



HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS PROJETO PROADI-SUS EXERCÍCIO 2022

*Modelo baseado no Manual Técnico de orientação para elaboração, análise e prestação de contas dos projetos do PROADI-SUS, 1ª Edição (2020)*

## Promoção do Ambiente de Interconectividade em Saúde como apoio à Implementação da Estratégia de Saúde Digital para o Brasil

**IPS Brasil**

**SEIDIGI (Secretaria de Informação  
e Saúde Digital)**



## RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL NO ÂMBITO DO PROADI-SUS

Responsabilidade pelo preenchimento	
Responsável pelo Gerenciamento do Projeto	Sabrina Dalbosco Gadenz
E-mail	sabrina.dgadenz@hsl.org.br
Telefones	(11) 3394-1226
Data	28/04/2023

Entidade de Saúde	Sociedade Beneficente de Senhoras Hospital Sírio-Libanês
Endereço	Rua Dona Adma Jafet, 91
Bairro	Bela Vista
Município / Estado	São Paulo / SP
CEP	01308-050
CNPJ	61.590.410/0001-24
CNES	2079127
Representante Legal	Paulo Eduardo Nigro
Diretora de Compromisso Social	Vania Rodrigues Bezerra
E-mail	<a href="mailto:entregas.governo@hsl.org.br">entregas.governo@hsl.org.br</a>
Telefones	(11) 3394-2604



## I. DADOS DO PROJETO

### 1. TÍTULO DO PROJETO DE APOIO

Promoção do Ambiente de Interconectividade em Saúde como apoio à Implementação da Estratégia de Saúde Digital para o Brasil

### 2. NOME FANTASIA DO PROJETO

IPS Brasil

### 3. NUP / SEI

25000.087254/2022-79

### 4. EXERCÍCIO FISCAL

Ano 2022



## II. ELEMENTOS DESCRITIVOS

O Projeto IPS Brasil (NUP/SEI 25000.087254/2022-79) foi contemplado pelo Parecer Técnico Inicial Nº 1/2022 - CGIIS/DATASUS/SE/MS (ANEXO 04) e publicado no D.O.U nº 235, de 15 de dezembro de 2022 (ANEXO 05), após revisões solicitadas pelo DATASUS abordadas na Diligência nº 04/2022 (ANEXO 06). Considerando-se o curto período após aprovação da proposta no ano fiscal de 2022, não é possível avaliar sua execução físico-financeira no período abrangido por esse relatório anual de prestação de contas.

### 5. GESTÃO DE RISCOS

Diversos riscos relacionados às entregas do projeto IPS Brasil foram antecipados no Plano de Trabalho (ANEXO 07) em sua Matriz de Gestão de Risco (ANEXO 02). A seguir, é apresentada a análise dos riscos considerando-se apenas o período em tela (Ano 2 do triênio 2021-2023) considerando-se sua ocorrência ou não ocorrência, assim como impacto percebido para execução das entregas.

#### 5.1 Riscos relacionados às atividades comuns à todas as entregas.

- *Carência de profissionais especializados*

**Situação não ocorrida.** Em razão da aprovação do projeto apenas no decorrer do mês de dezembro de 2022, o início das movimentações para contratação de novos profissionais só iniciou em janeiro de 2023. Até o presente momento, os recursos básicos para execução do projeto estão disponíveis.

#### 5.2 Riscos relacionados às atividades da entrega 1 – Implementar repositório semântico para os domínios obrigatório (*required*) e recomendado (*recommended*) do IPS.

- *Dificuldades de alinhamento junto à área técnica para aprovação de mapeamento de vocabulário.*

**Situação não ocorrida.** Não houve interação junto à área técnica com o objetivo de aprovação de mapeamento de vocabulário no período analisado.

#### 5.3 Riscos relacionados às atividades da entrega 2 – Estrutura do sumário internacional do paciente.

- *Dificuldades de alinhamento junto à área técnica para definição de casos de uso para prova de conceito: Testagem de Imunização Covid-19 (Atividade 2.5).*

**Situação não ocorrida.** Não houve interação junto à área técnica no mês de dezembro com o objetivo de definir casos para prova de conceito. Não obstante, haja vista a indisponibilidade do Registro de Atendimento Clínico (RAC), não será possível a definição de casos de uso com a finalidade acima (por gentileza, verificar risco relacionado à atividade 2.8, na p. 5 desse relatório).

- *Não-conformidade com LGPD ao acessar banco de dados com dados identificados (Atividade 2.5).*

**Situação não ocorrida.** Não houve acesso a quaisquer bancos de dados no período.

- *Dificuldades de alinhamento junto à área técnica para definição de casos de uso para prova de conceito: Emissão a do Brasil-IPS a partir do RAC (Atividade 2.8).*

**Situação ocorrida.** Não houve interação junto à área técnica no mês de dezembro com o objetivo de definir casos para prova de conceito. Entretanto, considera-se o risco como ocorrido em virtude da impossibilidade de disponibilização do Registro de Atendimento Clínico (RAC) gerado pelo eSUS APS no período do projeto em tela (favor avaliar próximo item).

- *Dificuldades técnicas na disponibilização do Registro de Atendimento Clínico (RAC) gerado pelo eSUS APS (Atividade 2.8).*

**Situação ocorrida.** Em virtude de razões fora do escopo desse projeto, o Registro de Atendimento Clínico (RAC) gerado pelo eSUS APS se encontra atualmente indisponível, o que impossibilita sua utilização para a realização das atividades que possuem o RAC como dependência – a saber: a) Atividade 2.5 – Definir casos de uso para prova de conceito; b) Atividade 2.6 - Gerar certificado internacional de vacina conforme casos de teste especificados; c) Atividade 2.7 – Gerar certificado testes Covid-19 conforme casos de teste especificados, e; d) Atividade 2.8 – Gerar sumários Brasil-IPS a partir do Registro de Atendimento Clínico (RAC) para casos de teste especificados.

A ocorrência desse risco é fator motivador de solicitação de alteração de plano de trabalho discutida em reunião de ponto de controle no dia 09 de março de 2023 (ANEXO 08), e formalizada através de e-mail em 23 de março de 2023 (ANEXO 09). A alteração de plano de trabalho será abordada nos itens 11 (Alterações de Plano de Trabalho, p. 11), 19 (Perspectiva sobre a execução das entregas, execução financeira e os riscos, p. 21) e 20 (Informações adicionais, p. 21), todos desse relatório.

- *Dificuldades de alinhamento junto à área técnica para construção do Guia HL7/FHIR (Atividade 2.9).*

**Situação não ocorrida.** Não houve interação junto à área técnica no mês de dezembro com o objetivo de construir o Guia HL7/FHIR. Ressalta-se que a reunião de início do projeto (*kick-off*) ocorreu em 05 de janeiro de 2023, e que reuniões de ponto de controle são realizadas semanalmente em conjunto com a área técnica do projeto.

#### 5.4 Riscos relacionados às atividades da entrega 3 – Publicação científica.

- *Não atingimento da meta de publicação de artigos científicos (Atividade 3.4).*

**Situação não ocorrida.** Esta atividade se inicia somente quando a operação estiver ativa (geração de evidências).



## 6. APLICABILIDADE E BENEFÍCIOS DOS RESULTADOS ALCANÇADOS PARA O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

O Projeto IPS Brasil foi contemplado pelo Parecer Técnico Inicial Nº 1/2022 - CGIS/DATASUS/SE/MS (ANEXO 04) e extrato de ajuste Nº 02/2022 publicado em D.O.U nº 235, de 15 de dezembro de 2022 (ANEXO 05), e, considerando-se o curto período após aprovação da proposta, torna-se impossível avaliar seus resultados no ano em tela.

Não obstante, estão entre as expectativas para 2023 o lançamento de bases para promoção do ambiente de interconectividade de informação em saúde, através da estruturação de dados de acordo com padrões internacionais – possibilitando facilidade de acesso e viabilizando e intercambiáveis, e com reflexos diretos na melhora da continuidade de assistência.

A estruturação das informações através de padronizações semânticas e disponibilização do Guia de Implementação do *International Patient Summary* (IPS IG) são pedras fundamentais para tornar possível o intercâmbio de dados padronizados, centralizando o foco no usuário e melhorando a continuidade do cuidado tanto entre os níveis de atenção à saúde, bem como entre a saúde pública e privada.

Ressalta-se que modelos interoperáveis simplificam processos e constroem bases de informações longitudinais e transversais, permitindo a redução de custos e desperdícios, potencializando a avaliação da saúde baseada em valor e produzindo evidências que podem refletir diretamente em novas políticas de saúde.

Acredita-se que a autonomia do cidadão será impactada diretamente: Atualmente, a maioria das informações que orientam as decisões dos profissionais sobre as condutas clínicas não estão facilmente acessíveis aos próprios cidadãos. Com o acesso adequado aos seus dados de saúde, os cidadãos poderão ser protagonistas do seu cuidado com a visualização dos seus dados clínicos através de aplicativos como o CONECTE SUS Cidadão, bem como pela possibilidade do fornecimento direto de informações no seu Sumário de Saúde.

Por se tratar de modelo internacionalmente reconhecido, a interoperabilidade em dados também permitirá que as informações geradas no Brasil estejam em mesmo formato de outras nações, permitindo que problemas de saúde globais sejam gerenciados de forma mais rápida, integrada e assertiva.

O projeto promove impacto também na área de pesquisa e inovação, oportunizando a geração de evidências de mundo real por meio do acesso a dados para estudos observacionais, além das possibilidades para a sua utilização na pesquisa com inteligência artificial. Como perspectiva, a representação dos dados no padrão IPS – HL7/FHIR permite que componentes de protocolo e boas práticas (ex.: *Smart Guidelines*) e de apoio à decisão sejam inseridos de forma rápida (*plug n' play*).

## 7. RELATÓRIO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE PESQUISA

Não se aplica.



### III. EXECUÇÃO FÍSICA

#### 8. SUMÁRIO EXECUTIVO

A proposta do Projeto intitulado “Promoção do Ambiente de Interconectividade em Saúde como apoio à Implementação da Estratégia de Saúde Digital para o Brasil” – “IPS Brasil” – referente ao triênio 2021-2023, foi protocolado pelo Ofício Compromisso Social nº 148/2022, de 21 de junho de 2022 (ANEXO 10), tendo sido demandado pelo Ministério da Saúde (MS) através da Secretaria Executiva (SE) junto à Sociedade Beneficente de Senhoras Hospital Sírio-Libanês (SBSHSL).

O plano de trabalho foi protocolado pelo Ofício Compromisso Social nº 170/2022, de 04 de agosto de 2022 (ANEXO 07), tendo a Secretaria Executiva do Ministério da Saúde solicitado adequações através da Diligência nº 4 – CGIIS/DATASUS/SE/MS, de 22 de agosto de 2022, sendo as adequações solicitadas apresentadas por meio do Ofício Responsabilidade Social SBSHSL nº 199/2022, de 9 de setembro de 2022 (ANEXO 06).

O projeto foi deliberado na 11ª Reunião Ordinária do Comitê Gestor do PROADI-SUS, em 24 de novembro de 2022 e aprovado pelo Parecer Técnico Inicial Nº 1/2022 - CGIIS/DATASUS/SE/MS (ANEXO 04), sendo publicado no Diário Oficial da União (D.O.U.) nº 235, de 15 de dezembro de 2022 (ANEXO 05).

É importante frisar que o plano de trabalho submetido à época previa execução físico-financeira em seu cronograma no segundo semestre de 2022, o qual restou prejudicado pela publicação do projeto em D.O.U. apenas às vésperas dos períodos tradicionais de recesso de final de ano – inviabilizando tal execução. Não obstante, para fins desse relatório, o cronograma será abordado no Item 9 (Cronograma de entregas, atividades e marcos, p. 8) conforme publicação em D.O.U. Assim, para o período ao qual se refere esse Relatório Anual de Prestação de Contas (2022, ano 2 do triênio 2021-2023), dada a publicação do projeto no dia 15 de dezembro de 2022, não foram realizadas entregas ou atividades previstas no cronograma do projeto.

Como informado no item 5 (Gestão de riscos, p. 4), a impossibilidade da disponibilização de acesso ao Registro de Atendimento Clínico (RAC) gerado pelo eSUS APS compromete a realização das atividades 2.5 a 2.8 do plano de trabalho publicado, motivando a solicitação de alteração de plano de trabalho na qual serão revistos o cronograma, orçamento, entregas e atividades – a qual será abordada nos itens 11 (Alterações de Plano de Trabalho, p. 11), 19 (Perspectiva sobre a execução das entregas, execução financeira e os riscos, p. 21) e 20 (Informações adicionais, p. 21), todos desse relatório. Assim, paralelamente ao decurso desse relatório, a SBSHSL redige alteração de Plano de Trabalho para adequação do cronograma e execução da físico-financeira do projeto para o triênio 2021-2023, cujo protocolo junto ao Ministério da Saúde está previsto para o início do segundo trimestre de 2023.



## 9. CRONOGRAMA DE ENTREGAS, ATIVIDADES E MARCOS

Abaixo, é apresentado o cronograma das entregas, atividades e marcos do projeto. São analisadas duas dimensões em relação ao percentual de conclusão das entregas e atividades: Na vertical, o percentual de conclusão de uma Entrega sendo a média dos percentuais de conclusão das atividades no semestre. Na horizontal, o percentual de execução das atividades em relação à sua duração prevista no triênio.

Destaca-se que, em virtude da publicação do projeto em Diário Oficial da União (D.O.U.) ter ocorrido no dia 15 de dezembro de 2022, não houve execução físico-financeira do projeto e, portanto, nenhuma das atividades foram iniciadas.

A tabela 1 apresenta essas informações:

*Tabela 1. Cronograma de entregas e atividades pactuados no Plano de Trabalho (Anexo 06)*

Cronograma	2021		2022		2023		Total
Entregas/Atividades	1º Sem.	2º Sem.	1º Sem.	2º Sem.	1º Sem.	2º Sem.	
Atividade comuns a todas as entregas							
Viabilizar recursos de infraestrutura e tecnologia							
Execução							0%
Viabilizar recursos humanos							
Execução							0%
Monitoramento e avaliação							
Execução							0%
% Executado				0%	0%	0%	0%
Entrega 1 – Repositório semântico para os domínios obrigatório (Required) e recomendado (Recommended) do IPS							
Atividade 1.1 – Identificar as codificações locais (Brasil) para terminologias de domínio público utilizadas no IPS							
Execução							0%
Atividade 1.2 –Estruturar codificações locais (Brasil) de domínios IPS para entidades não representadas na RNDS em modelo HL7/FHIR							
Execução							0%
Atividade 1.3 – Mapear as codificações locais (Brasil) para as terminologias de domínio público utilizadas no modelo IPS							
Execução							0%
Atividade 1.4 – Mapear os modelos de informação do Registro de Vacina, Testes COVID e RAC para os modelos canônicos HL7/FHIR IPS					M1		
Execução							0%
% Executado				0%	0%		0%





Cronograma	2021		2022		2023		Total
Entregas/Atividades	1º Sem.	2º Sem.	1º Sem.	2º Sem.	1º Sem.	2º Sem.	
Entrega 2 – Estrutura do Sumário Internacional do Paciente							
Atividade 2.1 – Desenvolver o bloco de cabeçalho e de imunizações do Sumário Internacional do Paciente versão Brasil-IPS					M2		
Execução							0%
Atividade 2.2 – Desenvolver os blocos de resultados de exames (Diagnostic results) do Sumário Internacional do Paciente versão Brasil-IPS						M.3	
Execução							0%
Atividade 2.3 – Desenvolver os blocos de procedimentos, medicamentos e alergias do Sumário Internacional do Paciente versão Brasil-IPS						M.4	
Execução							0%
Atividade 2.4 – Manter a estrutura IPS							
Execução							0%
Atividade 2.5 – Definir casos de uso para prova de conceito							
Execução							0%
Atividade 2.6 – Gerar certificado internacional de vacina conforme casos de teste especificados							
Execução							0%
Atividade 2.7 – Gerar certificado testes Covid-19 conforme casos de teste especificados							
Execução							0%
Atividade 2.8 – Gerar sumários Brasil-IPS a partir do Registro de Atendimento Clínico (RAC) para casos de teste especificados						M.5	
Execução							0%
Atividade 2.9 – Elaborar o Guia de Implementação HL7/FHIR IG Brasil- IPS							
Execução							0%
Atividade 2.10 – Publicar o Guia de Implementação HL7/FHIR IG Brasil-IPS						M.6	
Execução							0%
% Executado				0%	0%	0%	0%
Entrega 3 – Publicação científica							
Atividade 3.1 – Elaborar protocolo de pesquisa							
Execução							0%
Atividade 3.2 – Coletar dados da pesquisa							
Execução							0%
Atividade 3.3 – Analisar e redigir dados preliminares							
Execução							0%

Cronograma	2021		2022		2023		Total
Entregas/Atividades	1º Sem.	2º Sem.	1º Sem.	2º Sem.	1º Sem.	2º Sem.	
Atividade 3.4 – Disseminar os resultados científicos do projeto						M.7	
Execução							
% Executado				0%	0%	0%	0%

**Legenda**

**C:** Execução da atividade de acordo com o prazo inicialmente pactuado ou atividade está adiantada em relação ao previsto;

**A:** Execução da atividade está atrasada em relação ao prazo inicialmente aprovado;

**F:** Atividade foi finalizada (concluída)

Deixar em branco caso a atividade não tenha sido iniciada

Marco	Detalhamento
M.1	Disponibilizar serviço de terminologia através de servidor OCL, aderente ao padrão HL7/CTS2 (Common Terminology Service version 2) com um conjunto mínimo de informações para registro de vacinas, testes Covid e Registro de Atendimento Clínico (RAC)
M.2	Disponibilizar a API com os perfis de Emissão do Certificado internacional de vacinação Covid-19
M.3	Disponibilizar a API com o perfil de Emissão e Certificado Internacional de testes Covid-19
M.4	Disponibilizar serviço de <b>Application Programming Interface</b> (API) com os perfis para emissão do Sumário Internacional do Paciente (IPS)
M.5	Transferência dos artefatos tecnológicos criados no projeto para o DATASUS, após realização de provas de conceito e validação pelo Ministério da Saúde
M.6	Publicação do Guia de Implementação HL7/FHIR IG Brasil-IPS na página da RNDS
M.7	Submissão do primeiro estudo científico para publicação em periódico nacional ou internacional

**10. ANÁLISE DESCRITIVA**

Em virtude da publicação do projeto em Diário Oficial da União (D.O.U.) ter ocorrido no dia 15 de dezembro de 2022, não houve execução físico-financeira do projeto e, portanto, nenhuma das atividades foram iniciadas no período deste Relatório Anual de Prestação de Contas (2022).

## 11. ALTERAÇÕES DO PLANO DE TRABALHO

Conforme abordado ao longo desse documento, o projeto em tela foi aprovado pelo DOU nº 235, de 15 de dezembro de 2022, inviabilizando a execução físico-financeira do projeto no segundo semestre de 2022. No dia 05 de janeiro de 2023, realizou-se a reunião de lançamento (*kick-off*) do projeto, dando início aos trabalhos. Durante as reuniões semanais entre equipe e a área técnica do projeto, observou-se a necessidade da alteração de plano de trabalho para contemplar novos prazos, entregas e orçamento adequados à execução do IPS Brasil. Em reunião ocorrida em 09 de março de 2023 discutiu-se a demanda da referida alteração (ANEXO 08), cuja formalização foi dada em comunicação realizada por e-mail no dia 21 de março de 2023 (ANEXO 09).

Como informado no item 5 deste relatório (Gestão de riscos, p. 4), a indisponibilidade do Registro de Atendimento Clínico (RAC) impossibilita a execução das atividades 2.5 a 2.8 do plano de trabalho original, demandando sua alteração. Dessa forma, são esperadas as seguintes alterações:

Entrega	De	Para
Entrega 1	Repositório semântico para os domínios obrigatório (required) e recomendado (recommended) do IPS	Gerenciamento das terminologias para o IPS Brasil
Justificativa	Com a impossibilidade de se utilizar o Registro de Atendimento Clínico (RAC) e necessidade de adaptação do cronograma, realiza-se o ajuste dos entregáveis para o projeto. Dessa forma, serão desenvolvidas as terminologias para utilização nos blocos “Imunização” e “Exames” (com foco na Covid-19 e Monkeypox), “Alergias/Reações adversas” (com base no Catálogo Brasileiro de Alergias e Reações Adversas – CBARA) e “Medicamentos” (com base na Ontologia Brasileira de Medicamentos – OBM).	
Entrega 2	Estrutura do sumário internacional do paciente	Criar os perfis e guia de implementação HL7/FHIR
Justificativa	Com a impossibilidade de se utilizar o Registro de Atendimento Clínico (RAC), houve necessidade de adaptação dos entregáveis do projeto. Dessa forma, serão desenvolvidos os blocos “Imunização”, “Exames”, “Alergias/Reações adversas” e “Medicamentos” e o Guia de Implementação (IG) desses blocos.	
Entrega 3	Publicação científica	Publicação científica
Justificativa	Sem alteração.	

Reforçamos que, para fins desta prestação de contas, levam-se em consideração o orçamento, cronograma e entregas do Plano de Trabalho aprovado em 2022 (ANEXO 07), posto que sua alteração somente se deu em 2023, enquanto a prestação de contas de final do triênio abordará tal alteração.



#### IV. EXECUÇÃO FINANCEIRA

##### 12. CONTEXTUALIZAÇÃO

Não houve execução financeira do projeto IPS Brasil no ano de 2022 em virtude do curto período de tempo após sua aprovação, que foi contemplada na data da publicação do projeto no Diário Oficial da União (DOU) no dia 15 de dezembro de 2022 (ANEXO 05).

### 13. CUSTO POR ITEM E POR ENTREGA

#### 1. Plano de Contas

DRE	Ano 1 (R\$)			Ano 2 (R\$)			Ano 3 (R\$)			Total		
	Previsão (Não auditado)	Executado	%	Previsão (Não auditado)	Executado	%	Previsão (Não auditado)	Executado	%	Previsão (Não auditado)	Executado	%
<b>DESPESAS DIRETAS</b>	-	-	0%	1 236 665	-	-100%	4 214 293	-	-100%	5 450 958	-	-100%
Recursos Humanos	-	-	0%	952 475	-	-100%	3 510 769	-	-100%	4 463 244	-	-100%
Serviços de Terceiros	-	-	0%	163 240	-	-100%	602 136	-	-100%	765 376	-	-100%
Diárias e passagens	-	-	0%	39 000	-	-100%	80 952	-	-100%	119 952	-	-100%
Condução	-	-	0%	4 800	-	-100%	9 600	-	-100%	14 400	-	-100%
Refeição	-	-	0%	4 800	-	-100%	9 600	-	-100%	14 400	-	-100%
Material de Consumo	-	-	0%	200	-	-100%	636	-	-100%	836	-	-100%
Material e equipamentos	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%
Obras e Instalações	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%
Informática e Softwares	-	-	0%	72 000	-	-100%	-	-	0%	72 000	-	-100%
Medicamentos	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%
Materiais Médicos	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%
Utilidades	-	-	0%	150	-	-100%	600	-	-100%	750	-	-100%
Aluguéis	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%
Depreciação e Amortização	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%
Outros especificar	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%
<b>DESPESAS DIRETAS COMPARTILHADAS</b>	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%	-	-	0%
<b>GASTOS INDIRETOS</b>	-	-	0%	218 235	-	-100%	743 698	-	-100%	961 933	-	-100%
<b>TOTAL</b>	-	-	0%	1 454 900	-	-100%	4 957 991	-	-100%	6 412 891	-	-100%

Caderno de auditoria (ANEXO 03).

## 2. Execução por Entregas

Despesas Comuns a Diversas Entregas	Ano 1 (R\$)	Ano 2 (R\$)	Ano 3 (R\$)	Total
<b>DESPESAS DIRETAS</b>	-	-	-	-
Recursos humanos	-	-	-	-
Serviços de terceiros – PJ	-	-	-	-
Diárias e passagens	-	-	-	-
Condução	-	-	-	-
Refeição	-	-	-	-
Materiais de consumo	-	-	-	-
Utilidades	-	-	-	-
Alugueis	-	-	-	-
Depreciação e amortização	-	-	-	-
<b>GASTOS INDIRETOS</b>	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	-	-	-	-

ENTREGA 1	Ano 1 (R\$)	Ano 2 (R\$)	Ano 3 (R\$)	Total
<b>DESPESAS DIRETAS</b>	-	-	-	-
Recursos humanos	-	-	-	-
Serviços de terceiros – PJ	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	-	-	-	-

ENTREGA 2	Ano 1 (R\$)	Ano 2 (R\$)	Ano 3 (R\$)	Total
<b>DESPESAS DIRETAS</b>	-	-	-	-
Recursos humanos	-	-	-	-
Serviços de terceiros – PJ	-	-	-	-
Informática e Softwares	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	-	-	-	-

ENTREGA 3	Ano 1 (R\$)	Ano 2 (R\$)	Ano 3 (R\$)	Total
<b>DESPESAS DIRETAS</b>	-	-	-	-
Recursos humanos	-	-	-	-
Serviços de terceiros – PJ	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	-	-	-	-

A realização de despesa que não tenha sido previamente aprovada no projeto pelo Ministério da Saúde NÃO está amparada nas normas vigentes (Art. 11, inciso IX e Art. 25, §7º e §8º da portaria 3.362 de dezembro de 2017).





## 14. ANÁLISE DESCRITIVA

**Recursos humanos:** A execução financeira referente a “Recursos humanos” concentra as despesas realizadas a título de salários, benefícios e encargos sociais creditadas a profissionais participantes do projeto contratados na modalidade CLT. Não houve execução atribuída a essa conta contábil no período em questão.

**Serviços de terceiros:** A execução financeira vinculada à conta “Serviços de terceiros” compreende despesas de contratação de profissionais na modalidade Pessoa Jurídica (PJ). Não houve execução atribuída a essa conta contábil em 2022.

**Diárias e passagens, condução e refeição:** Há previsão orçamentária, porém, não houve execução atribuída a essa conta contábil em 2022.

**Material de consumo:** Há previsão orçamentária, porém, não houve execução atribuída a essa conta contábil em 2022.

**Materiais e equipamentos:** Sem previsão orçamentária e sem execução atribuída a essa conta contábil.

**Obras e instalações:** Sem previsão orçamentária e sem execução atribuída a essa conta contábil.

**Informática e softwares:** Há previsão orçamentária, porém, não houve execução atribuída a essa conta contábil em 2022.

**Medicamentos e materiais médicos:** Sem previsão orçamentária e sem execução atribuída a essa conta contábil.

**Utilidades:** Há previsão orçamentária, porém, não houve execução atribuída a essa conta contábil em 2022.

**Aluguéis:** Sem previsão orçamentária e sem execução atribuída a essa conta contábil.

**Depreciação e amortização:** Sem previsão orçamentária e sem execução atribuída a essa conta contábil.

**Outros (Especificar):** Sem previsão orçamentária e sem execução atribuída a essa conta contábil.

**Despesas diretas compartilhadas:** Sem previsão orçamentária e sem execução atribuída a essa conta contábil.



**Despesas indiretas (Custos transferidos):** O custo indireto é aquele em que não há referência direta e específica a um produto, serviço ou um centro de custo em particular, razão pela qual se faz necessária sua apuração por meio de uma metodologia para apropriação de custo segundo critérios pré-definidos e razoáveis (“critérios de rateio”). A metodologia utilizada pelo Hospital Sírio-Libanês para alocação dos custos indiretos aos Projetos PROADI-SUS é o Custeio por Absorção, de acordo a orientação do PNGC – Programa Nacional de Gestão de Custos. Trata-se de metodologia utilizada entre as instituições vinculadas ao SUS e chancelada por este Ministério da Saúde. Os projetos do PROADI-SUS do Hospital Sírio-Libanês têm seus custos indiretos decorrentes da intensidade com que seus serviços são utilizados. Cada centro administrativo, ou de apoio, tem um critério de rateio específico com base na relação de “causa e efeito” e por demanda. Há previsão orçamentária, porém, **não houve execução atribuída a essa conta contábil em 2022.**

#### 15. JUSTIFICATIVA DAS PRINCIPAIS VARIAÇÕES ENTRE CUSTOS PREVISTOS E EXECUTADOS POR ITEM DE CUSTO E POR ENTREGA

JUSTIFICATIVA – GERAL	PREVISTO	EXECUTADO	%
<b>Comuns a todas as Entregas</b>	<b>508 320</b>	-	<b>-100%</b>
Recursos humanos	170 295	-	-100%
Serviços de terceiros – PJ	70 840	-	-100%
Diárias e passagens	39 000	-	-100%
Condução	4 800	-	-100%
Refeição	4 800	-	-100%
Materiais de consumo	200	-	-100%
Utilidades	150	-	-100%
<b>GASTOS INDIRETOS</b>	<b>218 235</b>	-	<b>-100%</b>

JUSTIFICATIVA – ENTREGA 1	PREVISTO	EXECUTADO	%
<b>ENTREGA 1</b>	<b>99 914</b>	-	<b>-100%</b>
Recursos humanos	89 114	-	-100%
Serviços de terceiros – PJ	10 800	-	-100%

JUSTIFICATIVA – ENTREGA 2	PREVISTO	EXECUTADO	%
<b>ENTREGA 2</b>	<b>824 677</b>	-	<b>-100%</b>
Recursos humanos	677 077	-	-100%
Serviços de terceiros – PJ	75 600	-	-100%
Informática e Softwares	72 000	-	-100%



JUSTIFICATIVA – ENTREGA 3	PREVISTO	EXECUTADO	%
<b>ENTREGA 3</b>	<b>21 990</b>	<b>-</b>	<b>-100%</b>
Recursos humanos	15 990	-	-100%
Serviços de terceiros – PJ	6 000	-	-100%

**Não houve execução financeira em 2022, por isso, não há relações de Notas Fiscais e Comprovantes de Pagamento anexados a esse relatório.**

## 16. ANÁLISE DESCRITIVA

Não houve execução financeira no período em tela (2022), sendo assim, não é possível realizar análise descritiva de razão das diferenças em comparação ao previsto e executado.

## 17. JUSTIFICATIVA DAS PRINCIPAIS VARIAÇÕES ENTRE CUSTOS PREVISTOS E EXECUTADOS POR ITEM DE CUSTO

Não houve execução financeira no período em questão, sendo assim, não existem variações entre custos previstos e executados para análise.

Item de custo	Ano 2 – 2022		
	Previsto	Executado	%
Recursos humanos	952 475	-	-100%
Justificativa:	Publicação de plano de trabalho em 15 de dezembro de 2022, sem tempo hábil para execução financeira.		
Serviços de terceiros	163 240	-	-100%
Justificativa:	Publicação de plano de trabalho em 15 de dezembro de 2022, sem tempo hábil para execução financeira.		
Diárias e passagens	39 000	-	-100%
Justificativa:	Publicação de plano de trabalho em 15 de dezembro de 2022, sem tempo hábil para execução financeira.		
Condução	4 800	-	-100%
Justificativa:	Publicação de plano de trabalho em 15 de dezembro de 2022, sem tempo hábil para execução financeira.		
Refeição	4 800	-	-100%
Justificativa:	Publicação de plano de trabalho em 15 de dezembro de 2022, sem tempo hábil para execução financeira.		
Material de consumo	200	-	-100%
Justificativa:	Publicação de plano de trabalho em 15 de dezembro de 2022, sem tempo hábil para execução financeira.		
Informática e Softwares	72 000	-	-100%



Item de custo	Ano 2 – 2022		
	Previsto	Executado	%
Justificativa:	Publicação de plano de trabalho em 15 de dezembro de 2022, sem tempo hábil para execução financeira.		
Utilidades	150	-	-100%
Justificativa:	Publicação de plano de trabalho em 15 de dezembro de 2022, sem tempo hábil para execução financeira.		
Gastos indiretos	218 235	-	-100%
Justificativa:	Publicação de plano de trabalho em 15 de dezembro de 2022, sem tempo hábil para execução financeira.		

## 18. Análise descritiva

Não houve execução financeira do projeto IPS Brasil no ano de 2022 em virtude do curto período após sua aprovação, que foi contemplada na data da publicação do projeto no Diário Oficial da União (DOU) no dia 15 de dezembro de 2022 (ANEXO 05).



## V. OUTRAS INFORMAÇÕES

### 19. PERSPECTIVA SOBRE A EXECUÇÃO DAS ENTREGAS, EXECUÇÃO FINANCEIRA E OS RISCOS

Conforme abordado ao longo desse documento, o projeto em tela foi aprovado pelo DOU nº 235, de 15 de dezembro de 2022, inviabilizando a execução físico-financeira do projeto no segundo semestre de 2022. Em reunião ocorrida em 09 de março de 2023 discutiu-se a demanda da referida alteração (ANEXO 08), cuja formalização foi dada em comunicação realizada por e-mail no dia 21 de março de 2023 (ANEXO 09), conforme apresentado no Item 11 deste relatório (p. 11).

Considerando-se as alterações supracitadas, além das atividades comuns a todas as entregas, o projeto prevê execução físico-financeira no ano 3 do triênio (2023) com três entregas:

1. **Gerenciamento das terminologias para o IPS Brasil**, onde serão identificadas as codificações locais que pertencem aos domínios do IPS nos blocos de Imunização, Exames Alergias/Reações adversas e medicamentos; carregadas as terminologias no padrão IPS (*Codesystems*) em serviço de terminologia, criadas as coleções referentes (*Valuesets*); mapeadas as terminologias para o IPS (*Conceptmaps*) e atualização da Ontologia Brasileira de Medicamentos (OBM) com o elenco da lista Hórus até maio/2023.
2. **Criar os perfis e guia de implementação HL7/FHIR**, através da implementação de perfis dos blocos de imunização, exames, alergias/reações adversas e medicamentos, mapeamento dos modelos de informação e codificações; gerar guia de implementação (*Implementation guide* – IG) desses componentes; gerar documentos IPS Brasil da prova de conceito dos blocos Imunização e Exames referentes aos casos de uso definidos pela área técnica do Ministério da Saúde;
3. **Publicação científica**, onde será produzido ao menos uma publicação científica em periódico internacional em 2023.

### 20. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Conforme abordado ao longo desse documento, o projeto em tela foi aprovado pelo DOU nº 235, de 15 de dezembro de 2022, inviabilizando a execução físico-financeira do projeto no segundo semestre de 2022. Durante as reuniões semanais entre equipe e a área técnica do projeto, observou-se a necessidade da alteração de plano de trabalho para contemplar novos prazos, entregas e orçamento adequados à execução do IPS Brasil. Em reunião ocorrida em 09 de março de 2023 discutiu-se a demanda da referida alteração (ANEXO 08), cuja formalização foi dada em comunicação realizada por e-mail no dia 21 de março de 2023 (ANEXO 09).

Pelos motivos apresentados acima, reforçamos que, para fins desta prestação de contas, levam-se em consideração o orçamento, cronograma e entregas do Plano de Trabalho aprovado em 2022 (ANEXO 07), posto que sua alteração somente se deu em 2023, enquanto a prestação de contas de final do triênio abordará tal alteração.

**21. LISTA DE ANEXOS**

Anexo 01 – Planilha de Prestação de Contas\_IPS\_2022

Anexo 02 – Matriz de Gestão de Risco\_IPS\_2022

Anexo 03- Caderno de auditoria\_IPS\_2022

Anexo 04 – Parecer Técnico nº 01/2022-CGIIIS/DATASUS/SE/MS

Anexo 05 – Extrato de Ajuste do Diário Oficial da União nº 235 de 15 de janeiro de 2022

Anexo 06 – Diligência 04/2022, de 22 de agosto de 2022

Anexo 07 – Plano de Trabalho aprovado e anexos\_IPS\_2022

Anexo 08 – Ata de reunião de ponto de controle de 09 de março de 2023\_IPS\_2022

Anexo 09 – E-mail de solicitação de alteração de plano de trabalho, de 21 de março de 2023\_IPS\_2022

Anexo 10 – Proposta de Projeto – IPS Brasil, de 21 de junho de 2022\_IPS\_2022

**22. ASSINATURA ELETRÔNICA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE DE SAÚDE DE RECONHECIDA EXCELÊNCIA**

Nome do Sub Proponente do Compromisso Social	Vania Rodrigues Bezerra
E-mail	<a href="mailto:entregas.governo@hsl.org.br">entregas.governo@hsl.org.br</a>
Telefone	(11) 3394-2604

DocuSigned by:

9C17600165CF4C9...

**Sabrina Dalbosco Gadenz**

Gerente do Projeto

São Paulo, 24 de abril de 2023.

DocuSigned by:

0E15A310808146D...

**Vania Rodrigues Bezerra**

Diretora de Compromisso Social

DocuSigned by:

9DBE776C6C424B0...

**Paulo Eduardo Nigro**

Diretor Executivo

**Sociedade Beneficente de Senhoras Hospital Sírio-Libanês**