

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

Versa o presente Termo de Referência sobre seleção de instituição sem fins lucrativos para celebração de contrato de gestão objetivando o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde no HOSPITAL MATERNO INFANTIL, localizado no município de Goiânia.

2. JUSTIFICATIVA

Preliminarmente, deve-se descrever a relevância e os motivos pelos quais se busca parcerias com Organizações Sociais na SES/GO.

Observa-se, na prática, que em áreas onde as demandas sociais são amplas e complexas e que a prestação da atenção pelo Estado exige ações imediatas, impactantes e muitas vezes contingenciais e intempestivas, o modelo da administração direta fundamentado no paradigma burocrático não mais propicia o alcance de resultados esperados por uma sociedade cada vez mais exigente e conhecedora de seus direitos e deveres no exercício pleno da cidadania.

A rede hospitalar da SES/GO é de referência para todos os municípios de Goiás, pois, em nosso Estado não se têm estruturas hospitalares públicas regionais suficientes para garantir a atenção aos casos mais complexos. Dessa forma, para que essa rede dê respostas às demandas que chegam a sua porta, há uma necessidade premente de se adotar um modelo de gerenciamento que esteja orientado aos novos paradigmas, diferente do que ocorre hoje. A base estrutural do modelo de administração da SES/GO ainda sofre pelas disfunções do modelo burocrático: processos pouco orientados aos usuários-cidadãos, excesso de papelório, estrutura organizacional pouco orientada à gestão por resultado, excesso de etapas no trâmite processual, principalmente nos processos de aquisição, e falta de qualificação profissional para as ações de gerenciamento e administração.

Todas as citadas disfunções acabam resultando, historicamente, na ineficiência e ineficácia dos hospitais, principalmente no abastecimento de medicamentos, correlatos e insumos imprescindíveis, que carecem de planejamento e metodologias modernas para o atendimento no tempo e na quantidade exata, como também na política de gestão de pessoal, em que o modelo deveria primar pelo comprometimento das equipes e a eliminação de ingerências. Para se ter uma idéia, o tempo médio para o processo de aquisição/compra da SES/GO é de 541 dias.

Outro fator não menos importante é a capacidade que a SES/GO deve ter para cumprir sua missão que é *"Coordenar a formação da Política Estadual de Saúde, promover a sua implementação e permanente avaliação, de modo a garantir o desenvolvimento de ações e serviços que respeitem os princípios do SUS, com a participação de seus usuários e que contribuam para a melhoria da qualidade de vida da população no Estado de Goiás"*.

Conforme quadro abaixo, pode-se compreender que as secretarias estaduais de saúde coordenam a implantação das políticas nacionais nos estados, formulam as políticas estaduais em sintonia com as demandas dos municípios e cooperam com esses no fortalecimento das ações locais de saúde. Da mesma forma, a sua participação na execução direta de ações e serviços deve-se dar, apenas, em caráter de exceção ou em áreas estratégicas, como é o caso dos referidos hospitais.

Formulação de políticas e planejamento	Financiamento	Regulação, coordenação, controle e avaliação	Execução direta de serviços
<ul style="list-style-type: none">• Identificação de problemas e definição de prioridades no âmbito estadual.• Promoção da regionalização.• Estímulo à programação integrada.• Apoio e incentivo ao fortalecimento institucional das secretarias municipais de saúde.	<ul style="list-style-type: none">• Definição de prioridades estaduais.• Garantia de alocação de recursos próprios.• Definição de critérios claros de alocação de recursos federais e estaduais entre áreas da política e entre municípios.• Realização de investimentos para redução de desigualdades.• Busca da equidade na alocação de recursos.	<ul style="list-style-type: none">• Regulação de sistemas municipais.• Coordenação de redes de referência de caráter intermunicipal.• Apoio à articulação intermunicipal.• Coordenação da PPI no estado.• Implantação de mecanismos de regulação da assistência (ex.: centrais, protocolos).• Regulação sanitária (nos casos pertinentes).• Avaliação dos resultados das políticas estaduais.• Avaliação do desempenho dos sistemas municipais.	<ul style="list-style-type: none">• Em caráter de exceção.• Em áreas estratégicas: serviços assistenciais de referência estadual/regional, ações de maior complexidade de vigilância epidemiológica ou sanitária.• Em situações de carência de serviços e de omissão do gestor municipal.

Fonte: ENSP/Qualificação de Gestores do SUS, 2009

Ocorre que a busca da excelência no cumprimento de todas as citadas macro-funções e, ainda, a resolubilidade da atenção hospitalar em sua rede própria torna-se inaplicável por dois fatores: a amplitude de suas atribuições como coordenadora de políticas estaduais e a ineficiência e ineficácia do atual modelo de administração adotado.

Nesse sentido, e pela exposição acima, o modelo de gerenciamento por Organização Social - OS passou a ser uma alternativa viável para a SES/GO desde 2002, com a implantação do CRER. Parte-se do pressuposto de que, ao se trazer um ente público não estatal com notório conhecimento e tecnologia para o gerenciamento hospitalar, ganha-se em qualidade no atendimento final aos usuários do SUS, uma vez que a OS deverá alcançar as metas impostas pela *administração direta* no Contrato de Gestão. No mesmo compasso, a SES/GO passa a dedicar seus esforços para suas atribuições essenciais.

3. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: Hospital Materno Infantil - HMI

CNES: 2339196

Endereço: Av. Perimetral esquina c/ rua 7 – Setor Oeste, CEP 74.530-020

Tipo de Unidade: Hospital de Ensino, Pesquisa e Extensão Universitária. Unidade de Referência para Atendimento em Emergência e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade em Pediatria, Ginecologia e Gestação de Alto Risco devidamente referenciado pelos Complexos Reguladores Municipal e/ou Estadual.

Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

Gestão do Sistema: Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia

3.1. Introdução

A Secretaria de Estado da Saúde - SES/GO, proprietária e Gerente da Unidade de Saúde acima identificada, no intuito de atender aos princípios basilares da Administração Pública e do Sistema Único de Saúde - SUS, em consonância com o modelo gerencial de parceria entre o Poder Público e a Iniciativa Privada sem fins lucrativos, apresenta o Termo de Referência para os candidatos ao certame no qual será selecionado a proposta pelo critério de melhor técnica.

Além desses princípios, os candidatos deverão observar os seguintes objetivos específicos:

- A Política Nacional de Humanização no atendimento do SUS, contemplando o Acolhimento ao Usuário;
- Resolubilidade e a qualidade do serviço ofertado aos usuários do SUS;
- Gestão Hospitalar baseada em Indicadores de Desempenho e Sistema de Metas;
- Garantia de requisitos e a busca das habilitações possíveis ao perfil da Unidade no Ministério da Saúde – MS;
- Busca de certificação de qualidade em saúde.
- A Política de Educação Permanente em Saúde do SUS, contemplando suas atribuições e responsabilidades quanto ao Ensino, Estágios de Graduação e Pós Graduação do Ensino Profissionalizante e Tecnológico; da Graduação no Ensino Superior, Estágios e Internato Médico; Pós Graduação Sensu Lato, Especialização e Residência Multiprofissional, e em áreas especializadas em conformidade com as legislações vigentes.

3.2. Descrição da Unidade

Hospital de Assistência, Ensino e Pesquisa especializado em Média e Alta Complexidade, com foco eletivo, de Urgência/Emergência na Saúde da Mulher e da Criança, ofertando serviços terciários regulados pelo SUS e de referência para a Região Metropolitana de Goiânia e todo Estado. Detém o título de Hospital Amigo da Criança, desde 09/12/1999, e é o único hospital goiano que oferece

assistência integral e especializada aos portadores de fissuras lábio-palatais por meio do Centro de Referência de Fissurados – CERFIS. Funciona 24 horas, ininterruptamente.

Possui arquitetura verticalizada, com a seguinte capacidade instalada:

3.2.1. Urgência /Emergência

- Pronto Socorro da Mulher

1 Enfermaria de Observação com 3 leitos.

- Pronto Socorro de Pediatria

5 Enfermarias de Observação com 15 leitos

Total: 18 leitos

3.2.2. Ambulatório

Possui 10 consultórios para atendimentos ambulatoriais de Urgência/Emergência e retornos cirúrgicos nas especialidades de Ginecologia, Obstetrícia e Pediatria.

Especialidades Médicas atendidas:

Pediatria :

Cardiologia, Cirurgia Plástica, Nefrologia, Neurologia, Otorrinolaringologia, Gastroenterologia, Dermatologia, Hebiatria, Crescimento e Desenvolvimento de Alto Risco e Ortopedia.

Ginecologia/Obstetrícia:

Climatério, Videolaparoscopia e Histeroscopia, Esterilidade, Medicina Fetal, Mastologia, Patologia Cervical, Planejamento Familiar, Oncologia-Ginecológica, Ginecologia Geral, Pré – Natal de Alto Risco, Infante Puberal, Puerpério, Cirurgias Plásticas e Geral e Atendimento às Vítimas de Violência Sexual – VVS.

3.2.3. Internação

A Unidade oferece atendimento em :

a) Ginecologia e Obstetrícia nas especialidades de: Cirurgia Plástica, Endoscopia Ginecológica, Ginecologia Geral, Infante Puberal, Mastologia, Oncologia Ginecológica, Patologia Cervical, Planejamento Familiar, Pré- Natal de Alto Risco, Uro Ginecologia, Atendimento às Vítimas de Violência Sexual – VVS , Climatério, Videolaparoscopia e Histeroscopia , Esterilidade, Medicina Fetal, Ginecologia Geral, Puerpério.

b) Clínica Pediátrica nas especialidades de: Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Pediátrica, Cirurgia Plástica, Gastroenterologia, Neurologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Reumatologia, Nefrologia, Dermatologia, Hebiatria, Crescimento e Desenvolvimento de Alto Risco.

A Regulação de quaisquer casos não abrangidos nessas condições deverão ser autorizados pelo Gestor Estadual.

Enfermarias de Internação:

- 7 Enfermarias de Pediatria Clínica e Cirúrgica , totalizando 28 leitos.
- 7 Enfermarias de Obstetrícia , totalizando 36 leitos.
- 2 Enfermarias de Ginecologia , totalizando 12 leitos.
- 2 Enfermarias de Apoio à UCIN , totalizando 10 leitos.
- Alojamento Conjunto com 28 leitos

Total: 114 leitos

A internação do usuário dar-se-á no limite dos leitos contratados, garantindo as inter consultas de especialidades necessárias ao seu acompanhamento.

3.2.4. Unidade de Cuidados Intermediários- UCIN

- Berçário Alto Risco com 12 leitos
- Berçário de Médio Risco com 10 leitos

Total : 22 leitos

3.2.5. Unidade de Tratamento Intensivo – UTI

- 11 Leitos de UTI Materna
- 10 Leitos de UTI Pediátrica (8 habilitados /SUS)
- 8 Leitos de UTI Neonatal

Total : 29 leitos

3.2.6. Centro Cirúrgico

- Com 6 Salas de Cirurgia
- Recuperação Pós-Anestésica – RPA com 3 leitos.
- Centro Obstétrico- CO com 4 salas (desativado).

3.2.7. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT

Dispõe de Serviço de Imagiologia, com Radiologia Convencional, Ultrassonografia, Eletrocardiograma, Colposcopia, Excisão eletrocirúrgica por alça - LEEP, Endoscopia Digestiva, Histeroscopia Diagnóstica, Anatomia Patológica e Análises Clínicas, e são disponibilizados aos usuários atendidos em regime de Urgência/Emergência.

3.2.8. Centro de Reabilitação de Fissuras Lábio-Palatinas - CERFIS

O CERFIS tem como objetivo promover ao paciente equilíbrio estético, funcional, social e psi-

cológico, por meio de uma equipe multidisciplinar das áreas de Cirurgia Plástica, Serviço Social, Fonoaudiologia, Psicologia, sendo que da Odontologia participam as especialidades de Clínica Geral, Ortodontia, Odontopediatria, Periodontia e Cirurgia Bucomaxilofacial. Esses serviços foram definidos pela Política de Atenção à Saúde Bucal do Estado de Goiás – PASB/GO.

Devem ser incluídas, também, as áreas médicas de Otorrinolaringologia e Pediatria, além de profissionais de Enfermagem, Nutrição, Psicopedagogia e Geneticistas.

Esse Serviço não está habilitado junto ao MS.

- Sugestões para melhoria do Serviço prestado pelo CERFIS e para sua habilitação no MS:

- Documentação Radiológica e Ortodôntica

Implantação de um serviço de documentação radiográfica e ortodôntica, em uma das unidades assistenciais de saúde do Estado de Goiás, para atendimento ao CERFIS e demais unidades que tenham serviços de Odontologia, na elaboração da documentação ortodôntica, na confecção de modelos ortodônticos, no apoio diagnóstico por meio de radiografias de mãos, punhos, panorâmicas e telerradiografias.

- Confecção de Aparelhos Ortodônticos

Pactuação de serviços com laboratório de prótese para confecção de aparelhos ortodônticos e próteses para os pacientes com fissura lábio-palatal do CERFIS.

3.2.9. Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais – CRIE

O CRIE tem como objetivo fornecer os imunobiológicos à população com doenças e condições que necessitem de vacinas, não contempladas no Programa Nacional de Imunizações, e imunoglobulinas, além de investigar, acompanhar e elucidar os eventos adversos associados às aplicações desses imunobiológicos.

3.2.9.1. Imunobiológicos disponíveis no CRIE

Vacinas

- Hepatite A
- Haemophilus Influenzae do tipo B (HIB)
- Meningocócica Conjugada sorogrupo C
- Pentavalente
- Pneumocócica Polissacarídica 23 valente
- Pneumocócica Conjugada 7 Valente
- Contra Influenza
- Pólio Inativada Contra Poliomielite (VIP)



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



- Tríplice Acelular (DTPac)
- Contra Hepatite B
- Contra Varicela

Imunoglobulinas

- Imunoglobulina Humana Anti Rábica (IGHAR)
- Imunoglobulina Humana Anti Hepatite B (IGHAHB)
- Imunoglobulina Humana Antitetânica (IGHAT)
- Imunoglobulina Humana Antivaricela Zóster (IGHVAZ)

3.2.10. Eventos Adversos Moderados e Graves Pós Vacinação – EAPV

O EAPV presta atendimento aos indivíduos que tenham recebido algum imunobiológico e venham a apresentar complicações moderadas e graves causadas pelas vacinas do Calendário de Imunização. Deverá ser feita a notificação de todos os eventos, por meio do preenchimento de formulário de notificação e investigação de eventos adversos pós vacinação, e informar os EAPV graves e /ou inusitados, por telefone, à Divisão de Imunização do Município de Goiânia (3524-3808) ou à Coordenação Estadual de EAPV (3201-4547/4543).

A Unidade atenderá, no CRIE e/ou referência para outras Unidades de Saúde, aos Eventos Adversos Moderados e Graves Pós Vacinação garantindo, ainda, o atendimento de Urgência/Emergência e Ambulatorial especializado nas áreas de Neurologia, Infectologia, Imunologia/Alergia, Pneumologia, bem como a hospitalização em enfermaria ou UTI e exames laboratoriais e de imagem como Tomografia Computadorizada, Eletroneuromiografia e outros quando o caso de evento adverso pós vacinação exigir.

3.2.11. Ensino e Pesquisa

Além de atuar como a principal referência de Média e Alta Complexidade da área da Saúde da Mulher e da Criança, tem importante papel no desenvolvimento do Ensino e da Pesquisa, atuando como parceiro de diversas unidades de ensino no Estado e fora dele.

3.2.11.1. Biblioteca

A Biblioteca foi criada para dar suporte ao desenvolvimento dos programas de Ensino e Pesquisa, tanto para área o Internato Médico e Estágios das Escolas Técnicas de Ensino Profissionalizante e Tecnológico quanto para a Residência Médica. Atualmente proporciona, por meio de sua estrutura, os serviços de informação à sua comunidade bem como aos profissionais de outras Instituições, reunindo, organizando e disponibilizando, para estudo e pesquisa, os diversos materiais

adquiridos por meio de compra e permuta ou doação.

3.2.11.1.1. Serviços disponíveis aos usuários

- Empréstimos;
- Acesso a Internet;
- Atividades de Ensino a Distância (Vídeo Conferência)

3.2.11.1.2. Periódicos correntes disponíveis

O acervo concentra-se na área da Saúde, com ênfase para as especialidades médicas atendidas na Unidade .

3.2.11.2. Residência Médica

Possui Residência Médica em Ginecologia/Obstetrícia, Mastologia, Videolaparoscopia, Pediatria, Neonatologia, Terapia Intensiva Neonatal e Pediátrica e Ultrassonografia. Oferece estágio para acadêmicos de Medicina, Enfermagem, Fisioterapia, Nutrição e Farmácia.

Encontra-se em processo de credenciamento, junto ao MEC , a Residência em Neonatologia, sendo 2 vagas para R3 e 2 vagas para R4 .

Nº de vagas na Residência Médica por especialidade	
Especialidade	Quantitativo
Ginecologia	5
Pediatria	8
Mastologia	1
UTI Intensiva Pediátrica	2
Ultrassonografia (R4)	2
UTI Intensiva Neonatal	2
Endoscopia	1
Total	21

3.2.11.3. Equipe de Preceptores da Residência Médica

PROGRAMAS	Nº DE PRECEPTORES (carga horária 20 horas)
PEDIATRIA	09
TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA	03
GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	04
MASTOLOGIA	02
ULTRASSONOGRÁFIA	02
NEONATOLOGIA	2

TOTAL	22
--------------	-----------

Os Preceptores deverão ser médicos selecionados e contratados pela SES-GO, preferencialmente, mestre, doutores ou especialista em sua área profissional.

3.2.11.4. Composição Física:

- 01 Auditório com capacidade para 60 pessoas;
- 01 Sala de Reuniões/ Biblioteca com capacidade para 20 pessoas;
- 01 Sala para a Coordenação do SEP e COREME.

4. PRESSUPOSTOS E DEFINIÇÕES

4.1. Assistência Hospitalar

A assistência à saúde, prestada em regime de hospitalização, compreenderá o conjunto de atendimentos oferecidos ao usuário desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar, pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter e/ou definir o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

4.1.1. No processo de hospitalização estão incluídos:

- Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento quanto na fase de recuperação.
- Tratamentos concomitantes, diferentes daquele classificado como principal que motivou a internação do usuário, que podem ser necessários, adicionalmente, devido às condições especiais do usuário e/ou outras causas.
- Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação.
- Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de internação.
- Alimentação, incluída a assistência nutricional e alimentação parenteral e enteral.
- Assistência por equipe médica especializada.
- Utilização do Centro Cirúrgico e procedimentos de anestesia.
- Material descartável necessário para os cuidados de enfermagem e tratamentos.
- Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário, devido às condições especiais do usuário.
- Acompanhante para os usuários idosos, crianças, adolescentes e gestantes.
- Sangue e hemoderivados

- Diálise
- Uso de Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPME , contempladas na tabela unificada do SUS.
- Fornecimento de roupas hospitalares.
- Procedimentos especiais necessários ao adequado atendimento e tratamento do usuário, de acordo com a capacidade instalada, respeitando sua complexidade.

4.2. Atendimento Ambulatorial

Além de consultas por profissionais de saúde e o atendimento nos programas específicos, a equipe ambulatorial executa as prescrições médicas, orientam pacientes e familiares quanto ao tratamento continuado e cumprem as atribuições próprias de enfermagem sempre cooperando com o corpo clínico e visando o bem estar do paciente, priorizando os casos mais graves ao proporcioná-los assistência imediata .

4.3. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT

Serão disponibilizados exames e ações de Apoio Diagnóstico e Terapêutico aos usuários atendidos na Unidade.

4.4. Complementação da Assistência

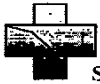
Psicologia , Fonoaudiologia, Serviço Social , Fisioterapia , Terapia Ocupacional e Enfermagem.

4.5. Ensino e Pesquisa

Desenvolve atividades de Ensino e Pesquisa ofertando campos de práticas para estágios de cursos profissionalizantes e tecnólogos para escolas técnicas, estágios para cursos de graduação de instituições de ensino superior, conveniadas com a SES/ GO, e Residência Médica em programas credenciados pela Comissão Nacional de Residência Médica/ MEC. Essas atividades são fundamentais para a ampliação e qualificação da Atenção a Saúde Materno-Infantil oferecida aos usuários do SUS pela Unidade.

4.6. Projetos especiais e novas especialidades de atendimento

Se ao longo da vigência do Contrato, de comum acordo entre as partes, a Contratada ou a SES/GO se propuserem a realizar outras atividades diferentes das relacionadas, seja pela introdução de novas diagnoses e /ou terapias, seja pela realização de programas especiais para determinado tipo de patologia, essas atividades deverão ser previamente estudadas, pactuadas e autorizadas pela SES/GO. Essas autorizações serão dadas após análise técnica, quantificadas



SUS
Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

000025

separadamente do atendimento rotineiro da Unidade, sendo, então, elaborado o orçamento econômico-financeiro, discriminado e homologado por meio de termo aditivo ao Contrato.

4.7. Requisitos exigidos para execução do Contrato

Tendo em vista que a Unidade funcionará com o perfil descrito no Contrato de Gestão, cabe a SES/GO acompanhar os indicadores definidos nesse Contrato.

4.7.1. A Contratada deve dispor de recursos humanos qualificados, com habilitação técnica e legal, com quantitativo compatível para o perfil da Unidade e os serviços a serem prestados. Deverá obedecer às Normas do Ministério da Saúde – MS, do Ministério do Trabalho e Emprego – MTE, especialmente a Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em estabelecimentos de assistência à saúde, assim como as resoluções dos conselhos profissionais.

4.7.2. A Unidade deverá possuir um responsável técnico, médico, com registro no respectivo Conselho de Classe.

4.7.3. Cada médico, designado como Diretor/Responsável Técnico da Unidade, poderá assumir a responsabilidade técnica por uma única unidade cadastrada pelo SUS.

4.7.4. A equipe médica deverá ser disponibilizada em quantitativo suficiente para o atendimento dos serviços e composta por profissionais das especialidades exigidas, possuidores do título ou certificado da especialidade correspondente, devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina, Resolução CFM nº. 1634/2002, ensejando que a Unidade realize a atividade assistencial quantificada no Contrato.

4.7.5. A Unidade deverá possuir rotinas administrativas de funcionamento, protocolos assistenciais e de atendimento escritos, atualizados e assinados pelo Diretor/Responsável Técnico. As rotinas devem abordar todos os processos envolvidos na assistência, que contemplem desde os aspectos organizacionais até os operacionais e técnicos.

4.7.6. A Unidade deverá adotar Prontuário Único do Usuário, com as informações completas do quadro clínico e sua evolução, intervenções e exames realizados, todas devidamente escritas de forma clara e precisa, datadas, assinadas e carimbadas pelo profissional responsável pelo atendimento médico, equipe de enfermagem, fisioterapia, nutrição e demais profissionais de saúde que o assistam. Os prontuários deverão estar devidamente ordenados no Serviço de Arquivo Médico e Estatístico – SAME.

4.7.7. A Unidade deverá dispor de serviços de informática com sistema para gestão hospitalar que contemple, no mínimo: controle de estoques, almoxarifado e farmácia; sistema de custos; prontuário médico, observando o disposto na legislação vigente, incluindo a Resolução CFM nº. 1.639/2002; serviços de apoio e relatórios gerenciais, que permitam à SES/GO acessar via Internet (WEB) e atendam aos indicadores e informações especificados no Contrato de Gestão. Caberá à Contratada a instalação da rede de informática, bem como a aquisição de sistemas e programas e o encaminhamento dos relatórios a SES/GO.

4.7.8. A Unidade deverá desenvolver uma Política de Gestão de Pessoas, atendendo as Normas da Consolidação das Leis Trabalhistas – CLT/MTE, assim como deverá implantar e desenvolver uma Política de Segurança do Trabalho e Prevenção de Acidentes, em conformidade com a NR – 32/2005 do MTE.

4.7.9. A gestão da Unidade deverá respeitar a Legislação Ambiental e possuir toda a documentação exigida.

4.7.10. A Unidade deverá manter serviço de manutenção de equipamentos médico-hospitalares e predial, que contemple as áreas de manutenção preventiva e corretiva, predial, hidráulica e elétrica, assim como um serviço de gerenciamento de equipamentos de saúde.

4.7.11. A Unidade deverá dispor de um Núcleo Hospitalar de Epidemiologia – NHE e as seguintes Comissões:

- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar-SCIH
- Comissão de Ética Médica e de Enfermagem
- Comissão de Análise e Revisão de Prontuários
- Comissão Multidisciplinar de Bioética
- Comissão de Verificação de Óbitos
- Comissão de Avaliação de Uso e Reuso de Materiais de Uso Único
- Comissão Intra-Hospitalar de Hemoterapia
- Comissão de Nutrição Enteral e Parenteral
- Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos
- Comissão de Residência Médica
- Comissão de Residência Multiprofissional
- Comissão de Gerenciamento de Riscos, relacionados aos produtos para a Saúde, medicamentos, correlatos, saneantes, sangue, hemocomponentes e equipamentos.
- Comissão de Educação Permanente
- Comissão de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes.

É recomendado, também, a criação da Comissão de Ética em Pesquisa Científica por ser um Hospital de Ensino e Pesquisa com Residência Médica em várias especialidades.

4.7.11.1. A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH, deve atender a Lei nº 9431, de 6 de janeiro de 1997, Portaria MS nº 2616, de 12 de maio de 1998, e Instrução Normativa nº 4, de 24 de fevereiro de 2010.

4.7.11.2. A Comissão de Gerenciamento de Resíduos deve implementar ações do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, de acordo com a RDC da Anvisa nº 306, de 7 de dezembro de 2004, e Resolução do CONAMA nº 358, de 29 de abril de 2005.

4.7.12. A Unidade deverá manter Serviço de Engenharia e Segurança em Medicina do Trabalho-SESMT, de acordo com as legislações vigentes.

4.7.13. A Unidade deverá constituir e manter servidores para relacionamento com a clientela:

- Ouvidoria e/ou Serviço de Proteção ao Usuário- SEPRU
- Comunicação Social e de Relacionamento com o Usuário

4.7.14. A Unidade deverá atender as legislações sanitárias federais, estaduais e municipais.

4.8. Ações a serem Implantadas e Implementadas :

A Unidade deverá implementar o Comitê Hospitalar de Investigação de Óbitos Maternos, Infantis e Fetais, para análise das causas de morbimortalidade materna e neonatal. Enviar formulários de conclusão dos óbitos, disponíveis no site do Ministério da Saúde e relatórios semestrais contendo indicadores hospitalares avaliados, para o Comitê Estadual de Prevenção à Mortalidade Infantil e Fetal da SES-GO, em cumprimento à Portaria nº 116, de 11/02/2009.

Implementar as três etapas do Método Canguru de assistência humanizada aos recém-nascidos de baixo peso, conforme Portaria GM nº 1683 de 12/07/2007.

Implementar e manter o Programa 10 passos para o sucesso do aleitamento materno proposto pela Organização Mundial da Saúde-OMS e pelo Fundo das Nações Unidas para a Infância, constantes na Portaria/MS nº 756, de 16/12/2004.

A Contratada deverá implementar a aplicação das normativas da Rede Cegonha, Portaria GM/MS 1459, de 24/06/11, contendo parâmetros e objetivos para o Serviço de Admissão Obstétrica, com a utilização dos Protocolos de Acolhimento e Classificação de Risco, segundo Portaria do HumanizaSUS/ Classificação de Risco GM/MS nº 569, 570 e 572, de 01/06/2000.

Manter o cumprimento da Resolução da ANVISA RDC nº 171/ANVISA, de 04/09/2006, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para o funcionamento do Banco de Leite Humano.

A Unidade deverá implantar e/ou implementar a Sistematização da Assistência de Enfermagem – SAE, em atendimento da Resolução do COFEN nº 358/2009.

4.9. Outros Serviços a serem implantados e Implementados:

Encontra-se em andamento, para atender os Hospitais da Rede Própria da SES/GO,



SUS
Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



000028
GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

procedimento de transferência da gestão dos serviços de imagenologia para uma Organização Social. A entidade contratada, no referido procedimento, será responsável pela instalação de uma Central Remota de Laudos, assumindo os serviços objeto do seu Contrato de Gestão, ou seja, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de imagenologia dos seguintes exames: radiodiagnóstico, ressonância magnética, tomografia computadorizada, mamografia e ultrassonografia. Portanto, a Organização Social que assumir a gestão do HGG estará desobrigada da prestação desse serviço, sendo o valor relativo ao mesmo descontado quando da realização do pagamento. X

5. CUSTO ESTIMADO

A Organização Social, candidata a assumir a gerência da Unidade, deverá, ao apresentar seus custos, se balizar nos custos médios praticados na Rede Assistencial Própria, estando, atualmente, o CUSTO/LEITO entre R\$ 25.000,00 e R\$ 28.000,00. *ser*

6. METAS DE PRODUÇÃO

6.1. Atividades mínimas a realizar

6.1.1. Assistência Hospitalar

6.1.1.1. Realizar, no mínimo, 90% da meta estabelecida no Plano de Metas de Produção.

6.1.1.2. O indicador de aferição será a Saída Hospitalar, comprovada por meio da Autorização de Internação Hospitalar - AIH emitida pelo próprio hospital, processada e faturada pelo DATASUS/MS;

6.1.1.3. Manter em funcionamento a totalidade dos leitos operacionais nas especialidades definidas.

6.1.2. Ambulatório

Atender os usuários egressos da instituição hospitalar e os usuários encaminhados pelo Complexo Regulador Municipal e/ou Estadual para as especialidades previamente definidas.

6.1.3. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico- SADT

Realizar os exames de Análises Clínicas, Radiologia Convencional, Ultrassonografia, Eletrocardiograma, Colposcopia, Excisão eletrocirúrgica por alça- LEEP, Endoscopia Digestiva, Histeroscopia Diagnóstica e Anatomia Patológica, conforme a necessidade dos usuários internados e atendidos na Unidade.

6.1.4. Manter e incrementar o Programa de Residência Médica

Os Programas de Residência Médica - PRM são reconhecidos pelo Ministério da Educação- MEC por meio da Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM e estão funcionando nas áreas de : Ginecologia, Pediatria, Mastologia, UTI Intensiva Pediátrica, UTI Intensiva Neonatal, Endoscopia,



Ultrassonografia (R4) .

A duração média de cada Residência Médica é de 02 anos.

O Hospital encontra-se em processo de credenciamento junto ao MEC , com a Residência em Neonatologia , sendo 2 vagas para R3 e 2 vagas R4.

6.2. Compromissos Gerais

a) Prestar Atendimento de Urgência/ Emergência e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade em Pediatria, Ginecologia e Gestação de Alto Risco .

Atendimento Complementar:

- Fisioterapia
- Psicologia
- Nutrição Clínica
- Enfermagem
- Farmácia Clínica
- Serviço Social
- Fonoaudiologia
- Terapia Ocupacional

Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT

- Radiologia Convencional
- Ultrassonografia
- Eletrocardiograma
- Colposcopia
- Excisão eletrocirúrgica por alça - LEEP
- Endoscopia Digestiva
- Histeroscopia Diagnóstica
- Anatomia Patológica
- Análises Clínicas

b) Manter atividades de aperfeiçoamento e treinamento em serviços nas áreas assistenciais e de suporte técnico e administrativo;

c) Apresentar anualmente trabalhos científicos em congressos, jornadas, simpósios e outros eventos científicos, ou publicá-los em periódicos nacionais e/ou estrangeiros;

d) Constituir legalmente e manter ativas as seguintes Comissões:



SUS
Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

000030

- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
- CCIH e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH
- Comissão de Ética Médica e de Enfermagem
- Comissão de Análise e Revisão de Prontuários
- Comissão Multidisciplinar de Bioética
- Comissão de Verificação de Óbitos
- Comissão de Avaliação de Uso e Reuso de Materiais de Uso Único
- Comissão Intra-Hospitalar de Hemoterapia
- Comissão de Nutrição Enteral e Parenteral
- Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos
- Comissão de Residência Médica
- Comissão de Residência Multiprofissional
- Comissão de Gerenciamento de Riscos, relacionados aos produtos para a Saúde, medicamentos, correlatos, saneantes, sangue, hemocomponentes e equipamentos.
- Comissão de Educação Permanente
- Comissão de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes.

e) Manter um Programa de Qualidade que abranja, em especial, as áreas de:

- Humanização do Atendimento
- Protocolos Clínicos e de Internações.

6.3. PLANO DE METAS DE PRODUÇÃO

6.3.1. Quantitativos/Metas mensais

LEITOS	CAPACIDADE INSTALADA	LEITOS/DIA	META
Observação	18	540	513
Internação Obstetria	36	1080	257
Internação Ginecologia	12	360	190
Internação Pediatria	56	1680	266
Internação Neonatal	10	300	48
UCI Neonatal	22	660	105
UTI Neonatal	8	240	12
UTI Pediátrica	10	300	19
UTI Materna	11	330	70

000031



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



ATENDIMENTO INTERNAÇÕES	QUANTIDADE
Urgências/Emergências	7200

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	QUANTIDADE
Obstetrícia	264
Cirurgia Ginecológica	180
Cirurgia Pediátrica	180
TOTAL	624

ATENDIMENTO AMBULATORIAL	QUANTIDADE
Ginecologia/ Obstetrícia	1560
Pediatria	1584
Odontologia (CERFIS)	624
Banco de Leite	648
TOTAL	4416

SADT	QUANTIDADE
Eletrocardiografia	1500
Análises Clínicas	18800
Radiologia Convencional	4400
Colposcopia	20
Excisão extracirúrgica por alça - LEEP	30
Ultrassonografia	2200
Endoscopia	60
Anatomia Patológica	420
Endoscopia Ginecológica	60
Outros	100
TOTAL	27590

ATOS NÃO MÉDICOS	QUANTIDADE
Nutrição Clínica	4800
Psicologia	1600
Fisioterapia	1560
Serviço Social	4980

Fonoaudiologia	1280
Enfermagem	22000
Terapia Ocupacional	240
TOTAL	36460

INDICADORES HOSPITALARES	
Média de Permanência	
Observação	1 dia
Internação Obstétrica	4 dias
Internação Ginecológica	1,8 dias
Internação Pediátrica	6 dias
Internação Neonatal	6 dias
UCI Neonatal	6 dias
UTI Neonatal	20 dias
UTI Pediátrica	15 dias
UTI Materna	4,5 dias
Taxa de Ocupação Hospitalar	95,00%
Taxa de Infecção Hospitalar	4,50%
Taxa de Mortalidade Geral	a definir

OBS: O cálculo dos Indicadores de Infecção deve ser feito segundo a Portaria MS nº 2616, de 12 de maio de 1998. Deve-se buscar a redução do nível endêmico de infecções hospitalares, baseados nos indicadores dos últimos 6 meses, por setor.

6.3.2. Premissas gerais utilizadas na definição do Plano de Metas de Produção

- Considerar para efeitos de cálculos a atividade ininterrupta de 24 horas durante todo o mês;
- Metas previstas para alcançar 90% da ocupação da capacidade de internação;
- Média de permanência adotada em conformidade com os critérios da SES;
- Para o cálculo das metas foram utilizados os indicadores Média de Permanência e Taxa de Ocupação Hospitalar, conforme critérios do Ministério da Saúde.
- Pronto atendimento dimensionado de acordo com a capacidade operacional de atendimento e de acordo com norma da Coordenação Nacional de Urgência – 2048/2002, de abrangência estadual .
- Não há possibilidade de ser dimensionada a demanda social efetiva para esta Unidade, posto que o atendimento é exclusivo ao SUS, sendo portanto universal, não havendo restrições a nenhum cidadão.
- Apesar de estar regulada pelos Complexos Reguladores de Urgência, a Unidade é porta de entrada para o atendimento de Urgência/Emergência em Média e Alta Complexidade Clínica e Cirúrgica Pediátrica e Gineco/Obstétrica.

7. INDICADORES DE DESEMPENHO

7.1. Taxa de Infecção Hospitalar:

É a relação percentual entre o total de infecções ocorridas, sem relação com a causa que motivou a internação.

$$\text{Taxa: } \frac{\text{Total de infecções no período}}{\text{Taxas de altas e óbito no mesmo período}} \times 100$$

7.2. Taxa de Mortalidade Global:

É a relação global entre o total de óbitos na unidade durante um determinado período e o total de pacientes saídos (alta e óbitos) durante o mesmo período.

$$\text{Taxa: } \frac{\text{Total de óbitos ocorridos no período}}{\text{Taxas de altas e óbito no mesmo período}} \times 100$$

7.3. Taxa de Ocupação Hospitalar:

Relação percentual entre o número de pacientes-dia e o número de leitos-dia em determinado período, porém considerando-se para o cálculo dos leitos dia no denominador os leitos instalados e constantes do cadastro do hospital, incluindo os leitos bloqueados e excluindo os leitos extras

$$\text{Taxa: } \frac{\text{Total de paciente-dia no período de 1 mês}}{\text{Total de leitos operacionais dia do período}} \times 100$$

7.4. Taxa Média de Permanência Hospitalar:

É a relação entre o total de pacientes dias e a quantidade de internações realizadas em determinado período.

$$\text{Taxa: } \frac{\text{Total de paciente-dia no período de 1 mês}}{\text{Total de pacientes saídos do mesmo período}} \times 100$$

7.5. Índice de Resultado Financeiro:

É a relação entre a receita total e despesa total no mesmo período.

$$\text{IRS: } \frac{\text{Receita total no período}}{\text{Despesa total no mesmo período}} = \begin{array}{l} > 1 - \text{Resultado positivo} \\ < 1 - \text{Resultado negativo} \\ = 1 - \text{Equilíbrio} \end{array}$$



SUS
Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

000034

7.6. Tempo médio de entrega de resultados de exames:

É a relação da data de solicitação do exame e a data de entrega do mesmo.

Tempo: $\frac{\text{Data da solicitação do exame}}{\text{Data da realização do exame}}$

QUADRO DE PARÂMETROS

INDICADOR	VALOR
Média de Permanência	
Observação	1 dia
Internação Obstetrícia	4 dias
Internação Ginecologia	1,8 dias
Internação Pediatria	6 dias
Internação Neonatal	6 dias
UCI Neonatal	6 dias
UTI Neonatal	20 dias
UTI Pediátrica	15 dias
UTI Materna	4,5 dias
Taxa de Ocupação	95%
Taxa de Infecção Hospitalar	4,50%
Taxa de Mortalidade Geral	a definir
Índice de Resultado Financeiro	= > 1
Tempo de Entrega do Exame	= < 24h

8. INDICADORES DE QUALIDADE

8.1. Índice de Satisfação da Clientela

É a relação percentual entre a quantidade de avaliação entre bom e ótimo com o total de pessoas pesquisadas, mediante entrevista direta.

$$\text{ISC} = \frac{\text{Quantidade de avaliação entre bom e ótimo}}{\text{Total de pessoas pesquisadas}} \times 100 = > 80\%$$

8.2. Índice de Transparência Administrativa

000035

É a relação entre o índice de resposta das ouvidorias e o índice de irregularidades administrativas

$$ITA = [IRO + (1 - IIA) / 2] = > 70\%$$

onde:

a - IRO = Índice de Respostas das Ouvidorias

IRO = Total de respostas enviadas pelas Ouvidorias / Total de demandas formuladas

b - IIA = Índice de Irregularidades Administrativas

IIA = Nº de Processos Administrativos Disciplinares abertos / Nº total de Servidores

9. SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO

9.1. A avaliação será feita semestralmente e obedecerá os seguintes critérios:

- Análise dos Resultados de Metas Estabelecidas
- Análise dos Indicadores de Desempenho
- Análise dos Indicadores de Qualidade
- Análise dos Relatórios e dos Quadros da Ouvidoria
- Monitoramento da Produção e Faturamento

Para cada uma das metas que compõem os indicadores acima será atribuída uma nota variando de 0 a 10, em função do grau de consecução da meta acordada. Para tanto será observada a escala constante da tabela abaixo:

RESULTADO OBTIDO DA META	NOTA ATRIBUÍDA A META
>90% até 100%	10
> 80% até 89%	9
> 70% até 79%	8
> 60% até 69%	7
> 50% até 59%	6
> 40% até 49%	5
> 30% até 39%	4
> 20% até 29%	3
> 10% até 19%	2
> 5% até 9%	1
< 5%	ZERO



SUS
Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

000036

Cada um dos indicadores de desempenho receberá um peso específico, variando de 1 a 4, em função da sua importância relativa no contexto da sistemática de avaliação, conforme a seguinte distribuição:

INDICADOR	PESO
IN1- Cumprimento de Metas Estabelecidas	4
IN2 - Indicadores de Desempenho	2
IN3 - Indicadores de Qualidade	2
IN4 - Produção e Faturamento	2

Memória do cálculo:

	DESCRIÇÃO DOS INDICADORES				
	Meta	Nota	Média (a)	Peso (b)	TOTAL (c) = (a) x (b)
1				4	
2				2	
3				2	
4				2	
TOTAL DE PONTOS DOS INDICADORES					
NOTA GLOBAL DA AVALIAÇÃO = Σ (c)/10					



SUS
Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

000037

PONTUAÇÃO GLOBAL	CONCEITO	VALOR A RECEBER DO VARIÁVEL
9,0 a 10,0 pontos	A – MUITO BOM	100%
7,1 a 8,9 pontos	B – BOM	80%
6,1 a 7,0 pontos	C – REGULAR	60%
5,0 a 6,0 pontos	D – RUIM	30%
< 5,0	E- INSUFICIENTE	ZERO

000038

Superintendência de Gerenciamento das Unidades Assistenciais de Saúde

Memorando nº. 1227/2011 – SUNAS/SES GO

Goiânia, 14 de outubro de 2011

Ao Dr. Antonio Faleiros Filho
Secretário de Estado da Saúde de Goiás

REG. 7612/11
14/10/11 hs 16/59

Assunto: Equipes para Modelagem HMI para O.S.


Senhor Secretário,

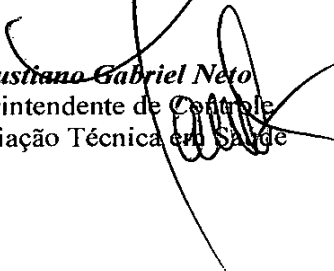
1. Informamos para conhecimento os nomes dos componentes da Equipe que, sob a coordenação do Superintendente Executivo, Dr. Halim Antonio Girade, elaborou a modelagem do Hospital Materno Infantil-HMI para instrução do processo de contratação de Organizações Sociais:

UNIDADE	NOME	LOTAÇÃO/FUNÇÃO
Hospital Materno Infantil - HMI	Gracinete Costa Ferreira Albuquerque	GEDUS/SUNAS Enfermeira
	Maria das Graças Ribeiro	GEDUS/SUNAS Gerente/Enfermeira
	Célia Regina Dias da Cunha	Gerência de Auditoria/SCATS Auditora/Odontóloga
	Dr. Cezar Gonçalves Gomes	Diretor Geral HMI Médico

2. Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,


Lázara Maria de Araújo Mandim de Souza
Superintendente de Gerenciamento das
Unidades Assistenciais de Saúde


Salustiano Gabriel Neto
Superintendente de Controle
e Avaliação Técnica em Saúde



SUS

Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE

GOIÁS

A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

000039

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

INSTRUMENTO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2011

TIPO: MELHOR TÉCNICA

OBJETO: Seleção de instituição sem fins lucrativos para celebração de Contrato de Gestão objetivando o **gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde no HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI**, localizado no Município de Goiânia – Goiás, para um período de 12 meses a partir da outorga da PGE, podendo ser prorrogado nos termos da lei.

SESSÃO DE ABERTURA: XX de novembro às 8:30 horas na Comissão Permanente de Licitação, situada no edifício sede da SES/GO, Rua SC- 1 nº 299 – Parque Santa Cruz -
CEP: 74.860-270 – Fone (62) 3201-3840/3800.

*Último
Módulo Revisado
↔/me*

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

AVISO DE CHAMAMENTO

INSTRUMENTO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2011

O ESTADO DE GOIÁS, por meio da Comissão Permanente de Licitação e da Comissão Interna de Contratos de Gestão em Serviços de Saúde, instituídas pela Portaria nº 309/2011-GAB/SES-GO e nº 321/2011 – GAB/SES-GO, respectivamente, torna público, para conhecimento dos interessados, que está disponível no endereço abaixo, assim como poderá ser solicitado pelo endereço eletrônico (e-mail): cpl.pregoeiro@saude.go.gov.br, não se responsabilizando a CPL por problemas técnicos que possam acarretar o não recebimento do e-mail, Instrumento de CHAMAMENTO PÚBLICO, **tipo melhor técnica**, para seleção de instituição sem fins lucrativos no intuito de celebração de Contrato de Gestão - sendo que a entidade vencedora do certame deverá até a data de assinatura do contrato de gestão cumprir os requisitos e apresentar a documentação exigida pela Lei nº 15.503/2005 e suas alterações, assim como, o Decreto do Estado de Goiás qualificando-a como Organização Social. O objetivo é o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, em regime de 24 horas/dia, para um período de 12 meses a partir da outorga da PGE podendo ser prorrogado dentro do limite legal, nos termos do Anexo I, que assegure assistência universal e gratuita à população, conforme especificado neste instrumento e seus anexos, mediante condições estabelecidas na Lei Estadual nº 15.503/2005 e suas alterações, Resolução Normativa 007/2011 do TCE, pela Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e subsidiariamente a Lei 9.637/98, conforme cronograma abaixo:

- Divulgação do Chamamento Público: **XX de outubro de 2011;**
- Prazo Máximo de retirada do Instrumento até as **17:00 horas do dia XX de outubro de 2011;**
- Prazo final para pedido de esclarecimentos e ou questionamentos sobre o Instrumento até às **17:00 horas do dia XX de outubro de 2011;**
- Divulgação da resposta aos pedidos de esclarecimentos e ou questionamentos sobre o Instrumento **dia XX de novembro de 2011;**
- Entrega dos Envelopes: às **08:30 horas do dia XX de novembro de 2011;**
- Análise da Documentação (Envelope 01): **XX de novembro de 2011 (Podendo ser prorrogado para a análise da documentação, a critério das Comissões);**
- Análise da Proposta de Trabalho (Envelope 02): **XX a XX de novembro de 2011 (Podendo ser prorrogado para a análise da documentação, a critério das Comissões);**
- Informativo do Resultado da Seleção: **XX de novembro de 2011;**
- Prazo para Recursos: até às **17:00 horas do dia XX de novembro de 2011;**
- Análise do Recurso: **XX a XX de novembro de 2011;**
- Confirmação do Resultado da Seleção: **XX de novembro de 2011.**

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE GOIÁS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
COMISSÃO INTERNA DE CONTRATO DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE
Rua SC-1, nº 299, Parque Santa Cruz, Goiânia – GO – CEP: 74.860-270
Telefone/ Fax (0-xx-62)3201-3840 /3800
e-mail: cpl.pregoeiro@saude.go.gov.br

Comissão Permanente de Licitação /SES-GO
Rua SC-I, nº 299, Parque Santa Cruz, Goiânia/GO CEP: 74.860-270 – Página 2
E-mail: cpl.pregoeiro@saude.go.gov.br
Telefone: (62) 3201-3840/3800

000041



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOV. DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

O Instrumento de Chamamento Público estará disponível aos interessados na sede da Comissão Permanente de Licitação da SES-GO no endereço constante no rodapé, do **dia XX de outubro de 2011 ao dia XX de novembro de 2011 às 17:00 horas**. Os interessados em participar do certame devem comparecer para retirada do instrumento portando Pen-Drive ou similar, não disponibilizaremos cópia impressa. Todos que retirarem o instrumento deverão preencher o documento abaixo e devolvê-lo devidamente assinado. Para aqueles que requererem o Instrumento via e-mail, terão que preencher o documento abaixo assinar e enviar via FAX, salientamos que a CPL não se responsabiliza por problemas técnicos que possam ocasionar o não recebimento do Instrumento.

**CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DO INSTRUMENTO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº
006 /2011**

NOME DA LICITANTE: _____

C.N.P.J.: _____ ENDEREÇO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

TELEFONE: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

PESSOA PARA CONTATO: _____

DATA: _____

(assinatura)

Obs.: Toda informação adicional deste certame será divulgada conforme exigência legal, no Diário Oficial do Estado e em jornal de grande circulação.



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO
INSTRUMENTO DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2011
ORIGEM: COMISSÃO INTERNA DE CONTRATOS DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE
E COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
TIPO: MELHOR TÉCNICA

I – OBJETO

1.1. Seleção de instituição sem fins lucrativos para celebração de Contrato de Gestão objetivando o GERENCIAMENTO, a OPERACIONALIZAÇÃO e a EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE no HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, em regime de 24 horas/dia, nos termos do Anexo I, que assegure assistência universal e gratuita à população, para um período de 12 meses a partir da outorga da PGE, podendo ser prorrogado nos termos da lei.

II – PROCEDIMENTO

2.1. CHAMAMENTO PÚBLICO que visa selecionar instituição sem fins lucrativos, interessadas na celebração de Contrato de Gestão. O presente Instrumento encontra-se respaldado na Lei Estadual nº 15.503/2005 e suas alterações assim como na RN 007/2011 do TCE.

III – CRONOGRAMA

- 3.1. Divulgação do Chamamento Público: **XX de outubro de 2011;**
- 3.2. Prazo Máximo de retirada do Instrumento até as **17:00 horas do dia XX de outubro de 2011;**
- 3.3. Prazo final para pedido de esclarecimentos e ou questionamentos sobre o Instrumento até às **17:00 horas do dia XX de outubro de 2011;**
- 3.4. Divulgação da resposta aos pedidos de esclarecimentos e ou questionamentos sobre o Instrumento **dia XX de outubro de 2011;**
- 3.5. Entrega dos Envelopes: às **08:30 horas do dia XX de novembro de 2011;**
- 3.6. Análise da Documentação (Envelope 01): **XX de novembro de 2011** (Podendo ser prorrogado para a análise da documentação, a critério das Comissões);
- 3.7. Análise da Proposta de Trabalho (Envelope 02): **XX a XX de novembro de 2011** (Podendo ser prorrogado para a análise da documentação, a critério das Comissões);



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOVERNO DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

- 3.8. Informativo do Resultado da Seleção: XX de novembro de 2011;**
3.9. Prazo para Recursos: até às 17:00 horas do dia XX de novembro de 2011;
3.10. Análise do Recurso: XX a XX de novembro de 2011;
3.11. Confirmação do Resultado da Seleção: XX de novembro de 2011.

IV - CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

4.1. Podem participar do presente ato pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, devidamente registradas no CRM (Conselho Regional de Medicina) e CRA (Conselho Regional de Administração) da sede da entidade, obedecer ao mesmo tempo os critérios de finalidade da Legislação pertinente, constar em seu estatuto atividade compatível ao desenvolvimento de projetos nas áreas da Saúde, mediante a execução direta de projetos, programas, planos de ações correspondentes, que tornem viáveis a transparência e a responsabilização pelos atos praticados.

4.1.1. Na hipótese da entidade vencedora do certame não ter sua sede no Estado de Goiás, deverá providenciar seu registro junto ao Conselho Regional Medicina de Goiás e Conselho Regional de Administração de Goiás, até a assinatura do Contrato.

4.1.2. A entidade vencedora do certame deverá ainda, instalar uma filial da entidade no município da Unidade a ser Administrada no prazo máximo de 60 dias após a assinatura do Contrato, salientando que a filial não poderá ser instalada nas dependências da Unidade a ser Administrada.

4.2. A entidade vencedora do certame deverá até a data de assinatura do contrato de gestão cumprir os requisitos e apresentar a documentação exigida pela Lei nº 15.503/2005 e suas alterações, assim como, o Decreto do Estado de Goiás qualificando-a como Organização Social;

4.3. É vedada, a qualquer pessoa física ou jurídica, a representação de mais de uma entidade na presente seleção;



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOV. DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

4.4. As entidades interessadas, antes da elaboração da proposta de trabalho, deverão proceder à verificação e comparação minuciosa de todos os elementos técnicos fornecidos pela Secretaria de Estado da Saúde;

4.5. As entidades deverão assumir todos os custos associados à elaboração de suas propostas de trabalho, não cabendo nenhuma indenização pela aquisição dos elementos necessários à organização e apresentação das mesmas;

4.6. Não poderão participar do presente certame:

- a) Entidades declaradas inidôneas pelo Poder Público;
- b) Entidades consorciadas;
- c) Entidades impedidas de contratar com a Administração Pública;
- d) Entidades que estejam, de qualquer forma, inadimplentes com o Estado de Goiás ou cumprindo sanções aplicadas pela Administração Pública;
- e) Não será admitida participação em consórcio.

4.7. Fica estabelecida a validade mínima da proposta, por 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da abertura do envelope pela Comissão Interna de Contratos de Gestão em Serviços de Saúde e Comissão Permanente de Licitação;

V DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA DE TRABALHO

5.1. A DOCUMENTAÇÃO E A PROPOSTA deverão ser entregues no dia e horário estabelecidos neste instrumento, em 02 (dois) envelopes distintos, opacos, devidamente fechados e rotulados de Envelope 01 e Envelope 02;

5.2. Os envelopes referidos no subitem 5.1 deverão estar rotulados externamente com os seguintes informes:

**ENVELOPE 01: DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE-SES/GO**



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOVERNO DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO
CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 006/2011
(Razão Social e endereço da entidade)

ENVELOPE 02: PROPOSTA DE TRABALHO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE-SES/GO
CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 006/2011
(Razão Social e endereço da entidade)

5.3. O ENVELOPE 01 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO deverá conter, em original ou cópia autenticada em Serviço Notarial, os seguintes documentos:

- a) Carta de apresentação de encaminhamento dos documentos abaixo descritos;
- b) Ato constitutivo, Estatuto Social em vigor, registrado em cartório, com certidão narrativa do cartório competente das últimas alterações, emitida no máximo 60 dias antes da data de apresentação dos envelopes;
- c) Ata da eleição de sua atual diretoria;
- d) Cédula de Identidade e CPF do representante legal da entidade ou de seu procurador;
- e) Prova de inscrição no CNPJ – Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas;
- f) Prova de regularidade fiscal – Tributos Federais;
- g) Prova de regularidade fiscal – Tributos Estaduais da sede da proponente e do Estado de Goiás;
- h) Prova de regularidade fiscal – Tributos Municipais;
- i) Prova de regularidade relativa à Seguridade Social;
- j) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, através do Certificado de Regularidade de Situação – CRS;



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

k) Balanço Patrimonial e Demonstrativo de Resultados do Último Exercício, publicado e aprovado, nos termos da exigência legal, que comprovem a boa situação financeira da entidade, vedada à substituição por Balancetes ou Balanços provisórios;

l) O patrimônio líquido deverá ser equivalente a 10% (dez por cento) do valor estimado da contratação ou deverá apresentar garantia mínima equivalente a 1% (um por cento) do valor estimado da contratação, nas seguintes modalidades: fiança bancária, caução em dinheiro ou seguro-garantia;

m) Certidão negativa de falência e concordata, expedida, no máximo, até 60 (sessenta) dias antes da apresentação da proposta;

n) Certidão negativa de protestos de títulos, emitida a no máximo 60 (sessenta) dias da apresentação da proposta;

o) Atestado de Vistoria da Unidade de Saúde, conforme modelo estabelecido pela Secretaria de Estado da Saúde;

p) Declaração prevista no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal;

q) Declaração prevista no inciso III do artigo 9º da Lei 8.666/1993;

r) Comprovante de registro no CRM (Conselho Regional de Medicina) e CRA (Conselho Regional de Administração) do Estado sede da Entidade.

5.3.1. Será INABILITADA a entidade que deixar de apresentar qualquer um dos documentos acima listados ou apresentá-los vencidos na data de apresentação dos mesmos, ou fora do prazo de validade consentido.

5.3.2. A Entidade, na sessão pública, poderá se fazer representar por dirigente ou por procurador mediante instrumento, público ou particular, com firma reconhecida em cartório, conferindo-lhe amplos poderes de representação em todos os atos e termos do Chamamento Público;



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOVERNO DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

5.3.3 Para manter a ordem durante a sessão pública, será permitido somente a presença de 2 (dois) representantes/procuradores de cada entidade participante.

5.4. Envelope 02 – PROPOSTA DE TRABALHO deverá ser materializada tendo como base as condições estabelecidas pela Secretaria de Estado da Saúde, observados os seguintes requisitos:

5.4.1. A Proposta de Trabalho, elaborada segundo o Roteiro apresentado no ANEXO I, deverá ser iniciada por índice que relacione todos os documentos e as folhas em que se encontram. Será apresentada em 02 (duas) vias, numeradas e rubricadas, sem emendas ou rasuras, na forma original, para fins de apreciação quanto aos parâmetros para pontuações previstas (ANEXOS II e III) e deverá conter os elementos abaixo indicados obedecida a seguinte ordem:

I. Projeto Técnico contendo o seu plano operacional, em arquivo eletrônico e impresso, expressando:

a) Número do Chamamento Público de seleção e o objeto do mesmo;

b) Apresentação do Programa de Trabalho, conforme Roteiro, previsto pela Secretaria de Estado da Saúde contendo indispensavelmente:

b.1) Definição de metas operacionais, indicativas de melhoria da eficiência e qualidade do serviço, do ponto de vista econômico, operacional e administrativo e os respectivos prazos e formas de execução;

b.2) Apresentação de indicadores adequados de desempenho, qualidade, produtividade, econômico-financeiros e de expansão, na prestação dos serviços autorizados;

b.3) Especificação do orçamento para execução do Programa de Trabalho, conforme modelo definido pela Secretaria de Estado da Saúde;



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

5.4.2. Será DESCLASSIFICADA a proponente cuja proposta de trabalho não atenda às especificações técnicas constantes nos anexos deste instrumento;

5.5. Após a data e horário estabelecidos para a entrega dos invólucros, nenhum envelope poderá ser recebido;

5.6. Em nenhuma hipótese será concedido prazo para apresentação ou substituição de documentos exigidos e não inseridos nos envelopes "01" e "02". No entanto, a seu exclusivo critério, as Comissões Julgadoras poderão solicitar informações e/ou esclarecimentos complementares que julgar necessários;

5.7. Serão lavradas Atas Circunstanciadas da sessões de abertura dos envelopes contendo os documentos de habilitação e das propostas de projetos;

5.8. Não será levado em consideração nenhum outro documento anexado além daqueles indicados no Chamamento Público, e não será permitida a realização de alteração no modelo da proposta de trabalho, devendo ser preenchidos todos os seus respectivos campos, rubricadas todas as folhas e assinada ao final;

5.9. Qualquer proposta em desacordo com as exigências deste instrumento será desclassificada.

VI. JULGAMENTO E HABILITAÇÃO

6.1. A presente seleção será conduzida pela Comissão Permanente de Licitação e pela Comissão Interna de Contratos de Gestão em Serviços de Saúde;

6.2. As Comissões não serão remuneradas e não poderão ter qualquer vínculo com os proponentes participantes desta seleção;

6.3. A(s) proponente(s), seu(s) representante(s) ou outro(s) interessado(s) deverão abster-se de entrar em contato com os membros das Comissões para tratar de assunto(s) vinculado(s) às propostas e área de atuação, sob pena de comprometer o sigilo e a



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

imparcialidade no julgamento pelas Comissões, podendo haver, no caso de comprovação do ato, a sanção da inabilitação e/ou desclassificação da proponente do certame;

6.4. No local, hora e data estabelecidos no item III - CRONOGRAMA, deste Instrumento, o envelope 01 (DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO), será recebido juntamente com o envelope 02 (PROPOSTA DE TRABALHO);

6.5. Após a abertura do envelope 01 e realizada a habilitação, será realizada abertura do envelope 02 somente dos habilitados.

6.5.1. Todos os documentos e propostas serão rubricados pelos representantes das comissões e pelos licitantes presentes, sendo facultado a estes últimos, eleger por unanimidade, um licitante para apor a assinatura nestes documentos, devendo constar em ata todo o procedimento da eleição.

6.6. Iniciada a abertura dos envelopes não será permitida a participação de retardatários;

6.7. A análise dos elementos das Propostas de Trabalho será efetuada em reunião reservada pelas Comissões;

6.8. Após a abertura dos envelopes não cabe desistência, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelas Comissões acima mencionadas;

6.9. Ficarão impedidos de quaisquer manifestações em referência a fatos relacionados com a presente Seleção, o representante da Entidade participante, que não apresentar o instrumento de procuração, ou cuja documentação não atenda às especificações retro citadas;

6.10. A presente seleção será realizada em 02 (duas) etapas, a saber:

6.10.1. PRIMEIRA ETAPA: A abertura dos Envelopes, contendo a documentação da Habilitação Jurídico-Fiscal, Econômico-Financeira e Qualificação Técnica, dar-se-á na Gerência de Licitações, situado no edifício sede da SES/GO, Rua SC- 1 nº 299 – Parque



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

Santa Cruz- CEP: 74.860-270 – Fone (62) 3201-3840, às 08:30 horas, do dia **XX/XX/2011**;

6.10.1.1. Após a abertura dos envelopes será realizada a avaliação dos documentos relativos ao Envelope “01”, descritos no subitem 5.3;

6.10.1.2. Tendo sido inabilitada, qualquer proponente na fase documental habilitatória prevista neste instrumento, a mesma estará impossibilitada de participar da próxima fase, podendo a proponente retirar os documentos de habilitação previstos para o Envelope “01” e da Proposta prevista para o envelope “02”, a partir do 3º (terceiro) dia útil após a homologação do Chamamento Público;

6.10.1.3. As Comissões, após analisarem a documentação das proponentes, lavrarão Ata correspondente, promovendo a intimação das participantes sobre o resultado das entidades habilitadas e inabilitadas na Primeira Etapa.

6.10.2. SEGUNDA ETAPA: A análise das propostas das entidades habilitadas na Primeira Etapa e identificadas na forma deste Instrumento contidos no Envelope “02”, ocorrerá em sessão reservada pelas Comissões, no período de **XX a XX de novembro de 2011**, de acordo com os critérios fixados neste Instrumento;

6.10.2.1. O Julgamento e classificação das Propostas de Trabalho serão definidos pela maior média das propostas técnicas, observado o disposto nos Anexos II e III.

6.10.2.2. A classificação das Propostas de Trabalho obedecerá aos critérios de avaliação constantes nos Anexos II e III deste Instrumento;

6.10.2.3. No caso de empate entre duas ou mais proponentes, as Comissões, realizarão sorteio entre as mesmas, para definição da vencedora, na forma da lei;

6.10.2.4. Às Comissões, por justa razão administrativa, financeira e/ou legal, fica reservado o direito de:



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

- a) Estabelecer prazo para definir a habilitação, a classificação final das propostas, podendo suspender em decorrência de alguma falha, omissão ou irregularidade a reunião de julgamento;
- b) Promover diligências destinadas a esclarecer ou complementar a instrução do processo de seleção.

6.10.3. O Secretário de Estado da Saúde, após o resultado do julgamento e prazo de recurso, emitirá ato de homologação, declarando a Entidade vencedora.

6.10.4. Após a publicação final do resultado do certame, a entidade selecionada terá até a assinatura do contrato para apresentar o Decreto do Estado de Goiás referente à sua qualificação como Organização Social, assim como a documentação que demonstre o pleno cumprimento dos requisitos da Lei Estadual 15.503/2005, e suas alterações.

6.10.5. Caso todas as propostas de trabalho sejam desclassificadas, a Comissão Permanente de Licitações e a Comissão Interna de Contratos de Gestão em Serviços de Saúde poderão fixar às entidades participantes o prazo de 08 (oito) dias úteis para a apresentação de novas propostas.

6.10.6. É facultada à Comissão Permanente de Licitação ou ao Secretário de Estado da Saúde, em qualquer fase do processo de seleção, a promoção de diligências destinadas a esclarecer ou a complementar a instrução do Processo, vedada a inclusão posterior de documentos ou informações que deveriam constar originariamente nos envelopes.

VII. RESULTADO E RECURSO

7.1. O resultado da seleção será divulgado no dia **XX de setembro de 2011**, por meio do site: www.saude.go.gov.br, no Diário Oficial do Estado e em Jornal de grande circulação;

7.2. Após a divulgação do resultado da seleção caberá recurso, devendo ser apresentado até as 17:00 horas do dia **XX de setembro de 2011**;



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

7.3. O recurso deverá ser impresso, direcionado formalmente às Comissões e protocolado até as 17:00 horas do dia **XX de setembro de 2011** na Gerência de Licitações, situado no edifício sede da SES/GO, Rua SC- 1 nº 299 – Parque Santa Cruz- CEP: 74.860-270 – Fone (62) 3201-3840;

7.4. As Comissões analisarão o deferimento ou não do recurso apresentado pela entidade, no prazo estabelecido no cronograma;

7.5. Após a análise do recurso, o Secretário de Estado da Saúde homologará o certame e publicará o resultado final do Chamamento Público no site oficial da Secretaria de Estado da Saúde www.saude.go.gov.br, no Diário Oficial do Estado e jornal de grande circulação local.

VIII – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

8.1 A despesa com a futura contratação correrá à conta do orçamento:

Unidade Orçamentária: 2850 – FUNDO ESPECIAL DE SAÚDE

Programa: 1865 – PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DA REDE ASSISTENCIAL E REFERÊNCIA DA SES/GO

Ação: 2652 – CUSTEIO E MANUTENÇÃO DA REDE ASSISTENCIAL DE REFERÊNCIA DA SES/GO

Natureza de Despesa: 3.3.90.39.64 – SERVIÇO DE APOIO GERENCIAL ADMINISTRATIVO TÉCNICO E OPERACIONAL

Classificação da Despesa: Pessoa Jurídica

Fontes de Recursos: 00 - RECURSOS DO TESOIRO – RECEITAS ORDINÁRIAS

IX – DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1 A participação da entidade no processo de seleção implica na sua aceitação integral e irrevogável dos termos, cláusulas, condições e anexos do presente Instrumento, que passarão a integrar o Contrato de Gestão como se transcrito, com lastro na legislação referida no preâmbulo, bem como na observância dos regulamentos administrativos e



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

das normas técnicas aplicáveis, não sendo aceitas, sob quaisquer hipóteses, alegações de seu desconhecimento em qualquer fase do processo de seleção e execução do Contrato de Gestão;

9.2. É condição indispensável para a assinatura do Contrato de Gestão a qualificação da entidade selecionada como Organização Social no Estado de Goiás, assim como cumprir todos os requisitos da Lei Estadual de n.º 15.503/2005 e suas alterações;

9.3. A entidade vencedora que deixar de comparecer para assinatura do Contrato de Gestão, no prazo máximo de 10 (dez) dias a contar de sua convocação, perderá o direito à contratação em conformidade com a Lei, sem prejuízo das sanções previstas na legislação que rege este processo de seleção. Esse prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pela parte durante o seu transcurso e desde que haja motivo justificado e aceito pela Secretaria de Estado da Saúde;

9.4 Na ocorrência do estabelecido no subitem 9.3, poderá a Secretaria de Estado da Saúde convocar as entidades remanescentes, participantes do processo de Chamamento Público na ordem de classificação ou revogar o procedimento;

9.5 Até a assinatura do Contrato de Gestão, poderá a Comissão Interna de Contratos de Gestão em Serviços de Saúde e a Comissão Permanente de Licitação desclassificar as propostas das entidades participantes, em despacho motivado, sem direito a indenização ou ressarcimento e sem prejuízo de outras sanções, se tiver ciência de fato ou circunstância, anterior ou posterior ao julgamento da seleção que represente infração aos Termos do Chamamento Público nº 0006/2011;

9.6. O processo de seleção poderá ser revogado por conveniência da Administração Pública ou anulado por ilegalidade, desde que a decisão seja fundamentada;

9.7. Os casos omissos e as questões não previstas neste instrumento e as dúvidas serão dirimidas pela Comissão Permanente de Licitações e a Comissão Interna de Contratos de



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

Gestão em Serviços de Saúde, observada a legislação vigente e respeitado os prazos estabelecidos neste Instrumento;

9.8. A entidade vencedora do certame deverá manter em seu corpo técnico, durante todo contrato de gestão, os membros com as capacitações técnicas especificadas neste Chamamento Público além de, elaborar seu Regimento Interno de acordo com o disposto no inciso IV do artigo 5º da RN 007/2011 do TCE/GO.

9.9. Integram o presente instrumento, os seguintes anexos:

9.9.1. Quanto a elaboração, classificação e julgamento das propostas:

- ANEXO I - Roteiro para Elaboração da Proposta de Trabalho;**
- ANEXO II - Parâmetros para Julgamento e Classificação da Proposta de Trabalho;**
- ANEXO III - Matriz de Avaliação para Julgamento e Classificação das Propostas do Processo de Seleção e Modelo para Apresentação da Qualificação Técnica;**
- ANEXO IV - Dimensionamento de Pessoal;**
- ANEXO V - Modelo de Planilha de Custos/Despesas Mensais;**
- ANEXO VI - Planilha de Bens Móveis Necessários para Funcionamento do Hospital.**

9.9.2. Quanto aos modelos de documentação necessária para formalização no certame:

- ANEXO VII - Modelo de Atestado de Vistoria das Unidades de Saúde;**
- ANEXO VIII - Modelo de Credencial do Representante da Entidade;**
- ANEXO IX - Declaração;**
- ANEXO X - Modelo de Procuração;**
- ANEXO XI - Modelo de Cadastro Bancário;**

9.9.3. Quanto à minuta do Contrato de Gestão, seus anexos e informações sobre o HMI:

- ANEXO XII - Informações sobre a Unidade de Saúde;**
- ANEXO XIII - Metas de Produção;**
- ANEXO XIV - Minuta do Contrato de Gestão Hospitalar e anexos.**



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOVERNO DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

ANEXO I

ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO DA PROPOSTA DE TRABALHO

Roteiro para elaboração da Proposta Técnica

Entende-se que a proposta técnica é a demonstração do conjunto dos elementos necessários e suficientes, com nível de precisão adequada para caracterizar o perfil da Unidade e o trabalho técnico gerencial definido no objeto da seleção com base nas indicações e estudos preliminares dos informes básicos, **conforme Anexo XII** deste Instrumento.

O proponente deverá demonstrar a viabilidade técnica e a estimativa dos custos e despesas referentes à execução das atividades propostas, com definição de métodos e prazos de execução.

O projeto apresentado deverá conter a descrição, sucinta e clara, da proposta, evidenciando os benefícios econômicos e sociais a ser alcançada pela comunidade, a abrangência geográfica a ser atendida, bem como os resultados a serem obtidos.

Este Anexo destina-se a orientar os concorrentes para elaboração de seus projetos, devendo conter, invariavelmente, todos os itens indicados neste roteiro.

1. TÍTULO

Proposta Técnica para Organização, Administração e Gerenciamento do **HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI**, conforme **Chamamento Público nº 006/2011**.

2. PROPOSTA DE MODELO GERENCIAL

Este item deverá caracterizar o Modelo de Gestão que será adotado pela Organização proponente para o gerenciamento do HMI, descrevendo:

- A caracterização do modelo gerencial que será implantado;



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

- As estratégias que serão adotadas para o sucesso da implantação do modelo, considerando o impacto da mudança de paradigma do atual modelo existente; a mudança de clima e cultura organizacional; a gestão de pessoal, a melhoria na eficiência, eficácia e efetividade;
- Os modelos e certificações de qualidade que serão implantados;
- Os indicadores de impacto propostos pela Organização;
- A descrição sumária das ferramentas e instrumentos de modernização gerencial adotados pela Organização;
- Os instrumentos de comunicação e informação que serão adotados para se relacionar com a Secretaria de Estado da Saúde;
- Os limites de responsabilidades, considerando o objeto de negócio, que a Organização proponente demonstra estar disposta a assumir no processo de publicização;
- O modelo de relacionamento que será implantado entre a Organização, a Diretoria que por ela será nomeada, o gestor municipal de saúde do território onde se encontra o Hospital e a Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO.
- Descrição sumária do campo de atuação da Organização no setor saúde, com ênfase na atenção hospitalar pública, destacando sua inteligência de negócio.

3. ÁREA DE ATIVIDADE

Os entes interessados exporão entre outros aspectos organizativos, no mínimo, os seguintes:

- Horários e frequência semanal de uso das salas de Cirurgia por especialidades.
- Horários e distribuição semanal de utilização dos locais de Consultas Ambulatoriais.
- Horários de funcionamento, distinguindo entre atividade programada e urgente, de todos os serviços diagnósticos.



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

4. ÁREA DE QUALIDADE

4.1. Qualidade Objetiva: aquela que está orientada a obter e garantir a melhor assistência possível, dado o nível de recursos e tecnologia existentes no Hospital. O ente interessado estabelecerá em sua oferta, entre outras:

- O número de comissões técnicas que implantará no Hospital especificando: Nome, conteúdo, membros componentes (apenas enunciar o perfil dos componentes, nos espaços destinados aos nomes das pessoas que integram a Comissão), objetivos da Comissão para o primeiro ano de contrato, frequência de reuniões, Controle das mesmas pela Direção Médica, atas de reuniões etc.
- Organização específica do serviço de Farmácia. Membros que o compõem, organização horária, previsão para implantação do sistema de dose unitária, métodos de controle sobre fármacos controlados e/ou de Alto Custo, utilização de prescrição eletrônica.
- Organização específica do serviço de Arquivo de Prontuários Médicos: Membros que o compõem, turnos de funcionamento, modelos de fichas, sistema de arquivamento e controle, protocolos, Comissão de Revisões de Prontuários etc.
- Descrição de funcionamento da Unidade de Estatística: Membros que a compõem, turnos de funcionamento, sistemática e metodologia de trabalho.
- Monitoramento de Indicadores de Desempenho, Qualidade, de Produtividade e Econômico-financeiros: Indicadores selecionados, sistemáticas de aplicação de ações corretivas.
- Implantação do Programa de Acolhimento: Equipe necessária e horário de funcionamento.
- Apresentação de Protocolos Clínicos de Atendimento conforme o perfil descrito no Instrumento.
- Regulamento e Manual de Normas e Rotinas.
- Outras iniciativas e programas de qualidade que o ente interessado já tenha em desenvolvimento ou pense iniciar sua implantação. Nesse caso, deve apresentar um



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

plano de organização específico com definição de alcance, metodologia, cronograma de implantação, orçamento previsto etc.

4.2. Qualidade do Atendimento: aquela que está relacionada com a percepção que o usuário e familiares obtêm de sua passagem pelo HMI. O ente interessado em sua oferta explicará, entre outras, as seguintes questões:

4.2.1. Como irá estruturar a informação aos usuários e familiares acerca do Processo de Atenção, tanto nos aspectos prévios, definindo em quais serviços será implantado o consentimento informado, quanto, durante o Processo de Atenção, onde serão prestadas as informações, assim como horários e frequência da informação, para cada uma das Clínicas.

4.2.2. Como irá pesquisar a opinião ou nível de satisfação do usuário: instrumento de pesquisa, frequência, sistemática das ações corretivas.

4.2.3. Como irá organizar o Serviço de Nutrição: número e horários de refeições, organização do pessoal etc.

4.2.4. Como irá desenvolver os dispositivos do Programa Nacional de Humanização para gestão de leitos, Acolhimento com Classificação de Risco, dentre outros.

5. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

5.1. Certificação de experiência anterior em gestão em serviços de **saúde pública** anterior, mediante declarações legalmente reconhecidas para comprovação.

5.1.1. Caso a experiência seja decorrente de sub-contratação deverá a entidade comprovar que esta ocorreu com a anuência da Administração Pública Contratante.

5.2. Estrutura diretiva do HMI:

• Descrição do organograma do hospital até o terceiro nível: Diretor Geral, Diretor Técnico (Médico), Diretor Administrativo e Diretor Financeiro, Gerente Operacional de Enfermagem e Chefias de Unidade/Serviços/Clínicas.



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

5.2.1. Deverá apresentar qualificações e certificações de especialização, na área de gestão hospitalar, dos membros dos níveis de direção e gerenciamento no momento da indicação.

5.3. Organização de Serviços Assistenciais:

- Descrição da organização das diferentes clínicas.
- Definição da estrutura de chefia e número de pessoas de cada clínica, assim como o tipo de vínculo com a Unidade.
- Definição das atividades de Urgências, distinguindo entre presença física de médico especialista e médico geral e médicos que atendem chamadas (sobreviço).
- Descrição das unidades de Salas de Cirurgia, de Hemodiálise, Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico e Ambulatórios.
- Descrição da organização das unidades de Internação (enfermarias).
- Compatibilização da proposta de trabalho com as diretrizes da SES/GO.
- Descrição de como o proponente irá estabelecer a contrarreferência com a Atenção Primária e com outros estabelecimentos assistenciais de saúde. Nesse caso, apresentar um Plano de Implantação, estabelecendo prazos, meios, fluxos etc.
- Descrição de como será gerenciado o transporte inter-hospitalar dos pacientes da Unidade;
- Descrição do modelo de gerenciamento dos serviços de farmácia hospitalar;
- Descrição do funcionamento dos serviços de imagiologia, métodos gráficos, endoscópicos e outros SADT;
- Descrição do funcionamento dos serviços hemoterápicos;
- Descrição do modelo de funcionamento do Serviço de Arquivo Médico e Estatística;
- Descrição do modelo de participação nas atividades de Ensino e Pesquisa em Saúde da SES no SUS;

5.4. Organização da gestão administrativa, financeira e geral.

O ente interessado deverá apresentar, entre outras, as seguintes informações:



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

- ⑩ Descrição de funcionamento da unidade de faturamento: horários de trabalho, estrutura de chefia, membros e vínculo com a Unidade.
- ⑩ Descrição de funcionamento do Serviço de Manutenção Predial, descrição de funcionamento da Manutenção de Equipamentos e orçamentos dedicados aos mesmos.
- ⑩ Volume de recursos financeiros destinados a cada tipo de despesa.
- ⑩ Descrição do modelo de Gestão de Material e Patrimônio.
- ⑩ Descrição do modelo de compras.
- ⑩ Descrição do funcionamento do modelo de regulação assistencial.
- ⑩ Descrição do modelo de avaliação (estrutura, processo e resultado) a ser adotado.
- ⑩ Descrição do modelo de custeio e investimento a ser adotado.
- ⑩ Descrição dos serviços eventualmente terceirizados.
- ⑩ Descrição do modelo de gestão da informação, informando as tecnologias da informação que serão alocadas no Hospital.
- ⑩ Descrição de modelo de gerenciamento eletrônico de prontuários e sua relação com os sistemas de informação do SUS, em especial, o Sistema de Informação Hospitalar – SIH, o Sistema de Informação Ambulatorial - SIA.

5.5. Organização dos Recursos Humanos

Recursos Humanos estimados, apontando, por categoria, a quantidade de profissionais, a carga horária de trabalho e o salário total (em reais), por perfil de profissional, sem a incidência dos encargos patronais. Neste tópico, solicita-se um quadro resumo do perfil de todos os profissionais que irão trabalhar no Hospital, que estejam ou não contratados, e com a expressão da carga horária semanal distribuída pelos dias da semana e com o enunciado do horário de trabalho. Cronograma com prazos propostos para implantação e para pleno funcionamento de cada serviço proposto.

A Organização proponente deverá dar ênfase ao sistema de liderança entre: diretoria administrativa, diretoria técnica e clínica, equipe médica, equipe de enfermagem, equipe multiprofissional.



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOVERNO DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

Será necessário descrever o sistema de qualificação profissional: treinamento, capacitação, educação em saúde. Também, deverá mencionar os critérios de remuneração direta e indireta, identificação pessoal e uniformização.

5. OUTRAS INFORMAÇÕES

Este espaço deverá ser ocupado com as demais informações importantes não abordadas nos itens anteriores, ou para apresentar quaisquer diferenciais da Organização proponente.



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOV. DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

**ANEXO II
PARÂMETROS PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE
TRABALHO**

CRITÉRIO	ITENS DE AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA POSSÍVEL
F.1. ATIVIDADE - Adequação da proposta de atividade assistencial à capacidade operacional do hospital.	1.1. Organização da atividade.	20 PONTOS
	1.2. Incrementos da atividade.	5 PONTOS
	TOTAL	25 pontos
F.2. QUALIDADE - Adequação das atividades propostas referentes à QUALIDADE da assistência prestada.	2.1 Ações voltadas à Qualidade Objetiva – Comissões	19 PONTOS
	2.2. Ações voltadas à satisfação dos usuários e/ou acompanhantes	6 PONTOS
	TOTAL	25 PONTOS
F.3. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA - Adequação entre os meios sugeridos, seus custos, cronogramas e resultados presumidos.	3.1. Experiência anterior	18 PONTOS
	3.2 Estrutura diretiva do hospital	03 PONTOS
	3.3 Organização dos serviços médicos e de enfermagem	07 PONTOS
	3.4. Organização dos serviços administrativos, financeiros e gerais	06 PONTOS
	3.5. Ciência e Tecnologia	05 PONTOS
	3.6. Organização dos Recursos Humanos	09 PONTOS
	3.7. Prazos propostos para implantação e pleno funcionamento dos serviços	02 PONTOS
	TOTAL	50 PONTOS
Pontuação Máxima Total		100 PONTOS



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

1. Serão desclassificadas as propostas técnicas que:

1.1. Não atingirem uma pontuação total mínima de **50 (cinquenta)** pontos e que não alcançarem 50% do total possível em cada um dos CRITÉRIOS: 1- Atividade; 2 – Qualidade; 3 - Qualificação Técnica;

1.2. Não atenderem às exigências deste Instrumento;

1.3. Que contiverem uma estimativa de despesas para custeio e para metas das atividades das Unidades Hospitalares da SES-GO, com valores manifestamente inexequíveis.

2. No julgamento da Pontuação Técnica, para a definição da Nota Técnica - NT será considerado o somatório dos resultados obtidos por cada fator de avaliação (valor do ponto alcançado vezes o peso instituído, quando houver), divididos por 3 conforme fórmula a seguir:

$$NT = \frac{F1 + F2 + F3}{5}$$

5

2.1- O Julgamento da Proposta Técnica será definido por meio do ITP - Índice Técnico da Proposta, que consistirá no resultado da apuração obtida na Nota Técnica - NT, dividida pela Maior Pontuação de Nota Técnica - MNT dentre todas as propostas:

$$ITP = \frac{NT}{MNT}$$

2.2. Uma vez classificadas as propostas técnicas, proceder-se-á à abertura das propostas de preço dos licitantes que tenham atingido a valorização técnica mínima estabelecida no instrumento convocatório e à negociação das condições propostas, com a proponente melhor classificada, com base nos orçamentos detalhados apresentados e respectivos preços unitários e tendo como referência o limite representado pela proposta de menor preço entre os licitantes que obtiveram a valorização técnica mínima;

2.3. No caso de impasse na negociação anterior, procedimento idêntico será adotado, sucessivamente, com os demais proponentes, pela ordem de classificação, até a

000064



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOVERNO DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

consecução de acordo para a contratação;

2.4. As propostas de preços serão devolvidas intactas aos licitantes que não forem preliminarmente habilitados ou que não obtiverem a valorização mínima estabelecida para a proposta técnica.



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOV. DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO
ANEXO III

MATRIZ DE AVALIAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS DO PROCESSO DE SELEÇÃO

1. ITEM ATIVIDADE - NO CONJUNTO DA PROPOSTA, ESTE ITEM CORRESPONDE A 25 PONTOS POSITIVOS

Avalia a adequação da proposta quanto a implantação dos fluxos, dos processos, das políticas e do possíveis incrementos na atividades de gerenciamento da Unidade. Deve demonstrar a potencialidade da Organização em alcançar os resultados propostos, conforme às exigências solicitadas.

2. ITEM QUALIDADE - NO CONJUNTO DA PROPOSTA, ESTE ITEM CORRESPONDE A 25 PONTOS POSITIVOS

Expressa e promove meios para a obtenção de nível ótimo de desempenho dos serviços para a eficácia das ações de assistência e a humanização das relações entre equipe profissional, usuários do Hospital e comunidade. Identifica ações de Qualidade em dois aspectos, a partir da instituição de comissões internas de monitoração dos serviços, e ações voltadas à humanização das relações no Hospital.

3. ITEM TÉCNICA - NO CONJUNTO DA PROPOSTA, ESTE ITEM CORRESPONDE A 50 PONTOS POSITIVOS

Identifica capacidade gerencial demonstrada por experiências anteriores bem sucedidas, estrutura diretiva, habilidade na execução das atividades, meio de suporte para a efetivação das atividades finalísticas assistenciais, com profissionais habilitados, na busca de desenvolvimento tecnológico e científico para a saúde coletiva. Observa os meios sugeridos, custos, cronogramas e resultados.

Observar o detalhamento dos indicadores de avaliação com as respectivas pontuações a seguir:



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOV. DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

1. ITEM ATIVIDADE - NO CONJUNTO DA PROPOSTA , ESTE ITEM CORRESPONDE A 25 PONTOS POSITIVOS

Avalia a adequação da proposta de organização dos serviços e execução das atividades assistenciais à capacidade operacional do Hospital.

1. ATIVIDADE – AVALIA AS AÇÕES PROPOSTAS PARA A ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE HOSPITALAR (PESO 3)		PONTUAÇÃO (25 PONTOS)	
		TOTAL	POR ÍTEM
IMPLANTAÇÃO DE FLUXOS A forma de apresentação será considerada levando-se em conta a clareza e o entendimento do fluxo	Fluxos Operacionais compreendendo circulação em áreas restritas, áreas externas e áreas de internamento	01 ponto	05 pontos
	Fluxos para registros e documentos de usuários e documentos administrativos	01 ponto	
	Fluxo unidirecional para materiais esterilizados	01 ponto	
	Fluxo unidirecional para roupas	01 ponto	
	Fluxo unidirecional de resíduos hospitalares	01 ponto	
IMPLANTAÇÃO DA GESTÃO	Proposta para Implantação de Logística de Suprimentos	02 pontos	10 pontos
	Proposta para Política de Recursos Humanos a ser implementada	03 pontos	
	Proposta para Regimento Interno do Hospital	02 ponto	
	Proposta para Regimento do Serviço de Enfermagem	01 ponto	
	Proposta para Regimento do Corpo Clínico	01 ponto	
IMPLANTAÇÃO DE PROCESSOS	Apresentação de Manual de Protocolos Assistenciais	01 ponto	05 pontos
	Apresentação de Manual para Orientação de Rotinas Administrativas para Faturamento dos Procedimentos	01 ponto	
	Apresentação de Manual de Rotinas para Administração Financeira	01 ponto	
	Apresentação de Manual de Rotinas Administrativas para a Gerência de Almoxarifado e Patrimônio	01 ponto	
	Apresentação de Proposta de Educação em Saúde / Capacitação.	01 ponto	
INCREMENTO DE ATIVIDADE	Em 5% acima das metas anuais (sem elevar custos)	01 ponto	05 pontos



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOV. DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

Em 10% acima das metas anuais (sem elevar custos)	01 ponto
Em maior ou igual a 15% acima das metas (sem elevar custos)	01 ponto
Proposição de outras especialidades além das constantes no perfil da Unidade	01 ponto
Proposição de Projetos Assistenciais de Saúde e/ou Sociais	01 ponto
TOTAL DE PONTOS PARA O ITEM RELACIONADO COM ATIVIDADE – 25 PONTOS	

2. ITEM QUALIDADE - NO CONJUNTO DA PROPOSTA CORRESPONDE A 25 PONTOS POSITIVOS

Expressa e promove meios para a obtenção de nível ótimo de desempenho dos serviços para a eficácia das ações de assistência e a humanização das relações entre equipe profissional, usuários do hospital e comunidade. Identifica ações voltadas para a Qualidade Objetiva, a partir da instituição de comissões internas de monitoria dos serviços e ações voltadas à Qualidade relacionadas com a humanização das relações no Hospital.

2.1. QUALIDADE OBJETIVA – AVALIA MEDIDAS DA PROPOSTA DE TRABALHO PARA IMPLEMENTAÇÃO DE:		PONTUAÇÃO (19 PONTOS)	
		TOTAL POR ITEM	TOTAL
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Comissão de Ética Médica e de Enfermagem	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Comissão de Análise e Revisão de Prontuários	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Comissão Multidisciplinar de Bioética	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Comissão de Verificação de Óbitos	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Comissão de Avaliação de Uso e Reuso de Materiais de Uso Único	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Comissão Intra-Hospitalar de Hemoterapia	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Comissão de Nutrição Enteral e Parenteral	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Comissão de Residência Médica	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Comissão de Residência Multiprofissional	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Comissão de Gerenciamento de Riscos	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Comissão de Gerenciamento de Resíduos	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,4 pontos	1,3 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,5 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,4 pontos	
Outras Comissões	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	0,2 pontos	0,8 pontos
	Proposta de Regimento Interno	0,3 pontos	
	Cronograma de Atividade Anual	0,3 pontos	



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

2.2. QUALIDADE DO ATENDIMENTO – AVALIA MEDIDAS DE PROMOÇÃO DE RELAÇÃO HUMANA E APOIO SOCIAL NA COMUNIDADE INTERNA E EXTERNA DO HOSPITAL		PONTUAÇÃO (06 PONTOS)	
ACOLHIMENTO	Manual com indicação das formas de notificação, recepção, orientação social e apoio psicossocial aos usuários e familiares, conforme Classificação de Risco.	01 pontos	02 pontos
	Instrução com definição de horários, critérios e medidas de controle de risco para as visitas aos usuários.	01 ponto	
ATENDIMENTO	Proposta para a implantação de orientações quanto às formas de acomodação e conduta para os acompanhantes.	01 pontos	04 pontos
	Proposta para implantação de Serviço de Atendimento ao Usuário – SAU, com realização periódica de Pesquisa de Satisfação do usuário, com definição de uso das informações.	01 ponto	
	Proposta para implantação de Serviço Humanizado de Atendimento ao Usuário, com foco no atendimento ambulatorial especializado e na dispensação das autorizações de exames.	02 pontos	
OS SUBITENS QUALIDADE OBJETIVA + QUALIDADE DO ATENDIMENTO SOMAM 25 PONTOS			

3. ITEM TÉCNICA - NO CONJUNTO DA PROPOSTA CORRESPONDE A 50 PONTOS POSITIVOS

Identifica capacidade gerencial demonstrada por experiências anteriores bem sucedidas, estrutura diretiva, habilidade na execução das atividades, meio de suporte para a efetivação das atividades finalísticas assistenciais, com profissionais habilitados, na busca de desenvolvimento tecnológico e científico para a saúde coletiva. Observa os meios sugeridos, custos, cronogramas e resultados.

A Organização Social que receber pontos pela capacidade de seu corpo técnico deverá manter o mesmo profissional ou outro com as mesmas certificações ou capacitações técnicas até o final do contrato de gestão a ser celebrado.

**SUS**

Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**

GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

3. TÉCNICA – AVALIA A CAPACIDADE GERENCIAL DA PROPONENTE QUANTO A ADMINISTRAR UM HOSPITAL E CONDUZIR AS AÇÕES ASSISTENCIAIS COM BOM NÍVEL DE DESEMPENHO, COM EQUIPE TITULADA NAS ÁREAS QUE SE PROPÕE ASSISTIR		PONTUAÇÃO (50 PONTOS)	
		TOTAL POR ITEM	TOTAL
EXPERIÊNCIA ANTERIOR EM GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA	Comprovação, pela entidade de experiência em gestão em serviços de saúde em unidade de grande porte, com mais de 150 leitos de internação, (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de no máximo três experiências)	1,5 pontos	18 pontos
	Comprovação, pelo corpo técnico da entidade de experiência em gestão de serviços de saúde em unidade de grande porte, com mais de 150 leitos de internação, (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de no máximo três experiências)	1,5 pontos	
	Comprovação, pela entidade de experiência em gestão em serviços de saúde em unidade de médio porte, de 70 a 150 leitos de internação (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 ponto	
	Comprovação, pelo corpo técnico da entidade de experiência em gestão de serviços de saúde em unidade de médio porte, de 70 a 150 leitos de internação (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 ponto	
	Comprovação, pela entidade de experiência em gestão em serviços de saúde em unidade de pequeno porte, com menos do que 69 leitos de internação, (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 ponto	
	Comprovação, pelo corpo técnico da entidade de experiência em gestão de serviços de saúde em unidade de pequeno porte, com menos do que 69 leitos de internação, (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 ponto	
	Comprovação, pela entidade de experiência em gestão em serviços de saúde em unidade que atenda urgências e emergências em Pediatria e Gineco/Obstetria (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a	01 ponto	



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

	apresentação de, no máximo duas experiências).	
	Comprovação, pelo corpo técnico da entidade de experiência em gestão de serviços de saúde em unidade que atenda urgências e emergências em Pediatria e Gineco/Obstetria (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 ponto
	Comprovação, pela entidade de experiência em gestão em serviços de saúde em unidade que possua Programa de Residência Médica Obstetria (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 ponto
	Comprovação, pelo corpo técnico da entidade de experiência em gestão de serviços de saúde em unidade que possua Programa de Residência Médica. Obstetria (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 ponto
	Comprovação, pela entidade de experiência em gestão em serviços de saúde em unidade com média e alta complexidade cirúrgica Obstetria (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 ponto
	Comprovação, pela entidade de experiência em gestão em serviços de saúde em unidade com média e alta complexidade clínica Obstetria (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 ponto
	Comprovação, pela entidade de experiência em gestão em serviços de saúde em unidade com Cirurgia Pediátrica Obstetria (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 ponto
	Comprovação, pela entidade de experiência em gestão em serviços de saúde em unidade com atendimento em Gestaçã de Alto Risco Obstetria (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 ponto
	Comprovação, pela entidade de experiência em gestão em serviços de saúde em unidade com UTI Neo-Natal Obstetria (cada	01 ponto

**SUS**

Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Comissão Permanente de Licitação-CPL/SES-GO

	certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).		
	Comprovação, pela entidade de experiência em gestão em serviços de saúde em unidade com UTI Pediátrica Obstetrícia (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 ponto	
	Comprovação, pela entidade de experiência em gestão em serviços de saúde em unidade com Atendimento à paciente Vítima de Violência Sexual – VVS Obstetrícia (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 ponto	
ESTRUTURA DA DIREÇÃO	Apresentação de organograma com definição das competências de cada membro do corpo diretivo Obstetrícia (cada certidão somará 0,5 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo duas experiências).	01 pontos	03 pontos
	Titulação de especialistas em administração hospitalar ou saúde pública de membro(s) da diretoria, corpo executivo e coordenações, valendo para cada membro a pontuação máxima de 0,50 ponto.(será reconhecida a apresentação de, no máximo quatro títulos).	02 pontos	

IMPLEMENTAÇÃO DE SERVIÇOS E FUNCIONAMENTO DE EQUIPE INTERDISCIPLINAR	Apresentação de quadro de pessoal médico, por área de atenção, compatível com as atividades propostas no plano de trabalho, constando forma de vínculo, horário, salário e, quando for o caso, título de especialista dos responsáveis pelos serviços (observar a legislação para cada caso).	01 ponto	07 pontos
	Protocolos assistenciais de atenção médica e rotinas operacionais para os serviços de maior complexidade, como nas emergências e unidades de terapia intensiva	01 ponto	
	Protocolos assistenciais de atenção médica e rotinas operacionais para os ambulatórios e enfermarias, com destaque para os plantões e sobreavisos	01 ponto	
	Apresentação de quadro de metas para a área médica, observados, em especial, as consultas em ambulatório, internações hospitalares e de terapia intensiva.	01 ponto	
	Apresentação de quadro de pessoal técnico, por área de atividade profissional, compatível com as atividades do plano de trabalho, constando forma de vínculo, horário e salário.	01 ponto	
	Protocolos de enfermagem, com rotinas por nível de qualificação dos profissionais, nas áreas de internação/enfermarias, UTI, central de esterilização e bloco cirúrgico.	01 ponto	
	Protocolos de enfermagem, com rotinas por nível de qualificação dos profissionais, nas áreas de ambulatório e emergência.	01 ponto	
IMPLEMENTAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE OUTROS SERVIÇOS	Instrução para o funcionamento do serviço social, com especificação de estrutura, normas e rotinas, definidas às áreas, de abrangência, horário e equipe mínima.	01 ponto	06 pontos
	Instrução para o funcionamento da equipe de fisioterapia, com especificação de normas e rotinas, área de abrangência, horário e equipe mínima.	01 ponto	
	Normas para o funcionamento do serviço de Administração Geral, com especificação de estrutura, normas e rotinas, horário e equipe mínima.	01 ponto	
	Normas para de aquisição de materiais, seu recebimento, guarda e distribuição no Hospital	01 ponto	
	Apresentação da padronização de medicamentos e materiais médicos hospitalares	01 ponto	
	Apresentação de critérios para a contratação de serviços de limpeza e vigilância.	01 ponto	
CIÊNCIA E TECNOLOGIA	Apresentação de convênio de cooperação técnica com entidades de ensino para desenvolvimento de estágios curriculares e treinamentos.	01 ponto	06 pontos
	Apresentação de parcerias com instituições para desenvolvimento de projetos de pesquisa na área da assistência hospitalar e/ou de saúde pública.	01 ponto	
	Apresentação de projeto em educação permanente com vista à capacitação da equipe interdisciplinar da Unidade	02 pontos	

Comissão Permanente de Licitação

	Apresentação de projeto de Tecnologia da Informação com vista à melhoria do atendimento ao usuário e ao controle gerencial da Unidade.	02 pontos	
POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS	Proposta de parcerias com instituições para desenvolvimento de projetos de pesquisa na área da assistência hospitalar e/ou de saúde pública.	03 pontos	08 pontos
	Proposta para estabelecimento de Normas para Seleção de Pessoal, Contrato de Trabalho e Avaliação de Desempenho, Sugestão de Condutas para combater absenteísmo e estimular produção.	03 pontos	
	Proposta para registro e controle de pessoal e modelo para escalas de trabalho.	02 pontos	
METODOLOGIA DE PROJETOS	Apresentação de sua proposta de trabalho seguindo o roteiro do Instrumento com adequado planejamento, visão de futuro, oportunos cronogramas de execução, custos estimados e resultados factíveis.	01 ponto	02 pontos
	Observação, em seus projetos táticos e operacionais, do alçaço dos seus objetivos e da definição das estratégias de implantação	01 ponto	
TOTAL DE PONTOS PARA O ÍTEM RELACIONADO COM QUALIFICAÇÃO TÉCNICA – 50 PONTOS			

MODELO PARA APRESENTAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

1. Cargo

Nome:	CPF:
-------	------

Cursos de formação acadêmica - Curso(s) superior(es) reconhecido(s) pelo MEC

Curso
Instituição
Período

Curso
Instituição
Período

Cursos de pós-graduação, em nível de Especialização (concluído, com carga horária mínima de 360 horas), reconhecido pelo MEC

Curso
Instituição
Período
Carga Horária

Curso
Instituição
Período
Carga Horária

 Cursos de pós-graduação (Mestrado), reconhecido pelo MEC

Curso/Programa
Instituição
Período
Curso/Programa
Instituição
Período

 Cursos de pós-graduação (Doutorado), reconhecido pelo MEC

Curso/Programa
Instituição
Período

Curso/Programa
Instituição
Período

Experiência em cargos de direção ou coordenação de entidades (anos):
Experiência profissional na Administração Pública (anos):
Exercício de atividade profissional de nível superior em emprego/cargos/especialidades ou de gestão
Instituição onde trabalhou
Período
Cargos ocupados, funções exercidas
Experiência adquirida (principais atividades desenvolvidas e realizações)

Instituição onde trabalhou
Período
Cargos ocupados, funções exercidas
Experiência adquirida (principais atividades desenvolvidas e realizações)

A comprovação da formação acadêmica de nível universitário será feita mediante a apresentação de fotocópia autenticada do diploma, devidamente registrado, de conclusão de graduação de nível universitário, fornecido por instituição de ensino reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC).

Para a comprovação da conclusão de curso de pós-graduação em nível de especialização, será aceito o certificado de conclusão de curso de pós-graduação ou declaração de curso acompanhado do histórico do curso, em nível de especialização, com carga horária mínima de 360 horas, e que esteja de acordo com a Resolução CNE/CES nº 1, de 8 de junho de 2007.

Comissão Permanente de Licitação

Para a comprovação da conclusão do curso de pós-graduação em nível de mestrado ou de doutorado, será aceito o diploma, devidamente registrado, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, acompanhado do histórico escolar.

Para cursos de pós-graduação concluídos no exterior, será aceito o diploma desde que revalidado por instituição de ensino superior no Brasil.

Para a comprovação de experiência profissional, serão aceitas as seguintes opções:

- a) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), das partes referentes à identificação e ao contrato de trabalho, acrescida de declaração do empregador que informe o período (com início e fim, se for o caso) e a espécie do serviço de nível superior realizado, com a descrição das atividades desenvolvidas, se realizado na área privada;
- ou b) declaração ou certidão de tempo de serviço que informe o período (com início e fim, se for o caso) e a espécie do serviço realizado, com a descrição das atividades desenvolvidas, se realizado na área pública; ou
- c) contrato de prestação de serviços de nível superior ou recibo de pagamento de autônomo (RPA) acrescido de declaração do contratante que informe o período (com início e fim, se for o caso) e a espécie do serviço realizado, no caso de serviço prestado como autônomo.

000077

Comissão Permanente de Licitação

ANEXO IV

DIMENSIONAMENTO DE PESSOAL

Categoria	Carga Horária Semanal	Salário	Área de Trabalho
Total			

ANEXO V
MODELO DE PLANILHA DE CUSTOS / DESPESAS MENSAIS

Receitas e Despesas Operacionais													
RECEITAS OPERACIONAIS	MÊS 1-ANO	MÊS 2-ANO	MÊS 3-ANO	MÊS 4-ANO	MÊS 5-ANO	MÊS 6-ANO	MÊS 7-ANO	MÊS 8-ANO	MÊS 9-ANO	MÊS 10-ANO	MÊS 11-ANO	MÊS 12-ANO	TOTAL
Repasse Contrato de Gestão/Convênio (Fixo + Variável)													
Repasse Programas Especiais/Eventuais													
Total (1)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUS / Ambulatório													
Total (2)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resultado de Aplicação Financeira													
Reembolso de Despesas													
Obtenção de Recursos Externos à SES													
"Demais Receitas" (Convênios)													
"Receitas Extras"													
Outras Receitas													
Total (3)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Geral das Receitas (1) + (2) + (3)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS OPERACIONAIS													
1. Pessoal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Comissão Permanente de Licitação

1.1. Ordenados												
1.2. Encargos Sociais												
1.3. Provisões (13ª+Férias)												
1.4. Benefícios												
1.5. Outras Formas de Contratação (Ex. RPA)												
2.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Material/Medicamentos												
2.1. Materiais Médico Hospitalar												
2.2. Medicamentos												
3.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiais Diversos												
3.1. Materiais de Higienização												
3.2. Material/Gêneros Alimentícios												
3.3. Materiais de Expediente												
3.4. Combustível												
3.5. GLP												
3.6. Materiais de Manutenção												
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos												
4.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Seguros/Impostos/Taxas												

Comissão Permanente de Licitação

4.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)												
4.2. Impostos/Taxas (Ex.: IOF, Taxas Bancárias, ARPE, etc.)												
5. Gerais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.1. Telefonia												
5.2. Água												
5.3. Energia Elétrica												
5.4. Outras Despesas Gerais												
6. Depreciação												
7. Prestação de Serviços Terceiros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.1. Assistenciais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.1.1. Pessoa Jurídica												
7.1.2. Pessoa Física												
7.1.3. Cooperativa												
7.2. Administrativos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.2.1. Pessoa Jurídica												
7.2.2. Pessoa Física												
7.2.3. Cooperativa												
Total Geral das Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Déficit/Superávit	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8. Investimentos												

000080



ANEXO VII

MODELO DE ATESTADO DE VISTORIA DA UNIDADE DE SAÚDE

Atesto, para fins de comprovação junto à Secretaria de Estado da Saúde, no que tange ao Chamamento Público nº 0006/2011 que o Sr., portador da Carteira de Identidade nº, expedida pelo, representando a Organização Social, denominada, compareceu ao **HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI**, tendo tomado conhecimento de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir sobre o custo dos serviços e de seu respectivo cronograma de execução.

Goiânia, de de 2011.

Representante da Secretaria de Estado da Saúde
Carimbo e Assinatura

ANEXO VIII
MODELO DE PROCURAÇÃO

Por meio do presente instrumento, nomeamos e constituímos o(a) Senhor(a)....., nacionalidade, estado civil, profissão, portador do Registro de Identidade nº....., expedido pela....., devidamente inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda, sob o nº, residente na, como nosso mandatário, a quem outorgamos amplos poderes para praticar todos os atos relativos ao procedimento de Chamamento Público indicado acima, conferindo-lhe poderes para apresentar documentos e propostas, apresentar impugnações, interpor recursos e desistir deles, contra-arrazoar, e praticar todos os demais atos pertinentes ao Chamamento Público n.º

Goiânia, de de 2011.

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO
RAZÃO SOCIAL / CNPJ

Observação: O reconhecimento de Firma é válido somente com o selo de autenticidade.



ANEXO IX

MODELO DE PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE....., por seu representante legal
(nacionalidade, estado civil, profissão), portador do Registro de Identidade N.º,
expedido pela devidamente inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério
da Fazenda sob o N.º....., residente e domiciliado à, na forma de seus
estatutos, outorga a: (OUTORGADO) (nacionalidade,
estado civil, profissão), portador do Registro de Identidade N.º, expedida pela
....., residente e domiciliado na cidade de, Estado de, à Rua
....., N.º PODERES para assinar em nome da Outorgante o eventual
Contrato de Prestação de Serviços e demais documentos relativos à execução do objeto
licitado pela SES/GO, em...../...../....., conforme Chamamento Público n.º,
publicado no D.O.E. do dia/...../....., podendo o dito procurador, no exercício do presente
mandato, praticar todos os atos necessários ao seu fiel cumprimento, obrigando-nos e aos
nossos sucessores, pelo que tudo dá por bom, firme e valioso.

Goiânia ,..... de de .

(Assinatura do Outorgante)

No caso de procuração particular, deverá ser exibida a prova da legitimidade de quem outorgou os poderes.



ANEXO X

MODELO DE DECLARAÇÃO

Chamamento Público N.º 006/2011

Pela presente DECLARAÇÃO, torno público para o fim que se especifica no Chamamento Público N.º 006/2011, que conheço o inteiro teor do procedimento que objetiva a seleção de instituição sem fins lucrativos para celebração de Contrato de Gestão objetivando o **gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde no***. Declaro também que me proponho a prestar no referido hospital, os serviços descritos nas propostas apresentadas, entendendo que tais propostas têm a validade de 120 (cento e vinte) dias a partir da data de abertura da seleção. Declaro, por fim, que conheço as leis e normas jurídicas que respaldam tal instrumento de licitação, em especial as Leis Federal nº 8.666/1993 e Estadual nº 15.503 de 28/12/2005 e suas alterações.

Cabendo-me, também, a firmar a minha intenção de obedecer aos princípios e legislação do Sistema Único de Saúde -SUS e respeitar o caráter público do HOSPITAL MATERNO INFANTIL – HMI.

Goiânia, de de

(nome, carimbo e assinatura do representante legal da Pessoa Jurídica)

000087

ANEXO XI

MODELO DE CADASTRO BANCÁRIO

FAVORECIDO (RAZÃO SOCIAL):

ENDEREÇO:

CNPJ:

BANCO:

AGÊNCIA N.º **CONTA CORRENTE N.º**

PRAÇA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES:

- 1. As informações acima deverão conter o carimbo e a assinatura do gerente do Banco, onde foi aberta a conta corrente;**
- 2. Esclarecemos que a liberação dos pagamentos fica condicionada a apresentação do presente cadastro;**
- 3. A conta corrente deverá ter a seguinte denominação: FAVORECIDO/UNIDADE**
- 4. Telefone do favorecido para contato:.....**

ANEXO XII

INFORMAÇÕES SOBRE A UNIDADE DE SAÚDE

I. Identificação da Unidade

Nome: Hospital Materno Infantil - HMI

CNES: 2339196

Endereço: Av. Perimetral esquina c/ rua 7 – Setor Oeste, CEP 74.530-020

Tipo de Unidade: Hospital de Ensino, Pesquisa e Extensão Universitária. Unidade de Referência para Atendimento em Emergência e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade em Pediatria, Ginecologia e Gestação de Alto Risco devidamente referenciado pelos Complexos Reguladores Estadual/Municipal .

Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

Gestão do Sistema: Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia-GO

II. Introdução

A Secretaria de Estado da Saúde - SES/GO, proprietária e Gerente da Unidade de Saúde acima identificada, no intuito de atender aos princípios basilares da Administração Pública e do Sistema Único de Saúde – SUS, em consonância com o modelo Gerencial de parcerias público-privadas, apresenta o Termo de Referência para os candidatos ao certame no qual será selecionado a proposta pelo critério de melhor técnica.

Além desses princípios, os candidatos deverão observar os seguintes objetivos específicos:

- A Política Nacional de Humanização no atendimento do SUS, contemplando o Acolhimento ao Usuário;
- Resolubilidade da qualidade do serviço ofertado aos usuários do SUS;
- Gestão Hospitalar baseada em Indicadores de Desempenho e Sistema de Metas;
- Garantia de requisitos e a busca das habilitações possíveis ao perfil da Unidade no Ministério da Saúde – MS;
- Busca de certificação de qualidade em saúde.
- A Política de Educação Permanente em Saúde do SUS, contemplando suas atribuições e responsabilidades quanto ao Ensino , Estágios de Graduação e Pós Graduação do Ensino Profissionalizante e Tecnológico; da Graduação no Ensino Superior , Estágios e Internato Médico ; Pós Graduação Sensu Lato , Especialização e Residência

Multiprofissional e em áreas especializadas em conformidade com as legislações vigentes.

III. Descrição da Unidade

Hospital de Assistência, Ensino e Pesquisa especializado em Média e Alta Complexidade, com foco eletivo, de Urgência/Emergência na saúde da mulher e da criança, ofertando serviços terciários regulados pelo SUS e de referência para a Região Metropolitana de Goiânia e todo Estado. Detém o título de Hospital Amigo da Criança, desde 09/12/1999, e é o único hospital goiano que oferece assistência integral e especializada aos portadores de fissuras lábio-palatais por meio do Centro de Referência de Fissurados – CERFIS. Funciona 24 horas, ininterruptamente.

Possui arquitetura verticalizada, com a seguinte capacidade instalada:

1 .Urgência /Emergência

- Pronto Socorro da Mulher

1 Enfermaria de Observação com 3 leitos.

- Pronto Socorro de Pediatria

5 Enfermarias de Observação com 15 leitos

Total: 18 leitos

2. Ambulatório

Possui 10 consultórios para atendimentos ambulatoriais de Urgência/Emergência e retornos cirúrgicos nas especialidades de Ginecologia, Obstetrícia e Pediatria.

Especialidades Médicas atendidas:

Pediatria :

Cardiologia, Cirurgia Plástica, Nefrologia, Neurologia, Otorrinolaringologia, Gastroenterologia, Dermatologia, Hebiatria, Crescimento e Desenvolvimento de Alto Risco e Ortopedia.

Ginecologia/Obstetrícia:

Climatério, Videolaparoscopia e Histeroscopia, Esterilidade, Medicina Fetal, Mastologia, Patologia Cervical, Planejamento Familiar, Oncologia-Ginecológica, Ginecologia Geral, Pré – Natal de Alto Risco, Infante Puberal, Puerpério, Cirurgias Plásticas e Geral e Atendimento às Vítimas de Violência Sexual – VVS.

3. Internação

A Unidade oferece atendimento em :

a) Ginecologia e Obstetrícia nas especialidades de: Cirurgia Plástica, Endoscopia Ginecológica, Ginecologia Geral, Infanto Puberal, Mastologia, Oncologia Ginecológica, Patologia Cervical, Planejamento Familiar, Pré- Natal de Alto Risco, Uro Ginecologia, Atendimento às Vítimas de Violência Sexual – VVS , Climatério, Videolaparoscopia e Histeroscopia, Esterilidade, Medicina Fetal, Ginecologia Geral, Puerpério.

b) Clínica Pediátrica nas especialidades de: Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Pediátrica, Cirurgia Plástica, Gastroenterologia, Neurologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Reumatologia, Nefrologia, Dermatologia, Hebiatria, Crescimento e Desenvolvimento de Alto Risco.

A Regulação de quaisquer casos não abrangidos nessas condições deverão ser autorizados pelo Gestor Estadual.

Enfermarias de Internação:

- 7 Enfermarias de Pediatria Clínica e Cirúrgica , totalizando 28 leitos.
- 7 Enfermarias de Obstetrícia , totalizando 36 leitos.
- 2 Enfermarias de Ginecologia , totalizando 12 leitos.
- 2 Enfermarias de Apoio à UCIN , totalizando 10 leitos.
- Alojamento Conjunto com 28 leitos

Total: 114 leitos

A internação do usuário dar-se-á no limite dos leitos contratados, garantindo as inter consultas de especialidades necessárias ao seu acompanhamento.

4. Unidade de Cuidados Intermediários- UCIN

- Berçário Alto Risco com 12 leitos
- Berçário de Médio Risco com 10 leitos

Total : 22 leitos

5. Unidade de Tratamento Intensivo – UTI

- 11 Leitos de UTI Materna
- 10 Leitos de UTI Pediátrica (8 habilitados /SUS)
- 8 Leitos de UTI Neonatal

Total : 29 leitos

6. Centro Cirúrgico

- Com 6 Salas de Cirurgia
- Recuperação Pós – Anestésica – RPA com 3 leitos
- Centro Obstétrico – CO com 4 salas (desativado)

7. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico- SADT

Dispõe de Serviço de Imagiologia, com Radiologia Convencional, Ultrassonografia, Eletrocardiograma, Colposcopia, Excisão eletrocirúrgica por alça - LEEP, Endoscopia Digestiva, Histeroscopia Diagnóstica, Anatomia Patológica e Análises Clínicas e são disponibilizados aos usuários atendidos em regime de Urgência/Emergência.

8. Centro de Reabilitação de Fisuras Lábio-Palatinas – CERFIS

O CERFIS tem como objetivo promover ao paciente equilíbrio estético, funcional, social e psicológico, por meio de uma equipe multidisciplinar das áreas de Cirurgia Plástica, Serviço Social, Fonoaudiologia, Psicologia, sendo que da Odontologia participam as especialidades de Clínica Geral, Ortodontia, Odontopediatria, Periodontia e Cirurgia Bucomaxilofacial. Esses serviços foram definidos pela Política de Atenção à Saúde Bucal do Estado de Goiás – PASB/GO.

Devem ser incluídas, também, as áreas médicas de Otorrinolaringologia e Pediatria, além de profissionais de Enfermagem, Nutrição, Psicopedagogia e Geneticistas.

Esse Serviço não está habilitado junto ao MS.

- Sugestões para melhoria do Serviço prestado pelo CERFIS e para sua habilitação no MS:

- Documentação Radiológica e Ortodôntica

Implantação de um serviço de documentação radiográfica e ortodôntica, em uma das unidades assistenciais de saúde do Estado de Goiás, para atendimento ao CERFIS e demais unidades que tenham serviços de Odontologia, na elaboração da documentação ortodôntica, na confecção de modelos ortodônticos, no apoio diagnóstico por meio de radiografias de mãos, punhos, panorâmicas e telerradiografias.

- Confecção de Aparelhos Ortodônticos

Pactuação de serviços com laboratório de prótese para confecção de aparelhos ortodônticos e próteses para os pacientes com fissura lábio-palatal do CERFIS.

9. Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais – C.R.I.E.

O CRIE tem como objetivo fornecer os imunobiológicos à população com doenças e condições que necessitem de vacinas, não contempladas no Programa Nacional de Imunizações, e imunoglobulinas, além de investigar, acompanhar e elucidar os eventos adversos associados às aplicações desses imunobiológicos.

9.1. Imunobiológicos disponíveis no CRIE

Vacinas

- Hepatite A
- Haemophilus Influenzae do tipo B (HIB)
- Meningocócica Conjugada sorogrupo C
- Pentavalente
- Pneumocócica Polissacarídica 23 valente
- Pneumocócica Conjugada 7 Valente
- Contra Influenza
- Pólio Inativada Contra Poliomielite (VIP)
- Tríplice Acelular (DTPac)
- Contra Hepatite B
- Contra Varicela

Imunoglobulinas

- Imunoglobulina Humana Anti Rábica (IGHAR)
- Imunoglobulina Humana Anti Hepatite B (IGHAHB)
- Imunoglobulina Humana Antitetânica (IGHAT)
- Imunoglobulina Humana Antivaricela Zóster (IGHVAZ)

10. Eventos Adversos Moderados e Graves Pós Vacinação – EAPV

O EAPV presta atendimento aos indivíduos que tenham recebido algum imunobiológico e venham a apresentar complicações moderadas e graves causadas pelas vacinas do Calendário de Imunização. Deverá ser feita a notificação de todos os eventos, por meio do preenchimento de formulário de notificação e investigação de eventos adversos pós vacinação, e informar os EAPV graves e /ou inusitados, por telefone, à Divisão de Imunização do Município de Goiânia (3524-3808) ou à Coordenação Estadual de EAPV (3201-4547/4543).



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

A Unidade atenderá, no CRIE e/ou referência para outras Unidades de Saúde, aos Eventos Adversos Moderados e Graves Pós Vacinação garantindo, ainda, o atendimento de Urgência/Emergência e Ambulatorial especializado nas áreas de Neurologia, Infectologia, Imunologia/Alergia, Pneumologia, bem como a hospitalização em enfermaria ou UTI e exames laboratoriais e de imagem como Tomografia Computadorizada, Eletroneuromiografia e outros quando o caso de evento adverso pós vacinação exigir.

11. Ensino e Pesquisa

Além de atuar como a principal referência de Média e Alta Complexidade da área da Saúde da Mulher e da Criança, tem importante papel no desenvolvimento do Ensino e da Pesquisa, atuando como parceiro de diversas unidades de ensino no Estado e fora dele.

11.1 Biblioteca

A Biblioteca foi criada para dar suporte ao desenvolvimento dos programas de Ensino e Pesquisa do HMI, tanto na área de Estágios Internato Médico, Estágios das Escolas Técnicas de Ensino Profissionalizante e Tecnólogo quanto na Residência Médica. Atualmente proporciona, por meio de sua estrutura, os serviços de informação à comunidade do HMI bem como para profissionais de outras Instituições, reunindo, organizando e disponibilizando para estudo e pesquisa os diversos materiais adquiridos por meio de compra e permuta ou doação.

11.1.1. Serviços disponíveis aos usuários

- Empréstimos;
- Acesso a Internet;
- Atividades de Ensino a Distância (Vídeo Conferência)

11.1.2. Periódicos correntes disponíveis

- O acervo concentra-se na área da Saúde, com ênfase para as especialidades médicas atendidas na Unidade .

11.2 Residência Médica

Possui Residência Médica em Ginecologia/Obstetrícia, Mastologia, Videolaparoscopia, Pediatria, Neonatologia, Terapia Intensiva Neonatal e Pediátrica e Ultrassonografia. Oferece estágio para acadêmicos de Medicina, Enfermagem, Fisioterapia, Nutrição e Farmácia.

**SUS**

Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Encontra-se em processo de credenciamento, junto ao MEC, a Residência em Neonatologia, sendo 2 vagas para R3 e 2 vagas para R4.

Nº de vagas na Residência Médica por especialidade	
Especialidade	Quantitativo
Ginecologia	5
Pediatria	8
Mastologia	1
UTI Intensiva Pediátrica	2
Ultrassonografia (R4)	2
UTI Intensiva Neonatal	2
Endoscopia	1
Total	21

11.3 Equipe de Preceptores da Residência Médica

PROGRAMAS	Nº DE PRECEPTORES (carga horária 20 horas)
PEDIATRIA	09
TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA	03
GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	04
MASTOLOGIA	02
ULTRASSONOGRRAFIA	02
NEONATOLOGIA	02
TOTAL	22

Os Preceptores são ser médicos selecionados e contratados pela SES-GO preferencialmente mestre, doutores ou especialista em sua área profissional.

11.4. Composição Física:

- 01 Auditório com capacidade para 60 pessoas;
- 01 Sala de reuniões/ biblioteca com capacidade para 20 pessoas;
- 01 Sala para a Coordenação do SEP e COREME.

IV. PRESSUPOSTOS E DEFINIÇÕES

1. Assistência Hospitalar

A assistência à saúde, prestada em regime de hospitalização, compreenderá o conjunto de atendimentos oferecidos ao usuário desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar, pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários

Comissão Permanente de Licitação /SES-GO

Rua SC-I, nº 299, Parque Santa Cruz, Goiânia/GO CEP: 74.860-270 – Página 56

E-mail: cpl.pregoeiro@saude.go.gov.br

Telefone: (62) 3201-3840/3800

para obter e/ou definir o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

1.1. No processo de hospitalização estão incluídos:

- Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento, quanto na fase de recuperação.
- Tratamentos concomitantes, diferentes daquele classificado como principal que motivou a internação do usuário, que podem ser necessários, adicionalmente, devido às condições especiais do usuário e/ou outras causas.
- Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação.
- Procedimentos e cuidados de enfermagem, necessários durante o processo de internação.
- Alimentação, incluída a assistência nutricional e alimentação parenteral e enteral.
- Assistência por equipe médica especializada.
- Utilização do Centro Cirúrgico e procedimentos de anestesia.
- Material descartável necessário para os cuidados de enfermagem e tratamentos.
- Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário, devido às condições especiais do usuário.
- Acompanhante para os usuários idosos, crianças, adolescentes e gestantes.
- Sangue e hemoderivados
- Diálise
- Uso de Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPME , contempladas na tabela unificada do SUS.
- Fornecimento de roupas hospitalares.
- Procedimentos especiais necessários ao adequado atendimento e tratamento do usuário, de acordo com a capacidade instalada, respeitando sua complexidade.

2. Atendimento Ambulatorial

Além de consultas por profissionais de saúde e o atendimento nos programas específicos, a equipe ambulatorial executa as prescrições médicas, orientam pacientes e familiares quanto ao tratamento continuado e cumprem as atribuições próprias de enfermagem sempre cooperando com o corpo clínico e visando o bem estar do paciente, priorizando os casos mais graves ao proporcioná-los assistência imediata.



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

3. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT

Serão disponibilizados exames e ações de Apoio Diagnóstico e Terapêutico aos usuários atendidos na Unidade.

4. Complementação da Assistência

Psicologia, Fonoaudiologia, Serviço Social, Fisioterapia, Terapia Ocupacional e Enfermagem.

5. Ensino e Pesquisa

Desenvolve atividades de Ensino e Pesquisa ofertando campos de práticas para estágios de cursos profissionalizantes e tecnólogos para escolas técnicas e estágios para cursos de Graduação de instituições de ensino superior, conveniadas com a SES/ GO, e Residência Médica em programas credenciados pela Comissão Nacional de Residência Médica/ MEC. Essas atividades são fundamentais para a ampliação e qualificação da Atenção a Saúde Materno-Infantil oferecida aos usuários do SUS pela Unidade.

6. Projetos especiais e novas especialidades de atendimento

Se ao longo da vigência do Contrato, de comum acordo entre as partes, a Contratada ou a SES/GO se propuserem a realizar outras atividades diferentes das relacionadas, seja pela introdução de novas diagnoses e /ou terapias, seja pela realização de programas especiais para determinado tipo de patologia, essas atividades deverão ser previamente estudadas, pactuadas e autorizadas pela SES/GO. Essas autorizações serão dadas após análise técnica, quantificadas separadamente do atendimento rotineiro da Unidade, sendo, então, elaborado o orçamento econômico-financeiro, discriminado e homologado por meio de termo aditivo ao Contrato.

7. Requisitos exigidos para execução do Contrato

Tendo em vista que a Unidade funcionará com o perfil descrito, sob Contrato de Gestão, cabe a SES/GO acompanhar os indicadores definidos no Contrato de Gestão.

7.1. A Contratada deve dispor de recursos humanos qualificados, com habilitação técnica e legal, com quantitativo compatível para o perfil da Unidade e os serviços a serem prestados. Deverá obedecer às Normas do Ministério da Saúde – MS, do Ministério do Trabalho e Emprego – MTE,

especialmente a Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em estabelecimentos de assistência à saúde, assim como as resoluções dos conselhos profissionais.

7.2. A Unidade deverá possuir um responsável técnico, médico, com registro no respectivo Conselho de Classe.

7.3. Cada médico designado como Diretor/Responsável Técnico da Unidade, somente poderá assumir a responsabilidade técnica por uma única unidade cadastrada pelo SUS.

7.4. A equipe médica deverá ser disponibilizada em quantitativo suficiente para o atendimento dos serviços e composta por profissionais das especialidades exigidas, possuidores do título ou certificado da especialidade correspondente, devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina, Resolução CFM nº. 1634/2002, ensejando que a Unidade realize a atividade assistencial quantificada no Contrato.

7.5. A Unidade deverá possuir rotinas administrativas de funcionamento, protocolos assistenciais e de atendimento escritos, atualizados e assinados pelo Diretor/Responsável Técnico. As rotinas devem abordar todos os processos envolvidos na assistência, que contemplem desde os aspectos organizacionais até os operacionais e técnicos.

7.6. A Unidade deverá adotar Prontuário Único do Usuário, com as informações completas do quadro clínico e sua evolução, intervenções e exames realizados, todas devidamente escritas de forma clara e precisa, datadas, assinadas e carimbadas pelo profissional responsável pelo atendimento médico, equipe de enfermagem, fisioterapia, nutrição e demais profissionais de saúde que o assistam. Os prontuários deverão estar devidamente ordenados no Serviço de Arquivo Médico e Estatístico – SAME.

7.7. A Unidade deverá dispor de serviços de informática com sistema para gestão hospitalar que contemple, no mínimo: controle de estoques, almoxarifado e farmácia, sistema de custos, prontuário médico observando o disposto na legislação vigente, incluindo a Resolução CFM nº. 1.639/2002, serviços de apoio e relatórios gerenciais, que permitam à SES/GO acessar via Internet (WEB) e atendam aos indicadores e informações especificados no Contrato de Gestão. Caberá à Contratada a instalação da rede de informática, bem como a aquisição de sistemas e programas e o encaminhamento dos relatórios a SES/GO.

7.8. A Unidade deverá desenvolver uma Política de Gestão de Pessoas, atendendo as Normas da Consolidação das Leis Trabalhistas – CLT/MTE, assim como deverá implantar e desenvolver uma Política de Segurança do Trabalho e Prevenção de Acidentes, em conformidade com a NR – 32/2005 do MTE.

7.9. A gestão da Unidade deverá respeitar a Legislação Ambiental e possuir toda a documentação exigida.



SUS
Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

000098

7.10. A Unidade deverá manter serviço de manutenção de equipamentos médico-hospitalares e predial, que contemple as áreas de manutenção preventiva e corretiva, predial, hidráulica e elétrica, assim como um serviço de gerenciamento de equipamentos de saúde.

7.11. A Unidade deverá dispor de um Núcleo Hospitalar de Epidemiologia – NHE e as seguintes Comissões:

- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar-SCIH
- Comissão de Ética Médica e de Enfermagem
- Comissão de Análise e Revisão de Prontuários
- Comissão Multidisciplinar de Bioética
- Comissão de Verificação de Óbitos
- Comissão de Avaliação de Uso e Reuso de Materiais de Uso Único
- Comissão Intra-Hospitalar de Hemoterapia
- Comissão de Nutrição Enteral e Parenteral
- Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos
- Comissão de Residência Médica
- Comissão de Residência Multiprofissional
- Comissão de Gerenciamento de Riscos relacionados aos produtos para a Saúde, medicamentos, correlatos, saneantes, sangue, hemocomponentes e equipamentos.
- Comissão de Educação Permanente
- Comissão de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes.

É recomendado, também, a criação da Comissão de Ética em Pesquisa Científica por ser um Hospital de Ensino e Pesquisa com Residência Médica em várias especialidades.

7.11.1. A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH, deve atender a Lei nº 9431, de 6 de janeiro de 1997, Portaria MS nº 2616, de 12 de maio de 1998, e Instrução Normativa nº 4, de 24 de fevereiro de 2010.

7.11.2. A Comissão de Gerenciamento de Resíduos deve implementar ações do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, de acordo com a RDC da Anvisa nº 306, de 7 de dezembro de 2004, e Resolução do CONAMA nº 358, de 29 de abril de 2005.



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOVERNO DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

7.12. A Unidade deverá manter Serviço de Engenharia e Segurança em Medicina do Trabalho-SESMT, de acordo com as Legislações vigentes.

7.13. A Unidade deverá constituir e manter servidores para relacionamento com a clientela:

- Ouvidoria e/ou Serviço de Proteção ao Usuário- SEPRU
- Comunicação Social e de Relacionamento com o Usuário

7.14. A Unidade deverá atender as legislações sanitárias federais, estaduais e municipais.

8. Ações a serem Implantadas e Implementadas :

A Unidade deverá implementar o Comitê Hospitalar de Investigação de Óbitos Maternos, Infantis e Fetais, para análise das causas de morbimortalidade materna e neonatal. Enviar formulários de conclusão dos óbitos ,disponíveis no site do Ministério da Saúde e relatórios semestrais contendo indicadores hospitalares avaliados, para o Comitê Estadual de Prevenção à Mortalidade Infantil e Fetal da SES-GO, em cumprimento à Portaria nº 116, de 11/02/2009.

Implementar as três etapas do Método Canguru de assistência humanizada aos recém-nascidos de baixo peso, conforme Portaria GM nº 1683 de 12/07/2007.

Implementar e manter o Programa 10 passos para o sucesso do aleitamento materno proposto pela Organização Mundial da Saúde-OMS e pelo Fundo das Nações Unidas para a Infância , constantes na Portaria nº 756, de 16/12/2004 MS.

A Contratada deverá implementar a aplicação das normativas da Rede Cegonha , Portaria GM 1459 , de 24/06/11, contendo parâmetros e objetivos para o Serviço de Admissão Obstétrica, com a utilização dos Protocolos de Acolhimento e Classificação de Risco, segundo Portaria do HumanizaSUS/ Classificação de Risco GM nº 569, 570 e 572, de 01/06/2000.

Manter o cumprimento da Resolução da ANVISA RDC nº 171, de 04/09/2006, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para o funcionamento do Banco de Leite Humano.

A Unidade deverá implantar e /ou implementar a Sistematização da Assistência de Enfermagem – SAE, em atendimento da Resolução do COFEN nº 358/2009.

9. Outros Serviços a serem implantados e Implementados:

Encontra-se em andamento, para atender os Hospitais da Rede Própria da SES/GO, procedimento de transferência da gestão dos serviços de imagenologia para uma Organização



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Social. A entidade contratada, no referido procedimento, será responsável pela instalação de uma Central Remota de Laudos, assumindo os serviços objeto do seu Contrato de Gestão, ou seja, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de imagenologia dos seguintes exames: radiodiagnóstico, ressonância magnética, tomografia computadorizada, mamografia e ultrassonografia. Portanto, a Organização Social que assumir a gestão do HGG estará desobrigada da prestação desse serviço, sendo o valor relativo ao mesmo descontado quando da realização do pagamento.



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

**ANEXO XIII
METAS DE PRODUÇÃO**

I - ATIVIDADES MÍNIMAS A REALIZAR

1. Assistência Hospitalar

- 1.1. Realizar, no mínimo, 90% da meta estabelecida no Plano de Metas de Produção.
- 1.2. O indicador de aferição será a Saída Hospitalar, comprovada por meio da Autorização de Internação Hospitalar - AIH emitida pelo próprio hospital, processada e faturada pelo DATASUS/MS;
- 1.3. Manter em funcionamento a totalidade dos leitos operacionais nas especialidades definidas.

2. Ambulatório

Atender os usuários egressos da instituição hospitalar e os usuários encaminhados pelo Complexo Regulador Municipal/Estadual para as especialidades previamente definidas.

3. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico- SADT

Realizar os exames de Análises Clínicas, Radiologia Convencional, Ultrassonografia, Eletrocardiograma, Coloscopia, Excisão eletrocirúrgica por alça- LEEP, Endoscopia Digestiva, Histeroscopia Diagnóstica e Anatomia Patológica, conforme a necessidade dos usuários internados e atendidos na Unidade.

4. Manter e incrementar o Programa de Residência Médica

Os Programas de Residência Médica - PRM são reconhecidos pelo Ministério da Educação-MEC por meio da Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM e estão funcionando nas áreas de: Ginecologia, Pediatria, Mastologia, UTI Intensiva Pediátrica, UTI Intensiva Neonatal, Endoscopia, Ultrassonografia (R4) .

A duração média de cada Residência Médica é de 02 anos.

O Hospital encontra-se em processo de credenciamento junto ao MEC, com a Residência em Neonatologia, sendo 2 vagas para R3 e 2 vagas R4 -2.

II - COMPROMISSOS GERAIS

- a) Prestar Atendimento de Urgência/ Emergência e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade em Pediatria, Ginecologia e Gestação de Alto Risco .



SUS
Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Atendimento Complementar:

000102

- Fisioterapia
- Psicologia
- Nutrição Clínica
- Enfermagem
- Farmácia Clínica
- Serviço Social
- Fonoaudiologia
- Terapia Ocupacional

Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT

- Radiologia Convencional
- Ultrassonografia
- Eletrocardiograma
- Colposcopia
- Excisão eletrocirúrgica por alça - LEEP
- Endoscopia Digestiva
- Histeroscopia Diagnóstica
- Anatomia Patológica
- Análises Clínicas

b) Manter atividades de aperfeiçoamento e treinamento em serviços nas áreas assistenciais e de suporte técnico e administrativo;

c) Apresentar anualmente trabalhos científicos em congressos, jornadas, simpósios e outros eventos científicos, ou publicá-los em periódicos nacionais e/ou estrangeiros;

d) Constituir legalmente e manter ativas as seguintes Comissões:

- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar-SCIH
- Comissão de Ética Médica e de Enfermagem
- Comissão de Análise e Revisão de Prontuários
- Comissão Multidisciplinar de Bioética
- Comissão de Verificação de Óbitos

Comissão Permanente de Licitação /SES-GO

Rua SC-I, nº 299, Parque Santa Cruz, Goiânia/GO CEP: 74.860-270 – Página 64

E-mail: cpl.pregoeiro@saude.go.gov.br

Telefone: (62) 3201-3840/3800

**SUS**

Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

000103

- Comissão de Avaliação de Uso e Reuso de Materiais de Uso Único
- Comissão Intra-Hospitalar de Hemoterapia
- Comissão de Nutrição Enteral e Parenteral
- Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos
- Comissão de Residência Médica
- Comissão de Residência Multiprofissional
- Comissão de Gerenciamento de Riscos relacionados aos produtos para a Saúde, medicamentos, correlatos, saneantes, sangue, hemocomponentes e equipamentos.
- Comissão de Educação Permanente
- Comissão de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes.

e) Manter um Programa de Qualidade que abranja, em especial, as áreas de:

- Humanização do Atendimento
- Protocolos Clínicos e de Internações.

III - PLANO DE METAS DE PRODUÇÃO

1. Quantitativos/Metas mensais

LEITOS	CAPACIDADE INSTALADA	LEITOS/DIA	META
Observação	18	540	513
Internação Obstetrícia	36	1080	257
Internação Ginecologia	12	360	190
Internação Pediatria	56	1680	266
Internação Neonatal	10	300	48
UCI Neonatal	22	660	105
UTI Neonatal	8	240	12
UTI Pediátrica	10	300	19
UTI Materna	11	330	70

ATENDIMENTO INTERNAÇÕES	QUANTIDADE
Urgências/Emergências	7200

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	QUANTIDADE
Obstetrícia	264

Comissão Permanente de Licitação /SES-GO

Rua SC-I, nº 299, Parque Santa Cruz, Goiânia/GO CEP: 74.860-270 – Página 65

E-mail: cpl.pregoeiro@saude.go.gov.br

Telefone: (62) 3201-3840/3800



SUS
Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Cirurgia Ginecológica	180
Cirurgia Pediátrica	180
TOTAL	624

ATENDIMENTO AMBULATORIAL	QUANTIDADE
Ginecologia/ Obstetria	1560
Pediatria	1584
Odontologia (CERFIS)	624
Banco de Leite	648
TOTAL	4416

SADT	QUANTIDADE
Eletrocardiografia	1500
Análises Clínicas	18800
Radiologia Convencional	4400
Colposcopia	20
Excisão extracirúrgica por alça – LEEP	30
Ultrassonografia	2200
Endoscopia	60
Anatomia Patológica	420
Endoscopia Ginecológica	60
Outros	100
TOTAL	27590

ATOS NÃO MÉDICOS	QUANTIDADE
Nutrição Clínica	4800
Psicologia	1600
Fisioterapia	1560
Serviço Social	4980
Fonoaudiologia	1280
Enfermagem	22000
Terapia Ocupacional	240
TOTAL	36460

INDICADORES HOSPITALARES	
Média de Permanência	
Observação	1 dia
Internação Obstétrica	4 dias
Internação Ginecológica	1,8 dias
Internação Pediátrica	6 dias
Internação Neonatal	6 dias
UCI Neonatal	6 dias
UTI Neonatal	20 dias
UTI Pediátrica	15 dias
UTI Materna	4,5 dias
Tx de Ocupação	95,00%
Tx de Infecção Hospitalar	4,50%

Comissão Permanente de Licitação /SES-GO

Rua SC-I, nº 299, Parque Santa Cruz, Goiânia/GO CEP: 74.860-270 – Página 66

E-mail: cpl.pregoeiro@saude.go.gov.br

Telefone: (62) 3201-3840/3800



SUS

Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



000105
GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Tx de Mortalidade Geral

a definir

OBS: O cálculo dos Indicadores de Infecção deve ser feito segundo a Portaria MS nº 2616, de 12 de maio de 1998. Deve-se buscar a redução do nível endêmico de infecções hospitalares, baseados nos indicadores dos últimos 6 meses, por setor.

2. Premissas gerais utilizadas na definição do Plano de Metas de Produção

- a) Considerar para efeitos de cálculos a atividade ininterrupta de 24 horas durante 30 dias do mês;
- b) Metas previstas para alcançar 90% da ocupação da capacidade de internação;
- c) Média de permanência adotada em conformidade com as normas de planejamento da SES;
- d) Para o cálculo das metas foram utilizados os indicadores Média de Permanência e Taxa de Ocupação Hospitalar, conforme critérios do Ministério da Saúde.
- e) Pronto atendimento dimensionado de acordo com a capacidade operacional de atendimento e de acordo com norma da Coordenação Nacional de Urgência – 2048/2002, de abrangência estadual.
- f) Não há possibilidade de ser dimensionada a demanda social efetiva para esta Unidade, posto que o atendimento é exclusivo ao SUS, sendo portanto universal, não havendo restrições a nenhum cidadão.
- g) Apesar de estar regulada pelos Complexos Reguladores de Urgência a Unidade é porta de entrada para o atendimento de Urgência/ Emergência em Média e Alta Complexidade clínica e cirúrgica Pediátrica e Gineco/Obstétrica.

A avaliação será feita semestralmente e obedecerá os seguintes critérios:

- Análise dos resultados de metas estabelecidas
- Análise dos indicadores estabelecidos
- Análise de satisfação da clientela e dos indicadores de qualidade assistencial
- Análise dos relatórios e dos quadros da ouvidoria
- Monitoramento da Produção e Faturamento

MINUTA DO CONTRATO DE GESTÃO

Contrato de Gestão que entre si celebram a Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO e a _____, qualificada como Organização Social, que visa estabelecer o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Materno Infantil - HMI, para os fins que se destina.

O ESTADO DE GOIÁS, pessoa jurídica de direito público interno, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, inscrita no CNPJ nº 02.529.964/0001-57, com sede no Rua SC- 1 nº 299 – Parque Santa Cruz , nesta Capital, neste ato representada por seu Secretário **ANTÔNIO FALEIROS FILHO**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 2001732 SSP/GO e CPF nº 118.971.206 - 72, residente e domiciliado em Goiânia/GO, juntamente com a PROCURADORIA GERAL DO ESTADO, representada pelo Procurador Geral **RONALD BICCA**, doravante denominada CONTRATANTE, e de outro lado o (a)....., inscrita (o) no CNPJ nº com endereço na Rua n....., Bairro....., CEP no Município de no Estado de com Estatuto registrado no dia às fls....., Livro número no Cartório de da Comarca de neste momento representado(a) por brasileiro(a), Estado Civil, portador (a) da cédula de identidade RG nº SSP/XX, com CPF nº....., neste ato denominada CONTRATADA, com interveniência da Agência Goiana de Regulação, Controle e Fiscalização de Serviços Públicos – AGR, nos termos do disposto no § 4º do art. 1º e no inciso XXIV do art. 2º da Lei Nº 13.569, de 27 de dezembro de 1999, com a redação dada pela Lei Nº 17.268, de 04 de fevereiro de 2011, representada por seu Conselheiro Presidente, **HUMBERTO TANÚS JUNIOR**, brasileiro, separado judicialmente, economista, portador do RG nº 472932 – DGPC e do CPF nº 167.058.231-00, residente e domiciliado em Goiânia/GO, **RESOLVEM** celebrar o presente **CONTRATO DE GESTÃO**, mediante as cláusulas e condições a seguir delineadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

1.1. O presente Instrumento, será celebrado em decorrência do CHAMAMENTO PÚBLICO nº 006/2011, conforme Processo Administrativo nº e será regido pela Lei Estadual nº 15.503/2005 e suas alterações, Lei nº 9.637/1998, Resolução Normativa nº 007/2011 do Tribunal de Contas do Estado de Goiás, princípios, diretrizes e demais normas do Sistema Único de Saúde – SUS.

1.2. Observada a conveniência e oportunidade, após manifestação de órgãos técnicos da Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO, o Secretário de Estado da Saúde poderá editar portarias para, de forma complementar, e observado o princípio da eficiência da

Administração Pública e demais constante no *caput* do art. 37, da Constituição Federal, normatizar a execução deste Contrato de Gestão.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

2.1. O presente **CONTRATO** tem por objeto estabelecer o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **Hospital Materno Infantil - HMI**, com a pactuação de Indicadores de Desempenho, Conformidade e Qualidade, em regime de 24 horas/dia, assegurando assistência universal e equânime aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, em conformidade com os Anexos a seguir elencados, que integram o presente instrumento, independentemente de transcrição:

- a) ANEXO I – Identificação da Unidade Hospitalar e Descrição dos Serviços (contendo programação das atividades e ações)
- b) ANEXO II – Metas de Produção
- c) ANEXO III – Descrição da Destinação dos Recursos Financeiros (com cronograma de desembolso aprovado pelo Órgão)
- d) ANEXO IV - Indicadores de Desempenho e Conformidade
- e) ANEXO V – Indicadores de Qualidade
- f) ANEXO VI – Sistemática de Avaliação de Desempenho Institucional
- g) ANEXO VII - Termo de Permissão de Uso de Bens Móveis
- h) ANEXO VIII - Termo de Permissão de Uso de Bem Imóvel
- i) ANEXO IX – Declaração de que cumpre as Leis Trabalhistas
- j) ANEXO X - Planilha de custos relativa ao pessoal cedido, com as especificações dos cargos, valores de remuneração, encargos e demais vantagens.

2.2. O objetivo geral da contratação é consolidar a identidade e a imagem do HMI como centro de prestação de serviços públicos da rede assistencial do SUS em sua região, comprometido com sua missão de atender às necessidades dos usuários, primando pela melhoria na qualidade da assistência. A finalidade do Contrato de Gestão deverá ser executada de forma a garantir: eficiência, eficácia e efetividade;

2.3. O objetivo do presente Contrato deverá garantir atendimento exclusivo aos usuários do SUS no estabelecimento de saúde cujo uso lhe fora permitido.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES

3.1. A **CONTRATADA** compromete-se a:

3.1.1. Cumprir fielmente os ANEXOS descritos no item 2.1 do presente Instrumento.

3.1.2. Assegurar a organização, administração e gerenciamento da Unidade, objeto do presente Contrato, por meio do desenvolvimento de técnicas modernas e adequadas que permitam o desenvolvimento da estrutura funcional e a manutenção física da referida unidade hospitalar e de seus equipamentos, além do provimento dos insumos e medicamentos necessários à garantia do seu pleno funcionamento.



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOVERNO DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

3.1.3. Quando houver habilitação de novo serviço na Unidade, ainda não incluído no Quadro de Metas, esse serviço deverá ser acrescido mediante termo aditivo, no qual conste a nova pactuação com a data do início da prestação do serviço, com valores e prazos para cumprimento pleno da nova meta.

3.1.4. O atendimento exclusivo aos usuários do SUS na Unidade será executado de forma a:

- a) garantir a universalidade de acesso aos serviços de saúde prestados;
- b) garantir a integralidade da assistência dentro da sua capacidade instalada;
- c) implementar a Política Nacional de Humanização no atendimento do SUS, contemplando o Acolhimento com Classificação de Risco;
- d) garantir a resolubilidade e a qualidade do serviço ofertado aos usuários do SUS;
- e) alcançar elevados índices de satisfação, conforme indicadores de qualidade dos serviços;
- f) promover a gestão hospitalar baseada em Sistema de Metas e medidas por Indicadores de Desempenho, Conformidade e Qualidade;
- g) garantir requisitos e buscar as habilitações possíveis ao perfil da Unidade no Ministério da Saúde – MS;
- h) buscar certificação de qualidade em saúde.

3.1.5. Implantar e manter os Sistemas de Informação do SUS, segundo os critérios da **CONTRATANTE**.

3.1.6. Alimentar, fidedignamente, o Sistema de Informação Ambulatorial - SIA/SUS e Sistema de Informação Hospitalar - SIH/SUS ou qualquer outro dessa natureza, segundo os critérios da **CONTRATANTE** e do MS.

3.1.7. Fica definido que o faturamento ambulatorial e hospitalar será registrado no CNPJ do Fundo Especial de Saúde – FUNESA/SES, de acordo com as normas do MS.

3.1.8. Manter quadro de recursos humanos qualificados e compatíveis com o porte da Unidade e com os serviços prestados, conforme estabelecido nas normas sanitárias, para funcionamento ininterrupto 24h e outras detalhadas neste Instrumento.

3.1.9 Firmar e manter contrato de prestação de serviços anestesiológicos às suas expensas.

3.1.10. Assistir de forma abrangente aos usuários, procedendo aos devidos registros do Sistema de Informação Ambulatorial - SIA/SUS e do Sistema de Informação Hospitalar - SIH/SUS, segundo os critérios da **CONTRATANTE** e do MS.

3.1.11. Incluir, na implantação da imagem corporativa e nos uniformes dos trabalhadores, o logotipo da SES/GO e do Hospital.

3.1.12. Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados no Hospital disponibilizando, a qualquer momento, à **CONTRATANTE** e às auditorias do SUS, as fichas e prontuários dos usuários, em meio físico ou eletrônico certificado, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados.

3.1.13. Apresentar os documentos de regularidade fiscal exigidos no Instrumento como condição para assinatura do Contrato de Gestão além da Qualificação como OS no Estado de Goiás;

3.1.14. Manter durante toda a execução do Contrato a compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, bem como todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no chamamento público;

3.1.15. Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, causados à **CONTRATANTE**, usuários e/ou a terceiros por sua culpa, em consequência de erro, negligência ou imperícia, própria ou de auxiliares que estejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços contratados;

3.1.16. Providenciar e manter atualizadas todas as licenças e alvarás junto às repartições competentes, necessários à execução dos serviços objeto do presente Contrato.

3.1.17. Em nenhuma hipótese cobrar direta ou indiretamente do paciente por serviços médicos, hospitalares ou outros complementares referente à assistência a ele prestada, sendo lícito, no entanto, buscar junto à **CONTRATANTE** o ressarcimento de despesas realizadas e que não estão pactuadas, mas que foram previamente autorizadas.

3.1.18. Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou a seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste Contrato.

3.1.19. Os procedimentos para a contratação de obras, serviço e compras efetuadas com emprego de recursos provenientes do Contrato de Gestão, assim como as alienações, deverão ter, cumprindo os princípios constitucionais, prévia análise e aprovação da **CONTRATANTE**.

3.1.20. Dispor da informação oportuna dos usuários atendidos ou que lhe sejam referenciados para atendimento, registrando seus dados contendo no mínimo: nome, documento de identificação com foto e endereço completo de sua residência, por razões de planejamento das atividades assistenciais.

3.1.21. Enviar à **CONTRATANTE**, nos prazos e instrumentos por ela definidos, todas as informações sobre as atividades desenvolvidas no HOSPITAL, bem como sobre a movimentação dos recursos financeiros recebidos e realizados pela Unidade Hospitalar de Saúde.

3.1.22. Encaminhar a **CONTRATANTE** as informações de que trata o item anterior, até o dia 10 do mês subsequente ao das atividades desenvolvidas, ou no dia útil que lhe for imediatamente posterior.

3.1.23. Em relação aos direitos dos usuários, a **CONTRATADA** obriga-se a:

- a) manter sempre atualizado o prontuário médico dos usuários e o arquivo médico, considerando os prazos previstos em lei;
- b) não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- c) justificar ao usuário ou ao seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional previsto neste Contrato;
- d) permitir a visita ao usuário internado, diariamente, conforme diretrizes da Política Nacional de Humanização - PNH;
- e) esclarecer aos usuários sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;
- f) respeitar a decisão do usuário ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;
- g) garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos usuários;
- h) assegurar aos usuários o direito de serem assistidos religiosa e espiritualmente por ministro de qualquer culto religioso;

- i) assegurar a presença de um acompanhante, em tempo integral, no Hospital, nas internações de crianças, adolescentes, gestantes e idosos;
- j) garantir atendimento indiferenciado aos usuários, exceto nos casos previsto em lei.

3.1.24. Fornecer ao usuário por ocasião de sua alta hospitalar, em papel timbrado, relatório circunstanciado do atendimento que lhe foi prestado, denominado "INFORME DE ALTA HOSPITALAR", no qual devem constar, no mínimo, os seguintes dados:

- a) nome do usuário;
- b) nome do Hospital;
- c) motivo da internação (CID-10);
- d) data de admissão e data da alta;
- e) procedimentos realizados e tipo de órtese, prótese e/ou materiais empregados, quando for o caso;
- f) diagnóstico principal de alta e diagnóstico secundário de alta;
- g) o cabeçalho do documento deverá conter o seguinte esclarecimento: "Esta conta deverá ser paga com recursos públicos";
- h) ciência do usuário, ou de seus representantes legais, na segunda via no informe de alta hospitalar;
- i) informe hospitalar arquivado no prontuário do usuário, observando-se as exceções previstas em lei.

3.1.25. Incentivar o uso seguro de medicamentos tanto ao usuário internado como ao ambulatorial, procedendo a notificação de suspeita de reações adversas, por meio de formulários e sistemáticas da SES/GO.

3.1.26. Implantar Pesquisa de Satisfação na alta hospitalar.

3.1.27. Realizar seguimento, análise e adoção de medidas de melhoria diante das sugestões, queixas e reclamações que receber com respostas aos usuários, no prazo máximo de 30 dias úteis.

3.1.28. Instalar um Serviço de Atendimento ao Usuário - SAU, conforme diretrizes a serem estabelecidas pela SES/GO, encaminhando mensalmente relatório de suas atividades, devendo ser implantado independentemente do Serviço de Ouvidoria exigido pelo SUS.

3.1.29. Identificar suas carências nos serviços diagnósticos e/ou terapêuticos que justifiquem a necessidade do encaminhamento do usuário a outros serviços de saúde, apresentando à SES/GO, mensalmente, relatório dos encaminhamentos ocorridos.

3.1.30. Não adotar nenhuma medida unilateral de mudanças oferta de serviços, nos fluxos de atenção consolidados, nem na estrutura física do Hospital, sem a prévia ciência e aprovação da **CONTRATANTE**.

3.1.31. Possuir e manter em pleno funcionamento um Núcleo Hospitalar de Epidemiologia - NHE, que será responsável pela realização de vigilância epidemiológica de doenças de notificação compulsória no âmbito hospitalar, assim como ações relacionadas a outros agravos de interesse epidemiológico.

3.1.32. Implantar e manter um Núcleo de Manutenção Geral - NMG que contemple as áreas de manutenção predial, hidráulica e elétrica, assim como um Serviço de Gerenciamento de



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



Risco e de Resíduos Sólidos na Unidade, bem como manter o Núcleo de Engenharia Clínica, para o bom desempenho dos equipamentos.

3.1.33. Movimentar os recursos financeiros transferidos pela **CONTRATANTE** para a execução do objeto deste Contrato em conta(s) bancária(s) específica(s) e exclusiva(s), vinculada ao Hospital, de modo a que os recursos transferidos não sejam confundidos com os recursos próprios da Organização Social – OS.

3.1.34. Publicar, anualmente, os relatórios financeiros e o relatório de execução do presente Contrato de Gestão, no Diário Oficial do Estado, até o dia 30 de maio do ano subseqüente;

3.1.35. Elaborar e encaminhar à Agência Goiana de Regulação, Controle e Fiscalização dos Serviços Públicos - AGR e à **CONTRATANTE**, em modelos estabelecidos pela AGR, relatórios de execução, mensal, até o dia 10 do mês subseqüente ao trimestre.

3.1.36. Elaborar e encaminhar relatório consolidado de execução e demonstrativos financeiros, ao final de cada exercício fiscal, devendo ser apresentado à **CONTRATANTE** e à AGR até o dia 10 de janeiro do ano subseqüente.

3.1.37. Anexar, juntamente com a Prestação de Contas, os comprovantes de quitação de despesas com água, energia elétrica e telefone, efetuados no mês imediatamente anterior, bem como os comprovantes de recolhimento dos encargos sociais e previdenciários relativos ao mês anterior.

3.1.38. Comunicar, à **CONTRATANTE** e à AGR, todas as aquisições e doações de bens móveis que forem realizadas, no prazo máximo de 30 dias após sua ocorrência.

3.1.39. Tomar conhecimento, o mais breve possível, após assumir o gerenciamento da Unidade Hospitalar dos contratos, convênios, cooperações técnicas e outros instrumentos firmados pela **CONTRATANTE**, manifestando-se, no prazo máximo de 30 dias a contar da assinatura deste, quanto ao interesse em mantê-los.

3.1.40. Havendo interesse em manter os contratos, convênios, cooperações técnicas e outros instrumentos, conforme mencionado no subitem anterior, a **CONTRATADA** deverá assumir tais instrumentos transferindo-os para seu nome.

3.1.41. Permitir o livre acesso da AGR e das Comissões constituídas pela **CONTRATANTE**, da Controladoria-Geral do Estado - CGE e do Sistema Nacional de Auditoria do SUS, em qualquer tempo e lugar, a todos os atos e fatos relacionados direta ou indiretamente com este Instrumento, quando em missão de fiscalização, avaliação ou auditoria.

3.1.42. Elaborar e publicar, no prazo máximo de 90 dias a contar da assinatura deste Instrumento, os regulamentos de recursos humanos, financeiros e de aquisição de bens e serviços realizados com recursos públicos, devendo os mesmos serem, previamente, aprovados pela Comissão de Avaliação de Contratos de Gestão e pela AGR.

3.1.43. Os Indicadores de Desempenho devem ser suficientes e adequados para medir o cumprimento das metas, observando o disposto nas Resoluções Normativas do Tribunal de Contas do Estado de Goiás - TCE-GO e suas eventuais alterações.

3.1.44. Realizar processo seletivo simplificado para contratação de Recursos Humanos com a divulgação na Imprensa Oficial, além de manter capacitação permanente dos profissionais que prestam os serviços relacionados ao presente Contrato de Gestão.

3.1.45. Garantir a segurança patrimonial e pessoal dos usuários do SUS que estão sob sua responsabilidade, bem como a de todos aqueles que trabalham no Hospital.

3.1.46. A **CONTRATADA** deverá providenciar a negociação e celebração de acordos coletivos de trabalho vinculados ao cumprimento das metas estipuladas, à redução interna dos custos ou ao aumento da produtividade da instituição, sempre compatíveis com o praticado no mercado de trabalho.



3.1.47. A **CONTRATADA** deverá prever, em regulamento de compras, que a entidade não mantenha nenhum tipo de relacionamento comercial ou profissional, como contratar serviços, fazer aquisições, contratar funcionários, dentre outros, com pessoas físicas e jurídicas que se relacionem com dirigentes que detenham poder decisório;

3.1.48. A **CONTRATADA** se comprometerá a elaborar regulamento próprio contendo os procedimentos que deverão ser adotados para a contratação de obras, serviços, compras e alienações, consubstanciados nos princípios gerais de licitação, aprovado pelo Conselho da Administração e publicado no Diário Oficial do Estado no prazo máximo de 90 (noventa) dias, contados da assinatura do Contrato de Gestão.

3.1.49. O regulamento referido no item 3.1.48 deverá contemplar cláusulas dispendo sobre:

a) a vedação da entidade em manter qualquer tipo de relacionamento comercial ou profissional com pessoas físicas que se relacionem com dirigentes que detenham poder decisório;

b) realização de procedimentos de compras e contratações abertos e acessíveis ao público;

c) destinação dos bens móveis e imóveis adquiridos pela OS com recursos públicos, vinculada, exclusivamente, à execução do Contrato de Gestão;

d) inalienabilidade dos bens móveis adquiridos com recurso públicos;

e) necessidade de anuência do Poder Público para alienação de bens e obrigatoriedade de investimento dos recursos advindos de tais alienações no desenvolvimento de atividades do Contrato de Gestão.

3.1.50. A **CONTRATADA**, em respeito aos princípios deontológicos e à missão das entidades qualificadas como organização social, gestoras de patrimônio e serviços públicos, poderá empreender meios de obter receita própria complementar aos recursos financeiros estimados no item 6.2, desde que respeitada a aplicabilidade para alcance dos objetivos do presente contrato, podendo:

a) Prestar serviços ambulatoriais e hospitalares, naquilo que exceder as metas pactuadas no Plano Anual de Trabalho, aos hospitais sob a gerência estadual, que serão objeto de faturamento e pagamento complementar, via administrativa pela SES, tendo como parâmetro de preço a tabela SUS e respeitando o sistema estadual de regulação.

3.1.51. A entidade vencedora do certame deverá manter em seu corpo técnico, durante todo contrato de gestão, os membros com as capacitações técnicas especificadas neste Chamamento Público.

3.1.52. Criar seu Regimento Interno obedecendo o disposto no inciso IV do artigo 5º da RN 007/2011 do TCE/GO.

3.1.53. A **CONTRATADA**, que recebeu pontos durante o processo seletivo pela capacidade do seu corpo técnico deverá, manter em seu quadro de funcionários o profissional pontuado ou outro com as mesmas certificações ou capacitações técnicas até o final da vigência do contrato de gestão.

3.1.54. A **CONTRATADA**, deverá aderir, implantar e/ou alimentar os sistemas informatizados de gestão hospitalar, disponibilizado ou indicado pela contratada, contemplando todos os modos necessários a gestão da unidade.

3.2. A **CONTRATANTE**, compromete-se a:

3.2.1. Disponibilizar à **CONTRATADA** adequada estrutura física, recursos financeiros, materiais permanentes, equipamentos e instrumentos para a organização, administração e gerenciamento da Unidade.

3.2.2. Prover a **CONTRATADA** dos recursos financeiros necessários ao fiel cumprimento da execução deste Contrato e a programar, nos orçamentos dos exercícios subsequentes, quando for o caso, os recursos necessários para custear os seus objetivos, de acordo com o sistema de pagamento previsto.

3.2.3. Prestar esclarecimentos e informações à **CONTRATADA** que visem a orientá-la na correta prestação dos serviços e metas pactuadas, dirimindo as questões omissas neste Instrumento, dando-lhe ciência de qualquer alteração no presente Contrato.

3.2.4. Realizar o acompanhamento e a fiscalização, mensalmente, por meio da Comissão de Acompanhamento e Fiscalização dos Contratos de Gestão, a qual observará "*in loco*" o desenvolvimento e cumprimento das atividades de assistência prestada pela **CONTRATADA** aos usuários da Unidade.

3.2.5. Realizar, semestralmente, por meio da Comissão de Avaliação dos Contratos de Gestão, avaliação global do cumprimento das metas e do Contrato sob os aspectos de gestão, contábil, jurídico e, em especial, a assistência aos usuários, emitindo parecer conclusivo, após o devido contraditório.

3.2.6. Manter no sítio da SES/GO e no Portal da Transparência do Governo do Estado, dados sobre este Instrumento, sua execução e avaliação, para consulta, a qualquer tempo, pelos cidadãos e usuários do SUS.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

4.1. A vigência do presente Instrumento será de 12 meses, a contar da outorga da Procuradoria Geral do Estado e a publicação do instrumento no Diário Oficial do Estado de Goiás, prorrogável dentro do limite legal, no interesse de ambas as partes, mediante parecer favorável da AGR e da Comissão de Avaliação dos Contratos de Gestão, quanto à avaliação das Metas de Produção e dos Indicadores de Desempenho, Conformidade e Qualidade, e autorizada pelo Secretário de Estado da Saúde.

4.2. Antes do término da vigência deste Contrato, a AGR e a Comissão de Avaliação dos Contratos de Gestão analisará a conveniência e a oportunidade administrativa de sua renovação.

4.3. Fica pactuado que a SES, a qualquer momento, poderá rescindir o presente Contrato se for de interesse público em razão do não cumprimento dos princípios basilares da Administração Pública.

CLÁUSULA QUINTA – DAS ALTERAÇÕES

5.1. O presente Contrato poderá ser alterado, mediante revisão das Metas de Produção e dos valores financeiros inicialmente pactuados, desde que prévia e devidamente justificada, mediante parecer favorável da AGR e da Comissão de Avaliação dos Contratos de Gestão e autorização do Secretário de Estado da Saúde;

5.2. Poderá, também, ser alterado para acréscimos ou supressões nas obrigações, desde que devidamente justificado, e anterior ao término da vigência;

5.3. As alterações de que tratam os itens acima deverão ser formalizadas, por meio de termos aditivos, devendo para tanto ser respeitado o interesse público e o objeto do presente Contrato.

CLÁUSULA SEXTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1. Os recursos financeiros para a execução do objeto deste Contrato serão alocados para a **CONTRATADA** mediante transferências oriundas da **CONTRATANTE**, sendo permitido à OS o recebimento de doações e contribuições de entidades nacionais e estrangeiras, rendimentos de aplicações dos seus ativos financeiros e de outros pertencentes ao patrimônio que estiver sob sua administração, ficando-lhe, ainda, facultado contrair empréstimos com organismos nacionais e internacionais.

6.2. Para a execução do objeto deste Instrumento, a **CONTRATANTE** repassará à **CONTRATADA**, no prazo e condições constantes deste Contrato e seus Anexos, para um período de 12 meses, conforme quadro abaixo e Nota de empenho nº XXXXX, referente ao período de __/__/__, ficando o restante do valor a ser empenhado no exercício seguinte.

DESCRIÇÃO	CÓDIGO	DENOMINAÇÃO
Unidade Orçamentária		
Função		
Sub-Função		
Programa		
Ação		
Grupo de Despesa		
Elemento de Despesa		
Fonte de Recurso		
Realização		

6.2.1. O valor total deste Contrato é estimado em R\$ _____ (_____).

6.3. O valor estimado mensal será de R\$ _____ (_____).

6.4. Os recursos financeiros para a execução do objeto deste Contrato serão alocados para a **CONTRATADA** mediante transferências oriundas da **CONTRATANTE**, sendo permitido à OS o recebimento de doações e contribuições de pessoas físicas ou jurídicas, públicas ou privadas, nacionais e estrangeiras, rendimentos de aplicações dos seus ativos financeiros e de outros pertencentes ao patrimônio que estiver sob sua administração, para o fortalecimento das ações e serviços expressos nos objetivos deste contrato de gestão, desde que respeitada a legislação vigente, ficando-lhe, ainda, facultado contrair empréstimos com organismos nacionais e internacionais.

6.5. Quaisquer recursos financeiros oriundos do Sistema Único de Saúde, de custeio e/ou investimento, necessários ou passíveis de complementação do estabelecido no item 6.1, deverão ser captados e aplicados respeitando as regras de financiamento, gestão e gerência do SUS, bem como o consentimento do Contratante.



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOV. DE
GOIÁS**
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

6.6. Com o objetivo de captar recursos públicos e privados, a **CONTRATADA** fica autorizada a celebrar convênios com os Poderes Públicos Federal, Estadual e Municipal e iniciativa privada, respeitando os objetivos do presente contrato, a natureza da contratada, a política de planejamento, regulação, controle e avaliação adotados pela contratante.

6.7. Os recursos objeto dos itens 6.4, 6.5 e 6.6, deverão ser utilizados de forma complementar aos recursos do Contrato de Gestão, no custeio das atividades desenvolvidas no **CONTRATADA**, nos investimentos destinados a ampliação e melhoria dos serviços e da estrutura física, bem como na manutenção, atualização e renovação tecnológica.;

6.8. A liberação dos recursos financeiros deverá ser em conformidade com o Plano de Aplicação e obedecerá rigorosamente ao Quadro de Destinação dos Recursos Financeiros.

6.9. Os recursos repassados à **CONTRATADA** poderão ser aplicados no mercado financeiro, desde que os resultados dessa aplicação revertam-se, exclusivamente, aos objetivos deste Contrato.

6.10. Do total dos recursos financeiros previsto nesta Cláusula, a **CONTRATADA** formará fundos destinados para provisões, com depósitos mensais, em moeda corrente, mediante aplicação financeira vinculada à conta já referida, inclusive para fins de rescisões, reclamatórias trabalhistas e ações judiciais que se prolonguem no decurso do tempo, mesmo após o término do Contrato.

6.11. As Metas e os Indicadores serão avaliados semestralmente e, em caso de não cumprimento, será efetuado o desconto de, até, 20% no montante a ser repassado.

6.12. O pagamento do valor constante nesta Cláusula será efetuado conforme as condições a seguir estabelecidas:

a) as parcelas de valor variável serão pagas, mensalmente, junto com a parte fixa, e os eventuais ajustes financeiros das partes variáveis, decorrentes da avaliação do alcance das Metas de Produção e dos Indicadores, serão realizados nos meses subsequentes a essa avaliação;

b) a **CONTRATANTE** deverá efetuar o pagamento, mediante ordem bancária, em moeda corrente, no décimo dia de cada mês, valendo essa ordem como recibo.

[REDACTED]

[REDACTED]

o repasse ser de valor total ou complementar ao investimento realizado pela própria **CONTRATADA**.

6.14. Nos pagamentos a serem realizados, conforme o item 6.2, poderão haver alterações quando da instalação definitiva da Central Remota de Laudos-CRL. Nessa situação, no repasse mensal será descontado o valor relativo ao previsto para realização de exames e emissão de laudos atendidos pela CRL.

6.15. A Organização Social obriga-se a investir o valor de R\$ _____ repassado pela SES/GO em virtude de Termo de Ajuste Sanitário – TAS, firmado com o Ministério da Saúde – MS, devendo cumprir, exatamente, o disposto no Termo de Ajuste Sanitário publicado no Diário Oficial do Estado de Goiás nº 21.121 no dia 13 de junho de 2011.



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



CLÁUSULA SÉTIMA - DOS RECURSOS HUMANOS

7.1. A **CONTRATADA** utilizará os recursos humanos necessários e suficientes para a realização das ações previstas neste Contrato e seus Anexos, de acordo com um plano de gestão de recursos humanos, considerando um modelo misto de trabalhadores, em que uma parcela será de servidores da SES/GO, mantidos pela **CONTRATANTE**, e outra parte de funcionários contratados, mediante processo seletivo simplificado, pela **CONTRATADA**.

7.2. A **CONTRATADA** responderá pelas obrigações, despesas, encargos trabalhistas, securitários, previdenciários e outros, na forma da legislação em vigor, relativos aos empregados necessários na execução dos serviços contratados, sendo-lhe defeso invocar a existência deste Contrato para eximir-se daquelas obrigações ou transferi-las à **CONTRATANTE**.

7.3. A **CONTRATADA** poderá utilizar, no máximo, 70% dos recursos públicos a essa repassados com despesas de remuneração, encargos trabalhistas e vantagens de qualquer natureza, a serem percebidos pelos seus dirigentes, empregados e servidores públicos cedidos ao Hospital.

7.4. Utilizar como critério para remuneração dos empregados contratados a negociação e a celebração de acordos coletivos de trabalho vinculados ao cumprimento das metas estipuladas, à redução interna dos custos ou ao aumento da produtividade da instituição, sempre compatíveis com o praticado no mercado de trabalho.

7.5. A **CONTRATANTE** poderá colocar, à disposição da **CONTRATADA**, servidores públicos estaduais de seu quadro de pessoal permanente, sendo garantidos aos servidores todos os direitos e vantagens estabelecidos em lei, vedada a incorporação de qualquer vantagem pecuniária que vier a ser paga pela **CONTRATADA** aos vencimentos ou à remuneração de origem do servidor cedido.

7.6. É vedado o pagamento de vantagem pecuniária permanente pela **CONTRATADA** a servidor cedido com recurso proveniente do Contrato de Gestão, ressalvada a hipótese de adicional relativo ao exercício de função temporária de direção ou assessoria.

7.7. É vedada a contratação de servidores e empregados públicos em atividade, salvo os casos em que houver previsão legal e compatibilidade de horário.

7.8. Os fluxos administrativos e normas já estabelecidas que versam sob a vida funcional dos servidores serão mantidos entre a Unidade e a Gerência de Desenvolvimento de Pessoas da Superintendência de Gestão, Planejamento e Finanças.

7.9. A avaliação especial do desempenho dos servidores da SES, em estágio probatório, deverá cumprir o disposto no Decreto nº 5.668/2002 e a avaliação do Prêmio de Incentivo deverá cumprir o disposto na Lei nº 14.600/2003 e Portaria nº 294/2011.

7.10. Os valores referentes à remuneração dos servidores públicos estaduais cedidos para a **CONTRATADA**, serão deduzidos, pela **CONTRATANTE**, dos repasses mensais 30 dias após a assinatura deste Instrumento.

7.11. A **CONTRATANTE** deverá, no prazo máximo de 20 dias a contar da assinatura deste Instrumento, realizar levantamento e informar a **CONTRATADA** acerca dos servidores efetivos que desejam CONTINUAR ou NÃO lotados no HMI.

7.12. Após a realização desse levantamento, no mínimo, 50% dos recursos humanos necessários à execução dos serviços deverá ser composto por servidores cedidos pela **CONTRATANTE**.



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



7.13. A **CONTRATANTE** deverá deduzir, do montante total mensal devido à **CONTRATADA**, o valor mensal de seu gasto com folha de pagamento, referente aos servidores da SES/GO que permanecerão lotados no Hospital.

7.14. No caso de alterações desses quantitativos, com acréscimos ou reduções do percentual de 50%, os ajustes serão definidos conforme o item 1.2 deste Contrato.

7.15. Considerando que na gestão de trabalhadores adotada para o hospital há diferenças no regime jurídico (estatutário e celetista), na carga horária e no dimensionamento da necessidade de pessoal, será adotado como critério para cálculo do custo da folha de pagamento dos servidores da SES/GO, lotados no Hospital: a razão do dimensionamento da necessidade de servidores entre a **CONTRATADA** e a **CONTRATANTE** (por níveis), multiplicada pelo número de servidores da **CONTRATANTE** mantidos no Hospital (de cada nível), multiplicado pelos salários e encargos de referência de cada nível da **CONTRATANTE**.

7.16. O processo de remoção dos servidores para outras unidades da SES/GO deverá ocorrer gradualmente, pela **CONTRATANTE**, considerando um prazo de 90 dias.

7.17. Após a realização do levantamento especificado, a **CONTRATANTE** deverá providenciar a imediata formalização do ato de cedência ou afastamento do servidor, sempre garantindo aos servidores todos os direitos e vantagens estabelecidos em lei.

7.18. A **CONTRATANTE** deverá imediatamente providenciar a redistribuição dos servidores efetivos que manifestaram seu interesse por não continuarem lotados no HMI, garantindo sempre seus direitos e vantagens estabelecidos em lei.

7.19. O desempenho de atividades por servidores públicos colocados à disposição da **CONTRATADA** não configurará vínculo empregatício de qualquer natureza.

7.20. A **CONTRATADA**, em nenhuma hipótese, poderá ceder a qualquer instituição pública ou privada seus empregados, bem como os servidores efetivos que estiverem à sua disposição, nos termos da Lei Estadual 15.503/2005 e suas alterações, e que são remunerados à conta deste Instrumento.

7.21. A **CONTRATADA** deverá, em relação aos servidores cedidos pela **CONTRATANTE**, adotar o Programa de Saúde no Serviço Público, regulamentado pelo Decreto Estadual nº 5.757/2003, e a todos empregados, contratados ou cedidos, observar a Norma Regulamentadora – NR- 32 e a Instrução Normativa nº 03/2007.

7.22. A capacitação dos servidores colocados à disposição da **CONTRATADA** será promovida e custeada pela mesma, cabendo a essa autorizar a participação em eventos, observada a necessidade de registro nas respectivas pastas funcionais.

7.23. A **CONTRATADA**, a qualquer tempo, poderá devolver a SES/GO servidor público que lhe foi cedido, justificadamente, e haverá abertura de Processo Administrativo Disciplinar, não podendo ser alegada como justificativa para eventual descumprimento das Metas e/ou dos Indicadores pactuados.

CLÁUSULA OITAVA - DO ACOMPANHAMENTO, FISCALIZAÇÃO E AVALIAÇÃO PELA SES/GO

8.1. A **CONTRATANTE**, responsável pelo acompanhamento, fiscalização e avaliação, instituirá a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização dos Contratos de Gestão e a Comissão de Avaliação dos Contratos de Gestão para esse fim, por meio de portarias do Secretário de Estado da Saúde, envolvendo as áreas correlacionadas, no prazo máximo de 30 dias após a assinatura deste Contrato.

8.2. A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização dos Contratos de Gestão será composta por, no mínimo:

- a) 3 membros da Secretaria de Estado da Saúde;
- b) 1 membro do Conselho Estadual de Saúde de Goiás, representante do segmento do usuário;
- c) 1 membro dirigente da **CONTRATADA**;

8.3. A Comissão de Avaliação dos Contratos de Gestão será composta por servidores efetivos da SES/GO, com adequada qualificação e caráter multiprofissional.

8.4. A execução do presente Instrumento será acompanhada pelas comissões acima especificadas, por meio dos dispostos neste Contrato, seu Anexos e instrumentos definidos pela **CONTRATANTE**.

8.5. A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização dos Contratos de Gestão deverá emitir e encaminhar, mensalmente, à Comissão de Avaliação dos Contratos de Gestão, relatórios técnicos relativos a:

- a) economicidade das ações realizadas;
- b) otimização do padrão de qualidade na execução dos serviços;
- c) atendimento ao usuário e outros aspectos que entender necessários.

8.6. A Comissão de Avaliação dos Contratos de Gestão receberá, da **CONTRATADA**, a Prestação de Contas semestral, podendo solicitar, a qualquer tempo, documentos complementares para subsidiar seus trabalhos.

8.7. A Comissão de Avaliação dos Contratos de Gestão encaminhará o relatório técnico ao Secretário de Estado da Saúde e à Gerência de Contratos e Convênios, que o encaminhará à **CONTRATADA** para ciência e justificativas.

8.8. A **CONTRATADA**, após receber o relatório técnico, tem o prazo de 15 dias úteis para apresentar justificativas, que serão analisadas pela Comissão de Avaliação dos Contratos de Gestão, emitindo-se o Parecer Final, que será encaminhado ao Secretário de Estado da Saúde, bem como à **Assembleia Legislativa do Estado de Goiás, conforme dispõe o art. 10, § 1º, inciso III, da Constituição de dezembro de 2005**.

8.9. O Parecer Final deverá ser objeto de criteriosa análise pelo Secretário de Estado da Saúde, que determinará, à **CONTRATADA**, as correções, que eventualmente se fizerem necessárias, para garantir a plena eficácia do Contrato de Gestão. Se essas falhas ainda persistirem, encaminhará expediente ao Governador do Estado que deliberará acerca da manutenção da qualificação da Entidade como Organização Social.

8.10. Após ciência e aprovação do Parecer Final pelo Secretário de Estado da Saúde, o mesmo deverá ser encaminhado à Controladoria-Geral do Estado – CGE e ao Tribunal de Contas do Estado – TCE, ficando toda documentação disponível a qualquer tempo sempre que requisitada.

8.11. A **CONTRATANTE** poderá requerer a apresentação pela **CONTRATADA**, ao término de cada exercício ou a qualquer momento, conforme recomende o interesse público, de relatório pertinente à execução do Contrato de Gestão, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhado da Prestação de Contas correspondente ao exercício financeiro, assim como suas publicações no Diário Oficial do Estado.

8.12. A **CONTRATANTE** poderá exigir da **CONTRATADA**, a qualquer tempo, informações complementares e a apresentação de detalhamento de tópicos e informações constantes dos relatórios.

8.13. As comissões responsáveis pelo acompanhamento, fiscalização e avaliação deste Contrato, ao tomarem conhecimento de qualquer irregularidade na utilização de recursos ou bens de origem pública, comunicarão imediatamente o Secretário de Estado da Saúde, que dará ciência ao Tribunal de Contas do Estado e ao Ministério Público Estadual, para as providências cabíveis, sob pena de responsabilidade solidária.

8.14. A **CONTRATANTE** fiscalizará, junto à **CONTRATADA**, o pagamento dos servidores cedidos, visando aferir a compatibilidade da carga horária, o correto recolhimento dos valores devidos ao IPASGO, GOIASPREV, INSS e à Receita Federal, assim como para evitar pagamentos em duplicidade sem compatibilidade de carga horária, acumulação indevida de cargo ou nepotismo.

CLÁUSULA NONA – DOS BENS PÚBLICOS

9.1. Os bens públicos necessários ao cumprimento do Contrato de Gestão serão destinados à Organização Social mediante permissão de uso, conforme Anexos ___ e ___.

9.2. Os bens móveis públicos permitidos poderão ser alienados e/ou substituídos por outros de igual ou maior valor, desde que previamente autorizada pelo Poder Público e que tenha sido providenciada a respectiva avaliação, ficando condicionado à integração dos novos bens ao patrimônio do Estado.

9.3. Os bens públicos necessários ao cumprimento do Contrato de Gestão, a título de permissão de uso, observados os termos do inciso III do artigo 175 da Constituição Federal e do Decreto nº 6.081 de 13 de junho de 2006, poderão ser utilizados para a prestação de serviços de saúde, desde que a administração mantenha-os e deles cuide adequadamente, visando ao atendimento e realização da programação das atividades traçadas e previstas no Plano de Trabalho e nos demais anexos deste instrumento.

9.4. Faculta-se seu uso em ações que visem ao fortalecimento de parcerias técnicas, científicas e profissionais, com ou sem geração de recursos financeiros, desde que previstas no estatuto da **CONTRATADA**, e os valores arrecadados se revertam para a manutenção dos serviços e/ou ampliação do número de pacientes atendidos, e/ou reaparelhamento do acervo patrimonial, respeitando os objetivos e obrigações deste contrato.

9.5. A **CONTRATADA** deverá trimestralmente apresentar Relatórios à SES especificando os bens objetos de permissão de uso, com as respectivas classificações, qualificações e estado de conservação.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1. A Prestação de Contas, a ser apresentada semestralmente e a qualquer tempo, conforme recomende o interesse público, far-se-á por meio de relatório pertinente à execução deste Contrato de Gestão, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhados dos demonstrativos financeiros referentes aos gastos e receitas efetivamente realizados.

10.2. A **CONTRATADA** encaminhará à **CONTRATANTE** toda e qualquer informação solicitada, na formatação e periodicidade determinada.



SUS
Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOV. DE
GOÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

000120

10.3. A Prestação de Contas deverá conter, no mínimo, as seguintes informações:

- a) Relatórios contábeis e financeiros;
- b) Relatório de Cumprimento de Metas;
- c) Relatórios referentes aos Indicadores de Desempenho, Conformidade e Qualidade estabelecidos para a Unidade;
- d) Relatório de Custos;
- e) Censo de origem dos usuários atendidos;
- f) Pesquisa de Satisfação de usuários e acompanhantes;
- g) Relação de servidores remunerados em razão de exercício de função temporária de assessoria ou direção;
- h) Relatório detalhando a qualificação e o estado de conservação dos bens constantes do Termo de Permissão de Uso;
- i) Outras, a serem definidas, de acordo com o tipo da Unidade;
- j) Todos os outros elementos exigidos pelo artigo 21 da RN 007/2011 do TCE/GO.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA- DA REGULAÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA CONTRATADA PELA AGR

11.1. A regulação, controle e fiscalização das atividades da **CONTRATADA**, com base nas disposições deste Contrato de Gestão e da Lei Nº 13.569, de 27 de dezembro de 1999 e seu Regulamento, será feita pela Agência Goiana de Regulação, Controle e Fiscalização de Serviços Públicos – AGR.

11.1.1. A regulação, controle e fiscalização considerará com especial atenção o disposto no art. 2º da Lei 13.569, de 27 de dezembro de 1999, e do seu Regulamento e ainda:

I – A regulação, controle e fiscalização será feita com inteira independência decisória em relação a qualquer ente público ou privado, tecnicidade, transparência, objetividade e celeridade em suas ações, como determina o art. 4º da Lei Nº 17.268, de 04 de fevereiro de 2011.

II – O reajuste anual dos valores deste Contrato de Gestão e a sua revisão a cada 5 anos.

III – Editar normas regulatórias com base na Constituição, leis, decretos e neste Contrato de Gestão.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA- DA INTERVENÇÃO DO ESTADO NO SERVIÇO TRANSFERIDO

12.1. Na hipótese de risco quanto à continuidade dos serviços de saúde prestados à população pela **CONTRATADA**, a **CONTRATANTE** poderá assumir imediatamente, a execução dos serviços objeto deste Contrato.

12.2. O Estado possui a prerrogativa, por meio da Controladoria-Geral do Estado, de exercer a fiscalização sobre a execução e aplicação dos recursos financeiros.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

13.1. A **CONTRATADA** é responsável pela indenização de danos decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, que seus agentes, nessa qualidade, causarem aos usuários, aos órgãos do SUS e a terceiros a esses vinculados, bem como aos bens públicos móveis e imóveis elencados neste Instrumento sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA- DAS PENALIDADES

14.1. A inobservância, pela **CONTRATADA**, de cláusula ou obrigação constante deste Contrato e seus Anexos, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará a **AGR**, garantida a plena defesa e o contraditório, aplicar as penalidades abaixo:

- a) Advertência;
- b) Multa;
- c) Suspensão temporária de participar de processos de seleção com o Estado de Goiás, por prazo não superior a 02 anos.

14.2. A imposição das penalidades previstas nesta cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ele ocorreu, e dela será notificada a **CONTRATADA**.

14.3. As sanções previstas nas alíneas "a" e "c" desta cláusula poderão ser aplicadas juntamente com a alínea "b".

14.4. Da aplicação das penalidades a **CONTRATADA** terá o prazo de 15 dias para interpor recurso, dirigido ao Conselho Regulador da **AGR**.

14.5. O valor da multa que vier a ser aplicada, após o seu trânsito em julgado, será comunicado à **CONTRATADA** e o respectivo montante será descontado dos pagamentos devidos em decorrência da execução do objeto contratual.

14.6. A imposição de qualquer das sanções estipuladas nesta cláusula não elidirá o direito de a **CONTRATANTE** exigir indenização integral dos prejuízos que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do SUS, seus usuários e terceiros, independentemente das responsabilidades criminal e/ou ética do autor do fato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO

15.1. O presente Instrumento poderá ser rescindido a qualquer tempo por acordo entre as partes ou administrativamente, independente das demais medidas legais cabíveis, nas seguintes situações:

I - por ato unilateral da **CONTRATANTE**, na hipótese de descumprimento, por parte da **CONTRATADA**, ainda que parcial, das cláusulas que inviabilizem a execução de seus objetivos e metas previstas no presente Contrato, decorrentes de comprovada má gestão, culpa e/ou dolo;

II - por acordo entre as partes reduzido a termo, tendo em vista o interesse público;

III - por ato unilateral da **CONTRATADA** na hipótese de atrasos dos repasses devidos pela **CONTRATANTE** superior a 30 dias da data fixada para o pagamento, cabendo à **CONTRATADA** notificar a **CONTRATANTE**, com antecedência mínima de 10 dias, informando do fim da prestação dos serviços contratados;

IV - se houver alterações do estatuto da **CONTRATADA** que implique em modificação das condições de sua qualificação como Organização Social ou de execução do presente instrumento;

V - Pela superveniência de norma legal ou evento que torne material ou formalmente inexecutável o presente Instrumento, com comunicação prévia de 60 dias.

15.2. Verificada a hipótese de rescisão contratual com fundamento nos incisos I e IV do item 15.1, a **CONTRATANTE** providenciará a Revogação da Permissão de Uso, existente em decorrência do presente Instrumento, aplicará as sanções legais cabíveis após a conclusão de processo administrativo que garantirá o Princípio do Contraditório e Ampla defesa.

15.3. Em caso de deliberação pela rescisão, essa será precedida de processo administrativo assegurado o contraditório e a ampla defesa, com vistas à promoção da desqualificação da entidade como Organização Social.

15.4. Ocorrendo à extinção ou desqualificação da Organização Social ou rescisão do Contrato de Gestão, acarretará:

- a) A rescisão ou distrato do Termo de Permissão de Uso dos Bens Móveis e Imóveis, a imediata reversão desses bens ao patrimônio da **CONTRATANTE**, bem como os bens adquiridos com recursos financeiros recebidos em decorrência do objeto deste Contrato;
- b) A cessação das cedências e afastamentos dos servidores públicos colocados à disposição da **CONTRATADA**;
- c) A incorporação ao patrimônio do Estado dos bens doados, adquiridos e dos excedentes financeiros decorrentes de suas atividades, na proporção dos recursos públicos alocados, conforme letra i, inciso II do artigo 2º da Lei 15.503/2005;
- d) Disponibilização, imediata, dos arquivos referentes ao registro atualizado de todos os atendimentos efetuados no **HOSPITAL**, as fichas e prontuários dos usuários.

15.5. Em caso de rescisão unilateral por parte da **CONTRATADA**, ressalvada a hipótese de inadimplemento da **CONTRATANTE**, a mesma se obriga a continuar prestando os serviços de saúde contratados pelo prazo mínimo de 120 dias, contados da denúncia do Contrato de Gestão.

15.6. A **CONTRATADA** terá o prazo máximo de 120 dias, a contar da data da rescisão do Contrato, para quitar suas obrigações e prestar contas de sua gestão à **CONTRATANTE**.

15.7. Na hipótese do inciso III do item 14.1, a **CONTRATANTE** responsabilizar-se-á apenas pelos prejuízos suportados pela **CONTRATADA**, exclusivamente em decorrência do retardo na transferência de recursos, cabendo à **CONTRATADA** a comprovação do nexo de causalidade entre os prejuízos alegados e a mora da **CONTRATANTE**.

15.8. Os valores de que trata a Cláusula Sexta item 6.5 serão revertidos ao patrimônio do Estado em 5 anos contados da rescisão ou enquanto perdurarem pendências judiciais, sempre mantidos em conta específica para esse fim, com as devidas aplicações financeiras.



CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA TRANSPARÊNCIA DAS AÇÕES DA OS

16. A CONTRATADA obriga-se a manter, permanentemente, no mínimo, as seguintes ações de transparência:

I – manter em seu site na internet um portal de transparência em que, obrigatoriamente, sejam mostrados:

- a) o Contrato de Gestão e seus eventuais aditivos;
- b) o seu regulamento de contratação de bens e serviços;
- c) todos os contratos que tenha assinado;
- d) seus registros contábeis, balanços e balancetes e demais demonstrativos contábeis, mensais e anuais ou de outras periodicidades;
- e) relatórios mensais e anuais de suas ações e atividades e outros que tenham produzido;
- f) atas de suas reuniões;
- g) regulamento de contratação de pessoal;
- h) chamamento público, com critérios técnicos e objetivos, para recrutamento e seleção dos empregados;
- i) resultados dos processos seletivos simplificados;
- j) relação mensal de demissões de empregados;
- k) relação mensal dos servidores públicos cedidos;
- l) relação mensal dos servidores que foram devolvidos ao Estado de Goiás;
- m) relação dos membros da diretoria e das chefias de seu organograma;
- n) pareceres técnicos e jurídicos sobre qualquer assunto, ação ou atividade que tenham sido emitidos.

II – todas as reuniões de seu Conselho e de sua Diretoria deverão ser transmitidas ao vivo pela internet;

III- toda interpelação acerca do serviço público prestado pela OS, feita por autoridade ou por pessoa do povo, deve ser prontamente respondida.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO

17.1. As partes **CONTRATANTES** elegem o Foro da Comarca de Goiânia, como competente para dirimir toda e qualquer controvérsia resultante do presente Contrato, que não puderem ser resolvidas amigavelmente, renunciando, expressamente, a outro qualquer por mais privilegiado que se configure.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DISPOSIÇÕES GERAIS

18.1. O presente Contrato terá o seu extrato publicado no Diário Oficial do Estado, no prazo máximo de 20 dias, contados da data de sua assinatura.

18.2. Este Contrato será encaminhado, oportunamente, ao Egrégio Tribunal de Contas do Estado de Goiás para apreciação.

E por estarem acordes, assinam este Instrumento os representantes das partes, em duas vias de igual teor e forma, para que alcancem os jurídicos e desejados efeitos.

Goiânia, _____ de agosto de 2011.

CONTRATANTE

Procurador Geral do Estado

CONTRATADA

INTERVENIENTE

Agência Goiana de Regulação, Controle e Fiscalização de Serviços Públicos – AGR.

TESTEMUNHAS:

Nome:

Nome:

RG n.

RG n.

CPF n

CPF n.

ANEXO I – DA MINUTA DO CONTRATO DE GESTÃO

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE HOSPITALAR E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ANEXO II – DA MINUTA DO CONTRATO

METAS DE PRODUÇÃO

Obs.: Os anexos I e II da Minuta do Contrato de Gestão encontram-se presentes nos anexos XII e XIII do presente Chamamento Público.

ANEXO III – DA MINUTA DO CONTRATO DE GESTÃO



SUS
Sistema Único de Saúde

**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



GOVERNO DE
GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

000125

DESCRIÇÃO DA DESTINAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

ITENS DE CUSTEIO	PERCENTUAL	VALOR PROGRAMADO EM R\$
Previsão de verba mensal de custeio	100%	
Custeio de pessoal	Até 70%	
Custeio de materiais	15%	
Custeio de serviços	15%	

O pagamento mensal constará de uma parte fixa, 80 %, e uma parte variável, 20%, que será paga de acordo com a Avaliação das Metas de Produção e dos Indicadores. No caso do não cumprimento das metas, o desconto será realizado no meses subsequentes à avaliação.