

# 2017

## GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO

Conselho de Administração

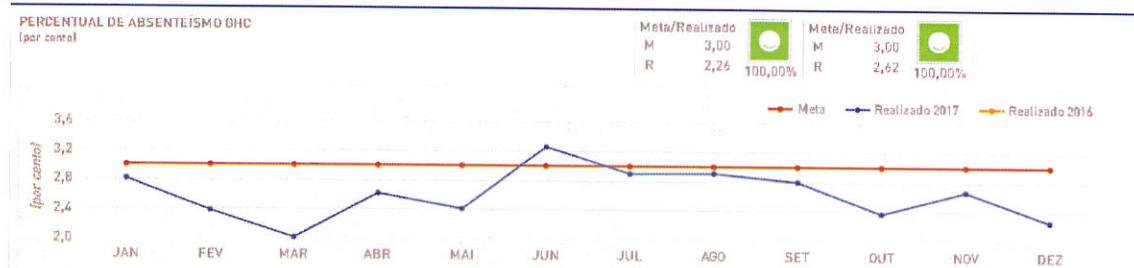
[ Atendimento das metas e resultados na execução do Plano de Negócio]

O Conselho de Administração do Grupo Hospitalar Conceição apresenta os Resultados do Plano de Negócio e Execução das Metas dessa instituição conforme prevê a Lei nº 13.303, de 30 de junho de 2016.

O Conselho de Administração do GHC aprovou em 2016 o Planejamento Estratégico 2017 - 2022 da instituição e monitorou seus resultados e indicadores semestralmente.

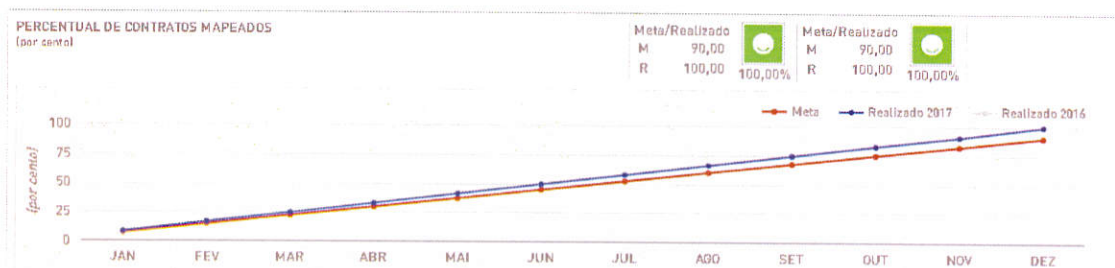
Acompanhamos os indicadores macro do Grupo Hospitalar Conceição a saber:

#### ► Percentual de absenteísmo;



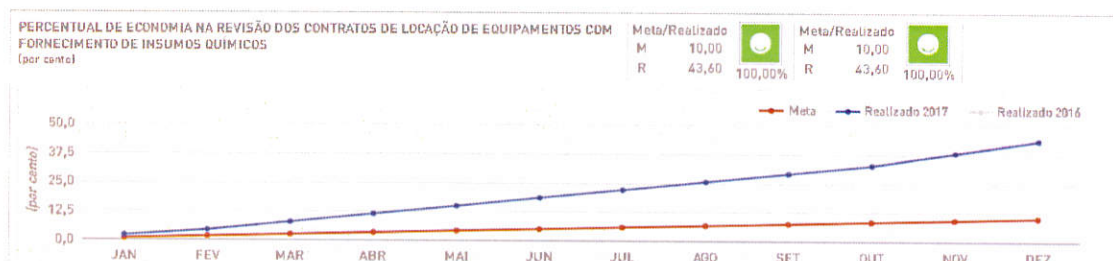
O percentual de absenteísmo do GHC manteve desempenho satisfatório no exercício 2017, apresentando 100% de atingimento da meta.

#### ► Percentual de contratos mapeados;



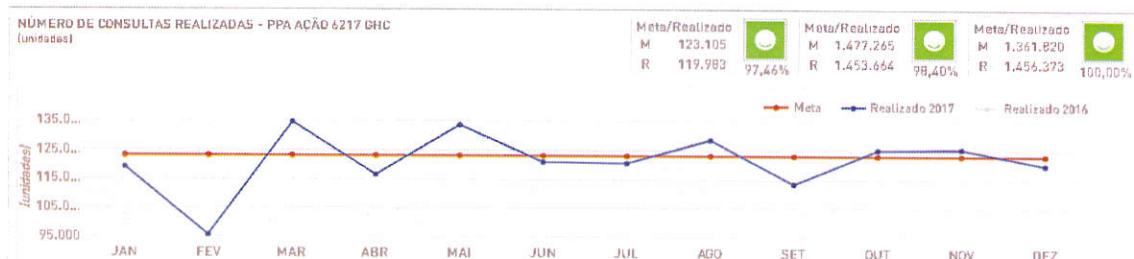
Os resultados do indicador de percentual de contratos mapeados no ano de 2017 foram cumpridos de acordo com a meta estabelecida.

#### ► Percentual de economia na revisão dos contratos de locação de equipamentos com fornecimento de insumos químicos;



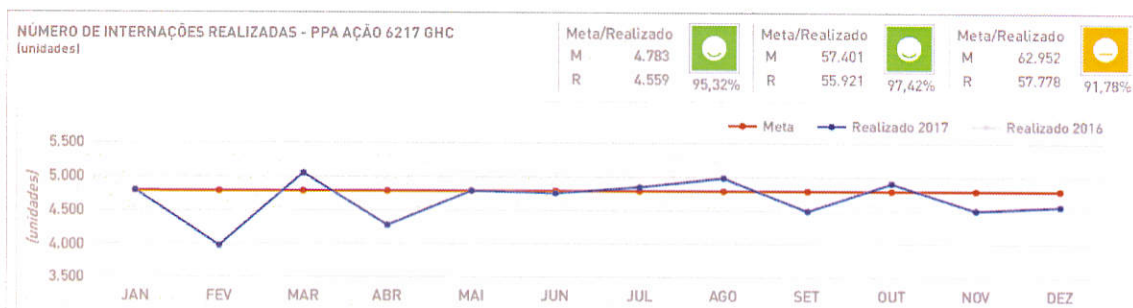
Os resultados deste indicador mantiveram-se com desempenho satisfatório no exercício 2017, apresentando atingimento de 100% da meta.

► Número de consultas realizadas - PPA ação 6217;



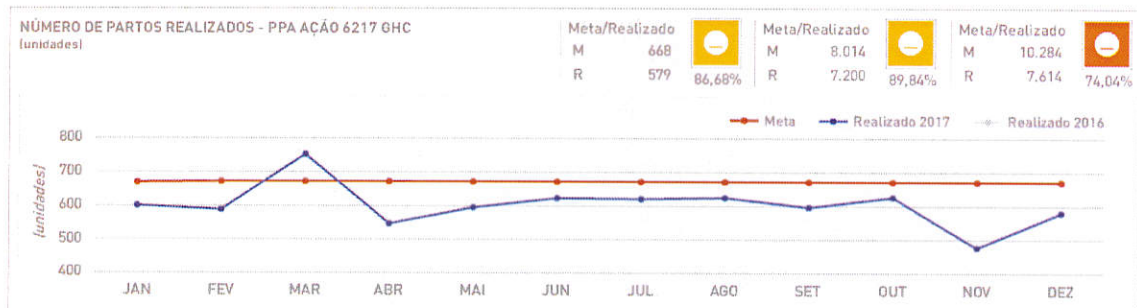
O desempenho do indicador número de consultas realizadas no GHC, em 2017, obteve resultado satisfatório, exceto no mês de fevereiro onde há sazonalidade por conta do número de dias úteis.

► Número de cirurgias realizadas - PPA ação 6217;



Os resultados do indicador número de cirurgias realizadas, no ano de 2017, foram cumpridos de acordo com a meta estabelecida.

► Número de partos realizados - PPA ação 6217;



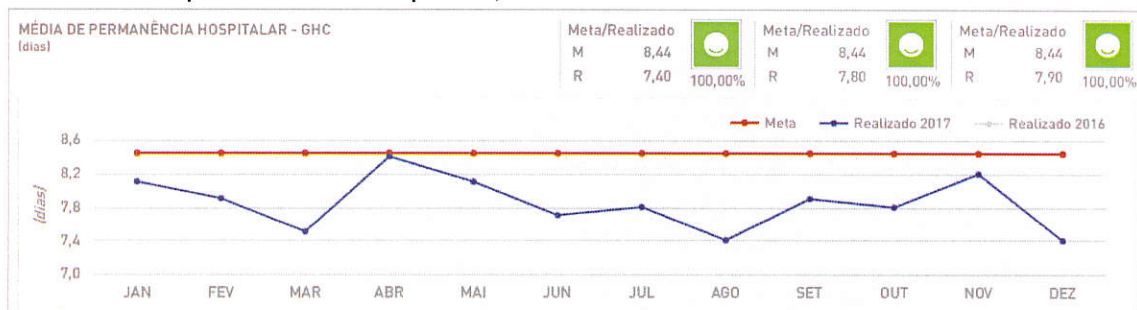
O referido indicador está associado a resultados que dependem de demanda espontânea. Observa-se que as demais maternidades, de Porto Alegre ou da Região Metropolitana, estão absorvendo o parto habitual e encaminhando as gestantes de alto risco para maternidades que são referência ao Alto Risco. Este fator refletiu na taxa de cesariana, na superlotação da enfermaria de alto risco e UTI Neonatal. Este aumento tem sido atribuído, na literatura, à maior complexidade dos casos, à idade materna avançada, obesidade, hipertensão, dentre outros.

Segundo o IBGE, o Rio Grande do Sul demonstra as menores taxas de natalidade do país (11,6).

A taxa de fecundidade no Rio Grande do Sul também é a menor do Brasil. A redução do número de partos no GHC é esperada, em virtude dos indicadores citados.

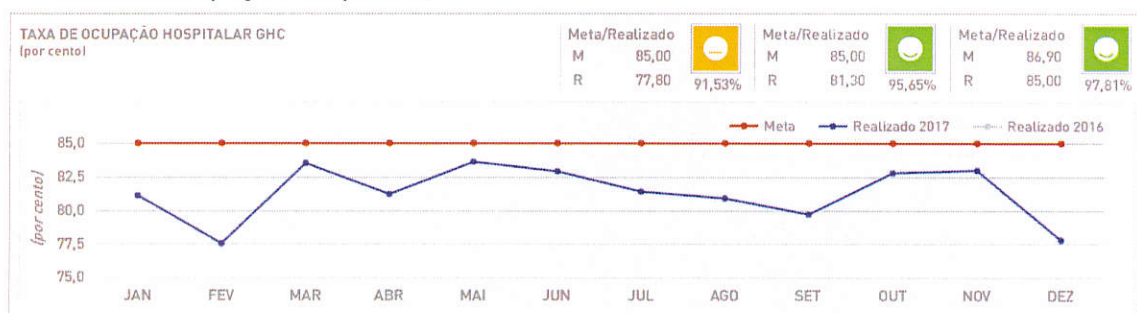
É importante destacar o efeito da sazonalidade dos nascimentos que ocorre nos Estados do Sul do país, pois os dados do Ministério da Saúde, de 2013 a 2016, demonstram uma queda significativa entre os meses de março a novembro, do referido período.

#### ► Média de permanência hospitalar;



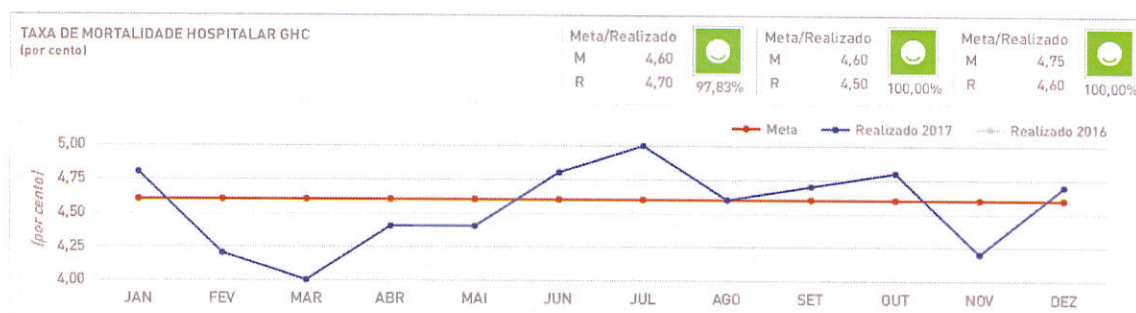
Os resultados referentes à média de permanência hospitalar no ano de 2017 demonstraram eficiência na gestão de leitos da instituição, apresentando 100% de atingimento da meta.

#### ► Taxa de ocupação hospitalar;



Os resultados referentes à taxa de ocupação hospitalar do ano de 2017 foram cumpridos de acordo com a meta estabelecida.

#### ► Taxa de mortalidade hospitalar;



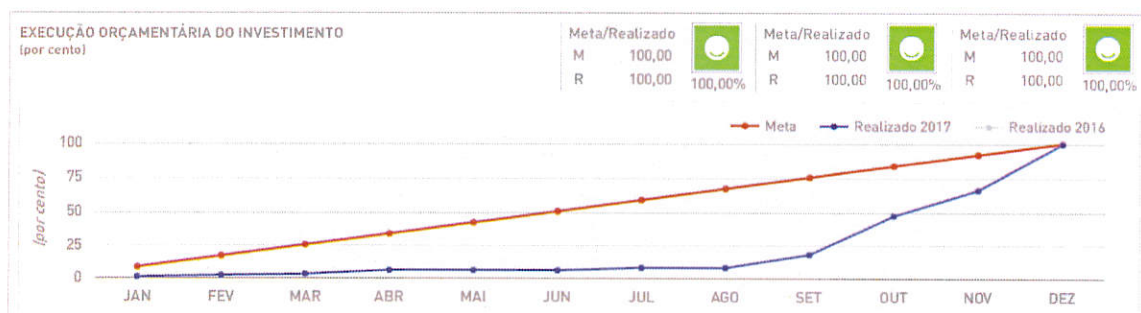
Os resultados do indicador de taxa de mortalidade hospitalar obtiveram, em 2017, resultados dentro da meta estabelecida.

#### ► Horas extras;



Os resultados do indicador horas extras mantiveram-se com desempenho satisfatório no exercício 2017, apresentando 100% de atingimento da meta.

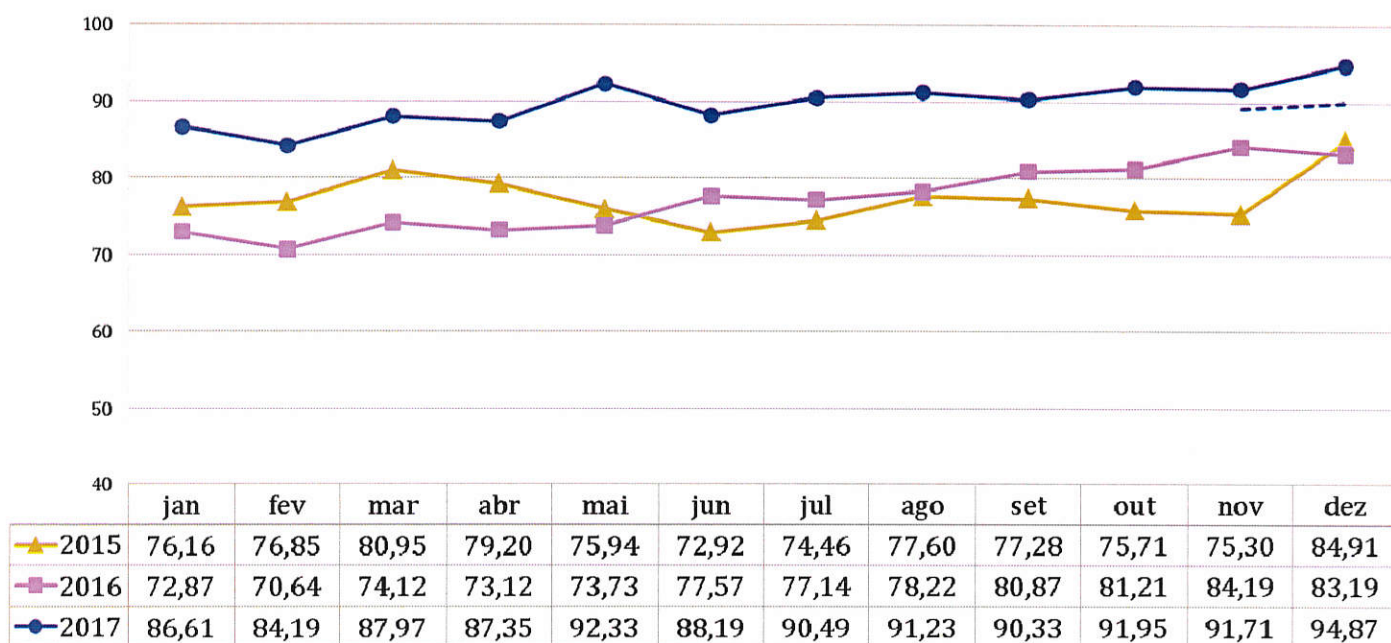
#### ► Execução orçamentária do investimento;



Em virtude da análise do primeiro trimestre de 2017, a Diretoria juntamente com as Gerências envolvidas no processo (Financeira, Engenharia e Patrimônio, Licitações e Materiais) realizou monitoramento sistemático da execução do orçamento para investimentos, visando maior agilidade nas conclusões dos projetos e nas descrições das especificações técnicas para a compra dos equipamentos autorizados pela Diretoria ao PI - Plano de Desenvolvimento o que possibilitou a execução do orçamento dentro do cronograma previsto.

No exercício 2017, além dos indicadores acompanhados por este conselho conforme apresentamos anteriormente o Grupo Hospitalar Conceição acompanhou 142 indicadores em suas 25 Gerências. Observamos que o GHC obteve o melhor resultado comparando com os dois últimos anos, conforme apresentamos no gráfico abaixo.

**Grupo Hospitalar Conceição**



Demonstramos abaixo as Iniciativas Estratégicas classificadas de acordo com o grau de exposição ao Risco:

|                                    |                                                                                       |             |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1 - Qualificar as redes de atenção | Qualificar a Assistência Domiciliar                                                   | Risco Médio |
|                                    | Qualificar a vigilância e a atenção à saúde da pessoa com doença transmissível        | Risco Médio |
|                                    | Qualificar o diagnóstico e tratamento em tempo oportuno à pessoa com câncer           | Risco Médio |
|                                    | Qualificar a Rede Cegonha                                                             | Risco Médio |
|                                    | Qualificar a atenção à saúde da população nas unidades básicas                        | Risco Médio |
|                                    | Aperfeiçoar a rede de saúde mental                                                    | Risco Baixo |
|                                    | Qualificar a atenção integral à saúde da pessoa AVC/IAM                               | Risco Médio |
|                                    | Aprimorar os componentes da Rede de Atenção às Urgências e Emergências                | Risco Alto  |
|                                    | Aperfeiçoar as ações voltadas para a segurança do Paciente com trauma e colaboradores | Risco Alto  |

|                                                                     |                                                             |             |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------|
| 2 - Consolidar o GHC como centro de excelência em ensino e pesquisa | Reconhecer a Escola GHC como Instituição de Ensino Superior | Risco Médio |
|                                                                     | Ofertar cursos técnicos e de pós-graduação para o SUS       | Risco Baixo |
|                                                                     | Ofertar cursos de qualificação para trabalhadores do GHC    | Risco Baixo |
|                                                                     | Instituir Linha de Pesquisa                                 | Risco Baixo |
|                                                                     | Estudar Fundação Pública de Direito Privado                 | Risco Baixo |

|                                                       |                                                           |             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------|
| 3 - Adequar a estrutura física à intenção Estratégica | Atender às exigências dos órgãos de fiscalização          | Risco Médio |
|                                                       | Adequar a estrutura física das áreas de apoio             | Risco Baixo |
|                                                       | Adequar a estrutura física das áreas assistenciais        | Risco Alto  |
|                                                       | Qualificar a gestão de energia elétrica do HNSC e HCC     | Risco Médio |
|                                                       | Construir Centros de Diagnóstico, Terapia e Apoio Técnico | Risco Alto  |

|                                                      |                                                                                                                             |             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 4 - Fortalecer as práticas de gestão e de governança | Racionalizar despesas e custos                                                                                              | Risco Alto  |
|                                                      | Acompanhamento físico e financeiro da Contratualização e físico do PPA                                                      | Risco Alto  |
|                                                      | Institucionalizar a cultura do Planejamento Estratégico                                                                     | Risco Baixo |
|                                                      | Qualificar a gestão do processo de abastecimento e distribuição                                                             | Risco Médio |
|                                                      | Instituir programa de integridade em conformidade com a Comissão Interministerial de Governança Corporativa e Lei nº 12.846 | Risco Alto  |
|                                                      | Instituir Comitês conforme normativos aplicáveis e boas práticas de Governança                                              | Risco Médio |
|                                                      | Adequar os normativos internos a legislação vigente e boas práticas de Governança                                           | Risco Alto  |

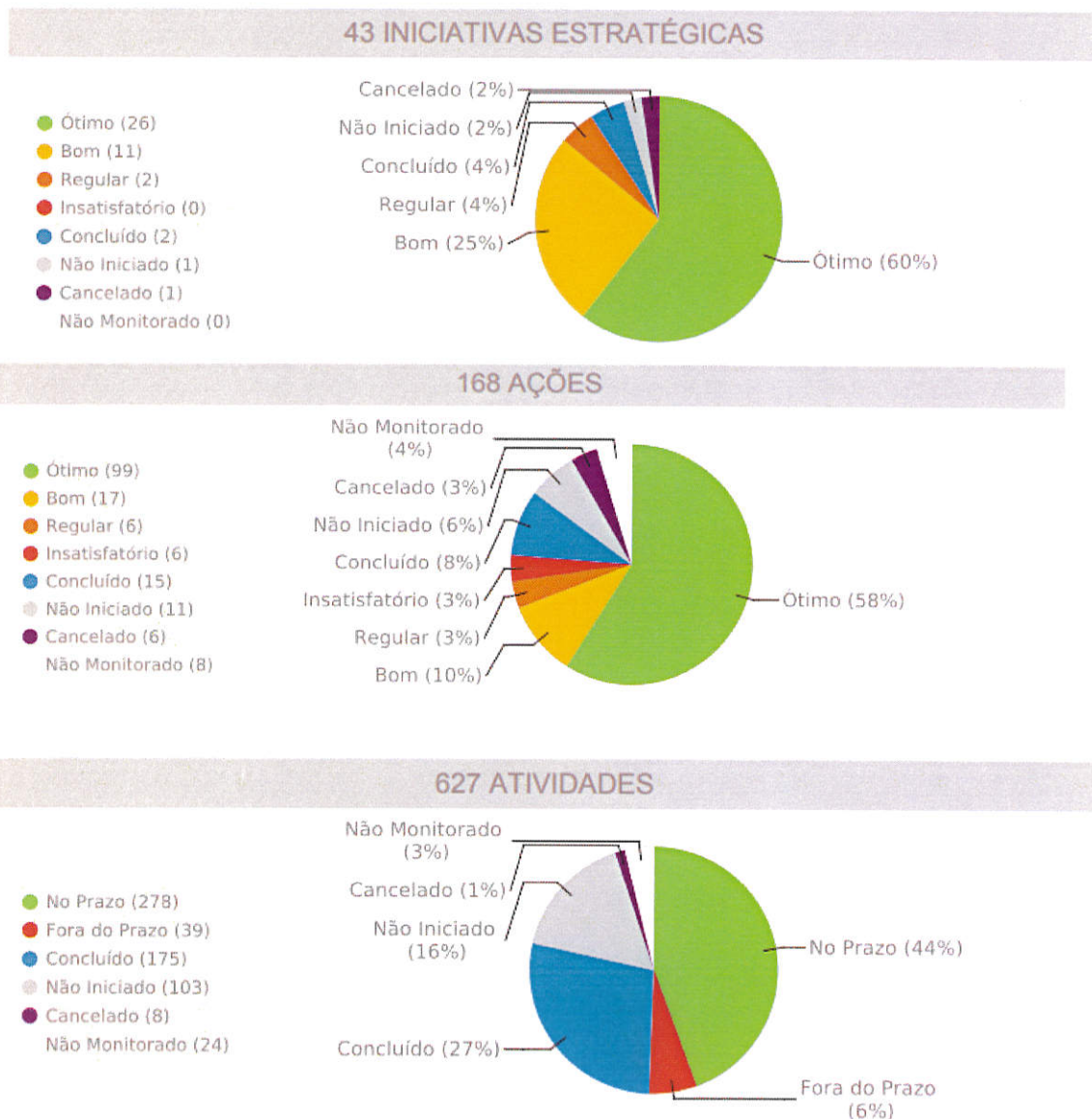
|                                                       |                                                             |             |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------|
| 5 - Atualizar e qualificar a tecnologia da informação | Planejar, implementar e manter práticas de Governança em TI | Risco Médio |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------|

|                                                                                            |                                                                                                                                       |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 6 - Fortalecer as práticas de Gestão das Pessoas através do desenvolvimento das lideranças | Reavaliar o Quadro de Lotação e dimensionamento com validação in loco                                                                 | Risco Médio |
|                                                                                            | Implementar Plano de Desenvolvimento Institucional focado na capacitação permanente dos Gestores e Trabalhadores                      | Risco Baixo |
|                                                                                            | Qualificar a avaliação de desempenho                                                                                                  | Risco Médio |
|                                                                                            | Qualificar a Saúde do Trabalhador                                                                                                     | Risco Alto  |
|                                                                                            | Acompanhar o cumprimento das determinações do Ministério Público do Trabalho e demais Instituições que tratam da saúde do trabalhador | Risco Alto  |
|                                                                                            | Implementar Benefícios de Previdência Privada e Plano de Demissão Voluntária                                                          | Risco Alto  |
|                                                                                            | Implementar e Fortalecer processos e instâncias de Gestão Participativa e Inclusão Social                                             | Risco Baixo |

|                                                                              |                                 |             |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------|
| 7 - Construir política de comunicação convergente com a intenção estratégica | Atualizar o site institucional  | Risco Baixo |
|                                                                              | Padronizar a comunicação visual | Risco Baixo |

|                                                         |                                                                                                                              |             |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 8 - Institucionalizar a gestão de Riscos e Conformidade | Instituir área dedicada à operacionalização da Gestão de Riscos                                                              | Risco Médio |
|                                                         | Implementar políticas de Gestão de Riscos                                                                                    | Risco Médio |
|                                                         | Mapear processos críticos identificando riscos e controles                                                                   | Risco Médio |
|                                                         | Atuar na prevenção de incidentes/eventos adversos                                                                            | Risco Alto  |
|                                                         | Monitorar as infecções relacionadas à assistência em saúde                                                                   | Risco Médio |
|                                                         | Implantar o Programa de Segurança do Paciente e desenvolvimento de ferramentas de gestão, educação e práticas compartilhadas | Risco Médio |
|                                                         | Prevenir as causas raízes que motivam as ações trabalhistas                                                                  | Risco Alto  |
|                                                         |                                                                                                                              |             |

No que se refere ao Planejamento Estratégico da unidade, em 2017 foram acompanhados oito Objetivos Estratégicos, 43 Iniciativas Estratégicas, 168 Ações e 627 atividades. Apresentamos a seguir seus resultados:



O GHC obteve um resultado de 85% entre status ótimo e bom, seu desempenho foi satisfatório, visto que neste exercício havia o desafio de avançar de forma ágil nos processos relacionados à Lei nº 13.303/16 e Decreto nº 8.945/16, ampliar o escopo da Gestão de Riscos, que até 2016 estava focada nos protocolos preconizados pela Organização Mundial de Saúde, para a Gestão de Riscos corporativa e qualificar a gestão de seus processos assistenciais.

## Anexo I

### Relatório de Monitoramento do Planejamento do GHC



## PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO



| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                                                  | STATUS  | RESPONSÁVEL                 |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------|
| 1 Redes de Atenção     | 01 Qualificar a Assistência Domiciliar                                                    | 08/2017 | Sati Jaber Mahmud           |
|                        | 01 Qualificar o pedido de consultoria ao PAD                                              | 08/2017 | Sati Jaber Mahmud           |
|                        | 02 Ampliar a capacidade do transporte para as equipes do PAD                              | 08/2017 | Sati Jaber Mahmud           |
|                        | 03 Qualificar e uniformizar as rotinas do atendimento domiciliar                          | 08/2017 | Sati Jaber Mahmud           |
|                        | 04 Adequar RH para criação de EMAP                                                        | 05/2017 | Sati Jaber Mahmud           |
|                        | 05 Promover sistematicamente atividades de formação para trabalhadores e usuários do PAD  | 08/2017 | Sati Jaber Mahmud           |
|                        | 06 Avaliação e monitoramento das ações do PAD                                             | --/--   | Sati Jaber Mahmud           |
|                        | 07 Criação do Plano de Acesso Mais Seguro do PAD/GHC                                      | 08/2017 | Sati Jaber Mahmud           |
|                        | 08 Criação do protocolo de segurança do paciente em atenção domiciliar                    | --/--   | Diani de Oliveira Machado   |
|                        | 02 Qualificar a vigilância e a atenção à saúde da pessoa com doença transmissível         | 08/2017 | Breno Riegel Santos         |
|                        | 01 Qualificar a vigilância epidemiológica do usuário com TB                               | 08/2017 | Patricia Fisch              |
|                        | 02 Qualificar o acompanhamento do tratamento para os usuários com TB após alta hospitalar | 08/2017 | Roberto Luiz Targa Ferreira |
|                        | 03                                                                                        |         |                             |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS |    | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                                                                     | STATUS                                                                                           | RESPONSÁVEL                       |
|------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|                        |    | Implantar identificação precoce do paciente com HIV                                                          | <br>08/2017   | Breno Riegel Santos               |
|                        | 04 | Qualificar a referência e contra referência para o paciente com HIV                                          | <br>08/2017   | Breno Riegel Santos               |
|                        | 05 | Unificar a dispensação de medicamentos para o tratamento de HIV e TB pela Farmácia de Medicamentos Especiais | <br>08/2017   | Karen Magnus Ritt                 |
|                        | 03 | Qualificar o diagnóstico e tratamento em tempo oportuno à pessoa com câncer                                  | <br>08/2017   | Marcelo Eduardo Zanella Capra     |
|                        | 01 | Implantar a vigilância ao câncer                                                                             | <br>08/2017   | Ivana Rosângela dos Santos Varela |
|                        | 02 | Melhorar a segurança e qualidade na assistência ao paciente com câncer                                       | <br>08/2017   | Marcelo Eduardo Zanella Capra     |
|                        | 03 | Implantar sistemática de gestão para tratamento precoce do paciente com câncer                               | <br>08/2017   | Gustavo Vasconcelos Alves         |
|                        | 04 | Qualificar a Rede Cegonha                                                                                    | <br>08/2017 | Paulo Sérgio Mário                |
|                        | 01 | Qualificar a segurança do binômio mãe e bebê                                                                 | <br>08/2017 | Lisete Maria Ambrosi              |
|                        | 02 | Qualificar boas práticas na maternidade do Hospital Nossa Senhora da Conceição                               | <br>08/2017 | Lisete Maria Ambrosi              |
|                        | 03 | Qualificar o atendimento do pré natal de alto risco e medicina fetal do HNSC                                 | <br>--/--   | Paulo Sérgio Mário                |
|                        | 04 | Qualificar as boas práticas na maternidade do Hospital Fêmina                                                | <br>08/2017 | Eduardo Neubarth Trindade         |
|                        | 05 | Verificar a eficácia da classificação de risco no Hospital da Criança Conceição                              | <br>08/2017 | Alexandre Ulrich Álvares da Silva |
|                        | 06 | Elaborar protocolos assistenciais do HNSC                                                                    | <br>08/2017 | Claudio Mesquita Campello         |
|                        | 07 | Elaborar protocolos assistenciais do HCC                                                                     | <br>08/2017 | Alexandre Ulrich Álvares da Silva |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                                                                 | STATUS                                                                                           | RESPONSÁVEL                       |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|                        | 08 Elaborar protocolos assistenciais do HF                                                               | <br>08/2017   | Eduardo Neubarth Trindade         |
|                        | 09 Implantar linha de cuidado do paciente crítico infantil                                               | <br>08/2017   | Alexandre Ulrich Álvares da Silva |
|                        | 10 Qualificar o acolhimento e classificação de risco nas Unidades do Hospital Nossa Senhora da Conceição | <br>08/2017   | Paulo Sérgio Mário                |
|                        | 11 Compartilhar as boas práticas instituídas com outras Instituições                                     | <br>08/2017   | Paulo Sérgio Mário                |
|                        | 05 Qualificar a atenção à saúde da população nas unidades básicas                                        | <br>08/2017   | Landia Maria Araújo Cunha         |
|                        | 01 Organizar o acesso da população de abrangência                                                        | <br>08/2017   | Simone Faoro Bertoni              |
|                        | 02 Implementar projeto acesso mais seguro                                                                | <br>08/2017   | Elisabeth Susana Wartchow         |
|                        | 03 Realizar levantamento do parque tecnológico do SSC                                                    | <br>08/2017 | Victor Nascimento Fontanive       |
|                        | 04 Identificar as necessidades para adequação de Recursos Humanos na GSC/GHC                             | <br>08/2017 | Simone Faoro Bertoni              |
|                        | 05 Aperfeiçoar e desenvolver ações de saúde e cultura                                                    | <br>08/2017 | Simone Faoro Bertoni              |
|                        | 06 Aperfeiçoar a rede de saúde mental                                                                    | <br>08/2017 | Simone Faoro Bertoni              |
|                        | 01 Promover o cuidado compartilhado                                                                      | <br>08/2017 | Rita Mello de Mello               |
|                        | 02 Fortalecer a Linha de cuidado em Saúde Mental                                                         | <br>08/2017 | Simone Faoro Bertoni              |
|                        | 07 Qualificar atenção integral à saúde da pessoa AVC/IAM                                                 | <br>08/2017 | José Accioly Jobim Fossari        |
|                        | 01 Qualificar a vigilância epidemiológica ao AVC                                                         | <br>08/2017 | Rodrigo Targa Martins             |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                                                                            | STATUS                                                                                           | RESPONSÁVEL                |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|                        | 02 Ampliar acesso, diagnóstico e tratamento em tempo oportuno ao paciente com AVC                                   | <br>08/2017   | Rodrigo Targa Martins      |
|                        | 03 Garantir o cuidado integral do paciente na Unidade de Internação do AVC                                          | <br>08/2017   | Rodrigo Targa Martins      |
|                        | 04 Qualificar o acesso à reabilitação do paciente com AVC no pós alta hospitalar                                    | <br>08/2017   | João Potrich               |
|                        | 05 Planejar as modificações necessárias no atendimento com AVC grave                                                | <br>08/2017   | Rodrigo Targa Martins      |
|                        | 06 Implantar programa de educação continuada em linha de cuidado ao paciente com AVC                                | <br>08/2017   | Rodrigo Targa Martins      |
|                        | 07 Qualificar a Linha de Cuidado do IAM                                                                             | <br>08/2017   | Alfeu Roberto Rombaldi     |
|                        | 08 Implantar protocolo de atendimento ao IAM no GHC                                                                 | <br>08/2017   | Alfeu Roberto Rombaldi     |
|                        | 09 Qualificar o parque tecnológico para atendimento ao IAM                                                          | <br>08/2017 | Alfeu Roberto Rombaldi     |
|                        | 08 Aprimorar os componentes da Rede de Atenção às Urgências e Emergências                                           | <br>08/2017 | Alexandre Tesheiner Bessil |
|                        | 01 Acompanhar as ações contidas no Plano de Providências do Programa SOS Emergências                                | <br>05/2017 | Alexandra Kruel            |
|                        | 02 Informatizar a Emergência                                                                                        | <br>08/2017 | Fábio Lantz                |
|                        | 03 Implementar o Sistema Kanban informatizado nas áreas piloto                                                      | <br>08/2017 | José Accioly Jobim Fossari |
|                        | 04 Fortalecer o papel do NIR na gestão de consultas, procedimentos e leitos, com foco na gestão da clínica.         | <br>08/2017 | Juliana Weidlich Sommer    |
|                        | 05 Utilizar protocolos clínicos validados pelas equipes assistenciais, baseados em evidências e aprovado pelo NATS. | <br>08/2017 | José Accioly Jobim Fossari |
|                        | 06 Garantir a qualidade da classificação de risco                                                                   | <br>08/2017 | Carlos Augusto Descovi     |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                                                        | STATUS                                                                                           | RESPONSÁVEL                |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|                        | 07 Buscar junto ao MS a contratação de leitos externos de retaguarda                            | <br>--/----   | Elisabete Storck Duarte    |
|                        | 08 Fortalecer o modelo assistencial de equipe horizontal multiprofissional na Emergência        | <br>05/2017   | Fábio Lantz                |
|                        | 09 Fortalecer trabalho multidisciplinar na instituição                                          | <br>08/2017   | José Accioly Jobim Fossari |
|                        | 09 Aperfeiçoar as ações voltadas para a segurança do Paciente com trauma e colaboradores        | <br>08/2017   | João Potrich               |
|                        | 01 Atualizar parque tecnológico e padronizar atendimento ao paciente vítima de trauma           | <br>08/2017   | João Potrich               |
|                        | 02 Implementar Projeto reconhecimento facial ampliando a segurança de pacientes e colaboradores | <br>08/2017   | João Potrich               |
|                        | 03 Disseminar e fortalecer a cultura de segurança do paciente                                   | <br>08/2017   | João Potrich               |
| 2 Ensino e Pesquisa    | 01 Reconhecer a Escola GHC como Instituição de Ensino Superior                                  | <br>08/2017 | Geraldo Pereira Jotz       |
|                        | 01 Credenciar a Escola GHC junto ao MEC                                                         | <br>08/2017 | Geraldo Pereira Jotz       |
|                        | 02 Ofertar cursos técnicos e de pós-graduação para o SUS                                        | <br>08/2017 | Geraldo Pereira Jotz       |
|                        | 01 Implantar curso de Especialização em Dor e Cuidados Paliativos                               | <br>08/2017 | Daniel Klug                |
|                        | 02 Implantar curso de Tecnólogo em Gestão Hospitalar                                            | <br>08/2017 | Geraldo Pereira Jotz       |
|                        | 03 Reeditar curso de Especialização em Saúde do Idoso                                           | <br>--/---- | Maximiliano Silva Storch   |
|                        | 04 Implantar curso Técnico em Administração com ênfase em Gestão em Saúde                       | <br>05/2017 | Bianca da Silva Alves      |
|                        | 05 Implantar curso Técnico em Nutrição                                                          | <br>05/2017 | Bianca da Silva Alves      |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                                                                                                                                      | STATUS                                                                                           | RESPONSÁVEL              |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                        | 06 Capacitar profissionais para implantar protocolos assistenciais                                                                                                            | <br>08/2017   | Sérgio Antônio Sirena    |
|                        | 03 Ofertar cursos de qualificação para trabalhadores do GHC                                                                                                                   | <br>05/2017   | Geraldo Pereira Jotz     |
|                        | 01 Implantar curso de Qualificação em Administração - Ênfase em Gestão em Saúde, destinado a trabalhadores da área administrativa e gestores, na modalidade à distância (EAD) | <br>05/2017   | Silvani Botlender Severo |
|                        | 02 Implantar Cursos de Qualificação para Trabalhadores da Enfermagem com ênfase Urgência e Emergência                                                                         | <br>05/2017   | Suzana Rolim Tambará     |
|                        | 04 Instituir Linha de Pesquisa                                                                                                                                                | <br>08/2017   | Geraldo Pereira Jotz     |
|                        | 01 Instituir diretrizes para as pesquisas institucionais                                                                                                                      | <br>08/2017   | Sérgio Antônio Sirena    |
|                        | 05 Estudar Fundação Pública de Direito Privado                                                                                                                                | <br>08/2017   | Geraldo Pereira Jotz     |
|                        | 01 Viabilizar a criação da Fundação Pública de Direito Privado                                                                                                                | <br>08/2017 | Abrahão Assen Arus Neto  |
|                        | 3 Estrutura Física                                                                                                                                                            |                                                                                                  |                          |
|                        | 01 Atender as exigências dos órgãos de fiscalização                                                                                                                           | <br>08/2017 | Isar Perelman Rosenberg  |
|                        | 01 Acompanhar a execução do Plano de Prevenção e Combate à Incêndio - PPCI da unidade HNSC                                                                                    | <br>08/2017 | Cibele Sangoi Klusener   |
|                        | 02 Acompanhar a execução do Plano de Prevenção e Combate à Incêndio - PPCI da unidade HF                                                                                      | <br>08/2017 | Cibele Sangoi Klusener   |
|                        | 03 Acompanhar a execução do Plano de Prevenção e Combate à Incêndio - PPCI da unidade HCR                                                                                     | <br>08/2017 | Cibele Sangoi Klusener   |
|                        | 04 Acompanhar a execução dos apontamentos do Ministério Público do Trabalho                                                                                                   | <br>08/2017 | Juliano Milani           |
|                        | 02 Adequar a estrutura física das áreas de apoio                                                                                                                              | <br>08/2017 | Isar Perelman Rosenberg  |
|                        | 01 Reformar vestiário HNSC e HCC                                                                                                                                              | <br>08/2017 | Evaldo Bidese            |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                               | STATUS                                                                                           | RESPONSÁVEL                       |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|                        | 02 Reforma do Centro Obstétrico do HNSC                                | <br>08/2017   | Isar Perelman Rosenberg           |
|                        | 03 Adequar a estrutura física das áreas assistenciais                  | <br>08/2017   | Isar Perelman Rosenberg           |
|                        | 01 Reformar área do 1º B                                               | <br>05/2017   | João Adair de Fraga               |
|                        | 02 Adaptar a área da Emergência HNSC                                   | <br>08/2017   | Elsa Maria Toniolo                |
|                        | 03 Adaptar a área do Ambulatório HNSC                                  | <br>08/2017   | Cristina Grigollo                 |
|                        | 04 Aumentar o número de leitos internação HCR                          | <br>08/2017   | Marcos Uchoa Leal                 |
|                        | 05 Projeto Hospital Materno Infantil                                   | <br>08/2017   | Alexandre Ulrich Álvares da Silva |
|                        | 06 Aperfeiçoar a estrutura física das UBS                              | <br>08/2017 | Isar Perelman Rosenberg           |
|                        | 07 Reformar área para Unidade UNIRSE-TB                                | <br>08/2017 | Isar Perelman Rosenberg           |
|                        | 04 Qualificar a gestão de energia elétrica do HNSC e HCC               | <br>08/2017 | Isar Perelman Rosenberg           |
|                        | 01 Construir a Subestação HNSC                                         | <br>08/2017 | Cláudio Rodrigues Campello        |
|                        | 05 Construir Centros de Diagnóstico, Terapia e Apoio Técnico           | <br>08/2017 | Isar Perelman Rosenberg           |
|                        | 01 Construir o Centro de Diagnóstico e Terapia do HNSC (prédios 1 e 2) | <br>08/2017 | Terezinha de Fátima Finamor Pinto |
|                        | 02 Construir o Centro Oncológico do HNSC                               | <br>08/2017 | Terezinha de Fátima Finamor Pinto |
| 4 Governança           | 01 Racionalizar despesas e custos                                      | <br>08/2017 | Peter Cassol Silveira             |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                                                                                                                              | STATUS                                                                                           | RESPONSÁVEL                     |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|                        | 01 Revisão da política de contratação de exames clínicos                                                                                                              | <br>08/2017   | Peter Cassol Silveira           |
|                        | 02 Revisão de políticas de contratação de equipamentos de laboratório de análise clínica                                                                              | <br>08/2017   | Peter Cassol Silveira           |
|                        | 03 Revisão de políticas contratação de serviços de ambulância                                                                                                         | <br>08/2017   | Celso da Silva Procópio         |
|                        | 04 Revisão de políticas de contratação de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médicos hospitalares                                                      | <br>08/2017   | Peter Cassol Silveira           |
|                        | 05 Revisão de políticas de contratação de mão de obra terceirizada                                                                                                    | <br>08/2017   | Rodrigo Casagrande Dreyer Pinto |
|                        | 06 Revisão de todos os contratos                                                                                                                                      | <br>08/2017   | Peter Cassol Silveira           |
| 02                     | Acompanhamento físico e financeiro da Contratualização e físico do PPA                                                                                                | <br>08/2017   | Ricardo Soares Almeida          |
|                        | 01 Acompanhar a execução da contratualização pactuada e recebida dos repasse dos recursos do Fundo Nacional de Saúde e Fundo Estadual de Saúde para o Município e GHC | <br>08/2017 | Ricardo Soares Almeida          |
|                        | 02 Viabilizar a captação de novos recursos                                                                                                                            | <br>08/2017 | Ricardo Soares Almeida          |
|                        | 03 Acompanhar os indicadores previstos na Contratualização                                                                                                            | <br>08/2017 | Ricardo Soares Almeida          |
| 03                     | Institucionalizar a cultura do Planejamento Estratégico                                                                                                               | <br>08/2017 | Rozelaine Eduardo Ziegelmann    |
|                        | 01 Implementar a sistemática de monitoramento do planejamento estratégico do GHC                                                                                      | <br>08/2017 | Rozelaine Eduardo Ziegelmann    |
| 04                     | Qualificar a gestão do processo de abastecimento e distribuição                                                                                                       | <br>08/2017 | Juliano Milani                  |
|                        | 01 Implantar a Central de Logística do GHC                                                                                                                            | <br>08/2017 | Juliano Milani                  |
|                        | 02 Adequar postos de enfermagem                                                                                                                                       | <br>08/2017 | Juliano Milani                  |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                                                                                        | STATUS                                                                                           | RESPONSÁVEL                        |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|                        | 03 Adequar o prédio B da central de logística                                                                                   | <br>08/2017   | Isar Perelman<br>Rosenberg         |
|                        | 04 Transferir a área de marcação de consultas, SAME, entrega de exames e entrega de medicamentos do HNSC para o prédio da CELOG | <br>08/2017   | Luisa Vargas Dornelles             |
|                        | 05 Instituir programa de integridade em conformidade com a Comissão Interministerial de Governança Corporativa e Lei nº 12.846  | <br>08/2017   | Rozelaine Eduardo<br>Ziegelmann    |
|                        | 01 Disseminar as normas éticas na Instituição                                                                                   | <br>08/2017   | Rozelaine Eduardo<br>Ziegelmann    |
|                        | 02 Instituir Canal de Denúncias                                                                                                 | <br>05/2017   | Marco Antônio Fisch                |
|                        | 03 Instituir Políticas de Integridade                                                                                           | <br>08/2017   | Rozelaine Eduardo<br>Ziegelmann    |
|                        | 06 Instituir Comitês conforme normativos aplicáveis e boas práticas de Governança                                               | <br>08/2017   | Rômulo Nascimento<br>Barros        |
|                        | 01 Formalizar Comitê Estatutário de Elegibilidade                                                                               | <br>08/2017 | Lilian Souza<br>Strohmeier         |
|                        | 02 Formalizar Comitê de Auditoria                                                                                               | <br>08/2017 | Lilian Souza<br>Strohmeier         |
|                        | 07 Adequar os normativos internos a legislação vigente e boas práticas de Governança                                            | <br>08/2017 | Rômulo Nascimento<br>Barros        |
|                        | 01 Alterar o Estatuto Social do GHC                                                                                             | <br>08/2017 | Vitto Giancristoforo dos<br>Santos |
|                        | 5 Tecnologia da Informação 01 Planejar, implementar e manter práticas de Governança em TI                                       | <br>08/2017 | Marco Antônio Fisch                |
|                        | 01 Revisão do Plano Estratégico de Tecnologia de Informação - PETI do GHC                                                       | <br>08/2017 | Marco Antônio Fisch                |
|                        | 02 Revisão do Plano Diretor de TI - PDTI do GHC                                                                                 | <br>08/2017 | Marco Antônio Fisch                |
|                        | 03 Criação de colegiado de nível estratégico de TI previsto na legislação                                                       | <br>08/2017 | Marco Antônio Fisch                |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                             | STATUS                                                                                           | RESPONSÁVEL         |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|                        | 04 Reestruturação do Colegiado de nível tático de TI                 | <br>08/2017   | Marco Antônio Fisch |
|                        | 05 Elaborar Plano de Investimento e Plano Orçamentário para a TI     | <br>08/2017   | Marco Antônio Fisch |
|                        | 06 Criar Catálogo de Serviços, sistemas e fluxos                     | <br>08/2017   | Marco Antônio Fisch |
|                        | 07 Implantar a Gestão de Portfólio de Aplicações de TI               | <br>08/2017   | Marco Antônio Fisch |
|                        | 08 Definição de Processos Críticos                                   | <br>08/2017   | Marco Antônio Fisch |
|                        | 09 Criar e divulgar Matriz de Responsabilidades (RACI)               | <br>08/2017   | Marco Antônio Fisch |
|                        | 10 Formalizar os processos de gestão de serviços internos de TI      | <br>08/2017   | Marco Antônio Fisch |
|                        | 11 Desenvolver práticas de Gestão de Projetos                        | <br>08/2017 | Marco Antônio Fisch |
|                        | 12 Formalizar os processos de software                               | <br>08/2017 | Marco Antônio Fisch |
|                        | 13 Aperfeiçoar as Políticas de Segurança da Informação               | <br>08/2017 | Marco Antônio Fisch |
|                        | 14 Mudar Datacenter Secundário (DCS) para a Central de Logística     | <br>08/2017 | Marco Antônio Fisch |
|                        | 15 Iniciar projeto de armazenamento digital de documentos            | <br>08/2017 | Marco Antônio Fisch |
|                        | 16 Integrar WMS da CLOG com o software de gestão de materiais do GHC | <br>08/2017 | Marco Antônio Fisch |
|                        | 17 Implantar controle de acesso nos hospitais HFE e HNSC             | <br>08/2017 | Marco Antônio Fisch |
|                        | 18 Implantar o acolhimento virtual nas Emergências do GHC            | <br>08/2017 | Marco Antônio Fisch |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS |                                                                                                                                                      | STATUS                                                                                           | RESPONSÁVEL                     |
|------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|                        | 19                       | Implantar sistema de rastreabilidade até a beira-leito                                                                                               | <br>08/2017   | Marco Antônio Fisch             |
|                        | 20                       | Implantar sistema de vigilância da Tuberculose                                                                                                       | <br>08/2017   | Marco Antônio Fisch             |
|                        | 21                       | Implantar sistema de Prescrição de Enfermagem                                                                                                        | <br>08/2017   | Marco Antônio Fisch             |
|                        | 22                       | Informatizar linha de cuidado do câncer                                                                                                              | <br>08/2017   | Marco Antônio Fisch             |
| 6 Gestão de Pessoas    | 01                       | Reavaliar o Quadro de Lotação e dimensionamento com validação in loco                                                                                | <br>08/2017   | Rodrigo Casagrande Dreyer Pinto |
|                        | 01                       | Garantir a gestão do quadro de lotação de forma permanente                                                                                           | <br>08/2017   | Rodrigo Casagrande Dreyer Pinto |
|                        | 02                       | Implementar Plano de Desenvolvimento Institucional focado na capacitação permanente dos Gestores e Trabalhadores                                     | <br>08/2017   | Rodrigo Casagrande Dreyer Pinto |
|                        | 01                       | Desenvolver atividades de formação articuladas com o Planejamento Estratégico                                                                        | <br>05/2017 | José Ricardo Agliardi Silveira  |
|                        | 03                       | Qualificar a avaliação de desenvolvimento                                                                                                            | <br>08/2017 | Rodrigo Casagrande Dreyer Pinto |
|                        | 01                       | Elaborar proposta de Plano de Carreira                                                                                                               | <br>08/2017 | Rodrigo Casagrande Dreyer Pinto |
|                        | 02                       | Revisar a Política de Avaliação de Desenvolvimento                                                                                                   | <br>08/2017 | Rodrigo Casagrande Dreyer Pinto |
|                        | 04                       | Qualificar a Saúde do Trabalhador                                                                                                                    | <br>08/2017 | Rodrigo Casagrande Dreyer Pinto |
|                        | 01                       | Realizar ações de prevenção e promoção de saúde nos setores com maior afastamento ou vulnerabilidade aos problemas osteomusculares e de saúde mental | <br>08/2017 | Rodrigo Casagrande Dreyer Pinto |
|                        | 02                       | Organizar a implantação das Brigadas de Incêndio no GHC                                                                                              | <br>08/2017 | Rodrigo Casagrande Dreyer Pinto |
|                        | 05                       | Acompanhar o cumprimento das determinações do Ministério Público do Trabalho e demais Instituições que tratam da saúde do trabalhador                | <br>08/2017 | Rodrigo Casagrande Dreyer Pinto |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                                                                                           | STATUS                                                                                           | RESPONSÁVEL                     |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|                        | 01 Instituir cronograma de atividades para o cumprimento das determinações                                                         | <br>05/2017   | José Ricardo Agliardi Silveira  |
|                        | 06 Implementar Benefícios de Previdência Privada e Plano de Demissão Voluntária                                                    | <br>--/----   | Rodrigo Casagrande Dreyer Pinto |
|                        | 01 Elaborar Projeto para implantação do Plano de Demissão Voluntária (PDV)                                                         | <br>--/----   | Denise Raquel Blauth            |
|                        | 02 Elaborar Projeto de Benefício de Previdência Complementar (PPC)                                                                 | <br>--/----   | Denise Raquel Blauth            |
|                        | 07 Implementar e Fortalecer processos e instâncias de Gestão Participativa e Inclusão Social                                       | <br>08/2017   | Sandro Roberto Franciscatto     |
|                        | 01 Ampliar e qualificar as condições de funcionamento das diversas formas de participação Cidadã nas unidades do GHC               | <br>08/2017   | Rosângela Vianna Bellos         |
| 7 Comunicação          | 02 Promoção e qualificação dos programas de Inclusão Social no GHC                                                                 | <br>08/2017   | Rosângela Vianna Bellos         |
|                        | 01 Atualizar o site institucional                                                                                                  | <br>05/2017 | Andrea Rodrigues de Araújo      |
|                        | 01 Contratação de empresa para fazer o layout e a comunicação com a base de dados                                                  | <br>05/2017 | Andrea Rodrigues de Araújo      |
|                        | 02 Padronizar a comunicação visual                                                                                                 | <br>08/2017 | Andrea Rodrigues de Araújo      |
|                        | 01 Buscar melhorar a ambiência por meio de campanha interna para redução da poluição sonora e visual e padronização da sinalização | <br>08/2017 | Andrea Rodrigues de Araújo      |
|                        | 02 Padronização das logomarcas nos documentos e apresentações                                                                      | <br>05/2017 | Andrea Rodrigues de Araújo      |
| 8 Gestão de Riscos     | 01 Instituir área dedicada à operacionalização da Gestão de Riscos                                                                 | <br>08/2017 | Rômulo Nascimento Barros        |
|                        | 01 Alterar o Estatuto Social do GHC e incluir as áreas de Gestão de Riscos e Compliance                                            | <br>08/2017 | Vitto Giancristoforo dos Santos |
|                        | 02 Implementar políticas de Gestão de Riscos                                                                                       | <br>08/2017 | Rômulo Nascimento Barros        |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                                                                                                          | STATUS                                                                                           | RESPONSÁVEL              |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 01                     | 01 Instituir a Política de Gestão de Riscos (documento com a declaração das intenções e diretrizes gerais do GHC relacionadas à gestão de riscos) | <br>08/2017   | Lilian Souza Strohmeier  |
|                        | 02 Divulgar a Política de Gestão de Riscos                                                                                                        | <br>08/2017   | Lilian Souza Strohmeier  |
|                        | 03 Aprimorar o acompanhamento dos planos de ação                                                                                                  | <br>08/2017   | Lilian Souza Strohmeier  |
|                        | 03 Mapear processos críticos identificando riscos e controles                                                                                     | <br>08/2017   | Rômulo Nascimento Barros |
|                        | 01 Elaborar o mapa de risco do processo de suprimentos de medicamentos e material médico (Projeto Piloto)                                         | <br>08/2017   | Lilian Souza Strohmeier  |
|                        | 02 Elaborar o mapa de risco de processo assistencial de área crítica do SADT                                                                      | <br>08/2017   | Vanessa Menezes Catalan  |
|                        | 03 Elaborar o mapa de risco de processos críticos do Posto 3º I1 do HNSC                                                                          | <br>08/2017   | Vanessa Menezes Catalan  |
|                        | 04 Elaborar o mapa de risco de processos críticos das Unidades de Internação do Posto 4º BI do HNSC                                               | <br>--/---- | Vanessa Menezes Catalan  |
|                        | 05 Elaborar o mapa de risco de processos críticos da Emergência do HCR                                                                            | <br>08/2017 | Vanessa Menezes Catalan  |
|                        | 06 Elaborar o mapa de risco de processos críticos da unidade de Internação da Neurocirurgia 2A do HCR                                             | <br>--/---- | Vanessa Menezes Catalan  |
| 02                     | 07 Elaborar o mapa de risco de processos críticos do Banco de Sangue do HFE                                                                       | <br>08/2017 | Vanessa Menezes Catalan  |
|                        | 08 Elaborar o mapa de risco de processos críticos do Centro Obstétrico do HFE                                                                     | <br>--/---- | Vanessa Menezes Catalan  |
|                        | 09 Elaborar o mapa de risco de processos críticos da UTI neonatal do HCC                                                                          | <br>08/2017 | Vanessa Menezes Catalan  |
|                        | 10 Elaborar o mapa de risco de processos críticos do Bloco Cirúrgico do HCC                                                                       | <br>--/---- | Vanessa Menezes Catalan  |
|                        | 04 Atuar na prevenção de incidentes/eventos adversos                                                                                              | <br>08/2017 | Rômulo Nascimento Barros |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                                                                                                | STATUS                                                                                           | RESPONSÁVEL                 |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01                     | Revisar os documentos relacionados ao Plano Nacional de Segurança do Paciente                                                           | <br>08/2017   | Vanessa Menezes Catalan     |
|                        | Aprimorar comunicação entre equipes assistenciais no GHC                                                                                | <br>08/2017   | Vanessa Menezes Catalan     |
|                        | Aprimorar o sistema de monitoramento e de notificação dos incidentes/eventos adversos do GHC                                            | <br>08/2017   | Vanessa Menezes Catalan     |
|                        | Sensibilizar os profissionais do GHC sobre os temas relacionados à segurança assistencial                                               | <br>08/2017   | Vanessa Menezes Catalan     |
|                        | 05 Monitorar as infecções relacionadas à assistência em saúde                                                                           | <br>08/2017   | Patrícia Reis Pereira       |
|                        | 01 Realizar atividades para melhoria da adesão à higienização de mãos                                                                   | <br>08/2017   | Patrícia Reis Pereira       |
|                        | 02 Monitorar higienização do ambiente de unidades assistenciais críticas                                                                | <br>08/2017   | Patrícia Reis Pereira       |
|                        | 03 Instituir sistema informatizado para acompanhamento do CIH                                                                           | <br>08/2017 | Marco Antônio Fisch         |
|                        | 06 Prevenir as causas raízes que motivam as ações trabalhistas                                                                          | <br>08/2017 | Luciano Manini Neuman       |
|                        | 01 Realizar estudo de possibilidade de reconhecimento administrativo nas situações que haja ilegalidade                                 | <br>08/2017 | Gabriela Schardosim Cardoso |
| 02                     | 02 Realizar levantamento sobre causas vinculadas a falhas dos processos de trabalho                                                     | <br>08/2017 | Denise Raquel Blauth        |
|                        | 03 Controlar o comparecimento das testemunhas                                                                                           | <br>08/2017 | Luciano Manini Neuman       |
|                        | 04 Verificar a possibilidade de atendimento das recomendações da Controladoria-Geral da União contidas na Ordem de Serviço nº 201601757 | <br>08/2017 | Luciano Manini Neuman       |
|                        | 05 Adequação do sistema de governança do GHC relacionado às ações trabalhistas                                                          | <br>08/2017 | Luciano Manini Neuman       |
|                        | 07 Implantar o Programa de Segurança do Paciente e desenvolvimento de ferramentas de gestão, educação e práticas compartilhadas         | <br>08/2017 | Rômulo Nascimento Barros    |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS                                                                                                              | STATUS                                                                                         | RESPONSÁVEL             |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|                        | 01 Aumentar para 90% o percentual de conformidade do HNSC aos itens da RDC nº 36                                                      | <br>08/2017 | Vanessa Menezes Catalan |
|                        | 02 Aumentar para 65% o percentual de conformidade do HNSC à meta internacional de comunicação efetiva                                 | <br>08/2017 | Vanessa Menezes Catalan |
|                        | 03 Aumentar para 75% o percentual de conformidade do HNSC ao protocolo 'Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos' | <br>08/2017 | Vanessa Menezes Catalan |
|                        | 04 Aumentar para 75% o percentual de conformidade do HNSC ao protocolo de Prevenção de Lesões por Pressão                             | <br>08/2017 | Vanessa Menezes Catalan |

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TCU</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>SEGEDAM / Sosap / Disop / Seprot</b><br>Serviço de Protocolo e Produção Gráfica |
| Serviço de Protocolo e Produção Gráfica<br>SAPE, Cx 4 Lata 1 - Anexo I - Térreo - sala 022<br>CEP: 70.042-900 - Brasília/DF<br>Tel.: (61) 3316-7272 / Fax: (61) 3316-7273<br>E-mail: SE-PROT@tcu.gov.br                |                                                                                    |
| <b>COMPROVANTE DE ENTREGA</b>                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |
| Número do protocolo: 58.121.923-2                                                                                                                                                                                      |                                                                                    |
| Data de entrega: 09/05/18                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |
| Hora de entrega: 15:31                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |
| Local de entrega: Disop/Seprot                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |
| Mensagem:                                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |
| O remanejo da documentação ora protocolada fica a cargo de quem os documentos em papel protocolados no TCU serão tratados como segunda via ou cópia, a exceção daqueles cuja entrega do original seja exigida por lei. |                                                                                    |
| Conforme anexos 17 a 20 e Anexo III, Inc. I, alínea "c" da Lei 13.303/16, todos da Portaria TCU 303/2016:                                                                                                              |                                                                                    |
| - Compela ao interessado a guarda, pelo prazo legal pertinente, do documento original cuja cópia ou requisição via em papel for protocolada junto ao TCU; e                                                            |                                                                                    |
| - Os documentos não originais serão guardados no TCU pelo prazo de dez dias, com posterior descarte.                                                                                                                   |                                                                                    |
| Operador: ANTONIA RENE LIMA DE MATOS                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |

### GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO

A (Matriz) CNPJ 92.787.118/0001-20 - Av. Francisco Train, 596 F (51) 3357.2000 - Porto Alegre - RS - CEP. 91350-200  
 CNPJ 92.787.118/0004-72 - Rua Álvares Cabral, 653 F (51) 3357.2000 - Porto Alegre - RS - CEP. 91350-250  
 CNPJ 92.787.118/0003-91 - Rua Domingos Rubião, 20 F (51) 3357.4100 - Porto Alegre - RS - CEP. 91040-000  
 CNPJ 92.787.118/0002-00 - Rua Mostardeiro, 17 F (51) 3314.5201 - Porto Alegre - RS - CEP. 90430-001



Vinculados ao Ministério da Saúde - Decreto nº 99.244/90

Porto Alegre, 07 de maio de 2018.

Ministro Raimundo Carreiro  
 M.D. Presidente do Tribunal de Contas da União - TCU  
 Brasília - DF



Senhor Ministro,

Em cumprimento ao disposto na Lei nº 13.303/16 e no Decreto nº 8.945/16, encaminhamos a V.Sa. Relatório demonstrando o atendimento das metas e resultados na execução do Plano de Negócios de 2017 do HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO S.A., o qual foi aprovado pelo Conselho de Administração em Reunião Extraordinária realizada em 23 de fevereiro de 2018.

*"Art. 37....§ 3º - Compete ao Conselho de Administração da empresa, se houver, ou de sua controladora, sob pena de seus integrantes responderem por omissão, promover anualmente análise quanto ao atendimento das metas e dos resultados na execução do plano de negócios e da estratégia de longo prazo, devendo publicar suas conclusões e informá-las ao Congresso Nacional e ao **Tribunal de Contas da União.**"*  
 (grifo nosso)

Colocando-nos à disposição de V.Sa. para quaisquer esclarecimentos complementares que entender necessários, subscrevemo-nos

Cordialmente,

Dra. Adriana Denise Acker  
 Diretora-Superintendente do GHC

Dr. Mauro F. Sparta de Souza  
 Diretor Técnico do GHC

Dr. José Ricardo Agliardi Silveira  
 Diretor Administrativo e Financeiro do GHC



HOSPITAL N. S. DA CONCEIÇÃO S.A. (Matriz)  
HOSPITAL CRIANÇA CONCEIÇÃO  
HOSPITAL CRISTO REDENTOR  
HOSPITAL FEMINA

## GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO

CNPJ 92.787.118/0001-20 - Av. Francisco Trein, 596 F (51) 3357.2000 - Porto Alegre - RS - CEP. 91350-200  
CNPJ 92.787.118/0004-72 - Rua Álvares Cabral, 653 F (51) 3357.2000 - Porto Alegre - RS - CEP. 91350-250  
CNPJ 92.787.118/0003-01 - Rua Domingos Rubbo, 20 F (51) 3357.4100 - Porto Alegre - RS - CEP. 91040-000  
CNPJ 92.787.118/0002-00 - Rua Mostardeiro, 17 F (51) 3314.5200 - Porto Alegre - RS - CEP. 90430-001

Vinculados ao Ministério da Saúde - Decreto nº 99.244/90



GHC-DIRET.470/18

Porto Alegre, 07 de maio de 2018.

Ilmo. Sr.  
Dr. Eunício Lopes de Oliveira  
M.D. Presidente do Senado Federal  
Brasília – DF

Senhor Presidente,

Em cumprimento ao disposto na Lei nº 13.303/16 e no Decreto nº 8.945/16, encaminhamos a V.Sa. Relatório demonstrando o atendimento das metas e resultados na execução do Plano de Negócios de 2017 do HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO S.A., o qual foi aprovado pelo Conselho de Administração em Reunião Extraordinária realizada em 23 de fevereiro de 2018.

*"Art. 37....§ 3º - Compete ao Conselho de Administração da empresa, se houver, ou de sua controladora, sob pena de seus integrantes responderem por omissão, promover anualmente análise quanto ao atendimento das metas e dos resultados na execução do plano de negócios e da estratégia de longo prazo, devendo publicar suas conclusões e informá-las ao **Congresso Nacional** e ao Tribunal de Contas da União."* (grifo nosso)

Colocando-nos à disposição de V.Sa. para quaisquer esclarecimentos complementares que entender necessários, subscrevemo-nos

Cordialmente,

Dra. Adriana Denise Acker  
Diretora-Superintendente do GHC

Dr. Mauro F. Sparta de Souza  
Diretor Técnico do GHC

Dr. José Ricardo Agliardi Silveira  
Diretor Administrativo e Financeiro do GHC

Recebido em 09/ 5 / 18  
hora: 12:30

Renata Diverson Saldanha - Mat. 315740  
SGM/SLSF