuarem complementarmente no alcance dos objetivos do Gerenciamento de Risco, na formalização da documentação, na utilização de dados e mapas estatísticos relativos ao Gerenciamento de Risco na Instituição.

Em 2018 o escopo de atuação do Comitê de Risco foi ampliado para análise e monitoramento todos os riscos, incluindo os administrativos, até então não tratados por este comitê, momento em que foram escolhidos alguns indicadores estratégicos. A estrutura para a análise e acompanhamento dos riscos foi desenhada da seguinte forma;

a. Performance

- Cirurgias realizadas
- Taxa de alta complexidade
- Taxa de suspensão de cirurgias
- Consultas ambulatoriais realizadas



- b. Risco Assistencial
  - Número de óbitos
  - Infecções pós operatórias e relacionadas à assistência em saúde (IRAS)
  - Número de eventos adversos notificados
  - Número de acidentes de trabalho
  - Número de queixas à Ouvidoria
- c. Risco à Imagem
  - Número de queixas à Ouvidoria
  - Número de referências positivas e negativas à Instituição em mídias tradicionais e mídias sociais
- d. Risco Administrativo e Contratual
  - Número de contratos regulares e emergenciais
  - Número de prestações de serviços sem cobertura contratual
  - Número de contratos próximos do vencimento
- e. Risco Orçamentário e financeiro
  - Verba disponibilizada X verba empenhada
  - Verba empenhada X verba executada
- f. Risco Jurídico
  - Número de demandas judiciais recebidas na unidade
  - Número de recomendações de órgãos de controle pendentes
- g. Risco à Integridade
  - Número de notificações de violação à integridade recebidas
- h. Risco de Gestão de Pessoas
  - Número de profissionais licenciados
  - Taxa de absenteísmo
  - Número de posições críticas não preenchidas

As reuniões do Comitê de Risco são mensais e neste fórum, além da análise dos indicadores de risco, são propostas soluções e definidas ações para mitigação dos riscos.

Em 2018, os principais riscos evidenciados foram a descontinuidade da gestão e o desabastecimento de OPME (Órteses, próteses e materiais especiais). Para mitigar os efeitos da descontinuidade da gestão foi criado um Comitê Gestor com participação de chefias estratégicas, membros da força de trabalho e dos usuários, conforme descrito no início do Relatório de Gestão, em “Visão Geral Organizacional” na página 8.

Para mitigar os efeitos do desabastecimento foram realizadas revisão das filas de maior espera, além de aumento de produtividade cirúrgica dos Centros que encontravam-se abastecidos, notadamente; Mão, Infantil, Tumor, Fixador e Pé.

A performance do instituto é exibida para toda a força de trabalho em televisões fixadas nas áreas de grande circulação, de uma forma conhecida como “Gestão à vista”, para que todos possam acompanhar o desempenho do INTO. Além disso, os indicadores de gestão de risco foram apresentados a força de trabalho em reuniões gerais, que ocorreram nas seguintes datas: 30/07, 18/09, 18/10 e 29/11.

Em novembro de 2018, segundo demanda do Ministério de Transparência e Controladoria Geral da União (Decreto nº 9.203 de 22/11/2017), foi estabelecida no INTO a Unidade de Gestão da Integridade. Para que a unidade iniciasse suas atividades foi elaborada uma Política de Ética e um Código de Conduta próprio para a instituição, além de ter sido disponibilizado um canal de denúncias, conhecido como “Canal de Integridade”. Este canal, disponível na intranet, permite que denúncias anônimas cheguem a Unidade de Gestão da Integridade, que realiza a análise e as encaminha, quando necessário, para os Comitês de Ética ou para instâncias superiores. Foram feitos treinamentos para que a força de trabalho entendesse a finalidade da Unidade de Gestão da Integridade, que não é punitiva e sim de consolidação de uma cultura de ética e transparência.

A Controladoria-Geral da União (CGU) Também realizou auditorias nos processos assistenciais do INTO em 2018 e além de novas recomendações, reiterou algumas anteriores. Todas estas recomendações são acompanhadas sistematicamente por meio do SISTEMA MONITOR da CGU.

A 3º Vara da Justiça Federal no Rio de Janeiro também acompanha o cumprimento do Plano de Ação pactuado em 2015 através de relatórios trimestrais enviados pelo INTO.

## 5 RESULTADOS DA GESTÃO

### Macroprocesso Assistencial

#### Unidade ambulatorial

Tabela 5 - Total de Atendimentos realizados

	2016	2017	2018
- Atend Ambulatorial:	182.330	192.813	182.355
Ortopedia e Med. cirurgião:	77.075	80.974	78.617
Médico Complementar:	29.664	28.768	25.177
Multidisciplinar:	74.205	81.687	77.272
Outros(1):	1.386	1.384	1.289
- Atend de Internação:	9.534	8.937	7.921
- Atend Domiciliar:	15.706	13.527	8.923
Total	207.570	215.277	199.199

Gráfico 4 - Atendimentos realizados por mês



### Indicadores Ambulatoriais

#### Avaliação dos indicadores ambulatoriais

Tabela 6 – Ocupação vagas 1º vez

Nome do indicador	Valor 2017	Meta 2017	Valor 2018	Meta 2018	Periodicidade	Fórmula
Ocupação de vagas ambulatoriais de primeira vez	64,7%	65%	50,6%	60%	mensal	$\frac{\text{N de pacientes agendados}}{\text{N de total de vagas}} * 100$

Em 2018 o INTO não conseguiu atingir a meta de 60% de ocupação de vagas ambulatoriais de primeira vez, ficando a taxa de ocupação em 50,6%. O não atingimento da meta se deve a problemas externos ao Instituto, ocorridos com as agendas na plataforma SER de julho a Outubro e devido a vagas não ocupadas pela REUNI nas especialidades de Cirurgia Crânio Maxilofacial e Fixador Externo. Outro problema é o grande número de pacientes faltosos levando a altas taxas de absenteísmo. Em 2018 foram avaliados todos os processos de inserção das agendas, tendo sido adotadas medidas para minimizar problemas com a plataforma. O número de vagas oferecidas nas especialidades Crânio Maxilo e Fixador Externo foi reajustado para atender as reais necessidades da população e está sendo enviada ao Call Center a lista semanal de pacientes agendados, para que os mesmos sejam avisados e compareçam as consultas agendadas.

A meta de internação de pacientes externos por transferência foi atingida, ficando em 79%, índice que ainda pode ser melhorado através do gerenciamento diário dos pacientes direcionados ao INTO para transferência.

## Centro Cirúrgico

**Tabela 7 - Metas de produtividade cirúrgica pactuadas por CAE – 2018**

Centros Especializados	Meta Pactuada	Produtividade Cirúrgica
Coluna	560	467
Crânio Maxilo- Facial	480	262
Fixador Externo	403	421
Infantil	504	437
Joelho	1618	677
Microcirurgia	232	240
Mão	1548	1.357
Ombro	636	443
Pé	960	965
Quadril	1500	606
Trauma	1728	1.451
Tumor	430	442
Trauma do Esporte	144	27
Outros	-	32
<b>Total</b>	<b>10.743</b>	<b>7.827</b>

Gráfico 5 - Produtividade cirúrgica em 2018

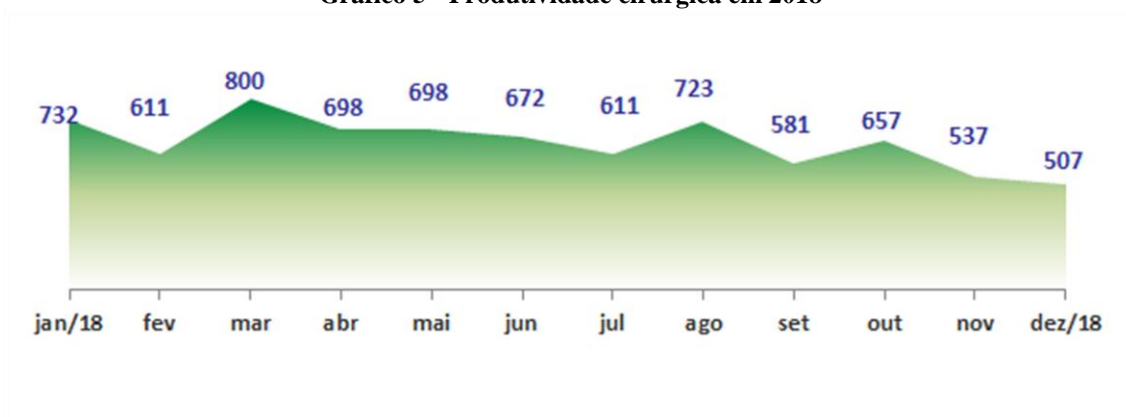
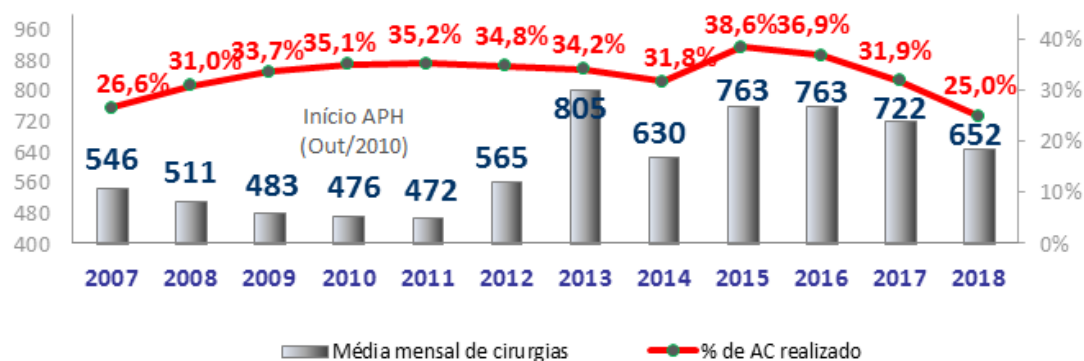


Gráfico 6 - Taxa de Alta complexidade



### Indicador Cirúrgico

Tabela 8 – Cirurgias Realizadas

Indicador	Valor 2016	Valor 2017	Valor 2018	Meta 2018
Cirurgias Realizadas	9159	8660	7827	10.743

### Avaliação dos indicador de performance cirúrgica

No ano de 2018 foi realizado 73% da meta de produtividade cirúrgica, devido a baixa de estoques de OPME, que impactou principalmente os Centros do Quadril, Joelho e Ombro. Este impacto nos centros que realizam cirurgias mais complexas reduziu a taxa de alta complexidade para 25% no ano de 2018, bem inferior a meta de 34%.

## Unidade de reabilitação

Tabela 9 – Indicadores

Indicador	Valor 2016	Valor 2017	Valor 2018	Meta 2018
Percentual de faltas de pacientes	24,42	23,20	21,12	30%
Percentual de pacientes que iniciam tratamento após 7 dias do pedido médico	89,91	82,07	44,26	20%

### Avaliação do indicador de reabilitação

No ano de 2018 houve queda no absenteísmo e notável melhoria no que se refere a precocidade do atendimento fisioterápico na unidade.

## Macroprocesso de Ensino

### Indicadores de Ensino

Tabela 10 – Quantidade de Residentes

Indicador	Valor 2016	Valor 2017	Valor 2018
Residentes em Farmácia	6	6	6
Residentes em Enfermagem	11	10	07

Tabela 11 – Relação – Relação candidato x vaga e Percentual de aprovados prova residencia

Indicador	Valor 2016	Valor 2017	Valor 2018
Relação Candidato vaga para o Concurso de Residência Médica em Ortopedia e Traumatologia.	7	7,4	7,5
Percentual dos residentes aprovados na prova da SBOT (Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia).	100	100	100

## **Avaliação dos indicadores**

Houve uma diminuição no quantitativo de alunos da residência em Enfermagem. Tal fato pode estar relacionado à baixa divulgação do processo seletivo por parte da Instituição organizadora.

O êxito no processo de formação profissional especializada e a aprovação na prova de proficiência na especialidade de Traumatologia e Ortopedia promovida pela SBOT se verifica pela qualidade do ensino oferecido no INTO, pela infraestrutura disponível e pela qualificação dos preceptores e equipe técnica envolvidos na formação dos residentes, fazendo com que a meta para aprovação para a SBOT seja atingida e com que a procura por residência na instituição seja alta.

## **Macroprocesso de Pesquisa**

### **Indicadores de Pesquisa**

**Tabela 12 – Relaconados a projetos de pesquisa e científica**

<b>Indicador</b>	<b>Valor 2016</b>	<b>Valor 2017</b>	<b>Valor 2018</b>	<b>Meta 2018</b>
Quantidade de projetos desenvolvidos	-	6	9	-
Projetos de pesquisa avaliados pela Comissão Científica	51	67	55	60
Projetos de pesquisa avaliados pelo Comitê de Ética em Pesquisa	33	63	51	50
Pesquisas Científicas concluídas	9	7	11	15

## **Avaliação dos indicadores**

Com relação ao indicador de conclusão de pesquisas científicas, observa-se que houve um aumento no número em comparação aos resultados dos anos anteriores, embora a meta ainda não tenha sido atingida.

O cumprimento da meta de projetos avaliados pelo Comitê de Ética em Pesquisa foi possível devido a estratégia adotada pelo CEP/INTO de disponibilizar ao pesquisador, no momento da liberação do parecer, as informações referentes à necessidade de apresentação de relatórios ao Comitê.

## Macroprocesso de Assessoria ao Ministério da Saúde

### Indicadores dos Programas Especiais

Tabela 13 – Relacionados a captação de tecidos

Indicador	Valor 2016	Valor 2017	Valor 2018
Número de captações de Tecido Musculoesquelético	41	27	19
*Utilização de enxerto ósseo no INTO	15%	47%	28%
Nº de publicações e/ou apresentações do NATS em eventos científicos	1	6	10

- \*Fórmula: Total de cirurgias atendidas/Total de cirurgias de alta complexidade que utilizaram enxerto ósseo no INTO \*100

### Avaliação dos indicadores

Tanto a diminuição da captação de tecidos musculoesqueléticos, quanto a diminuição da utilização de enxertos ósseos no INTO se deram devido a diminuição da produtividade cirúrgica em 2018, principalmente nos centros que realizam cirurgias de alta complexidade, como Joelho e Quadril, devido a baixa de estoques de OPME.

Já o número de publicações e apresentações do NATS em eventos públicos em 2018 foi bem maior em relação aos anos anteriores, representando um aumento de 66% em relação a 2017.



**Quadro 12- Outras ações desenvolvidas pela UPC**

Coordenação	Área	Ações desenvolvidas em 2018
COASS	ACCIR	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reestruturação de equipe de apoio noturno afim de finalizar as atividades do serviço diurno. Preparo do setor para o dia seguinte, realizando as chamadas dos primeiros pacientes a partir das 06:00h. Realização de visitas pré-operatórias de enfermagem;</li> <li>• Elaboração prévia da escala diária de servidores respeitando a programação do mapa cirúrgico, tendo em vista a alta especificidade das cirurgias realizadas na qual demanda conhecimento técnico específico dos instrumentadores. Tal medida permite a acomodação da equipe nas salas cirúrgicas de forma rápida e efetiva evitando aglomerações</li> <li>• Implementação de um setor de apoio para materiais de implantes ortopédicos, controlando o consumo dos implantes ortopédicos;</li> <li>• Formação de um BLOCO CIRURGICO com chefia operacional única dos três setores que compõe o complexo cirúrgico da instituição (ACCIR, AHOSP e ARMATE) visando um funcionamento homogêneo criando uma interface efetiva no fluxo de material, rotinas e recursos humanos;</li> <li>• Realização da análise diária das suspensões cirúrgicas junto a COMISSÃO DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS buscando correção de eventos que culminem nas suspensões;</li> </ul>
	AFARM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abertura da farmácia do 6º Andar;</li> <li>• Início na participação dos processos de IRP de outros Órgãos;</li> <li>• Planejamento para redução das Adesões com participação nas IRPs.</li> </ul>
	AHEMO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implantação de nova metodologia para preparo de reserva cirúrgica, ajudando a reduzir as suspensões. Essa estratégia iniciada em caráter experimental, devido aos bons resultados, será mantida em 2019.</li> </ul>
	UROUP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Treinamentos em serviços sobre o uso racional de equipamento de proteção individual (EPI) e atualização sobre normas de biossegurança;</li> <li>• Realização de obras para conserto de vazamento, adequação de piso, ventilação, refrigeração, guichê de entrega de roupa, ampliação do administrativo, melhor adequação dos armários e ampliação do espaço da área da Rouparia, a fim de melhorar a logística e a ergonomia do setor.</li> </ul>
	ATEINP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realização de levantamento junto à Unidade de Educação Permanente (UNEP) para diagnosticar as necessidades dos profissionais de enfermagem, com solicitação de alguns treinamentos específicos;</li> <li>• Consolidação da rotina de reuniões interdisciplinares em formato de Rounds de 2ª a 6ª feira, com a participação de pelo menos responsável de cada categoria (médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, psicólogos e outras categorias). São discutidas as condutas e programações de cada paciente de maneira que os profissionais envolvidos na assistência tenham conhecimento, se comprometam e se responsabilizem pelo cuidado.</li> </ul>
	ADOMI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intensificação da orientação ao cliente e familiar/cuidador sobre prevenção de queda</li> <li>• Participação nas reuniões da Câmara Técnica de Desospitalização dos Institutos e Hospitais Federais do Rio de Janeiro e fóruns de desospitalização nos respectivos Hospitais/ Institutos: INCA II, HFL, HFS; benchmark Hemorio</li> </ul>

Coordenação	Área	Ações desenvolvidas em 2018
	ARMATE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboração e implementação de projeto de educação permanente, com treinamento das equipes da ARMATE;</li> <li>• Treinamento abordando temáticas globais como descarte de resíduos, metas de segurança do paciente e biossegurança;</li> <li>• Integração dos servidores ACCIR com os processos da ARMATE por meio de palestras sobre os processos de esterilização, bem como recebimento desses servidores na ARMATE para reforçar na prática o que foi apresentado teoricamente;</li> <li>• Implementação de novo processo de avaliação dos residentes de enfermagem e acadêmicos bolsistas, com a elaboração de apresentação final sobre o papel do enfermeiro na ARMATE, e a importância das legislações vigentes;</li> <li>• Participação em Eventos Científicos de Esterilização;</li> <li>• Iniciação do processo de descrição de inventários das caixas básicas dos diversos grupos cirúrgico;</li> <li>• Elaboração e implementação de check-list de todo arsenal presente na ARMATE, realizado semanalmente, aos domingos;</li> <li>• Elaboração de relatório sobre as caixas abertas no setor por falta de material, com o envio do mesmo à DITRO e chefias dos grupos cirúrgicos;</li> <li>• Identificação dos fixadores externos com lacres numerados e determinação do transporte dos mesmos (UDIMP/ARMATE) em container próprio, e individual;</li> <li>• Elaboração e implementação de novo livro de ordens e ocorrências, mais dinâmico e adaptado à realidade do Serviço;</li> <li>• Elaboração de protocolo para recebimento e retirada de material médico externo ao INTO;</li> <li>• Elaboração de livros de recebimento e entrega de materiais pertencentes aos Andares, CTI, Banco de Tecidos, Inalatórios, Pediatria, etc.;</li> <li>• Elaboração de etiquetas para identificação dos materiais individuais, adaptadas à legislação vigente (RDC/15);</li> <li>• Organização da área de distribuição do setor, com identificação clara das estantes e dos materiais dos grupos cirúrgicos;</li> <li>• Revisão do material de processamento e captação do Centro Cirúrgico, assim como do Banco de Córnea e Pele;</li> <li>• Acompanhamento da revisão de caixas realizada pelo grupo do quadril;</li> <li>• Atualização dos rótulos do sistema, acrescentando e catalogando a entrada de novos materiais;</li> <li>• Participação na revisão do instrumental do grupo do pé e criação de novas caixas cirúrgicas deste grupo;</li> <li>• Substituição das fitas e conferência das caixas de todos os grupos cirúrgicos do INTO (em andamento);</li> <li>• Validação dos equipamentos Getinge de acordo com RDC/ANVISA nº 15 (Resolução da Diretoria Colegiada);</li> <li>• Participação no processo de manutenção dos equipamentos Getinge;</li> <li>• Elaboração de Cartão de Identificação de material de urgência, advindo do Centro Cirúrgico (em fase de implementação)</li> <li>• Elaboração de Cartão de identificação das caixas básicas do setor, contendo dados sobre quantidade de peças e ausência das mesmas;</li> <li>• Realização de análise da água do sistema de Osmose (06/12/2018) pela empresa Baktron;</li> <li>• Instalação de ar condicionado na área do preparo.</li> </ul>
	ANEST	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Troca de Chefia, feita por votação entre os servidores lotados no setor;</li> <li>• Renovação de Contrato com o NERJ de 01 profissional médico e a entrada de mais 03 novos contratos médicos.</li> </ul>

Coordenação	Área	Ações desenvolvidas em 2018
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tentativa de movimentação das escalas, visando sempre o bem comum e o bom funcionamento do mapa cirúrgico.</li> <li>• Flexibilização da escala com o intuito de fidelizar o profissional ao serviço evitando assim, ausências que impactam na execução do mapa cirúrgico.</li> <li>• Melhorias na comunicação intersetorial;</li> <li>• Busca exaustiva na resolução de todas as pendências de falta de material, que no futuro possa vir acarretar no fechamento de salas, por conseguinte diminuir a produção cirúrgica.</li> </ul>
	APATO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abertura de novo Termo de Referência para Contratação de empresa especializada para coleta de amostras biológicas e realização de exames de análises clínicas.</li> <li>• Finalização da implantação do laboratório de microbiologia avançado. Aguardando a licitação dos insumos e contratação de RH</li> <li>• Acompanhamento do processo de regulamentação da empresa Blessing perante a ANVISA com atualização, renovação da licença, troca de responsabilidade técnica e disponibilização da documentação em local de fácil acesso.</li> <li>• Acompanhamento da implantação da nova metodologia para a realização de testes de glicose à beira do leito com rastreabilidade dos processos visando à garantia da qualidade e a segurança do paciente.</li> <li>• Adequação do fluxo de agenda dos pacientes ambulatoriais com as secretárias dos CAE objetivando melhoria no atendimento dos pacientes concomitante a data do exame de sangue e exames de imagem.</li> <li>• Realização da validação semestral dos equipamentos de dosagem de glicose à beira do leito, assim como, dos equipamentos utilizados para a realização de gasometria arterial e eletrólitos na beira do leito.</li> <li>• Avaliação dos indicadores junto à supervisão da empresa prestadora de serviço tendo em vista a proposição imediata de melhorias através de planos de ação.</li> <li>• Avaliação dos resultados dos controles de qualidade interno e externo com base nos cálculos da média, do desvio padrão, do coeficiente de variação, de erro sistemático e de erro total e sigma, para avaliação do desempenho das metodologias utilizadas pela empresa contratada.</li> <li>• Acompanhamento das rodadas do ensaio de proficiência com avaliação do percentual de resultados adequados e inadequados.</li> <li>• Treinamento e atualização da equipe do centro cirúrgico no point of care Istat.</li> <li>•</li> </ul>
	ARNUT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Treinamento para os funcionários operacionais da cozinha; participação em simpósios, seminários e fóruns; e acolhimento a nutricionistas contratadas.</li> <li>• Participação da Câmara Técnica para unificação dos Termos de Referência para contratação dos Serviços de Alimentação e Nutrição das Unidades Federais</li> <li>• Atualização de rotinas do manual da ARNUT</li> </ul>
	ARFAT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análise dos prontuários médicos, pesquisando todos os procedimentos clínicos, cirúrgicos, de reabilitação, hemoterapia, e outros prestados pela área assistencial durante a internação, assim como, a utilização de medicamentos e OPMEs utilizados, compatibilizando-os com os padrões estabelecidos pelo Sistema de Informações Hospitalares do DATASUS;</li> </ul>

Coordenação	Área	Ações desenvolvidas em 2018
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificação da conformidade do registro das informações contidas no prontuário médico com padrões pré-estabelecidos na Tabela de Procedimentos do SUS. As incompatibilidades ocorridas entre o procedimento realizado na internação e o que preconiza a Tabela Unificada do SUS necessitam de uma autorização especial para serem faturados.;</li> <li>• Compatibilização dos procedimentos realizados com a tabela de Procedimentos DATASUS, em parceria com os Centros de Atendimento Especializados (CAE);</li> <li>• Revisão da Tabela pelos Centros de Atenção Especializada e pela Câmara Técnica de Ortopedia e Traumatologia;</li> <li>• Solicitação das AIHS através do sistema SUBPAV- Central de Regulação - SMS RJ;</li> <li>• Realização das confirmações, suspensões e mineração de dados relativos a cirurgias no Mapa x cirurgias realizadas x suspensão de cirurgias, com dados diários e mensais consolidando toda a informação;</li> <li>• Parceria com a UCAD e UDESI no processo de cadastramento dos profissionais admitidos na Unidade, com respectivo CBO e CNS, no CNES;</li> <li>•</li> </ul>
	ARIR	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mudança do local onde é realizado o acolhimento para os pacientes que chegam ao Into através da regulação, visando proporcionar aos pacientes e seus acompanhantes um local com maior conforto; bem como a sala administrativa do NIR;</li> <li>• Adequação da equipe do ARIR para funcionamento das 6:00h às 19:00h de Segunda à Sexta- feira;</li> <li>• Mudança no processo de regulação para pacientes de transferência leito à leito, através de gerenciamento da lista;</li> <li>• Mudança no acompanhamento de solicitações de transferências de pacientes internados no Into para outras unidades hospitalares, sendo esse feito diariamente com visitas à enfermaria onde se encontram os pacientes;</li> <li>• Reorganização dos relatórios do ARIR, inserindo os mesmos no sistema SGWeb.</li> </ul>
	ARQMED	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expansão da massa documental em virtude do aumento acentuado do número de novos prontuários, gerando falta de espaço para arquivamento. Em 2018 foi dada continuidade à transferência de documentação para a guarda externa no intuito de manter a capacidade de arquivamento da documentação corrente no setor;</li> <li>• Participação na Comissão de Prontuários.</li> </ul>
	AREAB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desenvolvimento do projeto de confecção de próteses com tecnologia 3D para amputação parcial da mão, em cooperação com o serviço de TI.</li> <li>• Elaboração de material educacional em formato de cartilhas e folder para os pacientes.</li> </ul>
	AREAMB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implantação de processo de abertura trimestral das agendas ambulatoriais da Ortopedia, o que possibilitou maiores chances para o paciente marcar consulta;</li> <li>• Extinção do atendimento de lesões multiligamentares pelo CAE do Joelho;</li> <li>• Substituição do aparelho para prova de função pulmonar, com retomada do atendimento para os pacientes do grupo da coluna.</li> <li>• Abertura de novas agendas em outubro de 2018, com foco na revisão da fila dos pacientes do joelho, com atendimento multidisciplinar (Ortopedia, Enfermagem, Serviço Social, Clínica Médica, Psicologia);</li> <li>• Impressão de etiquetas de identificação do paciente constando além de nome e número de prontuário, a senha, o nome do médico,</li> </ul>

Coordenação	Área	Ações desenvolvidas em 2018
		o grupo, o consultório e a cor do setor de espera no qual será atendido. Tal medida facilitou a orientação do paciente nos diversos setores da AREAMB.
	ARGH	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estabelecimento da nova forma de acompanhamento dos contratos de serviços de apoio, vinculados à ARGH para cumprir a Instrução Normativa Nº 5 de 25/05/2017, aproximou chefes de unidades e equipes de fiscalização de contrato e serviu como ferramenta gerencial a ambos. O resultado impactou positivamente na eficiência da comunicação entre fiscais/chefias de unidade e empresas contratadas, na resolução de pequenos problemas e em resolução mais eficiente, e, conseqüentemente em melhor acompanhamento, avaliação e qualidade da prestação de serviços.</li> <li>• Aplicação Mensal de Instrumento de Pesquisa de Satisfação para todos os serviços e contratos da Área de Gerenciamento em Hotelaria Hospitalar, com apoio dos Fiscais Usuários e da ULIMP, em cumprimento a IN Nº 05 do MPOG de 25/05/2017. Que possibilitou averiguar a opinião de pacientes, familiares/acompanhantes e funcionários, avaliar críticas e acertar fluxos e rotinas para melhor atender aos clientes de saúde.</li> <li>• Estabelecimento da Nova Rotina de Limpeza Terminal dos Leitos de pacientes com longo tempo de internação em parceria da ULIMP e ARGH com a DIENF, AINFH, UINTE, UTEIN e UTEINP com objetivo de melhorar a eficiência da limpeza terminal destes leitos e prevenir o aumento de infecções hospitalares.</li> <li>• Estímulo do desenvolvimento científico para melhoria da qualidade do profissional que atua na área:</li> <li>• Realização de Evento com sede no Instituto em parceria com a Sociedade de Hotelaria Hospitalar do Estado do Rio de Janeiro: Jornada de Hotelaria Hospitalar 2018 – “Experiências Exitosas em Hotelaria Hospitalar”.</li> <li>• Manutenção da participação da equipe da ARGH nos Eventos da Sociedade Carioca de Hotelaria Hospitalar. Realização de treinamentos direcionados aos profissionais auxiliares de serviços gerais, realizados com objetivo de melhorar a prestação de serviços e auxiliar a prevenção de infecções hospitalares. Os pontos de melhoria foram apontados pela equipe da ULIMP/ARGH, a partir de pontos falhos encontrados na checagem das limpezas terminais nas áreas assistenciais e administrativas.</li> </ul>
	AGRESS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inspeção e fiscalização, de modo regular, das etapas do manejo dos resíduos de serviço de saúde referente à fase intra estabelecimento (geração e segregação, acondicionamento, identificação, tratamento interno, coleta e transporte interno, armazenamento temporário, armazenamento externo) e extra estabelecimento (coleta externa, transporte e destinação final).;</li> <li>• Implantação de nova rotina para descarte de resíduos químicos nas áreas assistências a fim de atender a RDC 222 de 2018;</li> <li>• Monitoramento dos custos referentes à geração de resíduos, coleta e tratamento;</li> <li>• Realização de treinamento da força de trabalho –categoria enfermagem- sobre descarte de resíduos em serviço de saúde em parceria com a equipe da Educação Permanente de Enfermagem;</li> </ul>
	ALAUD	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contribuição e acompanhamento do projeto institucional ‘prontuário eletrônico’ de acordo com sua visão geral do prontuário e todas as suas peculiaridades.</li> </ul>
	ARMEN	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adoção da psicologia na composição da equipe multidisciplinar do CAE Trauma do Esporte;</li> <li>• Participação da chefia do setor em encontros com Conselho Regional de Psicologia juntamente com chefias dos Hospitais Federais</li> </ul>

Coordenação	Área	Ações desenvolvidas em 2018
		<p>e Institutos para discussão das novas contratações de psicólogos pelo NERJ e inclusão de pauta sobre as práticas da Psicologia Hospitalar no Conselho Federal de Psicologia;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoção do Seminário de encerramento da pesquisa “Corpo e Finitude” em parceria INTO/INCA/UFRJ;</li> <li>• Ajuste da Entrevista Psicológica Inicial para a versão eletrônica e capacitação da equipe para uso do Prontuário Eletrônico (projeto iniciado na Pediatria).</li> </ul>
	ARTRAR	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realização de treinamento contínuo dos funcionários em emergência Clínica;</li> </ul>
	DIENP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instalação de equipamentos de vídeo nos auditórios, proporcionando o aprimoramento do sistema e melhorando a qualidade das imagens das apresentações realizadas durante os eventos;</li> <li>• Mapeamento e aperfeiçoamento das rotinas de agendamento dos auditórios e salas de reunião.</li> <li>• Orientação e conscientização dos setores sobre a importância de realizar o agendamento dos auditórios e salas de reunião e o cancelamento caso haja imprevisto e a não utilização, proporcionando a utilização por outro setor.</li> <li>• A integração com a UNAPE/Eventos possibilitou a otimização dos processos de planejamento, organização e execução dos eventos realizados no Instituto.</li> <li>• Aquisição de novos Vídeos Projetores;</li> <li>• Divulgação do serviço de fornecimento de artigos científicos entre os pesquisadores e novos residentes.</li> <li>• Atualização de todos os protocolos voltados para visita técnica e cursos de aperfeiçoamento</li> <li>• Atualização dos programas de ensino dos cursos, com aumento da carga horária teórica e revisão da carga horária total de cada curso.</li> <li>• Criação do programa de visita institucional, disponibilizado no site do INTO por meio de um pré-agendamento e com definição dos seus objetivos.</li> <li>• Intensificação da supervisão dos trabalhos de conclusão de curso e integração com os alunos do Curso de Aperfeiçoamento Médico e do Mestrado Profissional, para promover maior integração entre as linhas de pesquisa e os trabalhos dos Médicos Residentes e também para melhorar qualitativamente os trabalhos.</li> <li>• Execução de cursos da capacitação funcional em Redação Oficial e Português Instrumental.</li> <li>• Revisão linguística de materiais didáticos, provas e artigos científicos.</li> <li>• Incorporação da UNINOV à DIENP;</li> <li>• Organização do I Simpósio de Inovação e Ortopedia: Pesquisa Translacional.</li> <li>• Realização de palestras sobre o processo de realização e apreciação metodológica e ética de pesquisas desenvolvidas no INTO/MS para os residentes médicos, residentes de enfermagem e residentes de farmácia.</li> </ul>
	ARPED	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisão das metas institucionais e consolidação da cultura de segurança do paciente em conjunto com a Arqua e outras áreas;</li> <li>• Iniciação de projeto piloto para implantação do Prontuário eletrônico (PEP), com sistematização da assistência de enfermagem (SAE);</li> </ul>

Coordenação	Área	Ações desenvolvidas em 2018
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realização de levantamento junto à Unidade de Educação Permanente (UNEP) das necessidades dos profissionais e planejamento dos treinamentos multidisciplinares para 2019;</li> <li>• Manutenção das reuniões interdisciplinares em formato de Rounds de 2ª a 6ª feira, com a participação de pelo menos um responsável de cada categoria (médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, psicólogos e outras categorias);</li> <li>• Participação nas atividades desenvolvidas pelo Programa Fortalecer: Bazar do Valente e Festa de Natal. Além disso, foi dada continuidade às ações mensais na enfermaria envolvendo profissionais da assistência, denominadas “Banco de talentos”, incentivando os profissionais a participarem de atividades educativas para as crianças internadas e seus responsáveis, seguindo os Mandamentos do Programa Fortalecer.</li> </ul>
COAGE	ARSAT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inclusão de dados no sistema operacional Saúde Ocupacional e do SIASS das informações que constam nos atestados médicos com afastamentos de curta duração (Art. 203 e Art. 203) e recebidos administrativamente na ARSAT e que não ultrapassam 15 dias no ano;</li> <li>• Inclusão de dados no sistema operacional Saúde Ocupacional, das informações que constam nos Laudos Médicos Periciais, dos atendimentos realizados na Unidade SIASS/NEMS/RJ, que foram entregues pelos servidores na recepção da ARSAT;</li> <li>• Habilitação, Alteração, Atualização de dados e Cancelamento do servidor em plano de saúde (GEAP e CAPESAÚDE), bem como de seus dependentes;</li> <li>• Abertura de Processos para fins de Readaptação, Licença Gestante e Prorrogação de Licença Gestante, Isenção de Imposto de Renda sobre a Aposentadoria, Reversão de Aposentadoria dos Servidores Inativos do INTO, Portadores de Deficiência que solicitam Horário Especial e Avaliação de Necessidade de Horário Especial para servidores com familiares ou dependentes portadores de deficiência, com posterior elaboração de portaria para fins de publicação em Boletim de Serviço e ciência dos servidores nos processos, bem como abertura de processo de Acidente de Trabalho ocorrido com servidores.</li> <li>• Emissão de resposta aos processos oriundos do Ministério Público Federal e Advocacia Geral da União, no que se refere à concessão de Gratificação de RX, Adicional de Irradiação Ionizante, Adicional de Insalubridade e Acumulação de adicionais, dos servidores de áreas diversas do INTO;</li> <li>• Convocação e Agendamento de Exames Periódicos com a inclusão de exames laboratoriais preconizados pelo Ministério da Saúde;</li> <li>• Realização da campanha “A ARSAT quer conhecer você” com a finalidade de mapear o corpo técnico do INTO e desenvolver ações de visam a qualidade de vida no trabalho.</li> <li>• Criação de um grupo de trabalho para discussão do ambulatório de práticas integrativas.</li> <li>• Inserção dos laudos ambientais e as descrições de cargos no sistema SEAPENET desenvolvido pelo ministério do planejamento para a concessão de adicional ocupacional.</li> </ul>
	AEST /	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Substituição de luminárias com lâmpadas compactas para luminárias de LED, onde estas consomem menos energia, possui melhor eficiência energética, não emite radiações infravermelhas e ultravioletas não impactando em carga térmica ao ambiente além de</li> </ul>

Coordenação	Área	Ações desenvolvidas em 2018
	Engenharia	<p>ecologicamente não agredirem o meio ambiente ao serem descartadas;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Substituição de forros minerais danificados e com sujidade, visando às questões de conservação e higiene;</li> <li>• Revisão do sistema “Engeman”, o qual possibilitou melhor planejamento e execução nos serviços de manutenções preventiva;</li> <li>• Continuação das ações de manutenção predial, com reforma e pintura das partes metálicas, devido à ação constante da “maresia”, assim como serviços de impermeabilização, recuperação de emboços, pinturas e aplicação de textura;</li> <li>• Aquisição de nobreak, para substituição ao existente, pois o mesmo já atingiu seu tempo de vida útil;</li> <li>• Manutenção do sistema de refrigeração e reforma das torres de resfriamento, visando melhor rendimento e aproveitamento do sistema;</li> <li>•</li> </ul>
	AEST / Engenharia Clínica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conclusão da contratação de empresa para Prestação de Serviços de Manutenção em Equipamentos de Fabricante GETINGE.</li> <li>• Elaboração de Estudos Preliminares/Termo de Referencia para contratação de Serviços de Manutenção em Equipamentos de Fabricante DE SOUTTER, JOHNSON, DRAGER, SIEMENS e PHILIPS, Engenharia Clínica e Manutenção de Rede de Gases.</li> </ul>
	SEAPE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitação da força de trabalho e desenvolvimento profissional</li> <li>• Instrução prévia de irregularidades administrativas remetidas à CORREG.</li> <li>• Apresentação de programa de preparação para aposentadoria.</li> <li>• Realização de cálculo de folha de pagamento e benefícios da força de trabalho.</li> </ul>
COOPE	SUPORTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Levantamento documental junto com o setor de patrimônio do INTO, de todos os equipamentos adquiridos pelo Projeto Suporte em 2007/2008 em convênio com as secretarias de saúde e MS, de acordo com a portaria 401/2005 que institui o PROJETO SUPORTE e sua abrangência;</li> </ul>
	TFD	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aproximação ao CNRAC garantindo maior efetividade no gerenciamento de laudos como hospital consultor e otimização no pedido de passagens, reduzindo o tempo de espera no leito;</li> </ul>
	ATMIT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estruturação das atividades do Banco de Córnea e Pele do INTO dando continuidade ao projeto elaborado junto ao Ministério da Saúde e ANVISA, de acordo com a portaria nº 2.932/2010 do MS, o qual determinou novas normativas de qualidade a serem cumpridas pelos bancos de Tecidos e a necessidade de criação de Banco de multitecidos;</li> <li>• Manutenção da parceria com a equipe de neurocirurgia do Hospital Municipal Miguel Couto (HMMC), para armazenamento de calotas cranianas provenientes de pacientes que necessitam realizar cirurgia de craniectomia para descompressão craniana;</li> </ul>
	ARQUA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoção de cursos gerenciais diversos.</li> <li>• Acompanhamento da instituição através da metodologia de gestão de acreditação hospitalar internacional da Joint Commission International. Realização de reuniões, tracers, auditorias, planos de ação, medição de indicadores, elaboração de documentos, elaboração de projetos, que permitam a adequação da instituição aos critérios de conformidade.</li> <li>• Assessoria na implantação do projeto piloto do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) na Pediatria do 8º andar. Projeto teve início em Julho de 2018 e em Setembro o modulo de Sistematização da Assistência em Enfermagem (SAE) foi ativado.</li> </ul>



Coordenação	Área	Ações desenvolvidas em 2018
		<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="629 284 1977 344">• Realização em 12 de novembro de 2018 do evento interno “II Simpósio de Qualidade e Segurança do INTO” com o tema: Experiências Exitosas no INTO, apresentando as melhorias desenvolvidas pela metodologia Lean.</li> <li data-bbox="629 352 2058 593">• Integração da equipe de trabalho para o Projeto Melhorando a Segurança do Paciente em Larga Escala no Brasil – Saúde em nossas Mãos. O INTO participa deste projeto desde dezembro de 2017 que é uma parceria entre o Ministério da Saúde, no âmbito do Programa de Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS), com os hospitais de excelência Sociedade Israelita Albert Einstein, Hospital Alemão Oswaldo Cruz, Hospital do Coração (HCor), Hospital Moinhos de Vento e Hospital Sírio-Libanês. A iniciativa conta com apoio técnico do Institute for Healthcare Improvement (IHI), tem como objetivo implantar melhores práticas para redução das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) em Unidades de Terapias Intensivas (UTI) de 119 Hospitais do Sistema Único de Saúde, entre eles o INTO. A meta é aumentar a segurança e diminuir as taxas de infecção relacionadas à assistência da saúde nas UTIs dos hospitais do SUS em 50% até 2020.</li> </ul>

## 6 ALOCAÇÃO DE RECURSOS E ÁREAS ESPECIAIS DA GESTÃO

### 6.1 Gestão orçamentária e financeira

Inicialmente, para melhor entendimento deste relatório, cabem alguns conceitos resumidos sobre “Despesas Públicas”, que são o conjunto de dispêndios realizados pelos entes da administração central para custear os serviços públicos (despesas correntes) ou para a realização de investimentos (despesas de capital).

As Despesas Públicas devem ser autorizadas pelo Poder Legislativo, por meio de um ato administrativo chamado Orçamento Público.

As Despesas Públicas se dividem no Brasil em Despesas Orçamentárias e Despesas Extraorçamentárias.

**Despesas Orçamentárias** são aquelas que dependem de autorização legislativa para serem realizadas e que não podem ser efetivadas sem a existência de crédito orçamentário.

Dividem-se, de acordo com o art. 12 da Lei 4.320/1964, conforme o esquema abaixo:

#### ➤ **Despesas Correntes:**

**Despesas de Custeio:** destinadas à manutenção dos serviços criados anteriormente à Lei Orçamentária Anual (LOA), correspondendo a gastos como os com pessoal, material de consumo, serviços de terceiros e gastos com obras de conservação e adaptação de bens imóveis;

**Transferências Correntes:** são despesas que não correspondem à contraprestação direta de bens ou serviços por parte do Estado e que são realizadas à conta de receitas cuja fonte seja transferências correntes.

#### ➤ **Despesas de Capital:**

**Despesas de Investimentos:** despesas necessárias ao planejamento e execução de obras, aquisição de instalações, equipamentos e material permanente, constituição ou aumento do capital do Estado que não sejam de caráter comercial ou financeiro, incluindo-se as aquisições de imóveis considerados necessários à execução de tais obras;

**Inversões Financeiras:** são despesas com aquisição de imóveis, bens de capital já em utilização, títulos representativos de capital de entidades já constituídas (desde que a operação não importe em aumento de capital), constituição ou aumento de capital de entidades comerciais ou financeiras (inclusive operações bancárias e de seguros). Em suma, são operações que importem a troca de dinheiro por bens.

**Transferências de Capital:** transferências de numerário a entidades para que estas realizem investimentos ou inversões financeiras. Nessas despesas, incluem-se as destinadas à amortização da dívida pública. Podem ser:

- ✓ Auxílios: se derivadas da lei orçamentária;
- ✓ Contribuições: derivadas de lei anterior à lei orçamentária.

As categorias econômicas, por seu turno, dividem-se em elementos e subelementos, sendo que estes, por sua vez, bifurcam, por fim, em rubricas e sub-rubricas.

A estrutura da conta, para fins de consolidação nacional dos Balanços das Contas Públicas e cumprimento ao dispositivo da Lei de Responsabilidade Fiscal (LRF), apresenta seis dígitos. O 1º dígito (1º nível) corresponde à categoria econômica. O 2º dígito (2º nível) corresponde ao grupo da despesa. Os 3º e 4º dígitos (3º nível) correspondem à modalidade da despesa. E os 5º e 6º dígitos (4º nível) correspondem ao elemento da despesa

Para o ano de 2018 o INTO recebeu R\$ 224.600.000,00 empenhou R\$186.377.747,03 e liquidou R\$ 143.438.496,92. Foram devolvidos R\$38.222.252,97 ao Tesouro Nacional, o que corresponde a 17,01% do orçamento destinado as Despesas Correntes – Outras.

Cumprir esclarecer que esta devolução orçamentária ocorreu em função de problemas relativos a gestão da unidade como:

- ✓ Constantes trocas de Direção e Coordenação;
- ✓ Longos Períodos sem Ordenador de Despesas.

Em relação a material de consumo (339030), o total empenhado foi de R\$ 31.290.213,95, sinalizando uma redução de 38,12% em relação a 2017, causada principalmente pelos motivos elencados acima.

Na rubrica de serviço de locação de mão de obra (339037) foram empenhados R\$ 89.273.113,89, representando uma redução de 4,66% em relação ao ano anterior.

Para a rubrica “serviço de terceiros – pessoa jurídica” (339039) foram empenhados R\$ 39.093.848,87, representando uma diminuição de 23,29% em função de os serviços relacionados a TIC terem sido remanejados para uma rubrica específica criada para abrigar estes contratos: 339040 – “Serviços de tecnologia da Informação e Comunicação – PJ”.

Para a rubrica “serviços de tecnologia da informação e comunicação – PJ” foram empenhados R\$ 15.228.768,90, não havendo parâmetro de comparação, já que a rubrica foi criada em 2018.

Na transição de 2017 para 2018 o SEORF buscou adequar o orçamento para permitir a inscrição em restos a pagar dos valores necessários para quitação de débitos relativos aos serviços de 2017 que seriam pagos em 2018 diminuindo a conta despesas com exercícios anteriores (339092) de R\$ 19.521.863,58 em 2017 para R\$ 5.087.935,94 em 2018, sinalizando uma redução de 73,94%.

Na rubrica “Indenizações e restituições” (339093) foram empenhados R\$ 3.688.091,87. O aumento em relação a 2017 se deve a pagamento de serviço de vigilância referente a fevereiro de 2018 e serviço de limpeza referente a primeira quinzena de janeiro/18 e segunda quinzena de julho/18.

- ✓ Despesas de Capital;

Estas despesas referem-se ao material permanente e obras. No que tange ao material permanente, para o ano de 2018, foi disponibilizado para a Instituição o valor total de R\$ 12.000.000,00. Deste montante

foram empenhados R\$ 2.054.508,63, liquidado R\$ 210.784,98 e pago R\$ 4.774,98. Foi restituído ao Tesouro Nacional o valor de R\$ 9.945.491,37, valor este correspondente a 82,87% do montante total.

Cumpra esclarecer que esta devolução orçamentária ocorreu em função de problemas relativos a gestão da unidade como:

- ✓ Constantes trocas de Direção e Coordenação;
- ✓ Longos Períodos sem Ordenador de Despesas.

No comparativo entre os anos de 2017/2018, em 2018 foram empenhados 21,05% a menos que 2017. Este fato deve-se aos apontamentos acima descritos.

Parte do orçamento foi destinado a convênio com a Fundação Oswaldo Cruz administrado pelo Ministério da Saúde sem administração direta deste Instituto conforme demonstrado na planilha abaixo.

Não houve grande alteração em relação a execução financeira do Instituto considerando que foram liquidados R\$ 143.438.496,92 de um total de R\$ 186.377.747,03 empenhados no exercício. Este valor corresponde a 70% do valor empenhado.

A tendência da execução orçamentária para o ano de 2019 é de maior estabilidade e previsibilidade levando-se em consideração o atual cenário administrativo e institucional.

Este fato baseia-se no status atual de vários processos de aquisição de insumos hospitalares, material permanente e serviços, que foram iniciados em 2018 e estão em fase final de contratação, o que em tese, possibilitará a melhora dos indicadores orçamentários do Instituto.

### **Principais desafios e ações futuras**

O SEORF tem como premissa a transparência das informações relativas às finanças da Instituição, neste contexto, e buscando o alinhamento com as melhores práticas administrativas, vem propor como projeto a ser executado em 2019, a divulgação trimestral do balanço orçamentário do Instituto.

Esta divulgação deveser feita através da Intranet e INTO-TV. Os indicadores deverão ser estabelecidos entre a Direção-Geral, Coordenação Administrativa e o Serviço de Orçamento e Finanças.

Tabela 14- Despesas

Grupos de Despesa	Despesa Empenhada			Despesa Liquidada				Valores Pagos	
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
<b>1 – Despesas de Pessoal</b>	21.946,84	49.132,68	23.691,72	21.946,84	49.132,68	23.691,72	21.946,84	49.132,68	23.691,72
33.90.08 - Outros Benefícios Assistenciais	21.946,84	49.132,68	23.691,72	21.946,84	49.132,68	23.691,72	21.946,84	49.132,68	23.691,72
<b>2 – Juros e Encargos da Dívida</b>									
<b>3- Outras Despesas Correntes</b>	<b>186.377.747,03</b>	<b>217.354.483,43</b>	<b>217.379.754,01</b>	<b>143.438.496,92</b>	<b>177.088.043,53</b>	<b>175.147.659,34</b>	<b>140.739.247,96</b>	<b>173.338.632,17</b>	<b>169.621.979,99</b>
33.90.14 - Diárias									
33.90.30 - Material de Consumo	31.290.213,95	50.564.953,68	74.621.965,10	20.812.439,77	35.733.419,13	34.693.713,19	18.278.143,82	33.871.969,40	31.651.034,15
33.90.33 - Passagens e Despesas com Locomoção	2.234.137,82	2.134.155,66	1.544.551,33	2.042.471,16	1.740.091,91	1.544.551,33	2.042.471,16	1.740.091,91	1.544.551,33
33.90.35 - Consultoria	256.141,00	167.500,00	377.804,00	123.304,00	129.500,00	377.804,00	106.141,00	129.500,00	377.804,00
33.90.36 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física									
33.90.37 - Locação de Mão de Obra	89.273.113,87	93.632.777,66	73.016.342,68	67.907.589,28	80.374.129,31	72.989.669,28	67.907.589,28	78.752.013,17	72.989.669,28
33.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	39.093.848,87	50.965.008,38	47.537.056,40	30.546.446,87	39.568.639,79	45.297.296,58	30.398.656,86	39.302.794,30	43.201.014,41
33.90.40 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E COMUNICACAO - PJ	15.228.768,90			13.063.383,48			13.063.383,48		
33.90.47 - Obrigações Tributárias e Contribuições	19.682,54	3.624,14	3.311,10	16.336,97	3.624,14	3.311,10	16.336,97	3.624,14	507,71
33.90.92 - Despesa com Exercícios Anteriores	5.087.935,94	19.521.863,58	19.926.311,57	5.077.212,20	19.276.972,44	19.907.665,28	5.077.212,20	19.276.972,44	19.523.750,53
33.90.93 - Indenização e Restituições	3.688.091,87	116.474,62	183.209,31	3.685.864,45	116.474,62	183.209,31	3.685.864,45	116.474,62	183.209,31
33.91.39 - Oper. Intra-Orçamentárias - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	181.934,76	233.086,28	152.438,28	142.736,34	130.152,76	133.675,03	142.736,34	130.152,76	133.675,03
33.91.92 - Oper. Intra-Orç. Desp. Com Exercícios Anteriores		15.039,43	16.764,24		15.039,43	16.764,24		15.039,43	16.764,24
33.91.93 - Oper. Intra-Orç. Indenizações e Restituição	23.877,51			20.712,40			20.712,40		
<b>Despesas em Investimento</b>	<b>2.054.508,63</b>	<b>2.602.301,00</b>	<b>969.034,27</b>	<b>210.784,98</b>	<b>1.513.424,57</b>	<b>796.861,92</b>	<b>4.774,98</b>	<b>1.513.424,57</b>	<b>665.968,74</b>
44.90.52 – EQUIP. E MATERIAL PERMANENTE	2.054.508,63	2.602.301,00	969.034,27	210.784,98	1.513.424,57	796.861,92	4.774,98	1.513.424,57	665.968,74

**Tabela 15 – Ações do Governo**

Ação Governo		UG Executora		Item Informação	29	31	34
					<b>DESPESAS EMPENHADAS (CONTROLE EMPENHO)</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS (CONTROLE EMPENHO)</b>	<b>DESPESAS PAGAS (CONTROLE EMPENHO)</b>
				Ano Lançamento	Movimento (Moeda Origem Conta Contábil)	Movimento (Moeda Origem Conta Contábil)	Movimento (Moeda Origem Conta Contábil)
8759	APERFEICOAMENTO, AVALIACAO E DESENVOLVIMENTO DE ACOES E SERV	254420	FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ	2018	1.575.796,62	1.575.796,62	787.840,31
				2017	2.649.982,88	2.237.342,27	2.237.342,27
				2016	2.633.575,00	2.633.575,00	2.633.575,00

## 6.2 Gestão de pessoas

### Conformidade legal

O Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia – INTO atua sempre pautado na Lei nº 8.112/90 e demais legislações aplicadas a Gestão de Pessoas, sendo a legalidade o princípio norteador das ações relacionadas à matéria.

Tendo em vista a atuação de uma força de trabalho composta por profissionais de diferentes vínculos e regidos por diversas normativas o acompanhamento das alterações legais é diária.

### Avaliação da Força de Trabalho

A Unidade de Cadastro – UCAD está ligada ao Serviço de Administração de Pessoas – SEAPE é o responsável pelas informações cadastrais, pessoais e funcionais dos funcionários em atividades neste Instituto.

**Tabela 16 - Vínculos da força de trabalho**

Vínculo	Quantitativo
Ministério da Saúde – Efetivos	1990
Ministério da Saúde – DAS	2
Ministério da Saúde – Residentes	46
Contrato Temporário da União	241
Fundação Saúde	170
Terceirizados Apoio Administrativo	417
Terceirizados Outros*	1500

Atualmente o INTO possui aproximadamente 4366 funcionários, divididos entre servidores federais do Ministério da Saúde (estatutários e extraquadros), servidores requisitados da Secretaria de Estado de Saúde/RJ, servidores da Fundação Saúde, servidores requisitados da Secretaria Municipal de Saúde/RJ, contratados temporariamente pela União e terceirizados, constituindo uma força de trabalho diversificada. Desses, 1990 são servidores de carreira efetivos do Ministério da Saúde. No momento não há servidores de carreira em exercício descentralizado e nem em exercício provisório no quadro do instituto.

Em 2018, 08 (oito) servidores ingressaram no Instituto através de homologação em concurso, sendo 01 (um) por posse judicial e 07 (sete) por remoção de outras unidades para o INTO.

O número de egressos foi muito maior, num total de 69 (sessenta e nove), englobando exoneração, vacância, demissão, remoção para outra unidade, aposentadoria e falecimento, conforme relação abaixo distribuída por cargos:

**Tabela 17 - Egressos**

	<b>Exoneração</b>	<b>Vacância</b>	<b>Aposentadoria</b>	<b>Demissão</b>	<b>Falecido em Exercício</b>	<b>Remoção p/ outra Unidade</b>
Agente Administrativo			4		3	11
AOSD			1			
Auxiliar de Enfermagem	5		9	1	1	2
Enfermeiro	1		3			2
Farmacêutico						1
Fisioterapeuta	1					
Médico	7	2	8	1		3
Nutricionista						1
Técnico em Laboratório				1		
Técnico em Radiologia	1					
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>25</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>20</b>

Nota-se que a maior incidência de egressos aconteceu em cargos de assistência (médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem, por exemplo), o que pode impactar negativamente a prestação da assistência à saúde da população.

Ao longo de 2018 foram recebidos 16 (dezesesseis) pedidos de cessão referentes a servidores que exercem suas atividades em outros órgãos, dos quais somente os de cessão para Tribunal Regional Eleitoral foram deferidos em atendimento a determinação do Juiz Eleitoral. Vale ressaltar que os servidores cedidos já retornaram ao INTO.

No final do exercício de 2018, havia um total de 19 (dezenove) servidores cedidos a outros órgãos do SUS, conforme quadro de distribuição por cargo abaixo:



**Tabela 18 – Servidores Cedidos**

<b>Agente Administrativo</b>	<b>4</b>
Auxiliar de Enfermagem	2
Datilografo	1
Enfermeiro	7
Farmacêutico	1
Médico	2
Nutricionista	1
Psicólogo	1
<b>Total</b>	<b>19</b>

Em contrapartida existem 17 servidores requisitados de outros órgãos em atividade no Instituto, conforme quadro de distribuição por cargo abaixo:

**Tabela 19 – Servidores Requisitados**

<b>Enfermeiro</b>	<b>9</b>
Médico	7
Odontólogo	1
<b>Total</b>	<b>17</b>

Já os pedidos de remoção para outras unidades do Ministério da Saúde totalizaram 34 (trinta e quatro) no exercício de 2018, dos quais foram deferidos apenas 20 (vinte), sendo 4 (quatro) por permuta, 13 (doze) por motivos particulares, 2 (dois) para acompanhar cônjuge e 1 (um) através de processo seletivo Denasus. Em contrapartida foram recebidos 07 (sete) servidores, sendo 04 (quatro) remoções condicionadas por permuta, de outras unidades.

As aposentadorias também impactaram na redução da força de trabalho qualificada, totalizando 25 (vinte e cinco) em 2018. O concurso de 2006 não supriu a demanda por novos funcionários e, por isso, contratos temporários e parcerias com outros órgãos foram necessárias para suprir essa carência. Segue abaixo o quadro de aposentadorias por cargo que ocorreram neste ano:

**Tabela 20- Aposentadorias**

<b>A.O.S.D</b>	<b>1</b>
Agente Administrativo	4
Auxiliar de Enfermagem	9
Enfermeiro	3
Médico	8
<b>Total</b>	<b>25</b>

“Servidores de carreira” podem ser definidos como todos os efetivos e nomeados através de concurso público. Dessa forma, na área meio, que compõe no organograma do Ministério da Saúde, as coordenações e setores administrativos e de apoio, o INTO conta com 339 servidores. Na área fim, que representa as coordenações e setores diretamente ligados à prestação de assistência ao paciente, o número é maior, 1651 servidores, uma representação substancial, mas que poderia ser melhor, já que o concurso realizado em 2006 com o objetivo de suprir a força de trabalho para melhor atender ao usuário de serviços de saúde, não cumpriu sua função.

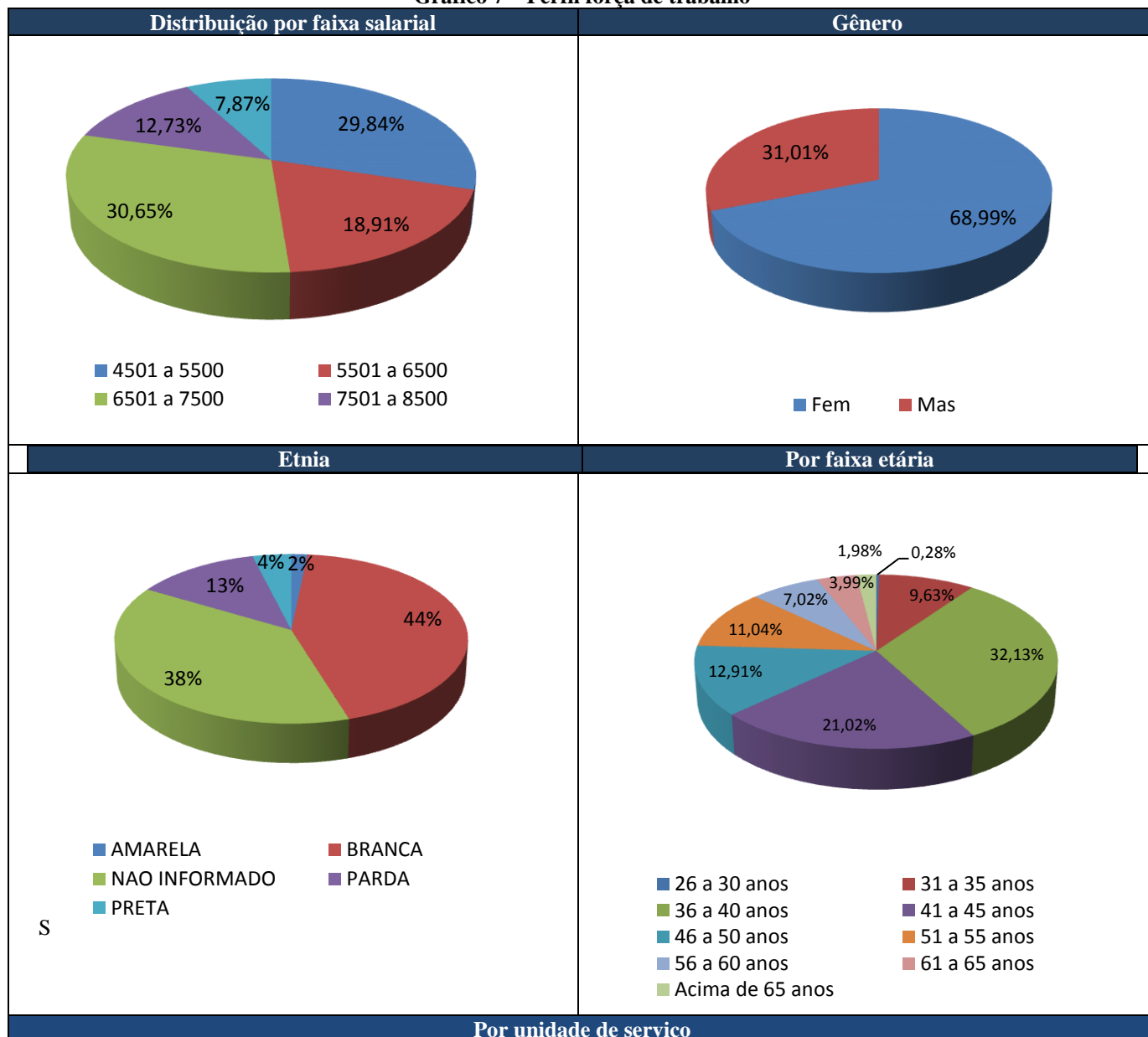
O convênio firmado com a Fundação Saúde/SES/RJ fornecia ao INTO em 2017 um total de 242 profissionais. Atualmente, este efetivo foi reduzido para 170 profissionais.

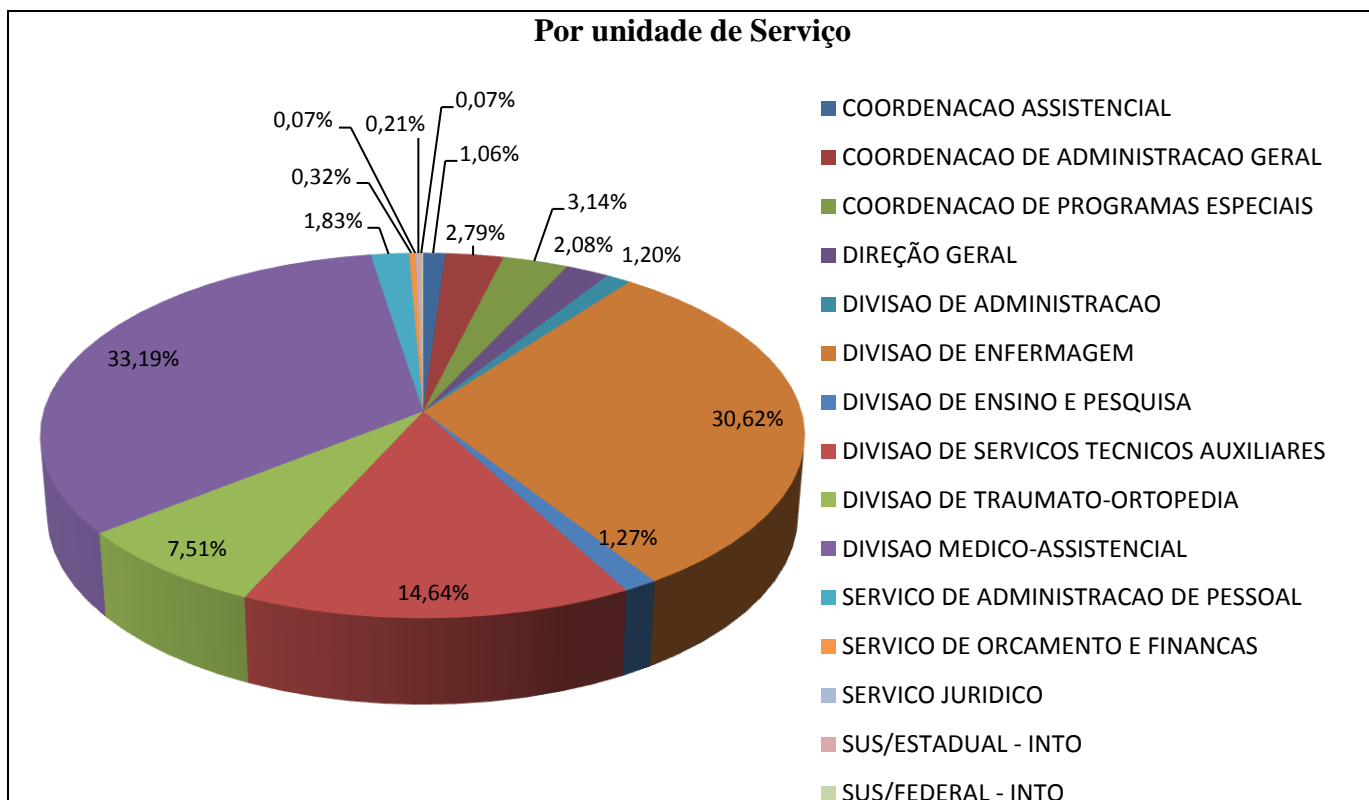
No final do exercício de 2018, são contabilizados 241 contratados temporariamente pela União, sendo 10 na área meio e 231 na área fim. Mesmo com estes contratos temporários não foi possível suprir os déficits existentes, conforme descrito na Lei nº 8745/93.

Do total de 1990 servidores efetivos, 6 não estão na Carreira da Previdência, da Saúde e do Trabalho. Destes, dois integram a Estrutura Remuneratória para os cargos efetivos de Engenheiro, Arquiteto, Economista, Estatístico e Geólogo e quatro fazem parte do Plano Geral de Cargos do Poder Executivo.

Dos treze cargos de gestão existentes no INTO apenas dois estão ocupados por servidores extra quadro. Três dos cargos encontram-se vagos.

**Gráfico 7 – Perfil força de trabalho**



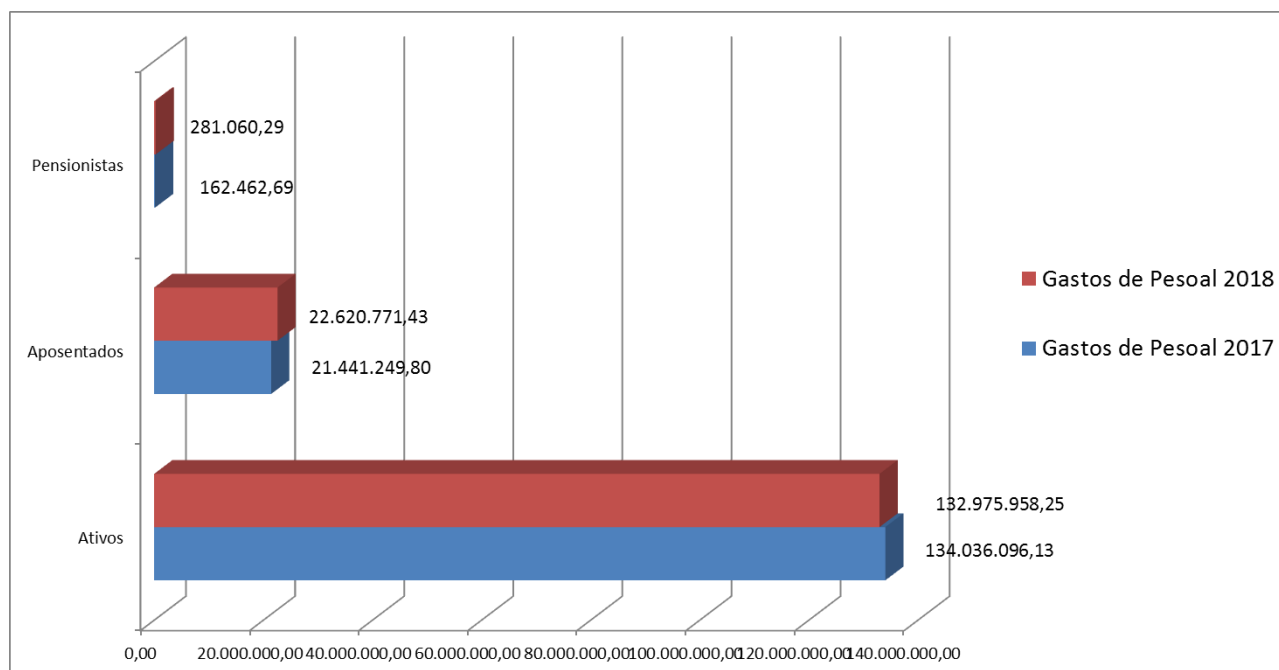


### **Estratégia de recrutamento e alocação de pessoas:**

O recrutamento se dá através de concurso público. O último concurso data de 2010 e não há previsão de novos processos seletivos.

No momento algumas necessidades são atendidas através de contratações temporárias pela lei 8745/93. As inscrições para preenchimentos das vagas são feitas através do NEMS/RJ e os currículos dos candidatos analisados pelos responsáveis dos setores demandantes.

**Gráfico 8 – Despesas com Pessoal**



### **Avaliação de Desempenho Profissional – SAD**

A avaliação de desempenho individual está orientada pelo Decreto nº 7.133 de março de 2010 e pela Portaria 3627 de novembro de 2010 e resulta em uma Gratificação de Desempenho Individual, que é gerada diretamente na folha de pagamento de acordo com a pontuação obtida.

A avaliação de desempenho individual possui pontuação máxima de 20 pontos, é realizada *online* através do Sistema de Avaliação de Desempenho – SAD no site <http://sigesp.saude.gov.br/portal>, onde são registradas as equipes de avaliação, com coordenadores de equipe, avaliadores e avaliados. O processo de avaliação conta com uma meta individual (equivalente a no máximo 12 pontos) e fatores mínimos de competência, com pontuação máxima de 8 pontos com critérios de avaliação envolvendo fatores tais como Trabalho em Equipe, Produtividade, Comprometimento, Conhecimentos de Métodos e Técnicas e Cumprimento de Normas e de Conduta. Os fatores mínimos de competência contemplam três dimensões: avaliação da chefia (60%), avaliação de equipe (25%) e auto avaliação (15%). Esses percentuais são extraídos dos 8 pontos. A meta deve ser pactuada entre avaliador e avaliado e o avaliado deve tomar ciência de sua avaliação, podendo concordar ou não. Caso não concorde, o avaliado pode registrar pedido de reconsideração (pedido feito para o avaliador) e, em

última instância, pedido de recurso, onde quem analisa o pedido é uma Comissão de Avaliação de Desempenho – CAD.

O 8º ciclo da Avaliação de Desempenho teve a duração de um ano (Julho de 2017 a Junho de 2018) e nele foram registradas 7079 avaliações de servidores do INTO. Seguindo as orientações dos documentos citados acima.

### **Avaliação de Estágio Probatório**

A ARDES é responsável pelo recebimento, controle e lançamento das avaliações de estágio probatório nos Sistemas *ForWeb* e *sigesp-sad.saude.gov.br*. Isto implica não apenas na digitação dos dados das avaliações, mas também no constante cuidado com o envio das avaliações pelas áreas de alocação dos servidores em busca dos procedimentos corretos para a homologação dos servidores em estágio probatório.

No ano de 2018 foram registradas 11 avaliações de estágio probatório.

**Tabela 21 - Vencimento Básico dos Cargos da Carreira da Previdência, da Saúde e do Trabalho**

CLASSE	PADRÃO	VALOR DO VENCIMENTO BÁSICO A PARTIR DE		
		1º de janeiro de 2015	1º de agosto de 2016	1º de janeiro de 2017
ESPECIAL	III	3.383,00	3.585,02	3.773,74
	II	3.290,86	3.487,38	3.670,95
	I	3.201,23	3.392,40	3.570,97
C	VI	3.107,99	3.293,59	3.466,96
	V	3.023,34	3.203,88	3.372,54
	IV	2.940,99	3.116,62	3.280,67
	III	2.860,89	3.031,73	3.191,32
	II	2.782,97	2.949,16	3.104,40
	I	2.707,17	2.868,83	3.019,85
	VI	2.628,32	2.785,28	2.931,89
B	V	2.556,73	2.709,41	2.852,03
	IV	2.487,09	2.635,61	2.774,35
	III	2.419,35	2.563,83	2.698,78
	II	2.353,45	2.493,99	2.625,27
	I	2.289,35	2.426,06	2.553,77
	V	2.222,67	2.355,40	2.479,39
A	IV	2.162,13	2.291,25	2.411,86
	III	2.103,24	2.228,84	2.346,16
	II	2.045,95	2.168,13	2.282,26
	I	1.990,22	2.109,07	2.220,09

**Tabela 22 - Vencimento Básico dos Cargos de Nível Intermediário**

CLASSE	PADRÃO	VENCIMENTO BÁSICO A PARTIR DE		
		1º de janeiro de 2015	1º de agosto de 2016	1º de janeiro de 2017
ESPECIAL	III	1.923,11	2.037,95	2.145,23
	II	1.904,07	2.017,78	2.123,99
	I	1.885,22	1.997,80	2.102,96
	VI	1.857,36	1.968,28	2.071,88
	V	1.838,97	1.948,79	2.051,37
	IV	1.820,76	1.929,49	2.031,06
C	III	1.802,73	1.910,38	2.010,95
	II	1.784,88	1.891,47	1.991,03
	I	1.767,21	1.872,74	1.971,32
	VI	1.741,09	1.845,06	1.942,19
	V	1.723,85	1.826,79	1.922,95
	IV	1.706,78	1.808,70	1.903,91
B	III	1.689,88	1.790,79	1.885,06
	II	1.673,15	1.773,07	1.866,40
	I	1.656,58	1.755,51	1.847,91
	V	1.632,10	1.729,56	1.820,61
	IV	1.615,94	1.712,44	1.802,58
	III	1.599,94	1.695,48	1.784,73
A	II	1.584,10	1.678,70	1.767,06
	I	1.568,42	1.662,08	1.749,57

**Tabela 23 – Taxa de capacitação**

Número de contemplados e taxa de capacitação Anual - PAC	2016	2017	2018	Meta	Periodicidade	Fórmula
Nº de Contemplados	16	2	0			
Taxa de capacitação	0,75	0,09	0	3	Anual	$\frac{\text{Nº Contemplados}}{\text{Força de Trabalho do MS}} \times 100$

**Tabela 24 - Horas de treinamento**

<b>Média de horas de treinamento por participantes - PAC</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>Meta</b>	<b>Periodicidade</b>	<b>Fórmula</b>
Horas de Treinamento	368	32	0			
Média por participantes	23	16	0	30	Anual	Nº de Horas de Treinamento / Nº de pessoas Capacitadas

**Tabela 25 – Utilização da verba `PAC**

<b>Taxa de Utilização da verba Orçamentária - PAC</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>Meta</b>	<b>Periodicidade</b>	<b>Fórmula</b>
Verba Orçamentária recebida	R\$ 42.141,40	R\$ 23.480,00	R\$ 0,00			
Verba Orçamentária	R\$ 36.440,00	R\$ 4.480,00	R\$ 0,00			
Taxa de Utilização	86,38	19,08	0	96	Anual	Verba utilizada/Verba recebida * 100

No exercício de 2018 não foram recebidos recursos da Ação Orçamentária 4572, o que impactou os indicadores de execução do Plano Anual de Capacitação, comprometendo o planejamento das ações de capacitação do Instituto.



## **6.3 Gestão de Licitações e Contratos**

### **Conformidade Legal**

No que tange à conformidade legal, o INTO submete todos os seus procedimentos licitatórios – *aquisições, contratações, prorrogações e repactuações de contratos* - à Consultoria Jurídica da União, da Advocacia Geral da União, para análise prévia e emissão do respectivo Parecer, nos moldes do que preceitua o Parágrafo Único do artigo 38, da Lei nº 8.666/1993 bem como aprova internamente, por meio da Direção Geral, os procedimentos que o referido órgão de assessoramento jurídico autoriza com base em Manifestações Jurídicas Referenciais por ele emanadas.

As minutas de editais e instrumentos contratuais seguem estritamente os modelos recomendados pela própria CJU e pela Controladoria Geral da União.

Os procedimentos de forma geral são alinhados com a legislação vigente e com as recomendações e entendimentos do Tribunal de Contas da União.

Os normativos que lastreiam o INTO são a Lei nº 8.666/1993; Lei nº 10.520/2002; Lei nº 11.488/2007; Lei nº 8.078/1990; Decreto nº 9.507/2018; Decreto nº 5.450/2005; Decreto nº 7.746/2012; Decreto nº 7.892/2013; Decreto nº 8.538/2015; Decreto nº 8.538/2015; Lei Complementar nº123/2006; Instrução Normativa nº 05 SEGES/MPDG/2017; e Portaria nº 409/2016.

## **Principais desafios e ações futuras.**

O maior desafio foi a instrução processual com retenções, de maneira apressada e, conseqüentemente, tardia pelos diversos setores envolvidos, dela decorrendo acentuado número de convalidações (exame e aprovação jurídica das prorrogações e repactuações de contratos de forma superveniente) dos atos administrativos pela Direção Geral e pela Consultoria Jurídica da União, quando a regra geral imposta por lei é que essas análises sejam feitas de forma prévia à formalização e entrada em vigor de seu respectivo instrumento contratual.

A atualização das leis, decretos, instruções normativas, portarias e resoluções que regulam a matéria impõe igualmente a necessidade de constante revisão e atualização dos procedimentos, modelos de documentos e atos, com vistas à padronização. Nesse sentido, identificaram-se também como resultados desfavoráveis o conflito de entendimento de medidas a adotar entre instâncias superiores (DGH, SAS, Gabinete do Ministro, CJU) na instrução de determinados procedimentos (elaboração de notas técnicas, pesquisa de preços para prorrogação de vigência, remessa dos processos à Consultoria Jurídica da União), o que impactou severamente no próprio fluxo dos processos, na utilização eficaz e eficiente dos recursos e, conseqüentemente, no cumprimento tempestivo dos prazos.

Com efeito, no ano de 2017 o advento da Instrução Normativa 05, de 26 de maio de 2017 - MPDG trouxe inovações importantes aos processos de contratação de serviços, impondo a revisão dos fluxos processuais, métodos e demais práticas inerentes à estruturação dos procedimentos licitatórios desta natureza. De fato, apesar de passados quase um ano da referida norma sua aplicação ainda é dificultosa. Nesta mesma linha, outro impacto importante foi ocasionado pela implantação mandatória do Sistema Eletrônico de Informações – SEI como meio único de tramitação de processos, o que provocou a necessidade de revisão de uma antiga cultura de trabalho baseada em processos físicos e, especialmente, na relação de remessa e retorno dos feitos aos órgãos externos não usuários da indigitada plataforma .

## Detalhamento dos gastos das contratações por finalidade e especificação dos tipos de serviços

### Tabela 26 - Contratos Empenhados e Pagos ND Detalhada

Natureza Despesa		Item Informação		29			31			34			52					
				DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS LIQUIDADAS			DESPESAS PAGAS			RESTOS A PAGAR PAGOS (PROC EN PROC)					
				Favorecido NE CCor	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016		
339008	OUTROS BENEF.ASSIST. DO SERVIDOR E DO MILITAR	250057	INST. NACIONAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	21.946,84	49.132,68	23.691,72	21.946,84	49.132,68	23.691,72	21.946,84	49.132,68	23.691,72						
339033	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO	40217234000100	SIBELLY TRANSPORTES LTDA	2.234.137,82	2.134.155,66	1.544.551,33	2.042.471,16	1.740.091,91	1.544.551,33	2.042.471,16	1.740.091,91	1.544.551,33	367.752,43		29.279,88			
339035	SERVICOS DE CONSULTORIA	07651215000111	ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ACREDITACAO DE SISTEMAS E SERV	258.141,00	167.500,00	377.804,00	123.304,00	129.500,00	377.804,00	106.141,00	129.500,00	377.804,00	38.000,00		18.000,00			
339037	LOCACAO DE MAO-DE-OBRA	1055527000136	A. C. F. DA SILVA LTDA	9.077.801,28	9.095.567,94	428.187,41	7.272.159,44	8.382.489,21	401.514,01	7.272.159,44	7.102.109,09	401.514,01	1.993.458,85	26.673,40				
		00801512000157	AGILE CORP SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA	44.722,08	19.694.754,08	25.389.482,10		17.011.429,40	25.389.482,10		17.011.429,40	25.389.482,10	1.675.237,21					
		03160875000149	ALAMANDA PAISAGISMO E MEIO AMBIENTE EIRELI			16.939,04			16.939,04			16.939,04						
		6856530000110	ANGEL' S SERVICOS TECNICOS EIRELI			4.864.584,46			4.864.584,46			4.864.584,46						
		03372304000178	ANGEL'S SEGURANCA E VIGILANCIA LTDA	3.167.627,97	21.028.092,94	18.300.818,86	3.167.627,97	19.256.875,39	18.300.818,86	3.167.627,97	19.256.875,39	18.300.818,86	1.760.723,37					
		00886257000516	ATMOSFERA GESTAO E HIGIENIZACAO DE TEXTEIS S.A.	3.688.936,74	3.984.188,18	4.014.321,50	2.888.936,74	3.030.924,20	4.014.321,50	2.888.936,74	2.689.188,18	4.014.321,50	1.271.442,23				138.597,00	
		07046566000101	ATRIO-RIO SERVICE TECNOLOGIA E SERVICOS LTDA	5.855.545,49	16.416.492,21	992.182,32	3.255.545,49	12.448.426,37	992.182,32	3.255.545,49	12.448.426,37	992.182,32	3.551.050,06					
		72109291000161	BEQUEST CENTRAL DE SERVICOS LTDA			0,00												1.412.319,85
		10243854000152	CEMAX ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA	5.353.236,10				1.589.040,55			1.589.040,55							
		33285255000105	CNS NACIONAL DE SERVICOS LIMITADA	7.413.015,05				7.413.015,05			7.413.015,05							
		02060306000169	FENIX SEGURANCA E TRANSPORTE DE VALORES LTDA	14.889.278,94				13.651.261,41			13.651.261,41							
		08744139000151	G&E SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	2.963.935,24														
		00749171000118	JOBMED SERVICOS TECNICOS LTDA	1.908.949,70	2.020.082,29	1.913.864,96	1.731.800,79	1.576.345,74	1.913.864,96	1.731.800,79	1.576.345,74	1.913.864,96	426.783,25					
		03358040000106	LESTE & SUDESTE SERVICOS GERAIS LTDA	10.004.607,08				5.744.607,08			5.744.607,08							
		04743858000105	MPE ENGENHARIA E SERVICOS S/A	20.503.685,84	17.370.231,17	8.222.063,48	18.324.822,40	15.295.613,52	8.222.063,48	18.324.822,40	15.295.613,52	8.222.063,48	1.934.753,09					
		31876709000260	MPE MONTAGENS E PROJETOS ESPECIAIS S/A			6.140.165,65			6.140.165,65			6.140.165,65						
		35653880000180	PAISAGEM COMERCIO E SERVICOS LTDA - EPP														44.986,23	
		31651490000110	PROL STAFF LTDA.			0,00												
		40378440000100	WATERSERVICE PROJETOS INSTALACOES E SERVICOS LTDA	4.401.772,36	4.023.368,85	2.733.732,90	2.868.772,36	3.372.025,48	2.733.732,90	2.868.772,36	3.372.025,48	2.733.732,90	607.252,96					6.754,31
339039	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	18640083000149	A & L COMERCIO DE PERSIANAS LTDA													155.372,25		
		1055527000136	A. C. F. DA SILVA LTDA			0,00												
		29020062000147	AAE METALPARTES PRODUTOS E SERVICOS LTDA - ME	833.330,48	1.011.710,29	747.921,61	673.330,48	738.593,30	672.921,61	673.330,48	738.593,30	610.360,47	135.613,56	62.561,14			5.656,37	
		85504424704	ADRIANA LEITE ARANTES	1,82			1,82				1,82							
		04807639000134	AFKK REPRESENTACOES COMERCIO E SERVICOS LTDA	36.615,06	146.539,80	108.548,96	36.615,06	134.131,12	95.613,40	36.615,06	121.994,60	47.298,96	24.386,02	37.286,40				
		01406617000174	AGENCIA DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA LTDA	26.071,00	30.875,00	27.290,85	22.505,00	25.130,00	27.290,85	20.650,00	25.130,00	27.290,85	4.410,00				3.936,40	
		09032626000235	AGFA HEALTHCARE BRASIL IMPORTACAO E SERVICOS LTDA.	218.726,81	205.176,20	104.517,98	168.080,65	154.847,09	104.517,98	168.080,65	154.847,09	89.586,84	33.552,74	14.931,14				
		02609844000160	AIRWAY TRANSPORTES LTDA	0,00	141.632,97	153.208,31		91.125,18	153.208,31		91.125,18	129.012,22	24.196,09					
		05061595000109	ALPHA POLARIS TECNOLOGIA E COMERCIO LTDA		121.657,68	557.850,89		101.381,40	554.002,60		101.381,40	554.002,60	20.276,28	3.648,29			12,14	
		00850974000164	ARCADE TECNOLOGIA PROJETOS E ENGENHARIA LTDA	438.966,28				363.966,28			363.966,28							
		68258573000153	ARMAZEM TURISMO E EVENTOS EIRELI			1.253.520,00			1.253.520,00			1.253.520,00						
		06063313000175	ARQUIVO CONTEMPORANEO TECNOLOGIA EM DOCUMENTACAO EIRELI	89.617,95	96.716,05	113.238,13	59.617,95	66.716,05	103.238,13	59.617,95	66.716,05	95.800,86	9.122,24	17.437,27				

Natureza Despesa	Item Informação		29			31			34			52				
			DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS LIQUIDADAS			DESPESAS PAGAS			RESTOS A PAGAR PAGOS (PROC E N PROC)				
			Favorecido NE CCor	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	
339039	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	07495665000162	ARTE COM FLORES PAISAGISMO & ARRANJOS FLORAIS LTDA	52.527,07	189.144,07		41.816,34	136.302,10		41.816,34	119.504,34		53.790,00			
		27721364000117	BIOXXI SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA	27.471,00	30.498,90	26.934,78	17.471,00	10.657,58	26.934,78	16.123,34	10.657,58	17.079,15	9.290,66	9.855,63	5.083,15	
		02918919000194	CAMPINAS TAYO VIAGENS E TURISMO LTDA			146.342,24			146.342,24			146.342,24				
		28717072000173	CASH COMERCIO E ASSES EM SOFTWARE E HARDWARE LTDA		6.000,00	8.788,79			1.910,97			1.910,97				1.044,89
		07171299000196	CENTRAL IT TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA		8.727.224,06	7.512.690,21		7.220.387,42	7.512.690,21		7.220.387,42	6.784.354,58	1.506.836,64	728.335,63		
		42271262000130	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DA GUANABARA LTDA		358.157,27	508.808,27		70.804,00	430.650,00		70.804,00	430.650,00	266.102,34	78.158,27		
		04539279000137	CIENTIFICALAB PRODUTOS LABORATORIAIS E SISTEMAS LTDA.		895.472,64			355.472,64			355.472,64		540.000,00			
		40432544000147	CLARO S.A.	27.239,10	147.299,76	51.685,43		102.719,84	41.685,43		102.719,84	41.685,43	12.575,59	10.000,00		
		33285255000105	CNS NACIONAL DE SERVICOS LIMITADA	0,00												
		33938119000169	COMPANHIA DISTRIBUIDORA DE GAS DO RIO DE JANEIRO - CEG	218.757,52	265.737,56	280.739,58	218.757,52	265.737,56	280.739,58	218.757,52	265.737,56	280.739,58				
		33352394000104	COMPANHIA ESTADUAL DE AGUAS E ESGOTOS CEDAE	2.457.155,05	3.041.084,60	2.285.610,04	2.457.155,05	3.041.084,60	2.285.610,04	2.457.155,05	3.041.084,60	2.285.610,04				
		01644731000132	CTIS TECNOLOGIA S.A			90.606,43			90.606,43			5.008,95		85.597,48		
		14218144000123	CUIDAR EMERGENCIAS MEDICAS S.A.		56.651,25	96.692,96		52.217,20	56.692,96		44.757,60	56.692,96	10.443,44	2.983,84	2.378,75	
		03238053000133	DEF INSET DEDETIZACAO LTDA			17.753,70			17.753,70			17.753,70			3.798,71	
		36449718000107	DIMAGEM DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	0,00												
		02535707000128	DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.		480.000,00	340.201,40			309.274,00			309.274,00		30.927,40	61.854,80	
		23942924000102	ECOLOGICA IMUNIZACOES E SERVICOS LTDA.	55.000,08	55.000,08	0,00	45.833,40	36.666,72		45.833,40	32.083,38		22.916,70			
		33274994000193	ELEVADORES ALPHA LTDA - EPP	1.801.597,16	1.583.786,33	1.377.552,34	1.468.130,73	1.448.031,99	1.375.804,90	1.468.130,73	1.341.071,39	1.229.752,58	240.427,03	147.799,76	39.500,53	
		54222401000115	ELEVADORES VILLARTA LTDA	7.539,38	39.914,40	42.720,55		23.283,40	26.046,75		23.283,40	22.720,55	16.631,00	9.978,60		
		11244368000111	EMBEV EMPRESA BRASILEIRA DE EVENTOS EIRELI	1.316.910,18	1.098.249,95	327.804,90	917.035,20	770.860,50	327.804,90	917.035,20	770.860,50	327.804,90	248.585,85			
		34028316000294	EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	60.510,71	56.890,62	48.865,51	42.042,93	45.016,10	48.865,51	42.042,93	41.890,62	48.865,51	6.060,71		975,96	
		40450348000103	ENAR ENGENHARIA E ARQUITETURA LTDA		21.580,95	11.845,71		16.583,99	11.845,71		16.583,99	11.845,71				
		10542126000141	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA		74.880,00	68.640,00		68.640,00	68.640,00		68.640,00	62.400,00	6.240,00	6.240,00	6.240,00	
		11650624000170	FLORIPA LICITACOES CURSOS E CONSULTORIA LTDA												14.500,00	
		09813581000155	FORMA OFFICE COMERCIO DE MOVEIS E INTERIORES LTDA		120.314,00								120.314,00		377.710,00	
		01236254000176	FUNDACAO PRO - CORACAO	2.319.473,64	2.430.786,36	2.056.234,06	1.319.473,64	1.603.540,21	2.047.070,96	1.319.473,64	1.603.540,21	1.850.124,81	796.603,95	206.109,25		
		05620302000186	GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA		461.496,00	1.830.988,36		461.496,00	1.830.988,36		461.496,00	1.680.640,36		150.348,00		
		33250713000162	H STRATTNER E CIA LTDA	52.099,84	41.559,54	36.864,00	47.448,07	28.416,00	36.096,00	47.448,07	28.416,00	29.184,00	6.144,00	7.680,00	27.648,00	
		11896375000106	HASKY AUTOMACAO E TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA			47.862,92										
		250057	INST. NACIONAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia		74.299,50	13.421,08		74.299,50	13.421,08		74.299,50	13.421,08				
		19378799000176	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	236.487,10	40.001,00			170.145,52			45.806,21					
		10825457000199	IOC CAPACITACAO LTDA		0,00	2.250,00			2.250,00			2.250,00				
		09503782759	JOCELY DA COSTA FERREIRA	0,69				0,69			0,69					
54516661008005	JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PR	110.674,38				55.337,19			55.337,19							

Natureza Despesa	Item Informação	29			31			34			52				
		DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS LIQUIDADAS			DESPESAS PAGAS			RESTOS A PAGAR PAGOS (PROC E N PROC)				
		Favorecido NE CCor	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	
339039	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	54516661002732	JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO	92.470,68	184.941,36	169.529,58	77.058,90	123.294,24	169.529,58	61.647,12	123.294,24	154.117,80	29.898,86	15.411,78	
		09423108000161	KOTO AMBIENTAL LTDA	2.737.308,10	1.824.403,25	1.364.122,00	1.961.653,38	1.654.508,98	1.364.122,00	1.961.653,38	1.654.508,98	1.223.160,00	168.331,41	140.962,00	
		04996269000120	LABCLIM DIAGNOSTICOS LABORATORIAIS LTDA			1.228.266,05			1.228.266,05			1.228.266,05			
		18313334000180	LABORATORIO BLESSING ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOL	2.040.622,71	432.000,00		1.440.622,71			1.440.622,71			386.361,81		
		29582707000135	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOSSA SENHORA DA APAR		0,00										
		05314904000105	LEVFORT COMERCIO E TECNOLOGIA MEDICA LTDA	1.027.588,72	2.453.735,47	3.791.906,98	505.153,27	1.828.861,76	3.047.565,06	505.153,27	1.828.861,76	3.047.565,06	325.182,78	744.341,92	45.001,78
		16628132000100	LCITEC TECNOLOGIA EIRELI		357.015,00			357.015,00			357.015,00				
		6044437000146	LIGHT SERVICOS DE ELETRICIDADE S A	11.629.680,59	8.080.852,02	8.979.682,89	10.428.942,10	7.178.526,05	8.077.682,91	10.428.942,10	7.178.526,05	8.077.682,91	853.765,47	695.905,95	762.947,99
		02883915000174	M.K.L MANUTENCAO, REPAROS DE APARELHOS ELETRONICOS, ASS	55.530,00	66.636,00	99.954,00		49.977,00	99.954,00		49.977,00	91.624,50	11.106,00	8.329,50	
		06028137000130	MAQUET DO BRASIL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	1.267.200,00											
		06028137000211	MAQUET DO BRASIL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	417.054,59	696.667,00		417.054,59			417.054,59			513.841,12		
		44137370753	MARIA LINDALVA BONFIM VASCONCELLOS	320,00			320,00			320,00					
		10408498000180	MARZAGAO EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA	1.172.893,55	1.190.575,17	1.051.746,61	988.093,55	1.002.189,17	1.051.746,61	988.093,55	1.002.189,17	1.046.465,22	188.386,00	5.281,39	
		11609473000107	MAXCARE INSTRUMENTAL HOSPITALAR EIRELI	2.108.151,09	2.280.766,92	1.675.150,00	1.841.333,58	1.416.000,00	1.675.150,00	1.841.333,58	1.416.000,00	1.459.150,00	276.766,92	216.000,00	
		07041060000100	METROBRAS - METROLOGIA DAS RADIACOES IONIZANTES LTDA	28.121,50	39.852,30	37.372,01	9.446,50	25.852,30	22.232,00	9.446,50	25.852,30	19.112,00	12.762,20	6.312,00	8.833,28
		42498733000148	MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO			674.162,90			674.162,90			674.162,90			
		91879544000120	MV SISTEMAS LTDA		3.344.050,00	2.430.000,00		2.719.050,00	2.430.000,00		2.719.050,00	2.430.000,00	548.800,00		
		01026869000178	NEUROPEDIATRAS ASSOCIADOS LTDA	27.950,00	17.670,00	13.540,00	8.850,00	7.670,00	5.900,00	8.850,00	7.670,00	5.900,00	1.770,00		
		06012731000133	ONE CURSOS - TREINAMENTO, DESENVOLVIMENTO E CAPACITACAO		4.480,00	18.850,00		4.480,00	13.450,00		4.480,00	13.450,00		5.400,00	
		59151323753	PAULO GUILHERME DE FIGUEIREDO	2.694,16	400,00		2.694,16	400,00		2.694,16	400,00				
		56295213000178	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA	339.999,96	368.333,29	106.239,99	311.666,63	283.333,30	92.079,99	311.666,63	283.333,30	63.746,66	56.666,66	28.333,33	
		24589597000110	POLARIS SP TECNOLOGIA ELETRICA LTDA	474.313,30	496.412,24	0,00	342.067,61	343.899,07		342.067,61	343.899,07		66.316,62		
		21000322000100	PRIORI TREINAMENTO E APERFEICOAMENTO LTDA		0,00	5.580,00			5.580,00			5.580,00			
		17273344000177	PROASIST RIO CONSULTORIA E REPRESENTACAO EIRELI	829.325,15	141.678,00		570.228,77	18.506,83		570.228,77	18.506,83		123.171,17		
		09162855000517	PTLS SERVICOS DE TECNOLOGIA E ASSESSORIA TECNICA LTDA		1.872.871,06	1.163.877,90		1.349.705,02	1.161.877,90		1.349.705,02	1.076.760,84	472.457,53	87.117,06	
		06214588000162	QUICK DELIVERY TURISMO E LOCACAO DE VEICULOS EIRELI			4.000,00									2.962,40
		11507723000106	RADCARE RADIOPROTECAO LTDA	598.553,88	622.901,14	509.166,34	399.035,92	344.875,39	463.567,89	399.035,92	344.875,39	417.969,44	277.420,20	91.196,90	45.598,45
		00831485000111	RECEL SISTEMAS CONTRA INCENDIO LTDA			17.060,40			17.060,40			17.060,40			
		04397894000237	RENALVIDA ASSISTENCIA INTEGRAL AO RENAL LTDA	358.096,62	400.019,32	0,00	229.770,00	250.019,32		229.770,00	250.019,32		53.405,54		
		10573118710	RIORDAN MARTINS DE ALMEIDA		400,00	1.804,43		400,00	1.804,43		400,00	1.804,43			
		07901782000189	SAFETYMED ASSESSORIA MEDICA SA		2.179.542,03	2.279.136,03		2.179.542,03	2.279.136,03		2.179.542,03	2.279.136,03			
		42168781000178	SANIPLAN ENGENHARIA E SERVICOS AMBIENTAIS LTDA	78.328,40	64.467,36	68.777,25	63.328,40	49.467,36	48.777,25	63.328,40	49.467,36	37.136,66	6.175,71	20.321,62	14.759,76
		58752460000156	SHIMADZU DO BRASIL COMERCIO LTDA	36.000,00	569.017,41	517.556,41	36.000,00	426.949,06	470.556,41	36.000,00	426.949,06	470.556,41	138.054,08	47.000,00	47.190,26
58752460000237	SHIMADZU DO BRASIL COMERCIO LTDA	515.840,88			251.334,88			251.334,88							

Natureza Despesa		Item Informação		29			31			34			52			
				DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS LIQUIDADAS			DESPESAS PAGAS			RESTOS A PAGAR PAGOS (PROC E N PROC)			
				Favorecido NE CCor		2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017
339039	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	07432517000107	SIMPRESS COMERCIO LOCACAO E SERVICOS LTDA	243.699,99	520.263,39	429.719,58	243.699,99	361.710,16	390.471,97	243.699,99	361.710,16	352.597,39	117.568,41	77.122,19	39.128,70	
		37142932000189	SISTEMA DE EMERGENCIA MOVEL DE BRASILIA LTDA	2.266.011,18	293.865,66		2.066.011,18	95.144,12		2.066.011,18				282.035,14		
		31444094000111	SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA			2.200,00			2.200,00			2.200,00				
		29563590000142	SOCIEDADE DE PEDIATRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO			7.560,00			7.560,00						7.560,00	
		09461647000195	SOLUTI - SOLUCOES EM NEGOCIOS INTELIGENTES S/A			0,00								5.085,00	3.051,00	
		08693440000183	STREAMTEL - SERVICOS DE TELEMARKETING LTDA	0,00	13.389,48	2.231,58										
		04718005000105	T I METRICAS SERVICOS LTDA													2.150,14
		90347840000460	THYSSENKRUPP ELEVADORES SA													32.644,29
		00086616000127	UTN UNIDADE DE TRATAMENTO NEFROLOGICO E SERVICOS LTDA			208.672,00			208.672,00			208.672,00				42.467,00
		01706439000105	V. E. MENDES LOCACAO	369.049,52	351.515,68	349.679,48	227.316,23	307.172,14	334.153,81	222.479,97	287.534,07	334.153,81	61.489,33	15.198,20	88.932,82	
		40378440000100	WATERSERVICE PROJETOS INSTALACOES E SERVICOS LTDA		45.950,00	0,00		45.950,00				45.950,00				
07470296000153	ZEIKI MEDICAL - PRODUTOS MEDICOS LTDA.	190.272,00	1,00	31.712,00								1,00				
339040	SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E COMUNICACAO - PJ	07171299000196	CENTRAL IT TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	9.421.078,79			8.521.078,79			8.521.078,79						
		10542126000141	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA	25.376,00			24.960,00			24.960,00						
		91879544000120	MV SISTEMAS LTDA	3.958.870,59			3.211.356,89			3.211.356,89						
		09162855000517	PTLS SERVICOS DE TECNOLOGIA E ASSESSORIA TECNICA LTDA	1.456.925,90			1.128.523,26			1.128.523,26						
		07432517000107	SIMPRESS COMERCIO LOCACAO E SERVICOS LTDA	307.464,54			177.464,54			177.464,54						
		09461647000195	SOLUTI - SOLUCOES EM NEGOCIOS INTELIGENTES S/A	59.053,08												
339047	OBRIGACOES TRIBUTARIAS E CONTRIBUTIVAS	60444437000146	LIGHT SERVICOS DE ELETRICIDADE S A	15.774,68			13.029,11			13.029,11						
		10408498000180	MARZAGAO EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA	3.307,86	3.103,59	2.803,39	3.307,86	3.103,59	2.803,39	3.307,86	3.103,59			2.803,39		
		42498733000148	MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO	600,00	520,55	507,71		520,55	507,71		520,55	507,71				
339139	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA (INTRA)	115406	EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A	44.826,08	61.642,54	30.798,16	24.089,70	40.174,25	22.034,91	24.089,70	40.174,25	22.034,91	3.047,36	8.763,25	17.074,80	
		110245	FUNDO DE IMPRENSA NACIONAL/EXEC.ORC.FINANC.	137.108,68	171.443,74	121.640,12	118.646,64	89.978,51	111.640,12	118.646,64	89.978,51	111.640,12	36.773,52	10.000,00	15.610,18	
		04196645000100	IMPRENSA NACIONAL			0,00										

## **6.4 Gestão patrimonial e infraestrutura**

### **Conformidade Legal:**

A Gestão patrimonial e de infraestrutura é baseada no DECRETO Nº 99.658, ( de 30/10/1990), que regulamenta, no âmbito da Administração Pública Federal, o reaproveitamento, a movimentação, a alienação e outras formas de desfazimento de material. Além disso, também se orienta pelas seguintes normas (NBR 9050, Lei 10.098/2000 e Decreto 5.296/2004), proporcionando aos usuários e pacientes acesso aos serviços, produtos e as instalações.

### **Principais ações realizadas em 2018**

- Substituição de luminárias com lâmpadas compactas para luminárias de LED, que consomem menos energia, possuem melhor eficiência energética e não emitem radiações infravermelhas e ultravioletas, não impactando em carga térmica o ambiente, além de ecologicamente não agredirem o meio ambiente ao serem descartadas;
- Substituição de forros minerais danificados e com sujidade, atendendo questões de conservação e higiene;
- Revisão do sistema “Engeman”, possibilitando melhor planejamento e execução nos serviços de manutenções preventiva;
- Continuação das ações de manutenção predial, como reforma e pintura das partes metálicas, devido à ação constante da “maresia”, assim como serviços de impermeabilização, recuperação de emboços, pinturas e aplicação de textura;
- Aquisição de nobreak, para substituição ao existente, já que o mesmo já atingiu seu tempo de vida útil;
- Manutenção do sistema de refrigeração e reforma das torres de resfriamento, visando melhor rendimento e aproveitamento do sistema;
- Conclusão da contratação de empresa para Prestação de Serviços de Manutenção em Equipamentos de Fabricante GETINGE.
- Elaboração de Estudos Preliminares/Termo de Referencia para contratação de Serviços de Manutenção em Equipamentos de Fabricante DE SOUTTER, JOHNSON, DRAGER, SIEMENS e PHILIPS, Engenharia Clínica e Manutenção de Rede de Gases.

### **Desfazimentos de Ativos:**

- No exercício de 2018, o INTO não efetuou desfazimento ou doação por tratar-se de ano eleitoral, tendo sido realizadas somente transferências entre UG.

### **Locações de Imóveis e Equipamentos:**

- Prédio situado na Av. Mém de Sá nº 160 – Centro/RJ

Trata-se do Contrato de “Locação não residencial do imóvel situado na Avenida Mem de Sá nº 160 – prédio com 05 (cinco) pavimentos, sendo loja com inscrição nº 1.879.877-7 e 1º, 2º, 3º e 4º pavimentos com inscrição nº 1.879.878-9, ambos com C.L. nº 06.163-0 – Centro – Rio de Janeiro/ RJ – CEP nº 20.230-152”, firmado entre a UNIÃO, por intermédio do INSTITUTO NACIONAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA JAMIL HADDAD, celebrado com a empresa MAZARGÃO EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA e consubstanciado no processo nº 250057/3642/2008.

A necessidade de locação do referido imóvel fora da Área do INTO, se deve ao fato do ANEXO 5, previsto no projeto original do NOVO INTO, não ter sido construído, por motivos alheios a vontade da administração do Instituto.

Por fim, destaca-se a imprescindibilidade do referido imóvel, visto que o mesmo é utilizado como almoxarifado, arquivo morto e depósito de material médico-hospitalar, além de depósito de materiais inservíveis do Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia. A prestação do serviço é essencial ao pleno funcionamento do Instituto, motivo pelo qual a sua suspensão, interrupção ou descontinuidade poderia acarretar sérios riscos não só às atividades em si, como também aos pacientes que de alguma forma delas dependam, quando há necessidade de reformas, transformações, manutenções com o imóvel locado são assumidas pela UPC e não deduzidas do valor da locação.

### **Ações Futuras:**

- Implantação do Novo Sistema SIADS, conforme Portaria GM nº 385(28/11/18), Publicado DOU nº 229(29/11/18);
- Definição de espaço para armazenamento de Bens Móveis adquiridos, para futura distribuição.



## 6.5 Gestão da tecnologia da informação

No ano de 2018 houveram mudanças na gestão da ARTI, tendo ficado evidenciada uma necessidade de análise, planejamento, organização e alinhamento da operação dos serviços de TI.

Primeiramente foi realizada uma análise situacional, onde constatado que alguns serviços precisavam de ajustes importantes, a citar:

- ✓ Necessidade de investimentos em infraestrutura:
  - Depreciação avançada em equipamento, em especial nos descritos abaixo:
  - Equipamentos de infraestrutura e telecomunicação
  - Equipamentos de armazenamento de dados
  - Estruturas de segurança da informação;
- ✓ Estagnação de recursos informacionais;
- ✓ Estrutura deficitária, limitando a inovação e melhorias;
- ✓ Tempo exíguo para as renovações contratuais de serviços essenciais;
- ✓ Limitações quanto ao desenvolvimento interno de novos sistemas;
- ✓ Pontos de atenção em relação a segurança da informação;
- ✓ Níveis de maturidade e conformidade aos processos de gestão abaixo do esperado.

Passados os 6 meses de análise e entendimento do ambiente informacional, tanto no que tange a ativos quanto a processos, a ARTI direcionou os esforços ao planejamento de uma nova estratégia que permitisse a edificação da tecnologia do INTO, proporcionando o apoio necessário as suas estratégias institucionais.

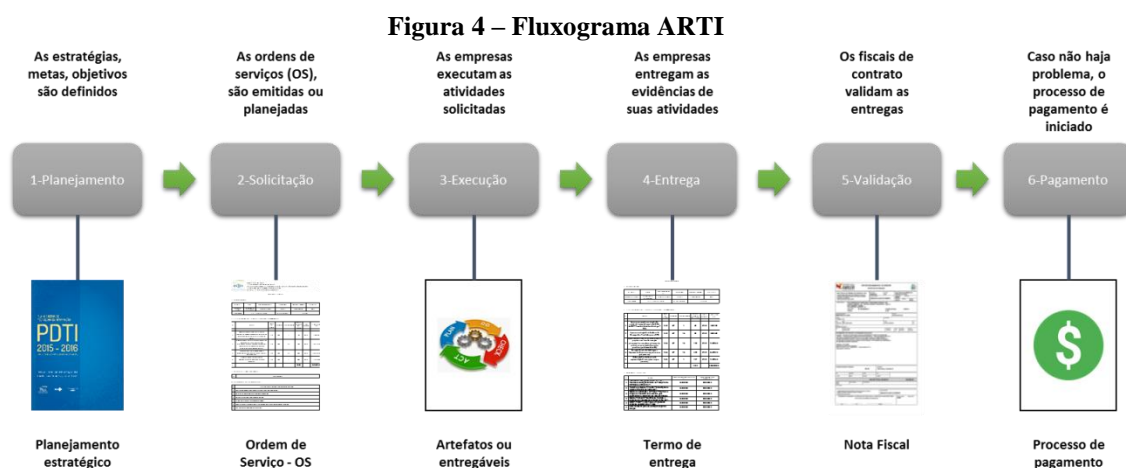
A análise inicial foi determinante na identificação de iniciativas importantes, conforme lista a seguir:

- ✓ Planejamento estratégico da ARTI
  - Confecção do PETIC 2019-2020
  - Confecção do PDTIC 2019-2020
- ✓ Estruturação do Comitê de TI
- ✓ Melhoria dos níveis da maturidade de governança
  - Melhoria do controle financeiro
  - Planejamento e gerenciamento de riscos

- Melhoria da gestão de contratos
- Gerenciamento de demanda
- ✓ Melhoria da infraestrutura
  - Priorização das necessidades
  - Planejamento de aquisições de equipamentos e atualização de softwares
  - Otimização do parque informacional
- ✓ Planejamento e estruturação do desenvolvimento de aplicações
  - Reavaliação e priorização de projetos com impacto nas áreas fins do Instituto;
  - Mensuração do custo benefício de projetos em andamento.
  - Avanço de novos projetos de inovação que agreguem valor à instituição na geração de qualidade ao atendimento dos pacientes.

### Modelo de governança de TI

A ARTI desde 2013 segue as principais diretrizes estabelecidas pelo SISP e as suas normatizações, estabelecendo controles de projetos e iniciativas através do planejamento estratégico, em especial de acordo com o Plano Estratégico da Tecnologia da Informação e Comunicação - PETIC e com o Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicação - PDTIC.



As especificações existentes no PDTI permitem a gestão e o acompanhamento dos projetos e iniciativas da ARTI. Desta forma a gestão das solicitações e execuções de serviços são estabelecidas de forma a estarem diretamente alinhadas a estratégia da ARTI e da Instituição.

Agregado ao modelo da SISP foi adotado também os modelos amplamente difundidos no mercado, através do COBIT 5 – *Control Objectives for Information and Related Technology* e o ITIL v3 - Information Technology Infrastructure Library. Desde então, foi iniciado um trabalho para melhoria e monitoramento dos índices de maturidade desses modelos.

Eventualmente, a ARTI utiliza como referência outros modelos complementares:

- ✓ HDI → Help Desk Institute
- ✓ Modelo ISO/OSI:
  - ISO27000 → Information security management
  - ISO20000 → Information technology
  - ISO27799 → Health informatics
- ✓ HIMSS → Healthcare Information and Management Systems Society
- ✓ PMI → Project Management Institute
- ✓ IIBA → International Institute of Business Analysis
- ✓ SCRUM → Framework de Desenvolvimento Agile
- ✓ CC → Common Criteria

A gestão da governança é apoiada por um serviço contratado especializado, que permite a avaliação constante da qualidade dos processos da ARTI através de acompanhamento da estratégia e da avaliação de indicadores de monitoramento. Além disso, a ARTI é apoiada em sua governança por todos os seus demais colaboradores, em grande maioria através de cláusulas contratuais e modelos de gestão de contratos que buscam certificar o comprometimento de todos os envolvidos com as melhores práticas de gestão e governança.

### **Conformidade legal**

Todos os contratos da ARTI seguem a Instrução Normativa nº 4 e a Lei nº 8.666 de 1993 como referencial legal, de forma a obter total conformidade com os termos dessas diretrizes.

Assim como preconiza a IN4/2014, as determinações estabelecidas pela SISP que dispõe sobre as contratações, planejamento estratégico e gestão da TI em geral são as principais diretrizes para a gestão e tomada de decisão. Como referência, a ARTI utiliza de maneira complementar as seguintes leis:

- ✓ Lei nº 9.784, de 1999, Lei nº 8.078 de 1990 → dispõe sobre administração pública;
- ✓ Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 → dispõe sobre aquisição de bens e serviços;
- ✓ Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 → dispõe sobre o sigilo de informações;
- ✓ Decreto nº 7.724, de 16 de maio de 2012 → dispõe sobre o sigilo de informações;
- ✓ Decreto nº 7.845, 14 de novembro de 2012 → dispõe sobre a segurança da informação em meio informacionais;
- ✓ Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014 → Marco Civil da Internet.

***Considerações futuras sobre conformidade legal:***

Algumas alterações ocorridas na legislação já estão sendo tratadas pela ARTI no intuito de evitar quaisquer inconvenientes futuros. Como prioridade está sendo tratada a alteração do índice de reajuste de contratos de TI. Os novos contratos que estão em processo ou planejamento de contratação, já estão sendo direcionados para respeitar as definições de utilização do ICTI - Índice de Custos de Tecnologia da Informação, como índice de reajuste para os contratos de TI, conforme descrito na portaria nº 6.432, de 11 de julho de 2018, seguindo os termos do Decreto nº 9.035 de 20 de abril de 2017, com as alterações trazidas pelo Decreto nº 9.353, de 25 de abril de 2018; o Decreto nº 7.579, de 11 de outubro de 2011 e a Portaria GM/MP nº424, de 7 de dezembro de 2017.

Outra alteração importante é a definição da Lei nº13.709, de 14 de agosto de 2018, também conhecida como Lei Geral de Proteção de Dados, uma complementação da Lei nº12.965 (Marco Civil da Internet), ocasionada pelo Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (da sigla em inglês GDPR). Esta Lei só entrará em vigor em dezembro de 2020, entretanto, são necessários planejamentos e mudanças de tecnologias, processos e cultura, que desde já permitam uma transição harmônica para o Into.

## Montante de recursos aplicados em TI

A ARTI acompanha seus contratos através de uma gestão financeira detalhada. Nos últimos meses foi implementado um controle com a utilização de centros de custos que permitem um maior detalhamento dos investimentos e a superação dos maiores obstáculos e desafios. Em média, a ARTI utiliza menos de 8% do orçamento do Instituto (Fonte: Dados abertos <http://dados.gov.br> e Portal da Transparência: <http://www.portaltransparencia.gov.br/>).

Desta forma é possível avaliar estratégias de acordo com os recursos utilizados pela ARTI. Abaixo, um quadro demonstrativo com os valores totais do ano de 2018:

**Gráfico 9 – Recursos Utilizados**



Fonte: <http://www.portaltransparencia.gov.br/>, acessado em 02/01/2019.

## Contratações mais relevantes de recursos de TI

No ano de 2018 a ARTI, em um momento de transição de gestão e consequente alinhamento estratégico, optou por reavaliar os contratos e planejar as aquisições necessárias, estabelecendo uma metodologia de análise mais eficaz, segundo a visão da nova gestão. Dessa forma, foi definida a manutenção dos contratos essenciais, de modo à permitir a continuidade dos serviços de tecnologia da informação.

Uma das primeiras ações nesse sentido foi a busca pela regularização contratual do serviço de telefonia fixa. Cumpre ressaltar que esse serviço encontrava-se sem cobertura contratual, e por isso foi regularizado em caráter de urgência.

No final do ano de 2018, com vistas à atualização e desenvolvimento do parque tecnológico, evitando-se a obsolescência crítica, bem como o atendimento de novas solicitações, foi adquirido um quantitativo de estações de trabalho (computadores). Vale ressaltar que o processo ainda encontra-se em fase de entrega das unidades.

### **Principais iniciativas (sistemas e projetos):**

Com o intuito de melhoria processual e da infraestrutura tecnológica, a ARTI esteve na sua maior parte em fase de organização e definição de estratégias para seus serviços e tecnologias.

Neste cenário, a prioridade de projetos esteve mais focada nas demandas mais estratégicas ao Into e a ARTI. Podemos citar como principais iniciativas:

- ✓ Prontuário Eletrônico do Paciente – PEP;
- ✓ Sistematização da Assistência de Enfermagem – SAE;
- ✓ Protetização impressa em 3D –(Projeto “Pelas Mãos”);
- ✓ Melhoria no MV Soul – ERP do Into;
- ✓ Revisão dos níveis de maturidade com padrões – COBIT e ITIL;
- ✓ Melhoria da gestão de contratos;
- ✓ Revisão das estruturas de backup e antivírus;
- ✓ Melhoria nas formas de monitoração do ambiente e resolução de problemas de forma proativa;
- ✓ Auxílio para implementação e desenvolvimento de processos relacionados a ferramenta adotada de EAD.

### **Segurança da informação**

A segurança da informação é uma dimensão dos serviços de TI que merece toda a atenção e por isso é um dos principais pilares estratégicos para o ano de 2019.

O ano de 2018 trouxe um certo grau de atenção devido ao grande número de ameaças ocorridas no mundo todo. Diversas foram as ocorrências graves envolvendo furto de dados, ataques de vírus e tentativas de invasão em diversas empresas e instituições. O INTO também sofreu ameaças desse tipo. Entretanto, graças a infraestrutura existente, todas foram neutralizadas pelos equipamentos, ferramentas e processos da ARTI. As soluções utilizadas para a segurança da informação relacionadas a infraestrutura atenderam as necessidades essenciais de controle e prevenção a falhas.

No tocante à resiliência e continuidade de serviços, alguns problemas ocorridos foram identificados e superados através de soluções que possibilitaram a mitigação e o controle de riscos, permitindo a prestação de serviço conforme o esperado. Entretanto, estão sendo analisados e planejados investimentos em soluções de continuidade e melhoria de serviços para 2019.

A avaliação da segurança da informação é realizada pela equipe técnica da ARTI, acompanhada mensalmente através de relatórios pela Gestão de Infraestrutura de TI. Alguns procedimentos são acompanhados ainda pela auditoria e monitoramento específico, providos através de parceria com a Rede Nacional de Pesquisa – RNP.

### **Principais desafios e ações futuras.**

O planejamento estratégico da ARTI para o ano de 2019, tem como base quatro pilares de execução:

- ✓ Governança
- ✓ Melhoria de processos e tecnologias
- ✓ Segurança da Informação
- ✓ Projetos e soluções com a área-fim

Estes pilares direcionam os projetos e iniciativas da ARTI em alinhamento com as diretrizes estratégicas existentes atualmente no Plano Diretor da Instituição, visando o engajamento dos esforços da ARTI com as expectativas e estratégias da instituição.

### **Pilar de governança:**

As iniciativas estão direcionadas para as conformidades legais, melhoria dos processos de gestão e estratégias da ARTI para evolução dos níveis de maturidade dos modelos adotados para governança - ITIL e COBIT.

Sua execução está estimada dentro do suporte existente dos contratos em vigência para dar apoio aos serviços da ARTI, ao desenvolvimento de políticas, projetos, processos e iniciativas que permitam:

- ✓ Redução de custos;
- ✓ Otimização de processos;
- ✓ Gestão por resultados através de indicadores;
- ✓ Garantir a proteção e segurança dos dados de funcionários e pacientes;
- ✓ Redução de riscos.

### **Pilar de melhoria de processos e tecnologias:**

São iniciativas que visam produzir resultados referentes a evolução tecnológica, melhoria da capacidade informacional, benefícios e novos serviços no Into.

Abaixo, algumas ações e iniciativas programadas para o ano de 2019:

- ✓ Desenvolvimento de novas tecnologias através de aquisições e otimização do parque atual;
- ✓ Renovação do parque informacional visando a melhoria da prestação de serviços e evolução tecnológica;
- ✓ Redução do risco de falhas provenientes de paradas técnicas não previstas;

### **Pilar de segurança da informação:**

Alguns controles, processos de segurança e tecnologias precisam passar por melhorias. Novas diretrizes de segurança serão desenvolvidas em conjunto com o Comitê de TI, visando a mudança de cultura e adequação legal do Into para com as normas brasileiras de segurança da informação.

Abaixo, algumas ações e iniciativas programadas para o ano de 2019:

- ✓ Revisão da Política de Segurança da Informação – PSI;
- ✓ Revisão e ajustes do processo admissão de colaboradores e concessão de acessos;
- ✓ Investimentos em equipamentos e softwares de segurança da informação buscando o aumento do nível de segurança atual;
- ✓ Revisão e ajustes nos processos de acesso e uso das redes do Into com dispositivos próprios.

### **Pilar de projetos e soluções com a área-fim:**

Este pilar foi definido para direcionar os esforços e estabelecer metas que permitam a ARTI melhorar, agilizar e inovar os processos das áreas fins do Into. As iniciativas agrupadas neste contexto aderem as expectativas dos beneficiados e busca impulsionar a evolução tecnológica do Instituto, visando a qualidade de atendimento a população. Dignas de nota são:



- ✓ Auxílio e ampliação do projeto de EAD, visando atender um maior número de usuários, ampliando a estrutura de difusão de conhecimento.
- ✓ Ampliação do projeto "Pelas Mãos", visando atender mais pacientes, além de desenvolver novas próteses em 3D que permitam alcançar outras especialidades atendidas pela terapia ocupacional.
- ✓ Sistema de gestão do banco de pele, permitindo a melhoria dos processos do banco de multitecidos.
- ✓ Ampliação do PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente, visando a qualidade processual ligada a gestão do cuidado do paciente.
- ✓ Sistema de controle da acreditação, que visa facilitar e gerir os processos relacionados a Acreditação da Joint Commition International.
- ✓ Reestruturação da gestão de acesso dos diversos sistemas do Into, permitindo um controle totalmente integrado com a gestão do Serviço de Recursos Humanos.
- ✓ Automação de processos do SEI, melhorando a gestão interna das informações e permitindo a automação de processos internos.
- ✓ Disponibilização de ferramentas que permitam melhorar os processos de:
  - Gestão de risco
  - Análise crítica
  - Gestão de documentos
  - Registro de ocorrências
  - Renovação do Painel de marcação;
  - Automação dos processos de admissão, Internação e NIR;
  - Reativação do sistema de chamada ambulatório;
  - Automação do sistema de atendimento telefônico para o paciente;
  - Comunicação do Into;
  - Retomada do projeto "Into sem Papel";
  - Retomada do projeto "Beira Leito";

- Gerenciamento de energia visando a utilização de softwares para a redução dos custos com energia elétrica no Into.

#### **Contratos de prestação de serviço:**

Os serviços abaixo, devido ao término do prazo de vigência dos atuais contratos, deverão ter novos contratos iniciados no ano de 2019:

- Suporte e Infraestrutura de TI
- Governança de TI
- Outsourcing de Impressão
- Suporte a Sistema de Gestão Hospitalar MV
- Certificados Digitais

#### **Aquisição de ativos:**

- Investimentos em armazenamento de dados - visam a manutenção das tecnologias envolvidas e o planejamento para o crescimento do Into nos próximos 10 anos.
- Investimentos em servidores de processamento de dados e virtualização - visam atender a demanda atual e futura de consumo de serviço de tecnologia do Into
- Investimentos em infraestrutura de rede de dados e telefonia – visam permitir a geração de novos serviços e a evolução tecnológica dos serviços do Into.
- Aquisição e renovação de licenças de software – visam manter atualizado o parque tecnológico do Into.

## **6.6 Gestão de custos**

### **Conformidade Legal**

A Lei nº 101/2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal), que impôs normas mais rígidas para a administração pública com o objetivo de contribuir na questão da eficiência e da moralidade, em seu art. 50 exige que a administração pública mantenha sistemas de custos. Entretanto, até o presente momento, não se sabe a respeito do cumprimento dessa norma legal.

O INTO entende a importância da gestão dos custos para administração pública como forma de melhorar a eficiência dos recursos disponibilizados, porém na prática, essa implementação não é tão simples de ser executada. Os procedimentos e atividades da área de saúde são muito complexos e singulares. As constantes trocas na direção do Instituto dificultam ainda mais a implementação de novas práticas.

Apesar do INTO não ter uma política de custos implementada, a instituição busca obedecer os princípios da economicidade expressos no art. 70 da constituição federal, por meio de seus processos licitatórios.

## **6.7 Sustentabilidade Ambiental**

O monitoramento do PGRSS possibilita acompanhar o desempenho da gestão dos resíduos no estabelecimento de saúde e não há dúvida de que o gerenciamento adequado de RSS contribui para a redução da geração de resíduos em qualquer situação, especialmente em hospitais, além de minimizar os riscos aos profissionais envolvidos no manejo e também para o ambiente.

A geração e o gerenciamento de RSS sempre continuarão a ser influenciados por novas circunstâncias econômicas, tecnológicas, sociais e culturais da equipe de saúde, como o padrão de consumo e a gestão de recursos materiais, que produziram os RSS gerados ao longo do curso do cuidado. O posicionamento das instituições de saúde nas suas políticas institucionais, frente aos princípios de sustentabilidade, certamente será refletido nos processos gerenciais, para obtenção de eficiência, nos quais recursos sejam usados de forma adequada e metas possam ser atingidas com qualidade e segurança.

Dentre as principais ações para redução de resíduos poluentes praticas no INTO em 2018 podem ser destacadas;

- Inspeção e fiscalização de modo regular, das etapas do manejo dos resíduos de serviço de saúde referente à fase intra estabelecimento (geração e segregação, acondicionamento, identificação, tratamento interno, coleta e transporte interno, armazenamento temporário, armazenamento externo) e extra estabelecimento (coleta externa, transporte e destinação final);
- Implementação da coleta seletiva para plástico nos vestiários masculinos e femininos dos centros cirúrgicos;
- Fiscalização dos contratos de coleta e tratamento de resíduos, controle e guarda de documentos probatórios sobre a destinação final dos resíduos conforme determinação legal;
- Realização rotineira de ações corretivas, com ênfase educacional no trabalho, criando um ciclo virtuoso, com a formação de profissionais multiplicadores. O monitoramento dessas ações se dá através dos registros dos fatos não conformes via fotografias e emissão de relatórios mensais;
- Implantação da nova rotina para descarte de resíduos químicos nas áreas assistências a fim de atender a RDC 222 de 2018;
- Mapeamento das lixeiras por quantidade/tipo e monitoramento das substituições das mesmas;
- Atualização do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS;
- Participação em reuniões com fiscais de contratos dos serviços terceirizados de higienização hospitalar e laboratório de análises clínicas;
- Mapeamento do número de contêineres de 240 litros;
- Monitoramento e controle de qualidade dos contêineres de 240 litros utilizados para transporte interno dos resíduos Grupo A,B, D e Recicláveis;
- Monitoramento e avaliação da empresa quaternizada pelo serviço de laboratório de análises clínicas para coleta e destinação final do resíduo Grupo A gerado. Fluxo de trabalho modificado a fim de atender demandas legais e validado;
- Monitoramento dos indicadores;

- Monitoramento dos custos referentes à geração de resíduos, coleta e tratamento;
- Treinamento da força de trabalho (enfermagem) sobre descarte de resíduos em serviço de saúde em parceria com a equipe da Educação Permanente;
- Acolhimento aos Residentes Enfermagem e Farmácia, disponibilizando noções teóricas básicas sobre descarte de resíduos de serviço de saúde e visita predial;
- Participação em Curso de Gestão em Processos do Núcleo de Qualidade Excelência em Gestão do Rio de Janeiro;
- Participação em Curso de Auto avaliação da Gestão Pública do Núcleo de Qualidade Excelência em Gestão do Rio de Janeiro;
- Participação em Reunião do Eixo Resíduo no NERJ;
- Participação da Comissão de Materiais Perigosos (reuniões e levantamento do cenário interno);
- Participação no Seminário sobre Gerenciamento de Resíduos Hospitalar patrocinado pela Rede Rio Resíduo.

**Tabela 27 – Indicadores de Resíduos**

Nome do indicador	Valor 2016	Valor 2017	Valor 2018	Meta 2018	Periodicidade	Fórmula
Percentual de geração de resíduos Infectantes (Grupo A)	13,81%	13,15%	17,40	<15%	Mensal	$(\text{Quantidade de resíduos infectantes e pérfuro-cortantes} / \text{Total de resíduos gerados}) * 100.$
Percentual de geração de resíduos Orgânico (Grupo D)	75,81%	77,07%	77,78	<72%	Mensal	$(\text{Quantidade de resíduos comuns} / \text{Total de resíduos gerados}) * 100.$
Percentual de geração de resíduos Químico (Grupo B)	1,50%	1,25%	1,21	<3%	Mensal	$(\text{Quantidade de resíduos químicos} / \text{Total de resíduos gerados}) * 100.$
Percentual de geração de resíduos Reciclados ( Grupo D)	9,15%	8,51	3,61	>10%	Mensal	$(\text{Quantidade de resíduos reciclados} / \text{Total de resíduos gerados}) * 100.$

## **Avaliação dos indicadores**

Os indicadores selecionados mostram que em 2018 a média de geração dos resíduos do Grupo A e do Grupo D (orgânicos) apresentou uma tendência de aumento crescente, mas em contra partida houve uma redução significativa do percentual de recicláveis.

A quantidade de resíduos recicláveis coletada ficou muito aquém da meta anual, devido as situações adversas vivenciadas como o rompimento do contrato de compromisso por parte da cooperativa que fazia a coleta de tais materiais, a morosidade do trâmite burocrático para firmar novo contrato de compromisso com as cooperativas interessadas ao chamamento e o menor volume de aquisição de materiais e insumos pela unidade de saúde. Tais adversidades impactaram negativamente o resultado final do indicador relacionado aos resíduos Grupo D.

A baixa performance do indicador relacionado ao Grupo A se deve principalmente a inadequada segregação desse resíduo, pois não houve implementação de novas rotinas relevantes na instituição que gerassem maior volume do mesmo.

Deve se ressaltar que a média de geração de resíduo do Grupo B se manteve estável nos últimos 03 anos e com resultado positivo em relação à meta anual.

## 7 DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

### 7.1 Declaração do contador/opinião dos auditores externos

25/02/2019

SEI/MS - 7625672 - Declaração



Ministério da Saúde  
Secretaria Executiva  
Diretoria-Executiva do Fundo Nacional de Saúde  
Coordenação-Geral de Execução Orçamentária, Financeira e Contábil  
Coordenação de Contabilidade  
Divisão de Análise Contábil

#### DECLARAÇÃO

Processo nº 25000.014361/2019-82

Interessado: INSTITUTO NACIONAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA/RJ

Declaração do Contador afirmativa da fidedignidade das demonstrações contábeis

DECLARAÇÃO DO CONTADOR			
Denominação Completa			Código da UG
INST. NACIONAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA			250057
Declaro que os demonstrativos contábeis constantes do SIAFI (Balanços Orçamentário, Financeiro e Patrimonial e as Demonstrações das Variações Patrimoniais, do Fluxo de Caixa e das Mutações do Patrimônio Líquido), regidos pela Lei n.º 4.320/1964 e pela Norma Brasileira de Contabilidade Aplicada ao Setor Público NBCT 16.6 aprovada pela Resolução CFC nº 1.133/2008, relativos ao exercício de 2018, refletem adequada e integralmente a situação orçamentária, financeira e patrimonial da unidade jurisdicionada que apresenta Relatório de Gestão, EXCETO no tocante a:  a. Saldo alongado na Conta 123110702- IMPORTACOES EM ANDAMENTO - BENS MOVEIS - DOC.HABIL DIVERSOS; b. Ausência da materialidade na apropriação da despesa na Conta 399610100-INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES - DOC. HABIL 2018NP001590; c. Saldo indevido na Conta 123210601-OBRAS EM ANDAMENTO - DOC.HABIL DIVERSOS; d. Saldo alongado na Conta 115610100-MATERIAL DE CONSUMO – ESTOQUE- DOC.HABIL DIVERSOS.  Estou ciente das responsabilidades civis e profissionais desta declaração.			
Local	Brasília-DF	Data	22/01/2019
Contador Responsável	Gabriel dos Santos Serpa	CRC nº	DF-021383/O-0



Documento assinado eletronicamente por **Gabriel dos Santos Serpa**, **Coordenador(a) de Contabilidade, Substituto(a)**, em 25/01/2019, às 19:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **7625672** e o código CRC **1D0D2DF2**.

Referência: Processo nº 25000.014361/2019-82

SEI nº 7625672



Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção à Saúde  
Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad  
Coordenação de Administração Geral  
Divisão de Administração

## DESPACHO

INTO/DIAD/INTO/COAGE/INTO/SAS/MS

Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2019.

Cumprimentando-o, em atendimento ao exposto no Despacho SEI nº 7744459, sirvo-me do presente expediente para informar, a título de esclarecimento, que o Saldo Alongado na Conta 115610100 - MATERIAL DE CONSUMO – ESTOQUE - DOC.HABIL DIVERSOS trata-se de produtos em disponibilidade para as Áreas requisitantes.

Atenciosamente,

Reginaldo Alcântara de Vasconcellos  
Agente Administrativo INTO/MS  
Mat. 122,163-6  
Chefe Substituto da Área de Almoxarifado



Documento assinado eletronicamente por **Reginaldo Alcântara de Vasconcellos, Agente Administrativo**, em 05/02/2019, às 18:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **7821603** e o código CRC **E7DC0C92**.





Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção à Saúde  
Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad

## DESPACHO

INTO/SAS/MS

Rio de Janeiro, 31 de janeiro de 2019.

1. Ciente.

2. Em atendimento ao solicitado no despacho SEORF/INTO nº (7744459), referente ao Inciso b, no que tange ao período mencionado, informamos que o fato se deu pela ausência de nomeação de Diretor para o Instituto. A título de esclarecimentos e justificativa, informamos que as **Portaria MS nº 2.027, de 04/07/2018** e **PT/SE/DEFNS/DAA Nº 39, de 12/07/2018**, que exonera e cessa os efeitos de subdelegação de competência ao servidor **ANDRÉ LUIZ LOYELO BARCELLOS**, como Diretor e ordenador de despesas titular, respectivamente, consequentemente a **Portaria MS nº 2.155, de 17/07/2018** e **PT/SE/DEFNS/DAA Nº 40 de 18/07/2018**, que cessa os efeitos de subdelegação de competência ao servidor **MARCOS ALVES CORREIA**, como Diretor Substituto e ordenador de despesas substituto eventual. Somente com as **Portaria SE/FS nº 42, de 23/07/2018, publicada no DOU em 25/07/2018, retificada pela publicação de 31/07/2018** e a **Portaria MS nº 1.248, de 10/08/2018, publicada no DOU em 13/08/2018**, que nomeia **RENATA DIAS FERREIRA QUINTANILHA** como substituta eventual do diretor, deixa claro, que a ausência da materialidade na apropriação da despesa na conta 399610100-INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES - DOC. HABIL 2018NP001590, apontada no Inciso **b** se deu pelos fatos acima exposto, conforme portarias em anexo.

3. Ao **SEORF/INTO**, em retorno, para prosseguimento.

RENATA DIAS FERREIRA QUINTANILHA  
Substituta Eventual do Diretor/INTO/MS  
Portaria MS nº 1.248, de 10/08/2018, publicada no DOU em 13/08/2018



Documento assinado eletronicamente por **Renata Dias Ferreira Quintanilha, Diretor(a) do Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad, Substituto(a)**, em 04/02/2019, às 10:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **7751420** e o código CRC **2655663E**.



Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção à Saúde  
Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad  
Coordenação de Assistência  
Divisão de Serviços Técnicos Auxiliares

## DESPACHO

INTO/DISTA/INTO/COAS/INTO/SAS/MS

Rio de Janeiro, 04 de fevereiro de 2019.

1. Ciente;
2. Em resposta ao documento (7744728), informamos que até o término do exercício de 2018, a conta de estoque 115610100 era utilizada apenas pela Área de Almoxarifado (ARAL).

Os lançamentos de entradas e saídas da Área de Farmácia eram feitos na conta de estoque 115610600, subitem 09.

Reitero ainda que durante o período compreendido entre janeiro de 2017 a dezembro de 2018, o número de saída foi consideravelmente maior que o número de entradas, conforme dados do SIAPE.

Ratifico que, em virtude da extemporaneidade e curto prazo de validade dos medicamentos, em razão da formulação, torna-se impossível mantê-los durante longo período em estoque.

A DISTA para conhecimento e ao SEORF.



Documento assinado eletronicamente por **Juliana Batista de Souza, Farmacêutico(a)**, em 04/02/2019, às 14:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **7790587** e o código CRC **A4206101**.



Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção à Saúde  
Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad  
Coordenação de Administração Geral  
Divisão de Administração  
Serviço de Orçamento e Finanças

## DESPACHO

INTO/SEORF/INTO/DIAD/INTO/COAGE/INTO/SAS/MS

Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2019.

Em atendimento ao Ofício 27(7583524) e respondendo aos questionamentos da declaração DIAC (7625672), informamos que demandamos os apontamentos aos setores responsáveis pelo controle da movimentação das contas mencionadas nos itens A a D a saber:

- a. Saldo alongado na Conta 123110702- IMPORTAÇÕES EM ANDAMENTO - BENS MOVEIS - DOC.HABIL DIVERSOS - **respondido pelo setor competente (ÁREA DE PATRIMÔNIO), conforme despacho 7806984 do processo 25057.001879/2019-09 que segue relacionado a este;**
- b. Ausência da materialidade na apropriação da despesa na Conta 399610100-INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES - DOC. HABIL 2018NP001590 - **respondido pelo setor competente(DIREÇÃO), conforme despacho 7751420 do processo 25057.001879/2019-09 que segue relacionado a este;**
- c. Saldo indevido na Conta 123210601-OBRAS EM ANDAMENTO - DOC.HABIL DIVERSOS - **Conta devidamente regularizada através das 2019NL000007 e 2019NL000008;**
- d. Saldo alongado na Conta 115610100-MATERIAL DE CONSUMO – ESTOQUE- DOC.HABIL DIVERSOS - **respondido pelos setores competentes (FARMÁCIA e ALMOXARIFADO), conforme despachos 7790587 e 7821603 do processo 25057.001879/2019-09 que segue relacionado a este.**

Atenciosamente,

**Sérgio Eduardo Macedo Campos Costa****Chefe da Divisão Financeira****Port. GM/MS Nº 1011 DE 20/05/2008**

Documento assinado eletronicamente por **Sérgio Eduardo Macedo Campos Costa**, **Chefe do Serviço de Orçamento e Finanças**, em 05/02/2019, às 19:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **7821909** e o código CRC **8FFB205C**.



Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção à Saúde  
Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad  
Coordenação de Administração Geral  
Divisão de Administração

## DESPACHO

INTO/DIAD/INTO/COAGE/INTO/SAS/MS

Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2019.

1- Ciente;

2- Em atendimento ao solicitado no despacho SEORF/INTO nº (7744490), referente Inciso A, Saldo Alongado na conta 123110702- Importações em Andamentos- Bens móveis- Doc.Habil-Diverssos, a título de esclarecimentos e justificativa, informamos que tal fato se deu pelo não encaminhamento a esta Unidade das documentações referentes a recebimento dos Bens pelas respectivas Secretarias de Estado, tais como: Notas Fiscais e de Atestos, impossibilitando de darmos as devidas baixas na conta supra citada.

Outrossim, informamos que a Coordenação de Projetos Especiais- COOPE é responsável pelo controle e exigência das documentações referentes aos Bens e enviar a este Serviço, para as atualizações necessárias, Porém embora tenhamos solicitado por diversas vezes, não obtivemos resposta.

Ressaltamos que pelo motivo exposto esta Área de Patrimônio, não reúne elementos mínimos que permitam com a devida segurança jurídica o prosseguimento das baixas solicitadas

3- A COOPE, para maiores esclarecimentos.

**VALDINEA DE OLIVEIRA PINTO**  
**Matrícula: 063.167-9**  
**Responsável pela Área de Patrimônio**  
**INTO/MS**



Documento assinado eletronicamente por **Valdineia Oliveira Pinto, Agente de Portaria**, em 05/02/2019, às 11:16, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

## 7.2 Balanço Financeiro, Balanço Orçamentário, Balanço Patrimonial, Demonstração do Fluxo de Caixa, Demonstração das Variações Patrimoniais

### Balanço Financeiro



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL

EXERCÍCIO 2019	PERÍODO Anual
EMISSÃO 25/02/2019	PÁGINA 1
VALORES EM UNIDADES DE REAL	

TÍTULO	BALANÇO FINANCEIRO - TODOS OS ORÇAMENTOS
SUBTÍTULO	38000 - MINISTERIO DA SAUDE - ADMINISTRAÇÃO DIRETA
ORGAO SUPERIOR	

INGRESSOS			DISPÊNDIOS		
ESPECIFICAÇÃO	2019	2018	ESPECIFICAÇÃO	2019	2018
<b>Receitas Orçamentárias</b>	<b>485.179.200,28</b>	<b>3.222.404.008,76</b>	<b>Despesas Orçamentárias</b>	<b>29.994.908.474,47</b>	<b>116.547.730.057,53</b>
Ordinárias	-	4.741,67	Ordinárias	4.405,64	17.575.842.290,21
Vinculadas	485.637.543,91	3.234.887.026,16	Vinculadas	29.994.904.068,83	98.971.887.767,32
Seguridade Social (Exceto RGPS)	1.108.879,30	817.165.277,43	Seguridade Social (Exceto RGPS)	29.994.903.357,24	93.873.102.588,84
Outros Recursos Vinculados a Órgãos e Programas	484.530.864,61	2.417.721.748,73	Recursos de Receitas Financeiras		4.514.000,00
(-) Deduções da Receita Orçamentária	-458.343,63	-12.487.750,07	Operação de Crédito		543.211.843,06
			Outros Recursos Vinculados a Órgãos e Programas	711,59	2.494.709.147,39
			Outros Recursos Vinculados a Fundos		32.523,31
<b>Transferências Financeiras Recebidas</b>	<b>33.889.772.966,28</b>	<b>283.147.162.192,64</b>	<b>Transferências Financeiras Concedidas</b>	<b>19.715.684.643,57</b>	<b>169.660.539.724,53</b>
Resultantes da Execução Orçamentária	30.622.487.830,22	280.689.613.357,09	Resultantes da Execução Orçamentária	18.388.471.166,16	150.231.972.646,13
Cota Recebida	15.025.167.305,37	121.706.209.826,37	Repasso Concedido	789.349.820,27	11.129.806.579,74
Repasso Recebido	171.480,93	22.454.223,91	Sub-repasso Concedido	15.581.915.177,28	138.797.096.942,26
Sub-repasso Recebido	15.581.915.177,28	138.797.096.942,26	Cota Devolvida	16.737.369,50	246.011.793,13
Repasso Devolvido	14.775.067,53	44.795.033,55	Sub-repasso Devolvido	468.799,11	59.057.331,00
Sub-repasso Devolvido	468.799,11	59.057.331,00	Independentes da Execução Orçamentária	3.327.213.477,41	19.428.567.078,40
Independentes da Execução Orçamentária	3.287.275.138,06	22.457.548.835,55	Transferências Concedidas para Pagamento de RP	2.826.357.959,28	16.176.437.317,51
Transferências Recebidas para Pagamento de RP	3.218.344.836,31	22.323.579.555,34	Demais Transferências Concedidas	800.000,00	34.863.550,33
Demais Transferências Recebidas	21.388.761,12	25.926.540,13	Movimento de Saldos Patrimoniais	500.055.518,13	3.217.266.210,56
Movimentação de Saldos Patrimoniais	27.561.738,63	108.042.740,08	Aporte ao RPPS	-	-
Aporte ao RPPS	-	-	Aporte ao RGPS	-	-
Aporte ao RGPS	-	-			
<b>Recebimentos Extraorçamentários</b>	<b>18.411.011.108,09</b>	<b>10.722.438.347,16</b>	<b>Despesas Extraorçamentárias</b>	<b>3.268.971.694,13</b>	<b>9.996.833.046,39</b>
Inscrição dos Restos a Pagar Processados	80.612.578,15	1.279.055.122,23	Pagamento dos Restos a Pagar Processados	1.287.909.843,29	76.746.800,94
Inscrição dos Restos a Pagar Não Processados	18.211.947.888,20	9.032.528.115,61	Pagamento dos Restos a Pagar Não Processados	1.931.521.145,07	9.818.802.847,57
Depósitos Restituíveis e Valores Vinculados	75.474.137,16	97.317.078,52	Depósitos Restituíveis e Valores Vinculados	88.448.881,55	101.108.974,52
Outros Recebimentos Extraorçamentários	42.978.708,58	313.538.030,80	Outros Pagamentos Extraorçamentários	1.091.824,22	176.423,36
Ordens Bancárias não Sacadas - Cartão de Pagamento	78.033,40		Demais Pagamentos	1.091.824,22	176.423,36
Arrecadação de Outra Unidade	42.900.673,18	313.130.209,24			
Valores para Compensação		407.821,56			
<b>Saldo do Exercício Anterior</b>	<b>1.928.021.640,49</b>	<b>1.041.119.920,38</b>	<b>Saldo para o Exercício Seguinte</b>	<b>1.734.420.102,97</b>	<b>1.928.021.640,49</b>
Caixa e Equivalentes de Caixa	1.928.021.640,49	1.041.119.920,38	Caixa e Equivalentes de Caixa	1.734.420.102,97	1.928.021.640,49
<b>TOTAL</b>	<b>54.713.984.915,14</b>	<b>298.133.124.468,94</b>	<b>TOTAL</b>	<b>54.713.984.915,14</b>	<b>298.133.124.468,94</b>

## Balço Orçamentário



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL

EXERCÍCIO  
2019

PERÍODO  
Anual

TÍTULO	BALANÇO ORÇAMENTÁRIO - TODOS OS ORÇAMENTOS
SUBTÍTULO	30000 - MINISTERIO DA SAUDE - ADMINISTRAÇÃO DIRETA
ORGAO SUPERIOR	

EMISSAO  
25/02/2019

PAGINA  
1

VALORES EM UNIDADES DE REAL

RECEITA				
RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA	RECEITAS REALIZADAS	SALDO
<b>RECEITAS CORRENTES</b>	<b>3.458.950.557,00</b>	<b>3.458.950.557,00</b>	<b>485.179.200,28</b>	<b>-2.973.771.356,72</b>
<b>Receitas Tributárias</b>	-	-	-	-
Impostos	-	-	-	-
Taxas	-	-	-	-
Contribuições de Melhoria	-	-	-	-
<b>Receitas de Contribuições</b>	<b>7.515.858,00</b>	<b>7.515.858,00</b>	-	<b>-7.515.858,00</b>
Contribuições Sociais	7.515.858,00	7.515.858,00	-	-7.515.858,00
Contribuições de Intervenção no Domínio Econômico	-	-	-	-
Cont. Entidades Privadas de Serviço Social Formação Profis.	-	-	-	-
<b>Receita Patrimonial</b>	<b>402.767.872,00</b>	<b>402.767.872,00</b>	<b>1.699.450,79</b>	<b>-401.068.421,21</b>
Exploração do Patrimônio Imobiliário do Estado	233.762,00	233.762,00	25.438,17	-208.323,83
Valores Mobiliários	9.757.515,00	9.757.515,00	1.674.012,62	-8.083.502,38
Delegação de Serviços Públicos	-	-	-	-
Exploração de Recursos Naturais	392.776.595,00	392.776.595,00	-	-392.776.595,00
Exploração do Patrimônio Intangível	-	-	-	-
Cessão de Direitos	-	-	-	-
Demais Receitas Patrimoniais	-	-	-	-
<b>Receita Agropecuária</b>	-	-	-	-
<b>Receita Industrial</b>	-	-	-	-
<b>Receitas de Serviços</b>	<b>148.730,00</b>	<b>148.730,00</b>	<b>4.062.146,23</b>	<b>3.913.416,23</b>
Serviços Administrativos e Comerciais Gerais	3.980,00	3.980,00	289,62	-3.690,38
Serviços e Atividades Referentes à Navegação e ao Transporte	-	-	-	-
Serviços e Atividades Referentes à Saúde	144.750,00	144.750,00	4.061.856,61	3.917.106,61
Serviços e Atividades Financeiras	-	-	-	-
Outros Serviços	-	-	-	-
<b>Transferências Correntes</b>	-	-	-	-
<b>Outras Receitas Correntes</b>	<b>3.048.518.097,00</b>	<b>3.048.518.097,00</b>	<b>479.417.603,26</b>	<b>-2.569.100.493,74</b>
Multas Administrativas, Contratuais e Judiciais	314.821,00	314.821,00	165.085,98	-149.735,04
Indenizações, Restituições e Ressarcimentos	898.126.596,00	898.126.596,00	165.171.146,87	-732.955.449,13
Bens, Direitos e Valores Incorporados ao Patrimônio Público	-	-	-	-
Demais Receitas Correntes	2.150.076.880,00	2.150.076.880,00	314.081.370,43	-1.835.995.509,57
<b>RECEITAS DE CAPITAL</b>	-	-	-	-
<b>Operações de Crédito</b>	-	-	-	-
Operações de Crédito - Mercado Interno	-	-	-	-
Operações de Crédito - Mercado Externo	-	-	-	-
<b>Alienação de Bens</b>	-	-	-	-
Alienação de Bens Móveis	-	-	-	-
Alienação de Bens Imóveis	-	-	-	-
Alienação de Bens Intangíveis	-	-	-	-
<b>Amortização de Empréstimos</b>	-	-	-	-
<b>Transferências de Capital</b>	-	-	-	-
<b>Outras Receitas de Capital</b>	-	-	-	-



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL

EXERCÍCIO 2019 PERÍODO Anual

EMISSÃO 25/02/2019 PAGINA 2

TÍTULO	BALANÇO ORÇAMENTÁRIO - TODOS OS ORÇAMENTOS
SUBTÍTULO	38000 - MINISTERIO DA SAUDE - ADMINISTRAÇÃO DIRETA
ORGAO SUPERIOR	

VALORES EM UNIDADES DE REAL

RECEITA				
RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA	RECEITAS REALIZADAS	SALDO
Integralização do Capital Social	-	-	-	-
Resultado do Banco Central do Brasil	-	-	-	-
Remuneração das Disponibilidades do Tesouro Nacional	-	-	-	-
Resgate de Títulos do Tesouro Nacional	-	-	-	-
Demais Receitas de Capital	-	-	-	-
<b>RECURSOS ARRECADADOS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES</b>	-	-	-	-
<b>SUBTOTAL DE RECEITAS</b>	<b>3.458.950.557,00</b>	<b>3.458.950.557,00</b>	<b>485.179.200,28</b>	<b>-2.973.771.356,72</b>
<b>REFINANCIAMENTO</b>	-	-	-	-
Operações de Crédito - Mercado Interno	-	-	-	-
Mobilária	-	-	-	-
Contratual	-	-	-	-
Operações de Crédito - Mercado Externo	-	-	-	-
Mobilária	-	-	-	-
Contratual	-	-	-	-
<b>SUBTOTAL COM REFINANCIAMENTO</b>	<b>3.458.950.557,00</b>	<b>3.458.950.557,00</b>	<b>485.179.200,28</b>	<b>-2.973.771.356,72</b>
<b>DEFICIT</b>	-	-	<b>29.509.729.274,19</b>	<b>29.509.729.274,19</b>
<b>TOTAL</b>	<b>3.458.950.557,00</b>	<b>3.458.950.557,00</b>	<b>29.994.908.474,47</b>	<b>26.535.957.917,47</b>
<b>DETALHAMENTO DOS AJUSTES NA PREVISÃO ATUALIZADA</b>	-	-	-	-
Créditos Adicionais Abertos com Superávit Financeiro	-	-	-	-
Créditos Adicionais Abertos com Excesso de Arrecadação	-	-	-	-
Créditos Cancelados Líquidos	-	-	-	-

DESPESA						
DESPEAS ORÇAMENTÁRIAS	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPEAS EMPENHADAS	DESPEAS LIQUIDADAS	DESPEAS PAGAS	SALDO DA DOTAÇÃO
<b>DESPEAS CORRENTES</b>	<b>118.977.784.284,00</b>	<b>118.977.784.284,00</b>	<b>29.966.875.143,80</b>	<b>11.782.435.361,71</b>	<b>11.701.930.239,35</b>	<b>89.010.909.140,20</b>
Pessoal e Encargos Sociais	14.216.540.249,00	14.216.540.249,00	13.995.561.593,36	1.073.741.008,65	1.073.741.008,65	220.978.655,64
Juros e Encargos da Dívida	-	-	-	-	-	-
Outras Despesas Correntes	104.761.244.035,00	104.761.244.035,00	15.971.313.550,44	10.708.694.353,06	10.628.189.230,70	88.789.930.484,56
<b>DESPEAS DE CAPITAL</b>	<b>3.346.161.269,00</b>	<b>3.346.161.269,00</b>	<b>28.033.330,67</b>	<b>525.426,56</b>	<b>417.970,77</b>	<b>3.318.127.938,33</b>
Investimentos	3.346.161.269,00	3.346.161.269,00	28.033.330,67	525.426,56	417.970,77	3.318.127.938,33
Inversões Financeiras	-	-	-	-	-	-
Amortização da Dívida	-	-	-	-	-	-
<b>RESERVA DE CONTINGÊNCIA</b>	-	-	-	-	-	-
<b>RESERVA DO RPPS</b>	-	-	-	-	-	-
<b>SUBTOTAL DAS DESPEAS</b>	<b>122.323.945.553,00</b>	<b>122.323.945.553,00</b>	<b>29.994.908.474,47</b>	<b>11.782.960.788,27</b>	<b>11.702.348.210,12</b>	<b>92.329.037.078,53</b>
<b>AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA / REFINANCIAMENTO</b>	-	-	-	-	-	-
Amortização da Dívida Interna	-	-	-	-	-	-
Dívida Mobilária	-	-	-	-	-	-
Outras Dívidas	-	-	-	-	-	-
Amortização da Dívida Externa	-	-	-	-	-	-
Dívida Mobilária	-	-	-	-	-	-
Outras Dívidas	-	-	-	-	-	-



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL

EXERCÍCIO 2019	PERÍODO Anual
EMISSÃO 25/02/2019	PÁGINA 3
VALORES EM UNIDADES DE REAL	

TÍTULO	BALANÇO ORÇAMENTÁRIO - TODOS OS ORÇAMENTOS
SUBTÍTULO	36000 - MINISTERIO DA SAUDE - ADMINISTRAÇÃO DIRETA
ORGAO SUPERIOR	

DESPEZA						
DESPEAS ORÇAMENTÁRIAS	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPEAS EMPENHADAS	DESPEAS LIQUIDADAS	DESPEAS PAGAS	SALDO DA DOTAÇÃO
<b>SUBTOTAL COM REFINANCIAMENTO</b>	<b>122.323.945.553,00</b>	<b>122.323.945.553,00</b>	<b>29.994.908.474,47</b>	<b>11.782.960.788,27</b>	<b>11.702.348.210,12</b>	<b>92.329.037.078,53</b>
<b>TOTAL</b>	<b>122.323.945.553,00</b>	<b>122.323.945.553,00</b>	<b>29.994.908.474,47</b>	<b>11.782.960.788,27</b>	<b>11.702.348.210,12</b>	<b>92.329.037.078,53</b>

ANEXO 1 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DOS RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS

DESPEAS ORÇAMENTÁRIAS	INSCRITOS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	INSCRITOS EM 31 DE DEZEMBRO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	LIQUIDADOS	PAGOS	CANCELADOS	SALDO
<b>DESPEAS CORRENTES</b>	<b>1.411.244.604,72</b>	<b>6.953.908.736,01</b>	<b>1.863.622.206,71</b>	<b>1.812.735.940,53</b>	<b>85.059.267,97</b>	<b>6.467.358.132,23</b>
Pessoal e Encargos Sociais	-	1.804.304,81	220.417,87	220.417,87	-	1.583.886,94
Juros e Encargos da Dívida	-	-	-	-	-	-
Outras Despesas Correntes	1.411.244.604,72	6.952.104.431,20	1.863.401.788,84	1.812.515.522,66	85.059.267,97	6.465.774.245,29
<b>DESPEAS DE CAPITAL</b>	<b>3.081.094.065,83</b>	<b>2.078.619.379,60</b>	<b>151.404.927,27</b>	<b>118.785.204,54</b>	<b>125.621.809,14</b>	<b>4.915.306.431,75</b>
Investimentos	3.081.094.065,83	2.078.619.379,60	151.404.927,27	118.785.204,54	125.621.809,14	4.915.306.431,75
Inversões Financeiras	-	-	-	-	-	-
Amortização da Dívida	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>4.492.338.670,55</b>	<b>9.032.528.115,61</b>	<b>2.015.027.133,98</b>	<b>1.931.521.145,07</b>	<b>210.681.077,11</b>	<b>11.382.664.563,98</b>

ANEXO 2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO RESTOS A PAGAR PROCESSADOS E NAO PROCESSADOS LIQUIDADOS

DESPEAS ORÇAMENTÁRIAS	INSCRITOS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	INSCRITOS EM 31 DE DEZEMBRO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	PAGOS	CANCELADOS	SALDO
<b>DESPEAS CORRENTES</b>	<b>28.759.554,39</b>	<b>1.254.488.490,43</b>	<b>1.244.728.913,84</b>	<b>5.056.217,59</b>	<b>33.462.913,39</b>
Pessoal e Encargos Sociais	-	977.482.180,53	977.482.180,53	-	-
Juros e Encargos da Dívida	-	-	-	-	-
Outras Despesas Correntes	28.759.554,39	277.006.309,90	267.246.733,31	5.056.217,59	33.462.913,39
<b>DESPEAS DE CAPITAL</b>	<b>93.440.271,61</b>	<b>30.962.599,00</b>	<b>23.180.929,45</b>	<b>27.563.017,11</b>	<b>73.658.924,05</b>
Investimentos	93.440.271,61	30.962.599,00	23.180.929,45	27.563.017,11	73.658.924,05
Inversões Financeiras	-	-	-	-	-
Amortização da Dívida	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>122.199.826,00</b>	<b>1.285.451.089,43</b>	<b>1.267.909.843,29</b>	<b>32.619.234,70</b>	<b>107.121.837,44</b>



## Balço Patrimonial



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL

EXERCÍCIO 2019 PERÍODO Anual

EMISSION 25/02/2019 PAGINA 1

TÍTULO	BALANÇO PATRIMONIAL - TODOS OS ORÇAMENTOS
SUBTÍTULO	36000 - MINISTERIO DA SAUDE - ADMINISTRAÇÃO DIRETA
ORGAO SUPERIOR	

VALORES EM UNIDADES DE REAL

ATIVO			PASSIVO		
ESPECIFICAÇÃO	2019	2018	ESPECIFICAÇÃO	2019	2018
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>	<b>23.039.145.512,85</b>	<b>11.355.553.115,79</b>	<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>	<b>426.492.652,25</b>	<b>1.421.093.260,25</b>
Caixa e Equivalentes de Caixa	1.734.420.102,97	1.928.021.640,49	Obrigações Trabalh., Previd. e Assist. a Pagar a Curto Prazo	87.160.526,72	842.899.208,51
Créditos a Curto Prazo	-	-	Empréstimos e Financiamentos a Curto Prazo	-	-
Demais Créditos e Valores a Curto Prazo	11.255.798.796,82	445.629.481,90	Fornecedores e Contas a Pagar a Curto Prazo	193.650.770,30	172.825.036,38
Investimentos e Aplicações Temporárias a Curto Prazo	-	-	Obrigações Fiscais a Curto Prazo	1.354,00	1.510,05
Estoques	10.048.926.613,06	8.981.901.993,40	Obrigações de Repartição a Outros Entes	60.331.868,59	-
Ativos Não Financeiros Mantidos para Venda	-	-	Provisões a Curto Prazo	-	-
VPDs Pagas Antecipadamente	-	-	Demais Obrigações a Curto Prazo	85.348.132,64	405.367.505,31
<b>ATIVO NÃO CIRCULANTE</b>	<b>3.557.833.250,42</b>	<b>3.530.148.859,27</b>	<b>PASSIVO NÃO CIRCULANTE</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Ativo Realizável a Longo Prazo	360.108.864,81	357.608.113,95	Obrigações Trabalh., Previd. e Assist. a Pag. de Longo Prazo	-	-
Demais Créditos e Valores a Longo Prazo	360.108.864,81	357.608.113,95	Empréstimos e Financiamentos a Longo Prazo	-	-
Estoques	-	-	Fornecedores e Contas a Pagar a Longo Prazo	-	-
Investimentos	-	-	Obrigações Fiscais a Longo Prazo	-	-
Participações Permanentes	-	-	Provisões a Longo Prazo	-	-
Propriedades para Investimento	-	-	Demais Obrigações a Longo Prazo	-	-
Propriedades para Investimento	-	-	Resultado Diferido	-	-
(-) Depreciação Acumulada de Propriedades p/ Investimentos	-	-	<b>TOTAL DO PASSIVO EXIGÍVEL</b>	<b>426.492.652,25</b>	<b>1.421.093.260,25</b>
(-) Redução ao Valor Rec. de Propriedades para Investimentos	-	-	<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>		
Investimentos do RPPS de Longo Prazo	-	-	ESPECIFICAÇÃO		
Investimentos do RPPS de Longo Prazo	-	-	Patrimônio Social e Capital Social	-	-
(-) Redução ao Valor Recuperável de Investimentos do RPPS	-	-	Adiantamentos para Futuro Aumento de Capital (AFAC)	-	-
Demais Investimentos Permanentes	-	-	Reservas de Capital	-	-
Demais Investimentos Permanentes	-	-	Ajustes de Avaliação Patrimonial	-	-
(-) Redução ao Valor Recuperável de Demais Invest. Perm.	-	-	Reservas de Lucros	-	-
<b>Imobilizado</b>	<b>3.122.485.904,89</b>	<b>3.096.652.044,63</b>	Demais Reservas	12.497.200,98	12.497.200,98
Bens Móveis	1.459.219.865,58	1.447.088.198,06	Resultados Acumulados	26.157.988.910,04	13.452.111.513,83
Bens Móveis	1.800.045.163,37	1.782.028.521,58	Resultado do Exercício	12.869.529.743,58	3.397.777.061,02
(-) Depreciação/Amortização/Exaustão Acum. de Bens Móveis	-340.825.297,79	-334.940.322,92	Resultados de Exercícios Anteriores	13.452.111.513,83	11.173.668.610,00
(-) Redução ao Valor Recuperável de Bens Móveis	-	-	Ajustes de Exercícios Anteriores	-163.652.347,37	-1.119.334.157,19
Bens Imóveis	1.063.206.039,31	1.049.563.845,07	(-) Ações / Cotas em Tesouraria	-	-
Bens Imóveis	1.703.834.914,55	1.688.281.195,80	<b>TOTAL DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	<b>26.170.486.111,02</b>	<b>13.464.608.714,81</b>
(-) Depr./Amortização/Exaustão Acum. de Bens Imóveis	-40.568.875,24	-38.717.349,83			
(-) Redução ao Valor Recuperável de Bens Imóveis	-	-			
<b>Intangível</b>	<b>75.238.480,72</b>	<b>75.888.700,69</b>			
Softwares	75.238.480,72	75.888.700,69			
Softwares	203.054.717,14	201.811.019,03			
(-) Amortização Acumulada de Softwares	-127.816.236,42	-125.922.318,34			
(-) Redução ao Valor Recuperável de Softwares	-	-			
Marcas, Direitos e Patentes Industriais	-	-			
Marcas, Direitos e Patentes Industriais	1.049.291,05	1.049.291,05			



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL**

EXERCÍCIO 2019	PERÍODO Anual
EMISSÃO 25/02/2019	PÁGINA 2
VALORES EM UNIDADES DE REAL	

TÍTULO	BALANÇO PATRIMONIAL - TODOS OS ORÇAMENTOS
SUBTÍTULO	38000 - MINISTERIO DA SAUDE - ADMINISTRAÇÃO DIRETA
ORGAO SUPERIOR	

ATIVO			PASSIVO		
ESPECIFICAÇÃO	2019	2018	PATRIMÔNIO LÍQUIDO		
			ESPECIFICAÇÃO	2019	2018
(-) Amortização Acumulada de Marcas, Direitos e Patentes Ind	-1.049.291,05	-1.049.291,05			
(-) Redução ao Valor Recuperável de Marcas, Direitos e Pat.	-	-			
Direitos de Uso de Imóveis	-	-			
Direitos de Uso de Imóveis	-	-			
(-) Amortização Acumulada de Direito de Uso de Imóveis	-	-			
(-) Redução ao Valor Recuperável Direito de Uso de Imóveis	-	-			
Diferido	-	-			
<b>TOTAL DO ATIVO</b>	<b>26.596.978.763,27</b>	<b>14.885.701.975,06</b>	<b>TOTAL DO PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	<b>26.596.978.763,27</b>	<b>14.885.701.975,06</b>

QUADRO DE ATIVOS E PASSIVOS FINANCEIROS E PERMANENTES

ATIVO			PASSIVO		
ESPECIFICAÇÃO	2019	2018	ESPECIFICAÇÃO	2019	2018
<b>ATIVO FINANCEIRO</b>	<b>1.734.420.102,97</b>	<b>1.928.021.640,49</b>	<b>PASSIVO FINANCEIRO</b>	<b>29.791.008.167,55</b>	<b>14.935.170.140,18</b>
<b>ATIVO PERMANENTE</b>	<b>24.862.558.660,30</b>	<b>12.957.680.334,57</b>	<b>PASSIVO PERMANENTE</b>	<b>137.165.208,43</b>	<b>10.284.884,17</b>
<b>SALDO PATRIMONIAL</b>	<b>3.331.194.612,71</b>	<b>59.753.049,29</b>			

QUADRO DE COMPENSAÇÕES

ATIVO			PASSIVO		
ESPECIFICAÇÃO	2019	2018	ESPECIFICAÇÃO	2019	2018
ESPECIFICAÇÃO / Saldo dos Atos Potenciais Ativos			ESPECIFICAÇÃO / Saldo dos Atos Potenciais Passivos		
<b>SALDO DOS ATOS POTENCIAIS ATIVOS</b>	<b>2.312.809.815,40</b>	<b>2.225.769.033,89</b>	<b>SALDO DOS ATOS POTENCIAIS PASSIVOS</b>	<b>51.652.726.480,41</b>	<b>50.926.838.915,55</b>
Execução dos Atos Potenciais Ativos	2.312.809.815,40	2.225.769.033,89	Execução dos Atos Potenciais Passivos	51.652.726.480,41	50.926.838.915,55
Garantias e Contragarantias Recebidas a Executar	1.991.769.112,98	1.904.732.472,43	Garantias e Contragarantias Concedidas a Executar	-	-
Direitos Conveniados e Outros Instrumentos Cong	321.036.561,46	321.036.561,46	Obrigações Conveniadas e Outros Instrum Congên	9.878.020.363,94	9.584.846.593,95
Direitos Contratuais a Executar	4.140,96	-	Obrigações Contratuais a Executar	41.774.706.116,47	41.341.992.321,60
Outros Atos Potenciais Ativos a Executar	-	-	Outros Atos Potenciais Passivos a Executar	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>2.312.809.815,40</b>	<b>2.225.769.033,89</b>	<b>TOTAL</b>	<b>51.652.726.480,41</b>	<b>50.926.838.915,55</b>

DEMONSTRATIVO DO SUPERÁVIT/DÉFICIT FINANCEIRO APURADO NO BALANÇO PATRIMONIAL

DESTINAÇÃO DE RECURSOS	SUPERAVIT/DEFICIT FINANCEIRO
<b>Recursos Ordinários</b>	<b>-2.596.764.673,78</b>
<b>Recursos Vinculados</b>	<b>-25.459.823.390,80</b>
Seguridade Social (Exeto RGPS)	-24.723.347.465,34
Recursos de Receitas Financeiras	-848.719.258,99
Operação de Crédito	-33.427.090,00
Outros Recursos Vinculados a Órgãos e Programas	145.672.287,03
Outros Recursos Vinculados a Fundos	-1.863,00
<b>TOTAL</b>	<b>-28.056.588.064,58</b>

## Demonstrações dos Fluxos de Caixa



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL

TÍTULO	DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXA - TODOS OS ORÇAMENTOS
SUBTÍTULO	36000 - MINISTERIO DA SAUDE - ADMINISTRAÇÃO DIRETA
ORGAO SUPERIOR	

EXERCICIO 2019	PERIODO Anual
EMISSAO 25/02/2019	PAGINA 1
VALORES EM UNIDADES DE REAL	

	2019	2018
<b>FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES DAS OPERAÇÕES</b>	<b>-103.623.145,10</b>	<b>1.693.148.470,25</b>
<b>INGRESSOS</b>	<b>34.493.326.976,90</b>	<b>286.780.421.310,72</b>
<b>Receitas Derivadas e Originárias</b>	<b>485.179.200,28</b>	<b>3.222.404.008,76</b>
Receita Tributária	-	-
Receita de Contribuições	-	-
Receita Patrimonial	25.438,17	208.049,95
Receita Agropecuária	-	-
Receita Industrial	-	-
Receita de Serviços	4.062.140,23	22.610.622,81
Remuneração das Disponibilidades	1.674.012,62	17.350.362,07
Outras Receitas Derivadas e Originárias	479.417.603,26	3.182.236.974,13
<b>Transferências Correntes Recebidas</b>	-	-
Intergovernamentais	-	-
Dos Estados e/ou Distrito Federal	-	-
Dos Municípios	-	-
Intragovernamentais	-	-
Outras Transferências Correntes Recebidas	-	-
<b>Outros Ingressos das Operações</b>	<b>34.008.147.776,62</b>	<b>283.558.017.301,96</b>
Ingressos Extraorçamentários	75.474.137,16	67.317.078,52
Transferências Financeiras Recebidas	33.889.772.966,28	283.147.162.192,64
Arrecadação de Outra Unidade	42.900.673,18	313.130.209,24
Valores para Compensação	-	407.821,56
<b>DESEMBOLSOS</b>	<b>-34.596.950.122,00</b>	<b>-285.087.272.840,47</b>
<b>Pessoal e Demais Despesas</b>	<b>-4.703.024.103,43</b>	<b>-30.729.892.914,67</b>
Legislativo	-	-
Judiciário	-	-
Essencial à Justiça	-108.127,29	-406.799,54
Administração	-	-19.113.452,20
Defesa Nacional	-	-
Segurança Pública	-4.405,64	-20.074,41
Relações Exteriores	-	-
Assistência Social	-	-22.285.465,64
Previdência Social	-1.138.754.039,77	-7.023.169.664,18
Saúde	-3.563.538.587,86	-23.660.916.768,74
Trabalho	-	-
Educação	-	-247.438,30
Cultura	-	-
Direitos da Cidadania	-	-
Urbanismo	-	-
Habitação	-	-
Saneamento	-	-
Gestão Ambiental	-	-
Ciência e Tecnologia	-	-
Agricultura	-	-



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DO TESOUREO NACIONAL**

EXERCÍCIO  
2019

PERÍODO  
Anual

TÍTULO DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXA - TODOS OS ORÇAMENTOS

EMISSÃO  
25/02/2019

PÁGINA  
2

SUBTÍTULO 36000 - MINISTÉRIO DA SAÚDE - ADMINISTRAÇÃO DIRETA

ÓRGÃO SUPERIOR

VALORES EM UNIDADES DE REAL

	2019	2018
Organização Agrária	-	-
Indústria	-	-
Comércio e Serviços	-	-
Comunicações	-	-
Energia	-	-
Transporte	-	-
Desporto e Lazer	-	-
Encargos Especiais	-694.076,27	-3.733.251,66
(+/-) Ordens Bancárias não Sacadas - Cartão de Pagamento	76.033,40	-
<b>Juros e Encargos da Dívida</b>	-	-
Juros e Correção Monetária da Dívida Interna	-	-
Juros e Correção Monetária da Dívida Externa	-	-
Outros Encargos da Dívida	-	-
<b>Transferências Concedidas</b>	<b>-10.108.700.669,23</b>	<b>-84.595.556.803,39</b>
Intergovernamentais	-9.922.446.249,90	-80.326.771.949,52
A Estados e/ou Distrito Federal	-2.915.620.658,25	-19.897.523.223,74
A Municípios	-7.006.825.591,65	-60.429.248.725,78
Intragovernamentais	-133.686.291,51	-1.484.519.853,07
Outras Transferências Concedidas	-52.568.127,82	-2.784.265.000,80
<b>Outros Desembolsos das Operações</b>	<b>-19.785.225.349,34</b>	<b>-169.761.823.122,41</b>
Dispêndios Extraorçamentários	-68.448.881,55	-101.106.974,52
Transferências Financeiras Concedidas	-19.715.684.643,57	-169.660.539.724,53
Demais Pagamentos	-1.061.824,22	-176.423,36
<b>FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTO</b>	<b>-89.978.392,42</b>	<b>-806.246.750,14</b>
<b>INGRESSOS</b>	-	-
Alienação de Bens	-	-
Amortização de Empréstimos e Financiamentos Concedidos	-	-
Outros Ingressos de Investimentos	-	-
<b>DESEMBOLSOS</b>	<b>-89.978.392,42</b>	<b>-806.246.750,14</b>
Aquisição de Ativo Não Circulante	-89.029.039,21	-778.166.930,08
Concessão de Empréstimos e Financiamentos	-	-
Outros Desembolsos de Investimentos	-949.353,21	-28.079.820,06
<b>FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO</b>	-	-
<b>INGRESSOS</b>	-	-
Operações de Crédito	-	-
Integralização do Capital Social de Empresas Estatais	-	-
Transferências de Capital Recebidas	-	-
Intergovernamentais	-	-
Dos Estados e/ou Distrito Federal	-	-
Dos Municípios	-	-
Intragovernamentais	-	-
Outras Transferências de Capital Recebidas	-	-
Outros Ingressos de Financiamento	-	-
<b>DESEMBOLSOS</b>	-	-



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL**

EXERCÍCIO 2019	PERÍODO Anual
EMIÇÃO 25/02/2019	PÁGINA 3
VALORES EM UNIDADES DE REAL	

TÍTULO	DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXA - TODOS OS ORÇAMENTOS
SUBTÍTULO	38000 - MINISTERIO DA SAUDE - ADMINISTRAÇÃO DIRETA
ORGAO SUPERIOR	

	2019	2018
Amortização / Refinanciamento da Dívida	-	-
Outros Desembolsos de Financiamento	-	-
<b>GERAÇÃO LÍQUIDA DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA</b>	<b>-193.601.537,52</b>	<b>886.901.720,11</b>
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA INICIAL	1.928.021.640,49	1.041.119.920,38
CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA FINAL	1.734.420.102,97	1.928.021.640,49

## Demonstrações das Variações Patrimoniais



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL

EXERCÍCIO 2019	PERÍODO Anual
EMISSÃO 25/02/2019	PÁGINA 1
VALORES EM UNIDADES DE REAL	

TÍTULO	DEMONSTRAÇÕES DAS VARIAÇÕES PATRIMONIAIS - TODOS OS ORÇAMENTOS
SUBTÍTULO	36000 - MINISTERIO DA SAUDE - ADMINISTRAÇÃO DIRETA
ORGAO SUPERIOR	

VARIAÇÕES PATRIMONIAIS QUANTITATIVAS		
	2019	2018
<b>VARIAÇÕES PATRIMONIAIS AUMENTATIVAS</b>	<b>45.319.961.128,39</b>	<b>290.952.317.367,85</b>
<b>Impostos, Taxas e Contribuições de Melhoria</b>	-	-
Impostos	-	-
Taxas	-	-
Contribuições de Melhoria	-	-
<b>Contribuições</b>	-	-
Contribuições Sociais	-	-
Contribuições de Intervenção no Domínio Econômico	-	-
Contribuição de Iluminação Pública	-	-
Contribuições de Interesse das Categorias Profissionais	-	-
<b>Exploração e Venda de Bens, Serviços e Direitos</b>	<b>4.087.584,40</b>	<b>22.799.409,22</b>
Venda de Mercadorias	-	-
Vendas de Produtos	-	-
Exploração de Bens, Direitos e Prestação de Serviços	4.087.584,40	22.799.409,22
<b>Variações Patrimoniais Aumentativas Financeiras</b>	<b>1.750.253,59</b>	<b>19.815.602,94</b>
Juros e Encargos de Empréstimos e Financiamentos Concedidos	-	-
Juros e Encargos de Mora	76.240,97	2.469.659,09
Variações Monetárias e Cambiais	-	-
Descontos Financeiros Obtidos	-	-
Remuneração de Depósitos Bancários e Aplicações Financeiras	1.674.012,62	17.345.943,25
Aportes do Banco Central	-	-
Outras Variações Patrimoniais Aumentativas Financeiras	-	-
<b>Transferências e Delegações Recebidas</b>	<b>33.918.961.206,11</b>	<b>286.142.552.141,06</b>
Transferências Intragovernamentais	33.889.772.966,28	283.147.162.192,64
Transferências Intergovernamentais	-	-
Transferências das Instituições Privadas	-	-
Transferências das Instituições Multigovernamentais	-	-
Transferências de Consórcios Públicos	-	-
Transferências do Exterior	-	-
Execução Orçamentária Delegada de Entes	-	-
Transferências de Pessoas Físicas	-	-
Outras Transferências e Delegações Recebidas	29.188.239,83	2.995.389.948,42
<b>Valorização e Ganhos e/ou Desincorporação de Passivos</b>	<b>10.870.419.297,96</b>	<b>980.387.330,02</b>
Reavaliação de Ativos	-	170.026.516,69
Ganhos com Alienação	-	-
Ganhos com Incorporação de Ativos	10.848.922.427,84	1.109.182,25
Ganhos com Desincorporação de Passivos	21.498.870,12	809.251.631,08
Reversão de Redução ao Valor Recuperável	-	-
<b>Outras Variações Patrimoniais Aumentativas</b>	<b>524.742.786,33</b>	<b>3.786.762.884,61</b>
Variação Patrimonial Aumentativa a Classificar	-	-
Resultado Positivo de Participações	-	-
Operações da Autoridade Monetária	-	-



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL

EXERCÍCIO  
2019

PERÍODO  
Anual

TÍTULO	DEMONSTRAÇÕES DAS VARIAÇÕES PATRIMONIAIS - TODOS OS ORÇAMENTOS
SUBTÍTULO	38000 - MINISTERIO DA SAUDE - ADMINISTRAÇÃO DIRETA
ORGAO SUPERIOR	

EMISSÃO  
25/02/2019

PAGINA  
2

VALORES EM UNIDADES DE REAL

VARIAÇÕES PATRIMONIAIS QUANTITATIVAS		
	2019	2018
Reversão de Provisões e Ajustes para Perdas	-	-
Diversas Variações Patrimoniais Aumentativas	524.742.786,33	3.786.762.884,61
<b>VARIAÇÕES PATRIMONIAIS DIMINUTIVAS</b>	<b>32.450.431.384,81</b>	<b>287.554.540.306,83</b>
<b>Pessoal e Encargos</b>	<b>531.781.572,52</b>	<b>6.623.254.150,39</b>
Remuneração a Pessoal	419.178.341,35	5.155.884.142,49
Encargos Patronais	78.157.212,33	1.031.671.045,16
Benefícios a Pessoal	34.282.033,45	434.583.660,17
Outras Var. Patrimoniais Diminutivas - Pessoal e Encargos	163.985,39	1.115.302,57
<b>Benefícios Previdenciários e Assistenciais</b>	<b>653.793.794,82</b>	<b>7.665.239.957,68</b>
Aposentadorias e Reformas	483.523.643,05	5.721.160.466,78
Pensões	162.565.814,53	1.879.580.994,88
Benefícios de Prestação Continuada	-	-
Benefícios Eventuais	-	-
Políticas Públicas de Transferência de Renda	-	-
Outros Benefícios Previdenciários e Assistenciais	7.704.337,24	64.498.496,02
<b>Uso de Bens, Serviços e Consumo de Capital Fixo</b>	<b>1.302.024.661,55</b>	<b>9.062.505.807,59</b>
Uso de Material de Consumo	813.312.415,10	5.324.800.043,22
Serviços	479.072.555,17	3.647.206.075,22
Depreciação, Amortização e Exaustão	9.639.691,28	90.439.689,15
<b>Variações Patrimoniais Diminutivas Financeiras</b>	<b>5.763,83</b>	<b>168.109,48</b>
Juros e Encargos de Empréstimos e Financiamentos Obtidos	-	-
Juros e Encargos de Mora	5.763,83	138.747,65
Variações Monetárias e Cambiais	-	-
Descontos Financeiros Concedidos	-	29.361,83
Aportes ao Banco Central	-	-
Outras Variações Patrimoniais Diminutivas Financeiras	-	-
<b>Transferências e Delegações Concedidas</b>	<b>29.507.079.784,38</b>	<b>259.064.370.576,93</b>
Transferências Intragovernamentais	19.715.684.241,97	169.958.048.998,94
Transferências Intergovernamentais	9.692.299.767,35	84.016.447.412,09
Transferências a Instituições Privadas	2.403.333,36	22.509.587,28
Transferências a Instituições Multigovernamentais	-	-
Transferências a Consórcios Públicos	-	-
Transferências ao Exterior	1.687.387,75	42.044.957,15
Execução Orçamentária Delegada a Entes	-	-
Outras Transferências e Delegações Concedidas	95.005.053,95	5.025.319.621,47
<b>Desvalorização e Perda de Ativos e Incorporação de Passivos</b>	<b>70.055.524,45</b>	<b>56.979.124,21</b>
Reavaliação, Redução a Valor Recuperável e Ajustes p/ Perdas	-	-
Perdas com Alienação	-	-
Perdas Involuntárias	323.076,06	15.997.246,03
Incorporação de Passivos	26.879.692,20	1.736.666,03
Desincorporação de Ativos	42.852.756,19	39.245.212,15



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL

EXERCÍCIO 2019 PERÍODO Anual

TÍTULO	DEMONSTRAÇÕES DAS VARIAÇÕES PATRIMONIAIS - TODOS OS ORÇAMENTOS
SUBTÍTULO	36000 - MINISTERIO DA SAUDE - ADMINISTRAÇÃO DIRETA
ORGAO SUPERIOR	

EMISSAO 25/02/2019 PAGINA 3

VALORES EM UNIDADES DE REAL

VARIAÇÕES PATRIMONIAIS QUANTITATIVAS		
	2019	2018
<b>Tributárias</b>	<b>55.022.473,39</b>	<b>450.204.662,32</b>
Impostos, Taxas e Contribuições de Melhoria	27.103,58	206.685,27
Contribuições	54.995.369,81	449.997.977,05
<b>Custo - Mercadorias, Produtos Vend. e dos Serviços Prestados</b>	-	-
Custo das Mercadorias Vendidas	-	-
Custos dos Produtos Vendidos	-	-
Custo dos Serviços Prestados	-	-
<b>Outras Variações Patrimoniais Diminutivas</b>	<b>330.667.809,87</b>	<b>4.631.817.918,23</b>
Premiações	-	-
Resultado Negativo de Participações	-	-
Operações da Autoridade Monetária	-	-
Incentivos	299.703.253,92	1.959.779.302,06
Subvenções Econômicas	11.493,42	2.312.579.415,43
Participações e Contribuições	-	-
Constituição de Provisões	-	-
Diversas Variações Patrimoniais Diminutivas	30.953.062,53	359.459.200,74
<b>RESULTADO PATRIMONIAL DO PERÍODO</b>	<b>12.869.529.743,58</b>	<b>3.397.777.061,02</b>

VARIAÇÕES PATRIMONIAIS QUALITATIVAS		
	2019	2018



## 8 Outras informações relevantes

### 8.1 Tratamento de determinações e recomendações do TCU

**Quadro 13 – Recomendação 1**

<b>Caracterização da determinação/recomendação do TCU</b>				
<b>Processo</b>	<b>Acórdão</b>	<b>Item</b>	<b>Comunicação expedida</b>	<b>Data da ciência</b>
TC 014.858/2017-7	Acórdão nº 1290/2018 - PLENÁRIO	9.1 a 9.4.13	Ofício nº 1349/2018 - TCU/SECEX-RJ, DE 8/6/2018	20/06/2018
<b>Objeto</b>				
Importações de equipamentos de saúde efetuadas com recursos federais no Estado do Rio de Janeiro, principalmente no Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia				
<b>Órgão/entidade/subunidade destinatária da determinação/recomendação</b>				
Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad				
<b>Descrição da determinação/recomendação</b>				

ACORDAM os Ministros do Tribunal de Contas da União, reunidos em sessão Plenária, ante as razões expostas pelo Relator, em:

9.1. com fundamento no art. 50 do Código Civil, desconsiderar, desde já, a personalidade jurídica das empresas Stryker do Brasil Ltda. (02.966.317/0001-02), Oscar Iskin & Cia Ltda. (33.020.512/0002-50), Indumed Comércio Importação e Exportação de Produtos ME. (01.985.366/0001-20), Drager Industria e Comercio Ltda. (02.535.707/0001-28), Maquet do Brasil Equipamentos Médicos Ltda. (06.028.137/0001-30) e MD International Equipamentos Médicos Comércio e Indústria Ltda. (03.135.603/0001-99), para responsabilizar seus sócios Júlio Cezar Alvarez (895.964.048-49), Miguel Iskin (269.294.147-00), Roberto Nudelmann Gomes (105.373.638-07), Ricardo Antônio Campanelli (255.539.358-73), Ermanno Marchetti Moraes (064.342.888-75), Jobelino Vitoriano Locateli (035.964.518-68), Norman Pierre Gunther (231.026.508-05) e Ricardo Castilho

Para verificar as assinaturas, acesse [www.tcu.gov.br/autenticidade](http://www.tcu.gov.br/autenticidade), informando o código 59364383. TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO TC 014.858/20177 (068.986.738-74), na medida de suas participações na sociedade, solidariamente com os gestores

arrolados nos autos, pelos débitos identificados na presente fiscalização;

9.2. nos termos do art. 47 da Lei 8.443/1992, c/c o art. 252 do Regimento Interno do TCU, converter estes autos em tomada de contas especial, determinando à Secex-RJ, com fundamento nos arts. 10, § 1º, 12, inciso II, e 43, inciso II, da Lei 8.443/1992, que autue um processo específico para cada um dos pregões fiscalizados nesta auditoria e, no âmbito desses processos, promova, com base na delegação de competência conferida por este relator:

9.2.1. as citações dos responsáveis pela ocorrência de dano ao erário, realizando, para tanto, a individualização das condutas, com a indicação, para cada responsável, do débito correspondente aos atos por ele praticados;

9.2.2. as audiências que se fizerem necessárias em face das diversas irregularidades identificadas nos processos licitatórios fiscalizados nesta auditoria, levando em consideração a gravidade das irregularidades e a ocorrência, ou não, da prescrição da pretensão punitiva deste Tribunal;

9.3. determinar à Secex-RJ que, tendo em vista a incidência do prazo prescricional em relação às irregularidades sujeitas às audiências, priorize a análise dos processos cujos fatos tenham ocorrido há menos de dez anos e estejam mais próximos de completar esse prazo;

9.4. determinar o sobrestamento das contas do Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia referentes aos exercícios de 2010 (TC 026.656/2011-6), com fundamento nos arts. 1º, inciso I, 10, § 1º, e 11 da Lei n. 8.443/1992, c/c o art. 157 do Regimento Interno/TCU, até a apreciação definitiva dos processos de tomadas de contas especiais instaurados em cumprimento a este acórdão cujos débitos tenham ocorrido no referido ano;

9.5. encaminhar cópia deste acórdão:

9.5.1. ao Ministério Público junto a este Tribunal, para que, em face das irregularidades apontadas nestes autos e em razão do contido no art. 206 do Regimento Interno, avalie a conveniência e oportunidade de interpor recurso de revisão das contas do Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia que entender cabíveis;

9.5.2. ao Procurador-Chefe da Procuradoria da República no Rio de Janeiro, nos termos do § 3º do art. 16 da Lei 8.443/1992;

9.5.3. à Auditoria Geral do Estado do Rio de Janeiro, ao Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia e aos responsáveis.

#### **Justificativa do cumprimento e medidas adotadas**

Conforme pode-se extrair da interpretação do item 9.2 do Acórdão supramencionado que o Tribunal de Contas da União (TCU) converterá, ex officio, os autos (TC 014.858/2017-7) em Tomada de Contas Especial, tendo em vista disposições constantes na Lei nº 8.443/1992 (Lei Orgânica do TCU). Outrossim, caberá à Secex/RJ a autuação de processo específico para cada um dos pregões fiscalizados na auditoria. Dessa forma, conclui-se que caberá ao próprio TCU a instauração de TCE.

Entende-se que o item 9.2 c/c o 9.2.1 do Acórdão supra determina que caberá à Secex-RJ promover as citações dos responsáveis pela ocorrência de dano ao erário, realizando, para tanto, a individualização das condutas, com a indicação, para cada responsável, do débito correspondente aos atos por ele praticados.

**Quadro 14 – Recomendação 2**

<b>Caracterização da determinação/recomendação do TCU</b>				
<b>Processo</b>	<b>Acórdão</b>	<b>Item</b>	<b>Comunicação expedida</b>	<b>Data da ciência</b>
TC 011.782/2017-0	ACÓRDÃO 2382/2018 -PLENÁRIO	1.6.4	Ofício nº 2768/2018-TCU/SECEX-=-RJ, 23/10/2018	31/10/2018
<b>Órgão/entidade/subunidade destinatária da determinação/recomendação</b>				
Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad				
<b>Objeto</b>				
Indícios de irregularidades no Pregão 121/2016, realizado pelo Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia – Into, com vistas à aquisição, na sistemática de registro de preços, de implantes ortopédicos para cirurgias do joelho				
<b>Descrição da determinação/recomendação</b>				
1.6.4. determinar, desde logo, ao Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia - Into, que, na condição de órgão gerenciador da ata de registro de preços decorrente do pregão eletrônico 121/2016 SRP, não autorize adesões à referida ata de registro de preços quanto aos quantitativos remanescentes dos itens 12 e 27 do grupo 5 do edital do certame em tela;				
<b>Justificativa do não cumprimento e medidas adotadas</b>				
Em atendimento ao Ofício supracitado, no tocante ao TC 011.782/2017-0, o qual encaminhou cópia do Acórdão nº. 2382/2018-TCU-Plenário para conhecimento e adoção ao item 1.6.4, segundo informação prestada pela Área de Pesquisa e Divulgação desse INTO, servimo-nos do presente para informar e esclarecer, conforme Ofício nº 1183/2018 -INTO/MS remetido ao TCU, que em consulta ao sistema SIASGNET/GESTÃO/ATA/SRP, consta que foram autorizadas, para o Pregão nº. 121/2016 gerenciado por este Instituto, apenas as seguintes adesões: Hospital da Lagoa – Itens: 2, 16, 31, 32, 44 e 79; Hospital Geral de Ipanema – Itens: 83, 84, 91 e 92; Hospital dos Servidores de Estado-Gestão – Itens: 2, 16, 31, 44 e 80.				

**Quadro 15 – Recomendação 3**

<b>Caracterização da determinação/recomendação do TCU</b>				
<b>Processo</b>	<b>Acórdão</b>	<b>Item</b>	<b>Comunicação expedida</b>	<b>Data da ciência</b>
TC 014.935/2017-1	ACÓRDÃO n° 2978/2018- PLENÁRIO	item 9.5	Ofício n° 3297/2018-TCU/SECEX-RJ, 18/12/2018.	14/01/2019
<b>Órgão/entidade/subunidade destinatária da determinação/recomendação</b>				
Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad				
<b>Objeto</b>				
Representação sobre possíveis indícios de irregularidades em procedimento emergencial, por dispensa de licitação, para contratação de serviços de manutenção predial e afins.				
<p>9.5. determinar ao Ministério da Saúde que apresente informações detalhadas, em suas duas próximas prestações de contas anuais, relativamente ao Hospital Federal Cardoso Fontes, ao Hospital Federal do Andaraí, ao Hospital Federal de Bonsucesso, ao Hospital Federal de Ipanema, ao Hospital Federal da Lagoa, ao Hospital Federal dos Servidores do Estado, ao Instituto Nacional do Câncer, ao Instituto Nacional de Cardiologia e ao Instituto Nacional de Traumatologia, sobre a prestação de serviços de duração continuada que não decorra de licitação ou que não tenha cobertura contratual – pagos, portanto, de modo indenizatório –, em atenção ao roteiro a seguir:</p> <p>9.5.1. número do processo administrativo;</p> <p>9.5.2. se tal prestação tem a devida cobertura contratual, informando, em caso positivo, o número do respectivo contrato;</p> <p>9.5.3. motivo da contratação direta ou da prestação do serviço sem respaldo contratual;</p> <p>9.5.4. os seguintes dados pertinentes a tais serviços de duração continuada:</p> <p>9.5.5. data de início da prestação do serviço;</p> <p>9.5.6. discriminação de eventuais períodos da prestação do serviço cobertos por licitação, com a devida identificação do certame;</p> <p>9.5.7. discriminação dos períodos de duração de eventuais contratos, e seus aditivos, relativos à prestação do serviço, com a devida identificação do número do contrato;</p> <p>9.5.8. andamento de eventual licitação em curso;</p> <p>9.5.9. data prevista para regularização da contratação da prestação do serviço;</p> <p>9.5.10. outras providências eventualmente adotadas;</p> <p>9.5.11. ações em curso e planejadas para adequação das prestações de serviços continuados que vierem a ser futuramente contratadas à IN 5/2017, de 25/5/2017, da Secretaria de Gestão do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão;</p>				
<b>Justificativa do não cumprimento e medidas adotadas</b>				
Recomendação em trâmite para análise, levantamento e atendimento (SEI 25000.003610/2019-12).				

**Quadro 16 – Recomendação 4**

<b>Caracterização da determinação/recomendação do TCU</b>				
<b>Processo</b>	<b>Acórdão</b>	<b>Item</b>	<b>Comunicação expedida</b>	<b>Data da ciência</b>
TC 006.531/2018-0	ACÓRDÃO Nº 4886/2018-TCU – 2ª Câmara		Ofício 2987/2018-TCU/Sefip, de 3/7/2018	02/08/2018
<b>Órgão/entidade/subunidade destinatária da determinação/recomendação</b>				
Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad				
<b>Objeto</b>				
Atos de admissão de pessoal				
<p>Trata-se do Ofício 2987/2018-TCU/Sefip, de 03/07/2018, Processo nº TC 006.531/2018-0, Acórdão nº 4886/2018-TCU - 2ª Câmara por meio do qual o Tribunal de Contas da União considerou legais, para fins de registro, os atos de admissão de pessoal.</p>				
<b>Justificativa do não cumprimento e medidas adotadas</b>				
<p>Recomendação atendida. SEI 25000.124628/2018-68. Cabe-nos informar que foi iniciado o Processo SEI nº 25057.404570/2017-05 para apurar a legalidade da acumulação de cargos do servidor e compatibilidade com a atividade privada, fruto de apontamentos feitos na Solicitação de Auditoria S.A. nº 2017.01393/016-CGU/Regional RJ. Por intermédio da documentação entregue pelo servidor foi verificado que o mesmo <b>não</b> mais exercia a atividade privada. Desta forma, foi verificada a compatibilidade de horários entre os vínculos públicos e concedida a licitude de tal acumulação, conforme dados de cargas horárias apresentados, análise e publicação no B.S. (Boletim de Serviço).</p>				

**Quadro 17 – Recomendação 5****Caracterização da determinação/recomendação do TCU**

<b>Processo</b>	<b>Acórdão</b>	<b>Item</b>	<b>Comunicação expedida</b>	<b>Data da ciência</b>
TC 011.372/2018-4	ACÓRDÃO Nº 11571/2018 – 2ª CÂMARA	Itens 9.3 ao 9.4.4	Ofício nº 6138/2018-TCU/Sefip, de 29/11/2018	07/12/2018

**Órgão/entidade/subunidade destinatária da determinação/recomendação**

Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad

**Objeto**

PESSOAL. APOSENTADORIA. ACUMULAÇÃO INDEVIDA DE CARGOS. ILEGALIDADE. NEGATIVA DE REGISTRO. LEGALIDADE DO OUTRO ATO. CONCESSÃO DE REGISTRO. DETERMINAÇÕES.

9.3. dispensar o ressarcimento das quantias indevidamente recebidas de boa-lé pela interessada relacionada no subitem 9.2 até a data da ciência pelo Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia do presente acórdão, com base no Enunciado 106 da Súmula da Jurisprudência do TCU;

9.4. determinar ao pelo Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia que:

9.4.1. no prazo de 15 (quinze) dias, contados da ciência da presente deliberação, faça cessar os pagamentos decorrentes do ato ora considerado ilegal sob perçu de responsabilidade solidária da autoridade administrativa omissa;

9.4.2. no prazo de 15 (quinze) dias, contados do conhecimento da presente deliberação, dê ciência deste acórdão à interessada relacionada no subitem 9.2, esclarecendo-lhe que o efeito suspensivo proveniente da interposição de recuso não a exime da devolução dos valores percebidos indevidamente após a notificação, em caso de não provimento do recuso;

9.4.3. no prazo de 30 (trinta) dias, informar ao TCU as medidas adotadas e encaminhe comprovante sobre a data em que a interessada tornou conhecimento do contido no subitem 9.2;

9.4.4. Informar à Sra. V. T. de C. que a mesma poderá optar pela aposentadoria em um dos cargos aos quais se encontra vinculada, nos temas do art. 133 da Lei 8. 1 12/1 990;

**Justificativa do não cumprimento e medidas adotadas**

Recomendação atendida. Providenciada ciência e a cessação do pagamento da aposentadoria da servidora, encontrando-se com a ficha financeira zerada, dentro do prazo determinando. SEI 25057.020572/2018-18.

**Quadro 18 – Recomendação 6**

<b>Caracterização da determinação/recomendação do TCU</b>				
<b>Processo</b>	<b>Acórdão</b>	<b>Item</b>	<b>Comunicação expedida</b>	<b>Data da ciência</b>
TC 011.372/2018-4	ACÓRDÃO N° 11571/2018 – 2ª CÂMARA	Itens 9.3 ao 9.4.4	Ofício n° 6138/2018-TCU/Sefip, de 29/11/2018	07/12/2018
<b>Órgão/entidade/subunidade destinatária da determinação/recomendação</b>				
Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad				
<b>Objeto</b>				
PESSOAL. APOSENTADORIA. ACUMULAÇÃO INDEVIDA DE CARGOS. ILEGALIDADE. NEGATIVA DE REGISTRO. LEGALIDADE DO OUTRO ATO. CONCESSÃO DE REGISTRO. DETERMINAÇÕES.				
<p>9.3. dispensar o ressarcimento das quantias indevidamente recebidas de boa-lé pela interessada relacionada no subitem 9.2 até a data da ciência pelo Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia do presente acórdão, com base no Enunciado 106 da Súmula da Jurisprudência do TCU;</p> <p>9.4. determinar ao pelo Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia que:</p> <p>9.4.1. no prazo de 15 (quinze) dias, contados da ciência da presente deliberação, faça cessar os pagamentos decorrentes do ato ora considerado ilegal sob perçu de responsabilidade solidária da autoridade administrativa omissa;</p> <p>9.4.2. no prazo de 15 (quinze) dias, contados do conhecimento da presente deliberação, dê ciência deste acórdão à interessada relacionada no subitem 9.2, esclarecendo-lhe que o efeito suspensivo proveniente da interposição de recuso não a exime da devolução dos valores percebidos indevidamente após a notificação, em caso de não provimento do recurso;</p> <p>9.4.3. no prazo de 30 (trinta) dias, informar ao TCU as medidas adotadas e encaminhe comprovante sobre a data em que a interessada tornou conhecimento do contido no subitem 9.2;</p> <p>9.4.4. Informar à Sra. V. T. de C. que a mesma poderá optar pela aposentadoria em um dos cargos aos quais se encontra vinculada, nos temas do art. 133 da Lei 8. 1 12/1 990;</p>				
<b>Justificativa do não cumprimento e medidas adotadas</b>				
Recomendação atendida. Providenciada ciência e a cessação do pagamento da aposentadoria da servidora, encontrando-se com a ficha financeira zerada, dentro do prazo determinando. SEI 25057.020572/2018-18.				

**Quadro 19 – Recomendação 7**

<b>Caracterização da determinação/recomendação do TCU</b>				
<b>Processo</b>	<b>Acórdão</b>	<b>Item</b>	<b>Comunicação expedida</b>	<b>Data da ciência</b>
TC-000.827/2018-5	ACÓRDÃO Nº 472/2018 - 2ª Câmara	-	OFICIO nº 0329/2018-TCU/SECEX-RJ, de 23/02/2018	05/05/2018
<b>Órgão/entidade/subunidade destinatária da determinação/recomendação</b>				
Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad				
<b>Objeto</b>				
<p>REPRESENTAÇÃO DA EMPRESA Proatividade Consultoria Empresarial e Gestão de RH Ltda. (CNPJ 13.732.124/0001-03), em face do Pregão Eletrônico nº 46/2017, cujo objeto é a SELEÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO CONTINUADA DE SERVIÇOS DE ENTREGA, ORGANIZAÇÃO E GUARDA DE DOCUMENTOS, AUXÍLIO À LOCOMOÇÃO DE PACIENTES, RECEPÇÃO, ATENDIMENTO, SECRETARIADO E OUTROS DE NATUREZA ADMINISTRATIVA E OPERACIONAL, A SEREM PRESTADOS NOS 09 (NOVE) HOSPITAIS E INSTITUTOS FEDERAIS NO RIO DE JANEIRO.</p>				
<p>ACÓRDÃO Nº 472/2018 - TCU - 2ª Câmara</p> <p>Os Ministros do Tribunal de Contas da União, quanto ao processo a seguir relacionado, ACORDAM, por unanimidade, com fundamento nos arts. 143, incisos III e V, alínea “a”, 235, 237, inciso VII e parágrafo único, e 250, inciso I, do Regimento Interno do Tribunal, c/c o art. 113, § 1º, da Lei 8.666/1993, e no art. 103, § 1º, da Resolução-TCU 259/2014, e de conformidade com a proposta da unidade técnica, em conhecer da presente representação, para, no mérito, considerá-la improcedente; indeferir o requerimento de medida cautelar formulado pela empresa Proatividade Consultoria Empresarial e Gestão de RH Ltda. (CNPJ 13.732.124/0001-03), tendo em vista a inexistência dos pressupostos necessários para adoção da referida medida, sem prejuízo das providências descritas no subitem 1.6 desta deliberação.</p> <p>1. Processo TC-000.827/2018-5 (REPRESENTAÇÃO)</p> <p>1.1. Órgão/Entidade: Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia</p> <p>1.2. Relator: Ministro Augusto Nardes</p> <p>1.3. Representante do Ministério Público: não atuou</p> <p>1.4. Unidade Técnica: Secretaria de Controle Externo no Estado do Rio de Janeiro (SECEX-RJ) .</p> <p>1.5. Representação legal: não há.</p> <p>1.6. Determinações/Recomendações/Orientações:</p> <p>1.6.1. Comunicar ao Núcleo Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro (NEMS/RJ) e ao representante o inteiro teor desta deliberação;</p> <p>1.6.2. Arquivar os presentes autos, nos termos do art. 237, parágrafo único, c/c o art. 250, inciso I, do Regimento Interno/TCU.</p>				
<b>Justificativa do não cumprimento e medidas adotadas</b>				
Recomendação atendida. SEIs 25057.003472/2018-27 e 25001.005564/2017-14.				



**Quadro 20 – Recomendação 8**

<b>Caracterização da determinação/recomendação do TCU</b>				
<b>Processo</b>	<b>Acórdão</b>	<b>Item</b>	<b>Comunicação expedida</b>	<b>Data da ciência</b>
TC 025.472/2016-0	ACÓRDÃO 1778/2018 - PLENÁRIO e 999/2017 - TCU – PLENÁRIO	9.10 a 9.13	Ofício nº. 2637/2018-TCU/SECEX-RJ, 3/10/2018; Ofício nº 1541/2017-TCU/SECEX-RJ, de 29/05/2017	15/10/2018
<b>Órgão/entidade/subunidade destinatária da determinação/recomendação</b>				
Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad				
<b>Objeto</b>				
Aquisições de equipamentos de saúde nas unidades hospitalares federais localizadas no Rio de Janeiro, durante o exercício de 2015. Análise das audiências.				
<p>Acórdão 1778/2018- plenário:            ACORDAM os Ministros do Tribunal de Contas da União, reunidos em sessão Plenária, ante as razões expostas pelo Relator, em: (...) 9.6. determinar, com fundamento no art. 243 do Regimento Interno do TCU, à Secretaria de Controle Externo no Estado do Rio de Janeiro (Secex-RJ) que efetue fiscalização do tipo monitoramento (RMON) , para verificar o grau de implementação das recomendações e determinações exaradas nos subitens 9.7 a 9.12 do Acórdão 999/2017-TCU-Plenário; Acórdão 999/2017 - TCU Plenário(...) 9.10. recomendar, com fulcro no art. 43, I, da Lei 8.443/1992, c/c o art. 250, III, do Regimento Interno do TCU, ao Hospital Federal de Bonsucesso, ao Hospital Federal do Andaraí, ao Hospital Federal Cardoso Fontes, ao Hospital Federal de Ipanema, ao Hospital Federal da Lagoa, ao Hospital Federal dos Servidores do Estado, ao Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva, ao Instituto Nacional de Cardiologia e ao Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad que aperfeiçoem o processo de planejamento das aquisições de equipamentos, adotando, dentre outras que julgarem pertinentes, as medidas a seguir relacionadas:9.10.1. elaboração, com participação de representantes dos diversos setores da organização, de um documento que materialize o plano de aquisições de equipamentos para o período mínimo de um ano, contemplando, para cada contratação pretendida, informações como: descrição do objeto, quantidade estimada para a contratação, valor estimado, identificação do requisitante, justificativa da necessidade, período estimado para aquisição (e.g., mês) , programa/ação suportado (a) pela aquisição, e objetivo (s) estratégico (s) apoiado (s) pela aquisição;</p> <p>9.10.2. aprovação, pela Direção-Geral, do plano de aquisições;</p> <p>9.10.3. divulgação do plano de aquisições na Internet;</p> <p>9.10.4. acompanhamento periódico da execução do plano, para correção de desvios;</p> <p>9.10.5. criação de um comitê, integrado por representantes dos diversos setores da Unidade, tendo como responsabilidade auxiliar a Direção-Geral nas decisões relativas às aquisições de equipamentos, com objetivo de buscar o melhor resultado para a Unidade como um todo.</p> <p>9.11. recomendar, com fulcro no art. 43, I, da Lei 8.443/1992, c/c o art. 250, III, do Regimento Interno do TCU, ao Hospital Federal de Bonsucesso, ao Hospital Federal do Andaraí, ao Hospital Federal Cardoso Fontes, ao Hospital Federal de Ipanema, ao Hospital Federal da Lagoa, ao Hospital Federal dos Servidores do Estado, ao Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva e ao Instituto Nacional de Cardiologia que procedam às ações adiante relacionadas:</p> <p>9.11.1. definam um processo formal de trabalho para planejamento das aquisições e seleção do fornecedor;</p> <p>9.11.2. estabeleçam em normativos internos a definição da estrutura organizacional da área de aquisições de equipamentos, bem como as competências, atribuições e responsabilidades dos setores e dos cargos efetivos e comissionados a eles relacionados, de maneira a especificar claramente as ações a serem empreendidas por cada agente durante o processo de aquisição de equipamentos.</p>				

9.12. recomendar, com fulcro no art. 43, I, da Lei 8.443/1992, c/c o art. 250, III, do Regimento Interno do TCU, à Secretaria de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde e ao Departamento de Gestão Hospitalar no Estado do Rio de Janeiro, que, considerando as competências estabelecidas nos art. 17 e 24 do Decreto 8.901/2016, definam, em conjunto com as unidades hospitalares federais localizadas no Rio de Janeiro, estratégia de uniformização das aquisições de equipamentos por essas unidades, priorizando a padronização das especificações técnicas, adotando, nesse sentido, dentre outras que julgar pertinentes, as medidas a seguir relacionadas, alertando que essas devem ser implementadas, salvo por razões devidamente motivadas, que devem ser tempestivamente apresentadas a este Tribunal:

9.12.1. criação de Câmara Técnica permanente para padronização das especificações dos equipamentos a serem adquiridos pelas unidades hospitalares federais localizadas no Rio de Janeiro;

9.12.2. unificação dos códigos do Catmat, a partir da padronização das especificações dos equipamentos pela Câmara Técnica mencionada no item anterior, com o objetivo de proporcionar uma efetiva qualificação das compras de equipamentos;

9.12.3. elaboração de grades unificadas para as aquisições de equipamentos pelas unidades hospitalares federais localizadas no Rio de Janeiro, com a constituição de atas de registros de preços para contratações conduzidas por meio de planejamentos conjuntos (art. 3º, III, do Decreto 7.892/2013), o que favorece a racionalização do esforço administrativo nas contratações, além de propiciar economia de escala;

9.13. encaminhar cópia deste acórdão, bem como do relatório e do voto que o fundamentam aos responsáveis, ao Hospital Federal da Lagoa, ao Hospital Federal Ipanema, ao Hospital Federal Cardoso Fontes, ao Hospital Federal de Bonsucesso, ao Hospital Federal do Andaraí, ao Hospital Federal dos Servidores do Estado, ao Instituto Nacional de Cardiologia, ao Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia e ao Instituto Nacional do Câncer.

Recomendação em fase de atendimento. Publicada, em 04/01/2018, a Portaria 7/2018 – SAS/MS, instituindo a criação do Grupo Técnico de Trabalho (GTT), com a finalidade de uniformizar as aquisições de equipamentos pelos Hospitais e Institutos Federais no Rio de Janeiro. Desde a publicação da portaria supramencionada, objetivando definir os equipamentos a serem adquiridos, foram realizadas reuniões com GTT, para o delineamento de cenários, como mapeamento de necessidades e alinhamento de demandas, sendo imperativa a prévia definição do parque tecnológico existente, o que requereu a necessidade de levantamento do inventário de cada unidade.

De posse dessas informações, após ponderações, o GTT optou por selecionar equipamentos de baixa complexidade, mas de real imprescindibilidade para as novidades de saúde, visto que o grau de complexidade do processo licitatório tende a ser proporcional ao do objeto. Foram escolhidos, assim, os seguintes equipamentos: bisturi elétrico, aspirador cirúrgico e cardioversor.

Para que se pudesse dar andamento à compra unificada, atentou-se para a necessidade de que os equipamentos fossem descritos com a máxima precaução, a fim de evitar especificações excessivas, irrelevantes ou desnecessárias que possam de alguma forma limitar a competição, sendo fundamental para tanto a designação de profissionais com capacidade técnica para desempenhar tal atividade.

Desta forma, foram solicitadas às unidades indicações de colaboradores para atuarem na qualidade de titular e de suplente da Câmara Técnica (CT) a ser instituída. Com relação às atribuições, estabeleceu-se que caberá ao GTT de Aquisição de Equipamentos a definição dos equipamentos que comporão o processo unificado e à Câmara Técnica a especificação e quantificação desses equipamentos.

Em reunião realizada no dia 07/11/2018, com os representantes do GTT e da CT, cuja ata está presente no processo 25000.005972/2018-59, foi ratificada a escolha dos equipamentos que iniciarão o projeto-piloto de compra unificada e, dentre outros assuntos, foi levantada também a discussão pela Área de Controle Processual do DGH de como os itens do Acórdão deverão ser respondidos, ficando acordado entre os presentes que os itens 9.10 e 9.11 serão respondidos individualmente por cada unidade, ao passo que o item 9.12 terá uma resposta conjunta, elaborada pelo DGH e as unidades.

Como próximas etapas, será dado início à especificação dos equipamentos escolhidos pelo GTT, para posterior confecção do termo de referência desta compra unificada e, com base no levantamento dos parques tecnológicos, será desenhado o cronograma das próximas aquisições, priorizando as necessidades das unidades, a padronização das especificações técnicas de forma a atender a recomendação do TCU e obter economia de escala e processual com a compra unificada.

## 8.2 INFORMAÇÕES DO ACÓRDÃO Nº 2678/2018

**Quadro 21 - Despesa pagas sem cobertura contratual no exercício de 2018.**

Natureza Despesa		Dia Emissão NE CCor	Nota Empenho CCor	Favorecido NE CCor		Núm. Processo NE CCor	Movimento R\$ (Item Informação)
339093	INDENIZACOES E RESTITUICOES	20/03/2018	250057000012018NE000011	40378440000100	WATERSERVICE PROJETOS INSTALACOES E SERVICOS LTDA	250057/6168/2010	283.814,25
		10/04/2018	250057000012018NE000012	33285255000105	CNS NACIONAL DE SERVICOS LIMITADA	25057/002420/2018-33	692.752,96
			250057000012018NE000013	40432544000147	CLARO S.A.	25057.004340/2018-12	5.374,19
		19/04/2018	250057000012018NE000017	40432544000147	CLARO S.A.	25057/004332/2018-76	5.241,58
			250057000012018NE000018	40432544000147	CLARO S.A.	25057/004377/2018-41	15.181,48
		09/05/2018	250057000012018NE800572	03372304000178	ANGEL'S SEGURANCA E VIGILANCIA LTDA	250057/3322/2012	1.091.953,65
		12/06/2018	250057000012018NE000033	40432544000147	CLARO S.A.	25057.004379/2018-30	16.982,84
		08/08/2018	250057000012018NE000037	40432544000147	CLARO S.A.	25057.004333/2018-11	4.565,47
			250057000012018NE000038	40432544000147	CLARO S.A.	25057.004322/2018-31	6.407,97
		14/08/2018	250057000012018NE000040	40432544000147	CLARO S.A.	25057.002151/2018-13	7.706,58
		30/08/2018	250057000012018NE000041	40432544000147	CLARO S.A.	25057.010913/2018-47	15.751,18
			250057000012018NE000042	40432544000147	CLARO S.A.	25057.010895/2018-01	15.357,99
		11/09/2018	250057000012018NE000045	40432544000147	CLARO S.A.	25057.010895/2018-01	1.620,79
		24/09/2018	250057000012018NE000047	40432544000147	CLARO S.A.	25057.010885/2018-68	13.274,83
		22/10/2018	250057000012018NE000050	40432544000147	CLARO S.A.	25057.014791/2018-68	15.021,95
		05/11/2018	250057000012018NE000051	33285255000105	CNS NACIONAL DE SERVICOS LIMITADA	25057/015974/2018-09	592.811,87
			250057000012018NE000052	07041060000100	METROBRAS - METROLOGIA DAS RADIACOES IONIZANTES LTDA	25057/014589/2018-36	3.220,40
			250057000012018NE000053	07041060000100	METROBRAS - METROLOGIA DAS RADIACOES IONIZANTES LTDA	25057/012450/2018-58	3.220,40
			250057000012018NE000054	07041060000100	METROBRAS - METROLOGIA DAS RADIACOES IONIZANTES LTDA	25057/014403/2018-49	3.220,40
			250057000012018NE000055	07041060000100	METROBRAS - METROLOGIA DAS RADIACOES IONIZANTES LTDA	25057/014588/2018-91	3.220,40

			250057000012018NE000056	07041060000100	METROBRAS - METROLOGIA DAS RADIACOES IONIZANTES LTDA	25057/014587/2018-47	<b>3.220,40</b>
			250057000012018NE000057	07041060000100	METROBRAS - METROLOGIA DAS RADIACOES IONIZANTES LTDA	25057/012055/2018-75	<b>214,70</b>
		16/11/2018	250057000012018NE000058	40432544000147	CLARO S.A.	25057.015133/2018-93	<b>15.127,34</b>
		17/12/2018	250057000012018NE000059	40432544000147	CLARO S.A.	25057019516201831	<b>17.918,67</b>
			250057000012018NE000060	40432544000147	CLARO S.A.	25057.020630/2018-11	<b>14.617,55</b>
		20/12/2018	250057000012018NE000062	33285255000105	CNS NACIONAL DE SERVICOS LIMITADA	25057.017678/2018-34	<b>562.082,61</b>
339193	INDENIZACOES E RESTITUICOES	12/06/2018	250057000012018NE000021	115406	EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A	25057.008649/2018-81	<b>796,50</b>
			250057000012018NE000023	115406	EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A	25057.008529/2018-84	<b>410,88</b>
			250057000012018NE000024	115406	EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A	25057.008533/2018-42	<b>2.208,48</b>
			250057000012018NE000025	115406	EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A	25057.008513/2018-71	<b>1.780,21</b>
			250057000012018NE000026	115406	EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A	25057.403692/2017-76	<b>616,32</b>
			250057000012018NE000027	115406	EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A	25057.008527/2018-95	<b>410,88</b>
			250057000012018NE000029	115406	EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A	25057.008676/2018-54	<b>410,88</b>
			250057000012018NE000032	115406	EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A	25057/007277/2018-76	<b>7.600,05</b>
		30/08/2018	250057000012018NE000043	115406	EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A	25057/010710/2018-51	<b>3.610,80</b>
			250057000012018NE000044	115406	EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A	25057/012144/2018-11	<b>424,80</b>
		04/10/2018	250057000012018NE000048	115406	EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A	25057.014368/2018-68	<b>1.168,20</b>
			250057000012018NE000049	115406	EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A	25057.010711/2018-03	<b>1.274,40</b>

<b>TOTAL</b>	<b>3.430.594,85</b>
--------------	---------------------

### 8.3 RELAÇÃO DOS PROCESSOS RELATIVOS ÀS DESPESAS SEM COBERTURA CONTRATUAL E NOVOS PROCESSOS DE CONTRATAÇÕES REGULARES

- a. **SERVIÇO DE BRIGADA DE INCÊNDIO (último licitatório regular)**  
Processo: 250057.6168/2010  
Empresa: WATER SERVICE PROJETOS, INSTALAÇÕES E SERVIÇOS LTDA  
Contrato: 20/2012  
Vigência: 13/08/2016 a 13/08/2017 (Termo Aditivo ao contrato)  
Valor mensal: R\$ 340.074,46  
Valor global: R\$ 4.080.893,52  
**Novo licitatório Regular: 25057.001280/2017-03 – (VIGENTE)**  
Empresa: WATER SERVICE PROJETOS, INSTALAÇÕES E SERVIÇOS LTDA  
Contrato: 146/2017  
Vigência: 01/12/2017a 30/11/2022  
Valor mensal: 383.250,00  
Valor global: R\$ 4.599.000,00
- b. **SERVIÇO DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA (último licitatório regular)**  
Processo: 250057.3322/2012  
Empresa: ANGEL 'S SEGURANÇA E VIGILÂNCIA LTDA  
Contrato: 04/2013  
Vigência: 07/02/2017 a 07/02/2018 (Termo Aditivo ao contrato)  
Valor mensal: R\$ 1.769.015,05  
Valor global: R\$ 21.228.180,60  
**Novo licitatório Regular: 25057.002948/2017-21 – (EM ANDAMENTO)**  
**\* Em fase de autorização de publicação do Aviso de Licitação.**
- c. **SERVIÇO DE LIMPEZA (último licitatório regular)**  
Processo: 25057.002231/2016-07  
Empresa: PROL CENTRAL DE SERVIÇOS LTDA  
Contrato: 015/2011  
Vigência: 10/08/2011 a 10/08/2015  
Valor mensal: R\$ 1.308.942,91  
Valor global: R\$ 15.707.314,92  
**Novo licitatório Regular: 25057.002231-2016-07 - Processo em licitação - Pregão Eletrônico nº. 66/2018 - em análise de Planilha de Custos e Formação de Preços apresentada pela licitante. (EM ANDAMENTO)**
- d. **SERVIÇO DE TELEFONIA (última Contratação – P/ ADESÃO ao Pregão nº 17/2010 - Processo nº 086660063662201917)**  
Processo: 250057.2877/2011

**Empresa:** CLARO S.A

**Contrato:** 014/2011 – 5º Termo aditivo (prorrogação excepcional)

**Vigência:** 09/08/2016 a 09/08/ 2017

**Valor mensal:** R\$ 37.648,33

**Valor global:** R\$ 451.779,96

**Novo licitatório Regular:** (VIGENTE)

**Processo:** 25057.011900/2018-95

**Empresa:** CLARO S.A

**Contrato:** 030/2018

**Vigência:** 09/11/2018 a 09/11/2023

**Valor mensal:** R\$ 13.619,55

**Valor global:** R\$ 326.869,12

e. **SERVIÇO DE RADIAÇÃO IONIZANTE (último licitatório regular)**

**Processo:** 250057.1633/2016

**Empresa:** M.R.A. COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS ELETRÔNICOS LTDA

**Contrato:** 060/2017

**Vigência:** 28/03/2017 a 28/03/2018

**Valor Mensal:** R\$ 2.988,00

**Valor Global:** R\$ 35.856,00

**Novo licitatório Regular:** (VIGENTE)

**Processo:** 250057/006028/2018-63

**Empresa:** METROBRÁS-METROLOGIA DAS RADIAÇÕES IONIZANTES

**Contrato:** 054/2019

**Vigência:** 17/06/2019 a 17/06/2024

**Valor Mensal:** R\$ 2.996,75

**Valor Global:** R\$ 35.961,08

f. **SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO DA PUBLICIDADE LEGAL IMPRESSA E/OU ELETRÔNICA (última contratação regular)**

**Processo:** 25057.002874/2014-81

**Empresa:** EMPRESA BRASIL DE COMUNICAÇÃO S.A. – EBC

**Inexigibilidade de Licitação:** 018/2014

**Contrato:** 021/2014 (2º Termo Aditivo contrato)

**Vigência:** 12/09/2016 a 12/09/2017

**Valor Mensal:** R\$ 6.642,54

**Valor Global:** R\$ 79.710,53

**Nova Contratação - Inexigibilidade de Licitação:** (VIGENTE)

**Processo:** 25057.404108/2017-08

**Empresa:** EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A - EBC

**Inexigibilidade de Licitação:** 001/2018

**Contrato:** 014/2018

**Período de Vigência:** 18/06/2018 a 18/06/2023

**Valor Mensal:** R\$ 6.616,77

**Valor Global:** R\$ 79.401,24

#### **8.4 PROCESSOS DE DISPENSA DE LICITAÇÃO EXERCÍCIO 2018**

##### **a. APOIO ADMINISTRATIVO**

**Processo emergencial:** 25057.005785/2018-10

**Empresa:** LESTE SUDESTE SERVIÇOS GERAIS LTDA

**Dispensa de Licitação:** 009/2018

**Contrato:** 015/2018

**Período de Vigência:** 180 (cento e oitenta) dias - 16/05/2018 a 11/11/2018.

**Valor Mensal:** R\$ 2.022.393,98

**Valor Global:** R\$ 12.134.363,98

**Novo licitatório Regular:** 25001.005564/2017-14

**Empresa:** G&E

**Contrato:** 032/2018

**Período de Vigência:** 12/11/2018 a 12/11/2023

**Valor Mensal:** R\$ 1.814.654,23

**Valor Global:** R\$ 21.775.850,83

##### **b. LIMPEZA (01)**

**Processo emergencial:** 25057.404762/2017-11

**Empresa:** CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA

**Dispensa de Licitação:** 001/2018

**Contrato:** 001/2018

**Período de Vigência:** 180 (cento e oitenta) dias - 18/01/2018 a 16/07/2018.

**Valor Mensal:** R\$ 1.298.911,90

**Valor Global:** R\$ 7.793.471,40

##### **c. LIMPEZA (02)**

**Processo emergencial:** 25057.009600/2018-46

**Empresa:** CEMAX ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA

**Dispensa de Licitação:** 011/2018

**Contrato:** 021/2018

**Período de Vigência:** 180 (cento e oitenta) dias - 16/08/2018 a 11/02/2019

**Valor Mensal:** R\$ 1.234.731,85

**Valor Global:** R\$ 7.408.391,10

**Novo licitatório Regular:** **25057.002231-2016-07** - Processo em licitação - Pregão Eletrônico nº. 66/2018 - em análise de Planilha de Custos e Formação de Preços apresentada pela licitante.

d. **VIGILÂNCIA (01)**

**Processo emergencial:** 25057.00219/2018-56

**Empresa:** FENIXX VIGILANCIA, SEGURANCA E -TRANSPORTE DE VALORES LTDA

**Dispensa de Licitação:** 003/2018

**Contrato:** 009/2018

**Período de Vigência:** 180 dias (cento e oitenta) - 26/02/2018 a 24/08/2018

**Valor Mensal:** R\$ 1.717.171,70

**Valor Global:** R\$ 10.303.030,20

e. **VIGILÂNCIA (02)**

**Processo emergencial:** 25057.011919/2018-31

**Empresa:** FENIXX VIGILANCIA, SEGURANCA E - TRANSPORTE DE VALORES LTDA

**Dispensa de Licitação:** 012/2018

**Contrato:** 023/2018

**Período de Vigência:** 180 (cento e oitenta) dias - 25/08/2018 a 20/02/2019

**Valor Mensal:** R\$ 1.238.017,53

**Valor Global:** R\$ 7.428.105,18

**Novo licitatório Regular:** 25057.002948/2017-21 - Em fase de autorização de publicação do Aviso de Licitação.

f. **ROUPARIA**

**Processo emergencial:** 25057.014494/2018-12

**Empresa:** ATMOSFERA GESTÃO E HIGIENIZAÇÃO DE TEXTEIS S/A

**Dispensa de Licitação:** 017/2018

**Contrato:** 035/2018

**Período de Vigência:** 180 (cento e oitenta) dias – 01/12/2018 a 29/05/2019

**Valor Mensal:** R\$ 697.905,00

**Valor Global:** R\$ 4.187.430,00

**Novo licitatório Regular:** 25057.404315/2017-54 - Licitado - Pregão Eletrônico nº 41/2019 – Em fase de homologação.

g. **RADIAÇÃO IONIZANTE**

**Processo emergencial:** 25057.005991/2018-20

**Empresa:** METROBRAS METROLOGIA DAS RADIAÇÕES IONIZANTES LTDA

**Dispensa de Licitação:** 010/2018

**Contrato:** 022/2018

**Período de Vigência:** 180 (cento e oitenta) dias - 24/08/2018 a 19/02/2019.

**Valor Mensal:** R\$ 3.735,00

**Valor Global:** R\$ 22.410,00



**Novo licitatório Regular:** 25057/006028/2018-63, Contrato nº 054/2019 com vigência de 17/06/2019 a 17/06/2024 formalizado com a empresa METROBRÁS-METROLOGIA DAS RADIAÇÕES IONIZANTES.

## **8.5 PROCESSOS INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO EXERCÍCIO 2018**

### **a. SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO DA PUBLICIDADE LEGAL IMPRESSA E/OU ELETRÔNICA**

**Processo:** 25057.404108/2017-08

**Empresa:** EMPRESA BRASIL DE COMUNICACAO S.A - EBC

**Inexigibilidade de Licitação:** 001/2018

**Contrato:** 014/2018

**Período de Vigência:** 18/06/2018 a 18/06/2023

**Valor Mensal:** R\$ 6.616,77

**Valor Global:** R\$ 79.401,24

### **b. SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS DE RADIODIAGNOSTICO, MODELO RASPEED MF, RASPEED DR, MUX-10, MOBILE ARET E SONIAL VISION**

**Processo:** 25057.004967/2018-73

**Empresa:** SHIMADZU

**Inexigibilidade de Licitação:** 003/2018

**Contrato:** 031/2018

**Período de Vigência:** 06/11/2018 a 06/11/2023

**Valor Mensal:** R\$ 114.506,00

**Valor Global:** R\$ 1.374.072.000

## **8.6 DEMAIS INFORMAÇÕES**

Ressaltamos que constam nos autos dos processos informações dos fiscais de contratos nos quais se evidenciam os motivos que os levaram à ausência de cobertura contratual.

Insta salientar que a administração tem providenciado o envio dos fatos à Corregedoria Geral do Ministério da Saúde – CORREG/MS – em atendimento ao parágrafo único do art. 59 da Lei. 8.666/93 para análise e eventual apuração de responsabilidade.

No que concerne às providências eventualmente adotadas, a administração, juntamente com os fiscais dos contratos, vem realizando reuniões periódicas a fim de regularizar as contratações do instituto.

As contratações de execução dos serviços previstos nos Termos de Referência requerido pelo INTO, são providenciadas dentro das diretrizes e normas, observando as disposições previstas nos termos do art. 29 da Instrução Normativa SEGES/MPDG n. 5/2017.

## **9 ANEXOS E APÊNDICES**

### **9.1 Declaração de integridade do relato integrado pelos responsáveis pela governança conforme estabelece a Estrutura Internacional para Relato Integrado**

Os responsáveis pela governança do Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad, representados pelos seguintes profissionais: Renata Dias Ferreira Quintanilha (Substituta Eventual do Diretor Geral e Coordenadora Administrativa), Germana Lyra Bahr (Substituta Eventual do Coordenador Assistencial) e José Luiz de Alcântara Ramalho Neto (Substituto do Coordenador de Projetos Especiais) reconhecem a responsabilidade por assegurar a integridade do Relatório da Gestão do ano de 2018, preparado e elaborado através da utilização do pensamento coletivo emanado das diversas áreas que compõem a instituição.

Nós, os responsáveis pela governança da instituição por um curto período, no final do ano de 2018 (já que houve mudanças de governança durante o ano), tivemos um papel importante na montagem e na revisão do relatório, após e conforme as informações enviadas pelas áreas competentes.