



Ministério da Saúde
Secretária de Atenção Especializada em Saúde
Instituto Nacional de Cardiologia

PROJETO SUBMETIDO PARA CUMPRIMENTO AO EDITAL Nº 3/2025
Processo nº 25000.076263/2025-87

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA FORTALECIMENTO E AMPLIAÇÃO
DOS COMPONENTES DA INFORMAÇÃO E SAÚDE DIGITAL AÇÃO
ESTRATÉGICA SUS DIGITAL TELESSAÚDE / SERVIÇOS PÚBLICOS DE
TELESSAÚDE

A.1. DADOS CADASTRAIS

| | |
|--|---|
| Nome do Proponente: | Instituto Nacional de Cardiologia |
| Nome da autoridade competente da proponente: | Dra. Aurora Felice Castro Issa |
| CNPJ da Unidade Proponente | 00.394.544/0213-44 |
| CPF da autoridade competente: da proponente: | 003513097-05 |
| Unidade Responsável pelo acompanhamento da execução do objeto do projeto: | Instituto Nacional de Cardiologia |
| Identificação do Ato que confere poderes para assinatura: | Portaria de 11 de abril de 2023- nº 2.269 |
| Dados de contato (telefone e e-mail): | dirincl@inc.saude.gov.br |

A.2. OBJETO E OBJETIVOS

| | |
|---|--|
| OBJETO DO PROJETO | Teleconsultoria no Instituto Nacional de Cardiologia em apoio ao Programa “Agora Tem Especialista”. |
| OBJETIVO GERAL DO PROJETO | Contribuir para a ampliação do acesso e a qualificação do cuidado em cardiologia, por meio da implantação de um serviço de teleconsultoria com foco no Programa “Agora Tem Especialista”, promovendo suporte técnico às equipes de saúde e maior resolutividade na atenção à saúde cardiovascular. |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS DO PROJETO | <ul style="list-style-type: none">● Implantar teleconsultoria especializada, síncrona e assíncrona, para suporte à Atenção Primária à Saúde (APS) e à Atenção Especializada (AE) em todo o país;● Implementar soluções tecnológicas para otimizar a teleconsultoria síncrona e assíncrona no Instituto Nacional de Cardiologia, integrando sistemas e plataformas que facilitem a comunicação remota entre especialistas e profissionais de saúde;● Promover a integração do sistema de gestão hospitalar, da plataforma de telessaúde a ser utilizada no INC com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS);● Capacitar profissionais de saúde para utilização da plataforma de telessaúde e fluxos de teleconsultoria.● Qualificar a atuação dos profissionais e potencializar a resolubilidade da Atenção Primária em Saúde (APS) e Atenção especializada nas doenças cardiovasculares com apoio ao Programa “Agora Tem Especialistas”. |
| RESULTADOS ESPERADOS | <ul style="list-style-type: none">● Implantação do serviço de teleconsultoria especializada em cardiologia;● Redução do tempo de espera para consultas em cardiologia;● Maior resolubilidade da APS com uso das Ofertas de Cuidados Integradas (OCIs);● Ampliação do número de profissionais capacitados em doenças cardiovasculares;● Melhoria da integração do INC com a RNDS e plataformas do SUS Digital. |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | 36 meses |
| VALOR GLOBAL | R\$ 3.096.000,00 |

A.3. BENS REMANESCENTE

O Objeto do Termo de Execução Descentralizada contempla a aquisição, produção ou construção de bens?

() Sim

(X) Não

B. DETALHAMENTO DA PROPOSTA

B.1. JUSTIFICATIVA E METODOLOGIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESCOPO DO PROJETO

1.1. Contextualização do Problema:

As doenças cardiovasculares configuram-se como a principal causa de morte no Brasil. Segundo dados da Sociedade Brasileira de Cardiologia (2023), podemos observar um total de aproximadamente 400 mil óbitos anuais, representando 30% das mortes registradas no país.

Nesse contexto, alguns desafios podem ser observados, como a escassez de especialistas em cardiologia em diversas regiões do país. Essa concentração territorial tem impacto direto na evolução de doenças cardiovasculares, como a condução de condições complexas sem o suporte especializado adequado, ocasionando atrasos no diagnóstico e complicações evitáveis.

Estratégias que possam ampliar o acesso equitativo à rede de cuidados especializados, configuram-se como um passo importante, favorecendo a consolidação de uma regulação eficiente.

1.2. Justificativa do projeto:

O Instituto Nacional de Cardiologia (INC) é um centro de excelência nacional referenciado pelo Ministério da Saúde no tratamento de alta complexidade para doenças cardíacas. Sua missão é “Promover a saúde cardiovascular, formar profissionais capacitados, desenvolver e disseminar conhecimentos, tecnologias e apoiar a formulação de políticas públicas para o SUS”. Nesse sentido, o INC tem papel estratégico em projetos que respondem diretamente a desafios como a escassez de especialistas em cardiologia em diversas regiões do país. O “Programa Agora Tem Especialistas” tem como foco qualificar e ampliar a rede de atenção especializada, além de reduzir o tempo de espera por atendimentos no SUS. A ação faz parte das políticas da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde – SAES que busca promover um atendimento mais ágil e eficiente para a população, dessa forma

a atuação do INC, como centro de referência em cardiologia, torna-se estratégica dentro do programa, ao oferecer não apenas expertise clínica, mas também a possibilidade de ampliar a infraestrutura tecnológica, viabilizando atendimentos a distância de forma segura, eficiente e integrada.

1.3. Alinhamento com Políticas Públicas:

O projeto visa ampliar e qualificar o acesso dos usuários do SUS a serviços especializados, em consonância com a Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), o Programa SUS Digital e o Programa “Agora Tem Especialistas”.

1.4. Benefícios para o SUS:

O projeto prevê a oferta de uma rede de teleconsultorias, associada ao uso de tecnologias digitais, reduzindo filas, tempo de espera e aumentando a resolutividade na Atenção Primária e Especializada.

2. Metodologia

2.1. Metodologia de Execução:

O projeto será executado em três eixos estratégicos:

Eixo 1 – Estruturação Tecnológica e Regulatória: preparação da base tecnológica, digital e regulatória para operar teleconsultoria especializada integrados às Ofertas de Cuidados Integrados (OCIs)

Eixo 2 - Teleconsultoria Especializada: prover resposta célere e resolutiva para qualificar a indicação de encaminhamento as OCIs de cardiologia, bem como as equipes de profissionais que atuam na realização das OCIs nos centros especializados

Eixo 3- Teleeducação e apoio matricial: elevar a resolutividade local e padronizar condutas para que a maior parte dos casos seja solucionada na APS/AE, acionando a OCI de cardiologia apenas quando adequado

Os três eixos estratégicos serão organizados em fases, em consonância com as etapas previstas na descrição das metas. Dessa forma, a metodologia de operacionalização contempla o treinamento dos teleconsultores para utilização da plataforma digital, garantindo padronização e qualidade no processo. Em seguida, será realizado um piloto em territórios previamente selecionados, com monitoramento da qualidade das respostas e análise de indicadores de desempenho, permitindo identificar pontos de ajuste e validar fluxos. A partir dessa fase, ocorrerá a expansão progressiva para os demais territórios, até a integração plena do serviço à rede nacional de saúde digital. Esse processo será sustentado por ciclos de melhoria contínua, envolvendo revisão e atualização de protocolos clínicos, reforço educativo, além de monitoramento sistemático e avaliação da assistência.

2.2. Formas de Operacionalização no Território:

A operacionalização será realizada por meio de unidades de APS, ambulatórios de especialidades e centros de OCI como pontos solicitantes, utilizando uma plataforma digital para envio de demandas e devolutivas estruturadas, com acompanhamento matricial dos casos complexos.

3. Abrangência dos Serviços

Implementação em nível estadual, com evolução planejada para cobertura nacional

3.1. Detalhamento dos Serviços:

- **Tipos de serviços:** teleconsultoria síncrona e assíncrona
- **Público-alvo:** profissionais de saúde das Unidades Básicas de Saúde e Especialidades
- **Horário de funcionamento:** dias úteis em horário comercial

4. Análise do Território

4.1. Caracterização do Território:

Os territórios serão definidos em pactuação conjunta com gestores estaduais e municipais

5. Alinhamento com o SUS Digital Brasil:

O projeto apresenta aderência às diretrizes do Programa SUS Digital, tendo em vista a perspectiva de integração e a interoperabilidade entre os sistemas de informação estratégicos, contribuindo para a melhoria do acesso e qualidade dos serviços prestados.

5.4. Abrangência dos Resultados:

Impacto positivo na saúde cardiológica da população, com maior acesso a consultas especializadas e exames, aumentando a resolutividade nos diferentes níveis de atenção.

5.5. Impacto para o Usuário do SUS:

O projeto favorece a detecção precoce de doenças cardiovasculares e o acompanhamento contínuo de pacientes crônicos, reduzindo internações com melhoria nos desfechos clínicos e qualidade de vida.

B.2. COLABORAÇÕES E PARCERIAS

Parcerias Institucionais:

- Gestão local (Estados/Municípios): pactuação de territórios e integração com a regulação
- Hospitais/Unidades de Saúde da rede estadual/municipal para apoio aos profissionais na execução das OCIs
- SEIDIGI: Integração de dados para gestão de filas e jornada do paciente no Programa “Agora Tem Especialista”

B.3. DESCRIÇÃO DAS METAS E ETAPAS A SEREM DESENVOLVIDAS

Meta 1: Implantar Solução de Software de Telessaúde

Especificação: Implantar e operacionalizar software para auxiliar atendimento de teleconsultoria médica em cardiologia de forma síncrona.

Unidade de Medida:

Software Implantado

Quantidade:

1

Início Previsto:
Término Previsto:
Valor da Meta:

Mês 1
Mês 5

Etapa 1: Especificação do Software

Especificação:

1. Análise de Requisitos
2. Design e Arquitetura do Sistema
3. Planejamento da Segurança e Conformidade
4. Especificação Técnica Detalhada

Etapa 2: Implantação e Manutenção

Meta 2: Realizar Teleconsultoria Especializada em Cardiologia

Especificação: Implantar e operacionalizar o serviço de teleconsultoria especializada, conectando equipes da atenção primária e secundária a especialistas em cardiologia, para suporte diagnóstico e definição de condutas

Unidade de Medida: %

Quantidade:

Disponibilizar teleconsultoria em 100% das unidades pactuadas no projeto piloto, ampliando gradativamente para operacionalização plena de oferta nacional

Início Previsto:
Término Previsto:
Valor da Meta:

Mês 1
Mês 36

Etapa 1: **Planejamento e Estruturação**

Especificação:

- Pactuação com a gestão local para aderência às regras do Agora Têm Especialista
- Mapeamento dos serviços e filas dos pontos de atenção para definir linhas prioritárias
- Elaboração de POPs e documentos norteadores

- Definição de fluxos de solicitação de teleconsultoria
- Seleção e contratação da equipe bolsista prestadora do serviço

Etapa 2: **Capacitação de Profissionais**

Especificação:

- Publicação dos (POPs, registro, consentimento e privacidade)
- Treinamento dos profissionais de saúde e reguladores na utilização da plataforma digital
- Treinamento dos profissionais teleconsultores nos protocolos de atendimento em cardiologia, fluxo de encaminhamento e utilização de documentos norteadores

Etapa 3: **Implantação Piloto**

Especificação:

- Piloto controlado em territórios controlado com monitoramento da qualidade e tempo da resposta
- Melhoria- ajustes de protocolos e reforço educativo

Etapa 4: **Operacionalização plena**

Especificação:

- Expansão para os demais territórios
- Apoio para adesão aos serviços
- Integração plena a rede nacional
- Monitoramento e avaliação da assistência- Definição de indicadores como (tempo de espera, resolutividade, satisfação do usuário) e disponibilização de relatórios

Etapa 5: **Avaliação Monitoramento e Ajustes**

Especificação:

- Análise dos indicadores de impacto (redução de filas, resolutividade, satisfação dos usuários)
- Ajustes no processo para aumentar a eficiência

| Cronograma | Mês 25 | Mês 26 | Mês 27 | Mês 28 | Mês 29 | Mês 30 | Mês 31 | Mês 32 | Mês 33 | Mês 34 | Mês 35 | Mês 36 |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Meta 1 Implantar Solução de Software de Telessaúde | | | | | | | | | | | | |
| Etapa 1 | | | | | | | | | | | | |
| Etapa 2 | | | | | | | | | | | | |
| Etapa 3 | | | | | | | | | | | | |
| Etapa 4 | | | | | | | | | | | | |
| Etapa 5 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Meta 2 Realizar Teleconsultoria Especializada em Cardiologia | | | | | | | | | | | | |
| Etapa 1 | | | | | | | | | | | | |
| Etapa 2 | | | | | | | | | | | | |
| Etapa 3 | | | | | | | | | | | | |
| Etapa 4 | | | | | | | | | | | | |
| Etapa 5 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

B.5. ABRANGÊNCIA DOS SERVIÇOS REALIZADOS

Abrangência Nacional

B.6. CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO

| Meta | Etapa | Especificação da entrega (Descrição detalhada) | Quantidade | Custo Unitário (R\$) | Custo Total (R\$) | Período de execução |
|---|---------------------------|---|--|----------------------|-------------------|---------------------|
| Meta 1 Implantar Solução de Software de Telessaúde | 1.1 Análise de Requisitos | <p>Esta é a fase inicial e mais importante. O objetivo é entender o que o software precisa fazer. Envolve a coleta de informações de todos os stakeholders, incluindo médicos, enfermeiros, administradores de clínicas, pacientes e até mesmo o pessoal de TI.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Requisitos Funcionais: Descrevem as funcionalidades que o sistema deve ter. Exemplos: <ul style="list-style-type: none"> ○ Agendamento de consultas por vídeo. ○ Prontuário eletrônico do paciente (PEP) integrado. ○ Envio e recebimento de exames. ○ Chat seguro entre Profissionais. ● Requisitos Não-Funcionais: Descrevem como o sistema deve operar, focando em qualidade e desempenho. Exemplos: <ul style="list-style-type: none"> ○ Segurança: Criptografia de dados, autenticação de dois fatores, conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) e o Marco Civil | 2 profissionais dedicados ou serviço equivalente | R\$ 8.500,00 | R\$ 34.000,00 | mês 1 a mês 2 |

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|--|--------------|---------------|-------|
| | | <p>da Internet.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Usabilidade: Interface intuitiva para os profissionais envolvidos. ○ Desempenho: Baixa latência durante videochamadas. ○ Compatibilidade: Acesso por navegadores web e aplicativos móveis (iOS e Android). ○ Escalabilidade: Capacidade de suportar um grande número de usuários simultâneos. | | | | |
| | 1.2 Design e Arquitetura do Sistema | <p>Nesta etapa, os requisitos são traduzidos em um design técnico. É onde se define a estrutura do software.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Arquitetura: Escolher a arquitetura do sistema (ex: micro serviços) para garantir flexibilidade e escalabilidade. ● Design da Interface (UI/UX): O foco é na experiência do usuário, tornando o software fácil e agradável de usar. ● Modelagem de Dados: Definir como os dados serão armazenados (ex: prontuários, informações de pacientes, agendamentos). Isso é crítico para a integridade e segurança das informações. | 2 profissionais dedicados ou serviço equivalente | R\$ 8.500,00 | R\$ 17.000,00 | Mês 3 |
| | 1.3 Planejamento da Segurança e | A telessaúde lida com informações de saúde | 2 profissionais dedicados ou | R\$ 8.500,00 | R\$ 17.000,00 | Mês 4 |

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|--|--------------|----------------|-------------------|
| | Conformidade | <p>sensíveis. Por isso, a segurança e a conformidade legal são prioridades absolutas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Avaliação de Riscos: Identificar vulnerabilidades e ameaças em potencial. ● Estratégias de Segurança: Implementar medidas como criptografia de ponta a ponta, backups regulares e controle de acesso baseado em funções. ● Conformidade Legal: Certificar-se de que o software está em conformidade com as leis e regulamentações locais, como a LGPD no Brasil. ● Políticas de Privacidade: Elaborar políticas claras sobre como os dados dos são coletados, usados e protegidos. | serviço equivalente | | | |
| | 1.4 Especificação Técnica Detalhada | <p>Visão geral do produto e seu propósito. Requisitos funcionais e não-funcionais detalhados. Casos de uso e histórias de usuário.</p> | 2 profissionais dedicados ou serviço equivalente | R\$ 8.500,00 | R\$ 17.000,00 | Mês 5 |
| | 1.5 Implantação e Manutenção | <p>Implantação: Lançamento do software em um ambiente de produção. Treinamento: Fornecer treinamento para profissionais de saúde sobre como usar o sistema. Suporte e Manutenção: Oferecer suporte técnico contínuo e realizar manutenções, atualizações e correções para garantir que o</p> | 2 profissionais dedicados ou serviço equivalente | R\$ 8.500,00 | R\$ 510.000,00 | Mês 6 a Mês 36 |

| | | | | | | |
|--|---|---|--|----------------------|-----------------------|--------------------------|
| | | <p>sistema continue funcionando perfeitamente.</p> | | | | |
| <p>Meta 2</p> <p>Realizar Teleconsultoria Especializada em Cardiologia</p> | <p>2.1 Planejamento e Estruturação</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Relatório consolidado contendo o registro das pactuações com a gestão local, diagnóstico situacional dos serviços e das filas existentes, definição das linhas de cuidado prioritárias; - Manual com Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) e fluxos de teleconsultoria validados; - Contratação dos bolsistas teleconsultores e apoio matricial. | <p>01 relatório</p> <p>01 manual</p> <p>Contratação de 06 profissionais</p> | <p>R\$ 69.000,00</p> | <p>R\$ 207.000,00</p> | <p>Mês 1 a Mês 3</p> |
| | <p>2.2 Capacitação de Profissionais</p> | <p>- Registro de capacitação concluída, com lista de presença, material didático utilizado e manual prático de apoio aos teleconsultores.</p> | <p>01 Programa de Treinamento</p> <p>100% de teleconsultores treinados</p> | <p>R\$ 69.000,00</p> | <p>R\$ 138.000,00</p> | <p>Mês 4 a Mês 5</p> |
| | <p>2.3 Implantação Piloto</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Relatório de implantação piloto, contendo análise dos casos atendidos, tempo médio da resposta, resolutividade inicial e feedback das equipes de saúde envolvidas; -Ativação da teleconsultoria em caráter piloto. | <p>01 relatório de avaliação piloto</p> <p>720 teleconsultorias (capacidade instalada/realizada conforme demanda)</p> | <p>R\$ 69.000,00</p> | <p>R\$ 207.000,00</p> | <p>Mês 6 a Mês 8</p> |
| | <p>2.4</p> | <p>- Plano de expansão validado, com registros de</p> | <p>01 relatório de</p> | <p>R\$ 69.000,00</p> | <p>R\$ 207.000,00</p> | <p>Mês 9</p> |

| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|---|---------------|------------------|-----------------------|
| | Operacionalização plena | novos territórios; - Relatório de integração nacional com especificações de alinhamento às diretrizes do Programa “Agora tem Especialistas”; - Escalonamento progressivo para a oferta nacional. | integração nacional 1.440 teleconsultorias (capacidade instalada/realizada conforme demanda) | | | a Mês 11 |
| | 2.5 Avaliação Monitoramento e Ajustes | -Relatórios trimestrais de monitoramento, com indicadores de qualidade e recomendações de ajustes (a partir da fase de expansão). | 08 relatórios trimestrais | R\$ 69.000,00 | R\$ 2.064.000,00 | Mês 12 a Mês 36 |

B.7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO ORÇAMENTÁRIO

| Parcela | Ano | Mês | Valor(R\$) |
|---------------------------|------------|------------|-------------------------|
| Parcela 1 | 2026 | Mês 1 | 1.032.000,00 |
| Parcela 2 | 2027 | Mês 13 | 1.032.000,00 |
| Parcela 3 | 2028 | Mês 25 | 1.032.000,00 |
| Total global (R\$) | | | R\$ 3.096.000,00 |

B.8. PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

| Item | Elemento de Despesa | Valor Unitário (R\$) | Qtde. | Unidade | Valor Total (R\$) |
|--|----------------------------|-----------------------------|--------------|----------------|--------------------------|
| Bolsa Especialista (4) | 339039 | 13.000,00 | 144 | mês | 1.872.000,00 |
| Bolsa Equipe Multi (2) | 339039 | 8.500,00 | 72 | mês | 612.000,00 |
| Serviço da plataforma de Telessaúde (2) | 339040 | 8.500,00 | 72 | mês | 612.000,00 |
| Total geral (R\$) | | | | | 3.096.000,00 |

B.9. PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

| Código da Despesa | Especificações | Valores R\$ |
|--------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 339039 | Bolsistas para atendimento | 2.484.000,00 |
| 339040 | Bolsistas para suporte tecnológico | 612.000,00 |
| Total Geral | | R\$ 3.096.000,00 |

C. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

C.1. SUBDESCENTRALIZAÇÃO

Sim

Não

C.2. FORMAS POSSÍVEIS DE EXECUÇÃO DOS CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS - PARA TERMO DE EXECUÇÃO DESCENTRALIZADA - TED

A forma de execução dos créditos orçamentários descentralizados poderá ser:

Direta, por meio da utilização da capacidade organizacional da Unidade descentralizada.

Contratação de particulares, observadas as normas para contratos da administração pública.

Descentralizada, por meio da celebração de convênios, acordos, ajuste ou outros instrumentos congêneres, com entes federativos, entidades privadas sem fins lucrativos, organismos internacionais ou fundações de apoio regidas pela Lei nº 8.958, de 20 de dezembro de 1994.

C.3. CUSTOS INDIRETOS - PARA TERMO DE EXECUÇÃO DESCENTRALIZADA - TED

A Unidade Descentralizadora/Concedente autoriza a realização de despesas com custos operacionais necessários à consecução do objeto do Projeto?

Sim

Não

D. INSTRUMENTOS DE GESTÃO

D.1. PLANO DE GESTÃO DE RISCO

| Denominação do Risco Envolvido | Classificação (Probabilidade) | | | Classificação (Impacto) | | | Resposta ao Risco |
|---|-------------------------------|-------|------|-------------------------|-------|------|--|
| | Baixo | Médio | Alto | Baixo | Médio | Alto | |
| | | | | | | | Como? |
| Dificuldade de Adesão dos profissionais para utilizar a teleconsultoria | | x | | | | x | Ampliar estratégias de capacitação |
| Dificuldades no processo de pactuação com gestores locais | | x | | | | x | Definir prioridades, pactuando responsabilidades. sensibilização para benefícios do programa |
| Dificuldade na contratação de profissionais especializados | | x | | | | x | Ampliação do processo de contratação, planejamento e ajustes no número de oferta de teleconsultorias |
| Falta de conectividade internet | x | | | | | x | Redundância no link de internet |
| Ausência de integração com a plataforma RNDS | | | x | x | | | Fazer convênio com a RNDS para possibilitar a integração e suporte com a plataforma |

D.2. MATRIZ LÓGICA

| Resultado Esperado | Metas | Fórmula de cálculo | Unidade de Medida | Periodicidade e de Medição | Fontes de Verificação |
|--|--|---|-------------------|----------------------------|---|
| Implantar serviço de teleconsultoria especializada | Disponibilizar teleconsultoria em 100% das unidades pactuadas | N° de unidades ativas ÷ pelo número total de unidades implantadas X 100 | Percentual (%) | trimestral | Sistema de registro das teleconsultorias e relatórios de pactuação |
| Aumento da satisfação dos profissionais com a teleconsultoria prestada | Obter índice de satisfação \geq 85% de satisfação entre os profissionais solicitantes. | Soma das notas atribuídas ÷ pelo número de respondentes | Percentual (%) | semestral | Questionários de avaliação aplicados; relatórios consolidados de satisfação |
| Reduzir filas de espera para consulta especializada em cardiologia | Reduzir em 20% o tempo médio de espera em 12 meses | Soma dos dias de espera ÷ pelo n° de pacientes em fila | dias | semestral | Sistemas de regulação, relatórios estaduais e municipais |
| Plataforma de Teleconsultoria Síncrona Implantada | Concluir 100% da configuração técnica da plataforma. | (Número de tarefas de configuração concluídas / Número total de tarefas de configuração planejadas) * 100 | Percentual (%) | Semanal | Relatório de status do projeto; Checklist de configuração da plataforma. |
| Profissionais Capacitados | Capacitar 100% dos profissionais envolvidos no projeto piloto. | (Número de profissionais capacitados / Número total de profissionais a serem capacitados) * 100 | Percentual (%) | Ao final do mês | Listas de presença nos treinamentos; |
| Testes concluído | Realizar ao menos 1 sessão de testes completos do sistema com a equipe do projeto. | Relatório de execução de testes. | Relatório | Semanal | Relatório de testes com evidências (screenshots, logs). |