

HOSPITAL REGIONAL DE DOURADOS (HRD)

AVISO DE CHAMAMENTO - INSTRUMENTO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 0001/2024 – SES/MS

ANÁLISE CRÍTICA DAS PROPOSTAS TÉCNICAS – CONCORRENTES

PROPONENTE AGIR

Referente a análise dos critérios da matriz de pontuação – ANEXO V

1.1. ITEM ATIVIDADE

IMPLANTAÇÃO DE PROCESSOS.

- **Apresentação de Manual de Normas e Rotinas Administrativas para Faturamento de Procedimentos**

Pg 341 á 351. Apresentação de uma proposta genérica, com detalhamento de um fluxo operacional apresentado na Fl 351 ilegível. **NÃO ATENDE**

- **Apresentação de Manual de Normas e Rotinas Administrativas dos setores de Almoxarifado, Compras, Serviço de Arquivo Médico (SAME), Farmácia, Manutenção, Patrimônio e Tecnologia da Informação.**

Pg 463. Manutenção: Em seu descritivo sobre Normas e Rotinas do serviço de manutenção, a proponente apresenta um material totalmente genérico, sem uma apresentação de como fará e qual periodicidade realizará a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos, não apresentou minimamente um cronograma de manutenção e supervisão, que de fato é o que move o serviço. **NÃO ATENDE**

1.2 ITEM QUALIDADE

ACOLHIMENTO/ ATENDIMENTO

- **Estabelecimento e adoção de protocolo de classificação de risco, protocolos clínico-assistenciais, deverão ser apresentados considerando-se o Perfil Assistencial do Hospital.**

Pg 928 – A proponente não apresentou nenhum protocolo de ACCR, bem como protocolos clínicos conforme o perfil de atendimento na instituição. Não cita qual o perfil de usuários que serão atendidos e apresenta seus protocolos direcionados a cada perfil. **NÃO ATENDE.**

- **Implementação de processo de Acolhimento com Classificação de Risco, em ambiente específico, identificando o paciente segundo o grau de sofrimento ou de agravos à saúde e de risco de morte.**

IPg 932 – Não descreve a forma que será identificado o paciente segundo sua classificação e o fluxo que o paciente deverá seguir segundo sua classificação atribuída. **NÃO ATENDE**

- **Proposta para implantação de serviço humanizado de atendimento ao usuário, conforme Política Nacional de Humanização.**

Pg 951 – Foi apresentado um breve descritivo sobre a contextualização da política, mas com a ausência da apresentação de uma proposta de implantação do serviço, ações que serão realizadas, dinâmica, profissionais envolvidos, setores, pacientes. **NÃO ATENDE**

- **Proposta de realização periódica de pesquisa de satisfação dos usuários, no atendimento ambulatorial e hospitalar, com definição do uso das informações e ações preventivas e corretivas.**

Pg 954 - A proponente apresenta um texto genérico descrevendo o serviço de Ouvidoria- Não apresenta um instrumento com as questões específicas que serão aplicadas bem como não cita a periodicidade que essa pesquisa será realizada, como alcançará o público-alvo em seus diferentes perfis atendidos na instituição. Não apresentou a sistemática e ações preventivas e corretivas conforme solicitado no ANEXO V item 1.2 – b. Qualidade do Atendimento. **NÃO ATENDE**

1.3 ESTRUTURA DIRETIVA DO HOSPITAL

- **Apresentação de organograma indicando os profissionais que ocuparão os dois primeiros níveis, com as suas devidas qualificações, e a definição das competências de cada cargo.**

Pg 968 – Não foi apresentado as competências de cada cargo, descrito unicamente do cargo de Diretor geral. **NÃO ATENDE**

IMPLEMENTAÇÃO DE SERVIÇOS E FUNCIONAMENTO DE EQUIPE INTERDISCIPLINAR

- **Apresentação de quadro de pessoal técnico por área de atividade do plano de trabalho, constando forma de vínculo e horário**

Pg 1208 – A proponente não descreve a forma de vínculo que manterá com os profissionais.

Pg 1209 – Não quadro de profissionais apresentado, não apresenta todas as áreas de atividades conforme divisão dos leitos disponibilizado no plano de trabalho. Não apresenta de forma detalhada a divisão das equipes por turno (ex: plantões pares diurno e noturno ou plantões ímpares) deixando incompreensível o entendimento do real dimensionamento proposto. **NÃO ATENDE**

- **Apresentação de protocolos operacionais padrão (POP) das seguintes categorias (0,5 pontos para cada protocolo)**

Pg 1469 – PTC EMERGÊNCIAS CLÍNICAS. Apresenta meramente o fluxo de qualquer triagem e conduta profissional inicial dentro de uma Emergência (Enfermeiro e médico). Não apresentou nenhum protocolo específico de emergências clínica, nem apenas os casos clássicos atendidos nesse setor específico, como (crise hipertensiva, diabetes descompensada, etc...) Não descreveu a diferenciação de atendimento ao público adulto e pediátrico generalizando totalmente um atendimento inicial.

Pg 1477 – PTC ATENDIMENTO AO TRAUMA: Apresenta um descritivo genérico e padrão para atendimento dos diversos casos de trauma (triagem inicial e o ABCD), detalhando apenas as condutas de atendimento inicial aos pacientes com trauma sofrido. **NÃO ATENDE.**

Pg 1485 - PTC CARRO DE EMERGÊNCIA: apresentação de um protocolo genérico, sem conter minimamente as quantidades que serão estabelecidas para cada medicamento e materiais que irão compor o carrinho. Formas de segurança que será estabelecida para controle dos medicamentos e materiais que irão compor o carro. **NÃO ATENDE**

Pg: 1574 - PTC PROCESSAMENTO DE MATERIAIS (CME): A proponente apresenta um protocolo genérico com a descrição básica do fluxo de trabalho dentro de uma CME. Não apresenta um detalhamento de quais produtos utilizará, formas de limpeza e desinfecção de itens críticos ou semicríticos, generalizando totalmente um processo de trabalho de extrema relevância dentro de um estabelecimento de saúde. **NÃO ATENDE**

Pg 1582-PTC CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA (PICC)- IMPLANTAÇÃO, MANUTENÇÃO E REMOÇÃO: Novamente a proponente apresenta um protocolo genérico, com mero descritivo padrão de um procedimento, sem detalhamento como tempo de permanência do dispositivo, manejo e atenção em casos de flebite ou infecção que são critérios de extrema relevância de se conter em um protocolo, casos especiais nessas situações e não um mero descritivo de passo-a-passo de se fazer um procedimento. **NÃO ATENDE**

Pg 1587 – PTC DE ACESSO VENOSO CENTRAL POR CATETER DE CURTA PERMANÊNCIA: Novamente a proponente apresenta um descritivo genérico, com mero descritivo padrão de realização de um procedimento, sem detalhamento, como tempo de permanência do dispositivo, manejo e atenção em casos de flebite ou infecção que são critérios de extrema relevância a se conter em um protocolo e não um mero descritivo de passo-a-passo de se fazer um procedimento. **NÃO ATENDE**

Pg 1606 – PTC PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: Descrição genérica abordando minimamente cuidados voltados ao ato cirúrgico sem ao menos cogitar cuidados no pós imediato, como troca de curativo, e manejo que os profissionais deverão atentar-se nesse momento. **NÃO ATENDE**

IMPLEMENTAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE OUTROS SERVIÇOS

- **Normas e funcionamento da Administração Geral da unidade hospitalar com especificação de estrutura, rotinas, horário e equipe mínima.**

Pg 1632 – A proponente apresenta um descritivo das competências dos líderes de setores administrativos, não apresentado o que de fato o critério solicita Normas e rotinas dos determinados serviços administrativos. **NÃO ATENDE**

- **Normas para o funcionamento do serviço de Manutenção Predial, Elétrica e Hidráulica, preventiva e corretiva**

Pg 1656: A proponente apresenta um descritivo superficial sem nenhum detalhamento de como será realizada a manutenção corretiva e preventiva da grande estrutura predial, elétrica e hidráulica. **NÃO ATENDE**

- **Critérios de contratação de terceiros ou equipe própria, de serviços de limpeza, lavanderia, vigilância e cozinha/nutrição**

Pg 1697: Não foi descrito uma a forma de contratação desses serviços que a proponente adotará, tampouco os critérios que serão exigidos para oferecer a esses serviços. Não apresentou as qualificações que a empresa/ou equipe deverá atender para fornecer esses serviços, quais exigências legais contratuais serão estabelecidas, exigências legais e contratuais. Não apresentou os parâmetros que utilizarão para garantir a qualidade e eficiência dos serviços prestados, comprometendo a conformidade com os requisitos estabelecidos para esses serviços essenciais. **NÃO ATENDE**

POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS

- **Apresentação de projeto em educação permanente com vistas à capacitação da equipe interdisciplinar das unidades.**

Pg 1804 – Não foi apresentado meramente um planejamento de capacitação permanente que será estabelecido entre os profissionais das diversas áreas. Definido uma periodicidade de treinamentos, assuntos, cronograma etc... **NÃO ATENDE**

- **Proposta de metodologia utilizada para avaliação de desempenho dos colaboradores e pesquisa de clima institucional.**

Pg 1821: Apresentado um texto genérico sem detalhamento das questões que serão abordadas e ações que serão realizadas com as informações. **NÃO ATENDE.**

PROPONENTE INDSH

1.1. ITEM ATIVIDADE

IMPLANTAÇÃO DE FLUXO

- Fluxos operacionais compreendendo circulação em áreas restritas, externas e internas

Não descreve minimamente fluxo de entrada do paciente no PS, recepção e cadastro do usuário, fluxo de circulação segundo o setor: sutura/curativo, sala amarela, sala vermelha, leitos hospitalares, Centro de Especialidades e Diagnóstico. **ATENDE PARCIALMENTE**

- Fluxos para registro de documentos de usuários e administração

Não apresentou fluxo para registro de documentos administrativos. **ATENDE PARCIALMENTE**

IMPLANTAÇÃO DA GESTÃO

- Proposta para Regimento Interno do Hospital.

O conteúdo apresentado não corresponde a um Regimento Interno: Não apresenta a estrutura organizacional do HRD, as competências de todos os membros do corpo diretivo, das Coordenações, Comissões, Serviços de Apoio Técnico e Apoio Administrativo, Financeiro. **NÃO ATENDE**

- Proposta de alcance dos Níveis de Acreditação-ONA, com estabelecimento de prazos e cronograma de implantação.

NÃO ATENDE

- Proposta para Qualificação como Hospital de Ensino, de acordo com a legislação vigente para Certificação de unidades hospitalares como Hospitais de Ensino, cronograma com prazos para implantação.

O conteúdo não apresenta a Proposta de Qualificação como Hospital de Ensino. Limitou-se unicamente a um cronograma de implantação. **ATENDE PARCIALMENTE**

IMPLANTAÇÃO DE PROCESSOS

- Apresentação de Manual de Normas e Rotinas Administrativas dos setores de: Almoxarifado, Compras, Serviço de Arquivo Médico (SAME), Farmácia, Manutenção, Patrimônio e Tecnologia da Informação.

Almoxarifado: apresentou finalidades e objetivos, mas não apresentou as normas e rotinas administrativas para recepção/ recebimento/ aceitação;/ estocagem; conservação; controle de estoques; distribuição. **NÃO ATENDE**

Patrimônio: Não apresentou normas e rotinas administrativas do setor. **NÃO ATENDE**

SAME: não apresentou as normas e rotinas administrativas do SAME. Setor do Registro/matricula inexistente.

ATENDE PARCIALMENTE

- **Apresentação de Manual de Normas e Rotinas Jurídicas e Gestão de Pessoas**

O manual de Rotinas de Gestão de Pessoas apresentado **NÃO ATENDE**.

1.2. ITEM QUALIDADE

Qualidade Objetiva

- **Comissão de Gerenciamento de Riscos**

O conteúdo apresentado é da Comissão de Segurança do Paciente. **NÃO ATENDE**

- **Comissão de Gerenciamento de Resíduos**

O conteúdo trata unicamente de norma e rotinas do processamento e gerenciamento de resíduos. Não apresenta o Regimento da Comissão. **NÃO ATENDE**

ACOLHIMENTO/ATENDIMENTO

b. Qualidade do Atendimento

- **Como irá estruturar a informação aos usuários e familiares acerca do processo de atenção: definindo em quais serviços será implantado o Termo de Consentimento Informado**

Informação aos usuários e familiares acerca do processo de atenção: definindo em quais serviços será implantado o Termo de Consentimento Informado: **NÃO APRESENTADO**

- **Durante o processo de atenção, onde serão prestadas as informações, os horários e com que frequência, para cada uma das clínicas.**

Onde serão prestadas as informações, os horários e com que frequência, para cada uma das clínicas. **NÃO APRESENTADO**

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

Como irá pesquisar a opinião ou nível de satisfação do usuário: instrumento de pesquisa, frequência, sistemática das ações preventivas e corretivas. **NÃO APRESENTADO**

- **Como irá organizar o serviço de nutrição: número e horários de refeições e organização do pessoal.**

Como irá organizar o serviço de nutrição: número e horários de refeições e organização do pessoal. **NÃO APRESENTADO**

- Como irá desenvolver os dispositivos do Programa Nacional de Humanização para gestão de leitos, dentre outros.

Como irá desenvolver os dispositivos do Programa Nacional de Humanização para gestão de leitos, dentre outros. **NÃO APRESENTADO**

- Manual com indicação das formas de recepção, orientação social e apoio psicossocial aos usuários e familiares.

Manual com indicação das formas de recepção, orientação social e apoio psicossocial aos usuários e familiares. **NÃO ATENDE**

ESTRUTURA DIRETIVA DO HOSPITAL

- Apresentação de organograma indicando os profissionais que ocuparão os dois primeiros níveis, com as suas devidas qualificações, e a definição das competências de cada cargo.

Não indica o pessoal que ocupará os 2 primeiros níveis. **NÃO ATENDE**

IMPLEMENTAÇÃO DE SERVIÇOS E FUNCIONAMENTO DE EQUIPE INTERDISCIPLINAR

- Apresentação de protocolos operacionais padrão (POP) das seguintes categorias (0,5 pontos para cada protocolo):

Protocolo Cateter Central de Inserção Periférica (PICC)- implantação, manutenção e remoção- **NÃO ATENDE**

IMPLEMENTAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE OUTROS SERVIÇOS

- Normas e funcionamento da Administração Geral da unidade hospitalar com especificação de estrutura, rotinas, horário e equipe mínima.

Não descreve as Normas e funcionamento da Administração Geral com especificação de estrutura, rotinas, horário e equipe mínima. **NÃO ATENDE**

- Normas para o funcionamento do serviço de Manutenção Predial, Elétrica e Hidráulica, preventiva e corretiva

Não descreve as Normas e funcionamento do serviço de Manutenção Predial, Elétrica e Hidráulica, preventiva e corretiva. **NÃO ATENDE**

- Critérios de contratação de terceiros ou equipe própria, de serviços de limpeza, lavanderia, vigilância e cozinha/nutrição

Não descreve os critérios de contratação de terceiros ou equipe própria, de serviços de limpeza, lavanderia, vigilância e cozinha/ nutrição. **NÃO ATENDE**

CIÊNCIA E TECNOLOGIA

- **Apresentação de projeto de Tecnologia da Informação, descrição do sistema de gerenciamento eletrônico e sua relação com os sistemas de informação SIH e SIA, com vistas à melhoria dos registros quantitativo e qualitativo de produção e do atendimento ao usuário e ao controle gerencial da unidade.**

NÃO descreve um projeto de Tecnologia da Informação conforme exigido. **NÃO ATENDE**

POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS

- **Proposta para registro e controle de pessoal e modelo para escalas de trabalho.**

Proposta para registro e controle de pessoal **NÃO APRESENTADO**

Modelo para escalas de trabalho. **NÃO ATENDE**

- **Proposta de metodologia utilizada para avaliação de desempenho dos colaboradores e pesquisa de clima institucional.**

Não apresentou metodologia para avaliação de desempenho dos colaboradores. Não apresentou pesquisa de clima institucional. **NÃO ATENDE**

- **Proposta de Plano de cargos e carreiras para o quadro de funcionários.**

NÃO APRESENTADO

CONCORRENTE ISMS

1.1. ITEM ATIVIDADE

IMPLANTAÇÃO DE FLUXO

- Fluxos operacionais compreendendo circulação em áreas restritas, externas e internas

Pg 30 á 43: Não descreve minimamente fluxo de entrada do paciente no PS, recepção e cadastro do usuário, fluxo de circulação segundo o setor: sutura/curativo, sala amarela, sala vermelha, leitos hospitalares, Centro de Especialidades e Diagnóstico. **NÃO ATENDE**

- Fluxo para processamento de roupas

Pg 73. A proponente não escreveu minimamente o fluxo de recolhimento, armazenamento de roupa suja e recebimento e distribuição da roupa limpa. Formas de coleta e horários, fluxos de recolhimento pelos diversos setores, críticos, semicríticos e não críticos do Hospital, equipe responsável e EPIs e materiais necessários. **NÃO ATENDE**

- Fluxo para gerenciamento de resíduos sólidos (grandes geradores).

Pg 78 – Não foi apresentado o pós recolhimento dos resíduos, armazenamento, não apresentado a forma de organização desses resíduos nos setores, bem como quais profissionais farão esses recolhimentos e através de quais materiais. **NÃO ATENDE**

IMPLANTAÇÃO DA GESTÃO

- Proposta de alcance dos Níveis de Acreditação-ONA, com estabelecimento de prazos e cronograma de implantação.

Pg 133 – A proponente não apresenta um cronograma com estabelecimento de prazos para cada etapa de implantação, e evolução dos níveis, observa-se que no quadro apresentado nas pgs 136 á 141 foi apresentado um descritivo referente a algumas etapas de macroprocessos a serem realizadas, sem detalhamento e definição de prazos e responsáveis específicos. Não envolve o grande grupo institucional, somente cita diretores e o núcleo da qualidade. Sabe-se que implantar um processo de acreditação envolve muito além das lideranças, e sim uma mudança de cultura institucional. Não apresentou uma programação de capacitações com todos os profissionais da instituição, conforme solicitado pela ONA. Não foi descrita nenhuma etapa de implantação de protocolos e rotinas institucionais, sendo essa, a principal etapa para se iniciar todo o processo de operacionalização e treinamento de uma instituição. A proponente não apresentou ainda o principal solicitado no critério de avaliação, sua proposta de cronograma para o alcance dos níveis 1 – 2 e 3, estabelecendo os eixos principais de cada nível (Nível 1: critérios de segurança do paciente – Nível 2: Critérios para uma gestão integrada e Nível 3: critério gestão com excelência, cultura organizacional de melhoria contínua com maturidade institucional.) **NÃO ATENDE**

- **Proposta para implantação da Metodologia de Valor em Saúde, com cronograma de prazos.**

Pg 149: Embora a proponente mencione metodologias como SLA e DRG em sua análise teórica, não apresenta um cronograma e detalhamento para a implantação da Metodologia de Valor em Saúde no Hospital de Dourados. A proposta se limita a mencionar contratos e certificações, mas não especifica prazos, etapas ou recursos necessários para a implementação na instituição desse objeto de licitação. **NÃO ATENDE**

- **Proposta para Qualificação como Hospital de Ensino, de acordo com a legislação vigente para Certificação de unidades hospitalares como Hospitais de Ensino, cronograma com prazos para implantação.**

Pg 151: A proponente não discorre em seu texto minimamente os critérios exigidos pela Portaria nº 285 de 2015 que Redefine o Programa de Certificação de Hospitais de Ensino (HE). Não apresenta uma proposta de como irá atender a esses requisitos para qualificar o HRD como hospital escola. Não apresentou nenhum cronograma com prazos e ações a serem seguidas para implantação. **NÃO ATENDE**

IMPLANTAÇÃO DE PROCESSOS

- **Apresentação de Manual de Normas e Rotinas Administrativas para Faturamento de Procedimentos**

Pg 167 – Encontra-se apresentado um descritivo referente a normas para administração do faturamento, mas por nenhum momento foi descrito quais serão as rotinas implantadas no setor.

- **Apresentação de Manual de Normas e Rotinas Administrativas dos setores de Almoxarifado, Compras, Serviço de Arquivo Médico (SAME), Farmácia, Manutenção, Patrimônio e Tecnologia da Informação.**

Pg 194 – Almoxarifado: Embora descreva algumas rotinas do Almoxarifado, deixa de abordar aspectos essenciais. Não há informações sobre procedimentos de segurança, controle de qualidade, ou responsabilidades claras dos funcionários em cada etapa. Falta também a definição de protocolos para auditorias, gestão de emergências (como perdas, danos ou falta de materiais) e controle de materiais vencidos. Não menciona a forma que será controlado e gerenciado todos os materiais do setor.

Serviço de Arquivo Médico (SAME): Não apresentado nenhum descritivo.

Farmácia: Pg 236 – Embora mencione algumas responsabilidades gerais, faltam descrições específicas sobre as rotinas diárias de trabalho, processos de controle de qualidade, capacitação contínua da equipe, e a interação com outras áreas do hospital. Além disso, não há definição clara sobre como serão realizados o monitoramento e a revisão dos medicamentos padronizados, o controle de medicamentos de alto custo e a comunicação entre os profissionais de saúde e forma de dispensação dos medicamentos.

Manutenção: Pg 205 - Embora a proposta mencione planos e rotinas para diversas áreas de manutenção, faltam detalhes essenciais, como as rotinas para cada tipo de equipamento (essenciais a vida e demais) e a clara definição das responsabilidades de cada equipe. Não há uma abordagem sistemática para garantir a eficácia do Plano de Manutenção Preventiva, como a análise de resultados e auditorias periódicas. A proposta carece de informações sobre a metodologia de medição de resultados e a capacitação técnica contínua da equipe. A ausência de um plano de contingência para emergências, como falhas em sistemas críticos.

- **Apresentação de Manual de Normas e Rotinas Jurídicas e Gestão de Pessoas**

Pg 266 –O texto apresentado não contém as normas e rotinas específicas que devem ser detalhadas em um manual de gestão de pessoas. Faltam informações claras sobre procedimentos operacionais, como processos de recrutamento, seleção, treinamento e avaliação de desempenho voltados para o setor hospitalar, além de fluxos de trabalho definidos e a descrição de responsabilidades de cada etapa. O texto também não aborda aspectos como a gestão de escalas, segurança no trabalho ou protocolos de comunicação interna que são essenciais para a rotina desse setor. **NÃO ATENDE**

ACOLHIMENTO/ATENDIMENTO

- **Manual com indicação das formas de recepção, orientação social e apoio psicossocial aos usuários e familiares.**

Pg 450 - Embora o conteúdo descreva algumas atividades e atribuições de profissionais, faltam procedimentos sistematizados e diretrizes operacionais detalhadas sobre como essas ações devem ser executadas, como a recepção e o acolhimento devem ser realizados de forma padronizada e os fluxos de atendimento para garantir a orientação e o suporte contínuo aos pacientes e suas famílias. Além disso, o manual deveria incluir orientações práticas para garantir a integração efetiva das equipes multidisciplinares e a capacitação contínua dos profissionais, o que não está abordado.

- **Estabelecimento e adoção de protocolo de classificação de risco, protocolos clínico-assistenciais, deverão ser apresentados considerando-se o Perfil Assistencial do Hospital.**

Pg 456: O texto apresentado não atendeu ao critério solicitado, pois, apesar de abordar a Classificação de Risco de Manchester e a adoção de protocolos assistenciais, ele não fornece protocolos específicos e detalhados voltados para o perfil do hospital. Classificação de Risco: Embora mencione o Protocolo de Manchester, o texto não apresenta um protocolo formalizado e adaptado ao hospital, com a descrição detalhada de como deve ser feita a implementação, as etapas de aplicação, as responsabilidades de cada profissional e a integração com os outros protocolos assistenciais. A descrição é genérica e não contempla o perfil específico da unidade hospitalar. **NÃO ATENDE**

Protocolos Assistenciais: O texto fala sobre a importância de protocolos clínicos, mas não fornece exemplos ou protocolos assistenciais propriamente ditos e específicos para as condições mais comuns enfrentadas pelo hospital, como atendimento emergencial, doenças crônicas ou procedimentos de rotina. Além disso, falta a explicação de

como esses protocolos serão aplicados no contexto hospitalar, considerando suas características e necessidades.

NÃO ATENDE

- **Implementação de processo de Acolhimento com Classificação de Risco, em ambiente específico, identificando o paciente segundo o grau de sofrimento ou de agravos à saúde e de risco de morte**

Pg 450 - Embora o conteúdo descreva algumas atividades e atribuições de profissionais, faltam procedimentos sistematizados e diretrizes operacionais detalhadas sobre como essas ações devem ser executadas, como a recepção e o acolhimento devem ser realizados de forma padronizada e os fluxos de atendimento para garantir a orientação e o suporte contínuo aos pacientes e suas famílias. Além disso, o manual deveria incluir orientações práticas para garantir a integração efetiva das equipes multidisciplinares e a capacitação contínua dos profissionais, o que não está abordado.

Pg 456: O texto apresentado não atendeu ao critério solicitado, pois, apesar de abordar a Classificação de Risco de Manchester e a adoção de protocolos assistenciais, ele não fornece protocolos específicos e detalhados voltados para o perfil do hospital. Embora mencione o Protocolo de Manchester, o texto não apresenta um protocolo formalizado e adaptado ao hospital, com a descrição detalhada de como deve ser feita a implementação, as etapas de aplicação, as responsabilidades de cada profissional e a integração com os outros protocolos assistenciais. A descrição é genérica e não contempla o perfil específico da unidade hospitalar.

Protocolos Assistenciais: O texto fala sobre a importância de protocolos clínicos, mas não fornece exemplos ou protocolos assistenciais propriamente ditos e específicos para as condições mais comuns enfrentadas pelo hospital, como atendimento emergencial, doenças crônicas ou procedimentos de rotina. Além disso, falta a explicação de como esses protocolos serão aplicados no contexto hospitalar, considerando suas características e necessidades.

NÃO ATENDE

Pg 459: não detalha como será feito o acolhimento, em qual ambiente específico, profissionais envolvidos e fluxo do atendimento conforme solicitado. Não descreve de maneira clara e objetiva o ambiente físico e organizacional destinado ao acolhimento. Não é especificado onde ocorrerá o processo de triagem, nem como será feita a organização do espaço para garantir o isolamento adequado de pacientes com diferentes níveis de risco.

O texto menciona a utilização de cores vermelho, amarelo, verde, azul mas apresenta uma imagem utilizando as cores do protocolo de Manchester, deixando dúvidas sobre qual protocolo realmente eles irão utilizar. Não detalha como será feita a avaliação inicial do paciente para identificar o grau de sofrimento ou risco de morte nem a forma que será sinalizada ao paciente seu grau de gravidade. Não é claro como a avaliação do risco de morte será realizada e quem será responsável por essa triagem inicial, nem como será garantido que o acolhimento seja eficaz, considerando todos os aspectos relacionados ao grau de sofrimento do paciente. **NÃO ATENDE**

- **Instrução com Definição de Horários, Critérios e Medidas de Controle de Risco para as Visitas aos Usuários.**

Pg 468 – A proponente descreve a forma e operacionalização de como esse processo será/deverá ser feito, mas não descreve os responsáveis envolvidos nesse processo nem a operacionalização dessas informações, em qual momento será fornecida, quem fornecerá, quando e como. Não apresenta de forma específica a operação que será realizada para cada setor como, UTI, CC, Unidades de internação adulto e pediátrico. **NÃO ATENDE**

ESTRUTURA DIRETIVA DO HOSPITAL

- **Apresentação de organograma indicando os profissionais que ocuparão os dois primeiros níveis, com as suas devidas qualificações, e a definição das competências de cada cargo.**

Pg 556 – Não apresentado currículo ou link para acesso de nenhum candidato indicado, meramente descrito em texto as informações com ausência de qualquer comprovação documental. **NÃO ATENDE**

IMPLEMENTAÇÃO DE SERVIÇOS E FUNCIONAMENTO DE EQUIPE INTERDISCIPLINAR

- **Apresentação de protocolos operacionais padrão (POP) das seguintes categorias (0,5 pontos para cada protocolo)**

PROTOCOLO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARENTERAL ADULTO E PEDIÁTRICO – Não apresentado o pediátrico.

PROTOCOLO TERAPIA NUTRICIONAL ENTERAL ADULTO E PEDIÁTRICO – Não apresentado o pediátrico

- **Descrição da atuação do Núcleo Interno de Regulação —NIR (composição da equipe, qualificação profissional, carga horária, periodicidade de reuniões, atas)**

Pg 567 – Não apresenta equipe do serviço e carga horária. **ATENDE PARCIALMENTE**

IMPLEMENTAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE OUTROS SERVIÇOS

- **Normas e funcionamento da Administração Geral da unidade hospitalar com especificação de estrutura, rotinas, horário e equipe mínima.**

Pg 596 - Falta de especificidade e detalhamento em pontos essenciais. A descrição das normas e funcionamento da administração geral, incluindo a estrutura, rotinas e equipe mínima, não foi apresentada, especialmente no que diz respeito à organização dos processos de trabalho e à alocação de recursos humanos, que são essenciais para a operação eficaz da unidade hospitalar. Além disso, a proposta carece de um planejamento mais robusto quanto ao gerenciamento das áreas de apoio e de serviços administrativos, que são fundamentais para garantir a integração entre os diversos setores da unidade de saúde. Não apresenta um descritivo completo de todos os setores administrativos. **NÃO ATENDE**

- **Normas para o funcionamento do serviço de Manutenção de Equipamentos Hospitalares, preventiva e corretiva**

Pg 596: Não apresenta um cronograma de periodicidade de como irá realizar as manutenções, preventivas e corretivas de toda estrutura. **ATENDE PARCIALMENTE**

- **Normas para o funcionamento do serviço de Manutenção Predial, Elétrica e Hidráulica, preventiva e corretiva**

Pg 608: Contextualiza diversos conceitos, mas não apresenta um cronograma de como irá realizar a manutenção preventiva e corretiva. **NÃO ATENDE.**

- **Normas para realização dos procedimentos de aquisição de equipamentos, materiais hospitalares, medicamentos e correlatos, assim como recebimento, guarda distribuição/dispensação para os setores.**

Pg 645: A proposta é genérica e não detalha os processos e critérios de aquisição, guarda e distribuição de materiais e medicamentos. Faltam clareza sobre os fluxos operacionais, responsabilidades e a implementação de um sistema eficaz de gestão de suprimentos. Além disso, não há informações sobre o controle de qualidade no recebimento e descarte de materiais, nem sobre a rastreabilidade dos produtos. Os processos de contingência e reposição são vagos e sem prazos ou métodos claros. Também faltam indicadores precisos para avaliar a eficiência e transparência da gestão de suprimentos.

- **Critérios de contratação de terceiros ou equipe própria, de serviços de limpeza, lavanderia, vigilância e cozinha/nutrição**

Pg 648: Não foi descrito uma a forma de contratação desses serviços que a proponente adotará, tampouco os critérios que serão exigidos para oferecer a esses serviços. Não apresentou as qualificações que a empresa/ou equipe deverá atender para fornecer esses serviços, quais exigências legais contratuais serão estabelecidas, exigências legais e contratuais. Não apresentou os parâmetros que utilizarão para garantir a qualidade e eficiência dos serviços prestados, comprometendo a conformidade com os requisitos estabelecidos para esses serviços essenciais. **NÃO ATENDE**

CIÊNCIA E TECNOLOGIA

- **Apresentação de projeto de Tecnologia da Informação, descrição do sistema de gerenciamento eletrônico e sua relação com os sistemas de informação SIH e SIA, com vistas à melhoria dos registros quantitativo e qualitativo de produção e do atendimento ao usuário e ao controle gerencial da unidade.**

Pg 657: A apresenta uma contextualização vasta sobre sistemas utilizados, mas não apresenta a proposta que de fato o requisito solicita. Sua relação com os sistemas de informação SIH e SIA, com vistas à melhoria dos registros quantitativo e qualitativo de produção e do atendimento ao usuário e ao controle gerencial da unidade. **NÃO ATENDE**

- **Proposta para estabelecimento de normas para seleção de pessoal, contrato de trabalho e avaliação de desempenho, com sugestões de condutas para combater absenteísmo e estimular produção.**

Pg 671. Não apresentou proposta para estabelecimento de normas para seleção de pessoal, contrato de trabalho e avaliação de desempenho. **NÃO ATENDE**

POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS

- **Apresentação de projeto em educação permanente com vistas à capacitação da equipe interdisciplinar das unidades.**

Pg 694: Não apresentou um cronograma ou de que forma irá trabalhar com toda equipe interdisciplinar das unidades. **ATENDE PARCIALMENTE**

- **Proposta de metodologia utilizada para avaliação de desempenho dos colaboradores e pesquisa de clima institucional.**

Pg 702: Não apresenta a periodicidade que realizará as avaliações nem de que forma irá abordar os questionários e dados pós pesquisa. **NÃO ATENDE**

- **Proposta de Plano de cargos e carreiras para o quadro de funcionários.**

Pg 706: Embora inclua uma estrutura básica com cargos e hierarquias, e mencione critérios de progressão como tempo de serviço e avaliação de desempenho, a descrição dos processos é superficial. Não há detalhes claros sobre como essas avaliações serão aplicadas na prática, nem a definição de metodologias específicas para o acompanhamento da evolução de carreira. A proposta também carece de um plano robusto para garantir a transparência e a consistência nas promoções, faltando prazos e etapas bem definidos. Além disso, o plano de capacitação e desenvolvimento, embora presente, é genérico, sem uma abordagem clara sobre como a qualificação será mensurada e alinhada com as necessidades da instituição. Não há indicadores precisos para avaliar a efetividade do PCC, o que compromete a sua sustentabilidade e sucesso a longo prazo. **NÃO ATENDE**

DESCRIPTIVO DO PROJETO

- **Apresentar roteiro contendo planejamento, cronograma de execução objetivos e metas a serem alcançadas, definição das estratégias de implantação e resultados esperados dos projetos acima descritos.**

NÃO APRESENTADO

CONCORRENTE PATRIS

1.1. ITEM ATIVIDADE

IMPLANTAÇÃO DA GESTÃO

- **Proposta de alcance dos Níveis de Acreditação-ONA, com estabelecimento de prazos e cronograma de implantação.**

Conteúdo apresentado não cumpre com a exigência do item. **ATENDE PARCIALMENTE**

- **Proposta para Qualificação como Hospital de Ensino, de acordo com a legislação vigente para Certificação de unidades hospitalares como Hospitais de Ensino, cronograma com prazos para implantação.**

Não apresenta proposta de ações para atendimento dos Requisitos Gerais e Específicos para Certificação. Não apresenta proposta de programas de Residência em Saúde e Estágios Curriculares. **ATENDE PARCIALMENTE**

IMPLANTAÇÃO DE PROCESSOS

- **Apresentação de Manual de Normas e Rotinas Administrativas dos setores de Almoxarifado Compras, Serviço de Arquivo Médico (SAME), Farmácia, Manutenção, Patrimônio e Tecnologia da Informação.**

Conteúdo apresentado para Manual de Normas e Rotinas Administrativas da Manutenção. **NÃO ATENDE**

SAME: Setor do Registro inexistente. **ATENDE PARCIALMENTE**

Manual de Normas e Rotinas Administrativas da Farmácia. **NÃO APRESENTADO**

Manual de Normas e Rotinas Administrativas da Tecnologia da Informação. **NÃO APRESENTADO**

- **Apresentação de Manual de Normas e Rotinas Jurídicas e Gestão de Pessoas**

Manual de Normas e Rotinas Jurídicas: Conteúdo apresentado **NÃO ATENDE**

Manual de Normas e Rotinas de Gestão de Pessoas: Conteúdo apresentado **NÃO ATENDE**

1.2 CRITÉRIO QUALIDADE

a. Qualidade Objetiva

- **Comissão de Ética Médica, de Enfermagem e Multidisciplinar**

Comissão de Ética Multidisciplinar. **NÃO APRESENTADA**

ACOLHIMENTO/ATENDIMENTO

- **Proposta para implantação de serviço humanizado de atendimento ao usuário, conforme Política Nacional de Humanização.**

Conteúdo apresentado **ATENDE PARCIALMENTE**

IMPLEMENTAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE OUTROS SERVIÇOS

- **Normas e funcionamento da Administração Geral da unidade hospitalar com especificação de estrutura, rotinas, horário e equipe mínima.**

O descritivo aborda apenas algumas rotinas, sem especificar a estrutura, rotinas, horário e equipe mínima de cada serviço. **NÃO ATENDE**

POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS

- **Apresentação de projeto em educação permanente com vistas à capacitação da equipe interdisciplinar das unidades.**

Conteúdo apresentado **NÃO ATENDE**