

ANEXO I

MODELO REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE EXCELÊNCIA DE ENTIDADES DE SAÚDE DE PARA APRESENTAÇÃO DE PROJETOS REFERENTES AO PROGRAMA DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL DO SUS

REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE EXCELÊNCIA

I - INFORMAÇÕES DA ENTIDADE DE SAÚDE

Nome:		
Endereço:		
Bairro:		Município:

CEP:

Fone:

Fax:

E-mail:

CNPJ:

CNES:

Representante Legal:

II - REQUERIMENTO

A Direção da Entidade acima identificada vem requerer o reconhecimento de excelência, em conformidade com as condições necessárias para o enquadramento no disposto no art. 11 da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, estabelecidos no Capítulo II da Portaria nº 112/2012, para a apresentação de projetos referentes ao PROADI-SUS.

Local, , de de

Nome e Assinatura do representante legal da Instituição

ANEXO III

MODELO DE APRESENTAÇÃO DE PROJETOS REFERENTES AO PROGRAMA DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

A - INFORMAÇÕES GERAIS

APRESENTAÇÃO DE PROJETO REFERENTE AO PROGRAMA DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.											
I - INFORMAÇÕES DA ENTIDADE DE SAÚDE											
Nome:											
Endereço:											
Bairro:						Município:					
CEP:				Fone:		Fax:					
E-mail:								CNES:			
CNPJ:						Data do Reconhecimento de excelência::					
Representante Legal:											

B - PLANO DE TRABALHO

O Plano de Trabalho congrega o conjunto mínimo de conceitos e instrumentos de gerenciamento, imprescindíveis para o monitoramento, avaliação e prestação de contas da execução físico-financeira do projeto de apoio ao PROADI-SUS.

B.1 - ÁREA(S) E SUB-ÁREAS DE ATUAÇÃO											
De acordo com o artigo 11 da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e do artigo 2º desta Portaria, registrar a área de atuação pretendida.											
<input type="checkbox"/> Estudos de Avaliação e Incorporação de Tecnologia <input type="checkbox"/> Capacitação de Recursos Humanos											
<input type="checkbox"/> Pesquisas de Interesse Público em Saúde <input type="checkbox"/> Desenvolvimento de Técnicas e Operação de Gestão em Serviços de Saúde											
B.2 - INFORMAÇÕES GERAIS DO PROJETO											
2.1 Título do Projeto											
2.2 Valor total do Projeto											
2.3 Período de execução											
2.4 Indicação de Secretaria competente ou entidade vinculada ao Ministério da Saúde responsável pelo monitoramento e avaliação.											

B.3. INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO PROJETO

3.1-Descrição do projeto, mencionando sua aplicabilidade no desenvolvimento institucional do SUS:											
a) Descrever sucintamente o objeto do projeto;											
b) Apresentar a justificativa e aplicabilidade da proposição, ressaltando sua relevância para as políticas de saúde institucionalizadas no âmbito do Sistema Único de Saúde;											
c) Apresentar análise da situação inicial, incluindo: análise de problemas, análise de objetivos e análise dos atores interessados;											
d) Especificar o planejamento do projeto descrevendo-o de acordo com a Matriz de Planejamento e seus respectivos conceitos, conforme Anexo VII, bem como definindo e descrevendo os seguintes elementos:											
d.1) Descrever o objetivo proposto de desenvolvimento do SUS;											
d.2) Descrever os objetivos específicos do projeto;											
d.3) Descrever as fases ou etapas do projeto, quando aplicável;											
d.4) Descrever os resultados semestrais e anuais esperados, decorrentes da execução do projeto, seus indicadores e respectivas metas a serem atingidas;											
d.5) Descrever os produtos gerados com a execução do projeto, quando aplicável;											
d.6) Descrever as principais atividades de intervenção vinculadas aos resultados esperados, seus prazos de execução e valores, conforme apresentado nos cronogramas de atividades e de desembolsos;											
d.7) Descrever as atividades de monitoramento e de avaliação e seus respectivos valores, atentando-se à definição do Item 1.5 do Anexo em referência;											
d.8) Apresentar indicadores de avaliação de resultado e impacto que permitam avaliar as mudanças no Sistema Único de Saúde decorrentes da execução do projeto, bem como, quando pertinente, demais indicadores para o monitoramento e a avaliação do projeto;											
e) Descrever a abrangência do projeto quanto a:											
e.1) população e/ou instituição beneficiada, seja diretamente - que receberá a intervenção do projeto - seja indiretamente - que poderá se beneficiar dos resultados do projeto, com indicação de nº CNES;											
e.2) dimensão geográfica, com indicação de UF/município beneficiário;											
e.3) número de vagas ofertadas, quando aplicável;											
f) Descrever detalhadamente o método a ser empregado para atingir os objetivos propostos, quando aplicável;											
g) Apresentar mecanismos e instrumentos para avaliação dos resultados, abrangendo a percepção do beneficiário, quando pertinente, com dados quantitativos e qualitativos;											
h) Descrever formas de disseminação dos resultados do projeto, tais como: eventos científicos, oficinas, material de divulgação/publicação, ferramentas de apoio ao desenvolvimento institucional do											
i) SUS, quando aplicáveis;											
j) Descrever cálculo de tamanho de amostra e número de instituições envolvidas no caso de projetos multicêntricos;											
k) Apresentar Organograma e Quadro de Atribuições para os principais atores envolvidos no projeto (funções, atribuições e principais tarefas), incluindo a equipe executora e ressaltando a formação e experiências relevantes ao projeto;											

ANEXAR:

I- cópia autenticada do Certificado de Acreditação Hospitalar, conforme disposto no art. 7º desta Portaria, acompanhado do respectivo Relatório Final de Avaliação; e
 II - declaração de interesse em realizar projetos referentes ao PROADI-SUS, nos termos do art. 11 da Lei nº 12.101, de 2009, e de sua disposição em despende, nesses projetos, recursos não inferiores ao valor total da isenção das contribuições sociais usufruídas.
 III - Documento comprobatório de efetiva capacidade institucional, nos termos do inciso II do art. 4º da Portaria nº 112/2012.

ANEXO II

MODELO DE TERMO DE REFERÊNCIA PARA APRESENTAÇÃO DE CARTA CONSULTA AO PROADI-SUS

CARTA CONSULTA nº xx/201x											
I - INFORMAÇÕES DA ENTIDADE DE SAÚDE											
Nome:											
Endereço:											
CEP:				Fone:		Fax:		E-mail:			
Data do Reconhecimento de excelência:						CNES:					
Representante Legal:											
II - CONSULTA											

1 - DA(S) ÁREA(S) E SUB-ÁREAS DE ATUAÇÃO											
De acordo com o artigo 11 da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e do artigo 2º desta Portaria, registrar a área de atuação pretendida.											
<input type="checkbox"/> Estudos de Avaliação e Incorporação de Tecnologia <input type="checkbox"/> Capacitação de Recursos Humanos						<input type="checkbox"/> Pesquisas de Interesse Público em Saúde <input type="checkbox"/> Desenvolvimento de Técnicas e Operação de Gestão em Serviços de Saúde					
2 - DA INTENÇÃO DE APRESENTAÇÃO DE PROJETOS											
Elaborar memorial descritivo, em forma de narrativa, descrevendo a aplicabilidade do(s) projeto(s) no atendimento ao tema ou objetivo prioritário divulgado pelo MS, devendo sempre conter:											
2.1 Descrição do tema ou objetivo prioritário relacionado à Consulta.											
2.2 Descrição resumida da proposta do(s) possível(eis) projeto(s) referente ao tema ou objetivo prioritário, contendo o objeto, objetivos e resultados esperados.											
2.3 Apresentação da justificativa e aplicabilidade da proposição, ressaltando sua relevância para as políticas de saúde institucionalizadas no âmbito do Sistema Único de Saúde.											

2.4 Indicação do valor anual e total estimado do(s) projeto(s) a ser(em) apresentados(s), conforme tabela:											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NATUREZA	Elemento de Despesa	ANO 1	ANO 2	ANO 3	TOTAL
CUSTEIO	1. Pessoal e Encargos Sociais				
	2. Material de Consumo				
	3. Locação de Mão de Obra				
	4. Despesa de Transporte e Hospedagem				
	5. Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica				
	6. Outros Serv. Terceiros - Pessoa Física				
	SUBTOTAL				
CAPITAL	1. Imobilizado Tangível				
	2. Imobilizado Intangível				
	SUBTOTAL				
	TOTAL				
	CUSTOS INDIRETOS TRANSFERIDOS				
	1. Custos de Apoio (Logística)				
	2. Despesas Administrativas				
	TOTAL				

2.5 Indicação da abrangência geográfica e/ou populacional do(s) projeto(s)											
2.6 Outras informações relevantes											
Nome:						Telefone e e-mail para contato:					
Data:						Assinatura Responsável					

j) Apresentar Plano de Comunicação, conforme as necessidades específicas do projeto, devendo ser formalizado com os seguintes elementos:											
k.1) os requisitos de comunicação das partes interessadas;											
k.2) as informações que serão comunicadas, inclusive formato, conteúdo e nível de detalhes;											
k.3) a pessoa responsável pela comunicação das informações;											
k.4) a pessoa ou os grupos que receberão as informações;											
k.5) os métodos ou tecnologias usados para transmitir as informações, como por exemplo: relatórios de monitoramento semestrais ou anuais, relatórios específicos, e-mails, sistemas informatizados, publicações, comunicados à imprensa, etc.;											
k.6) a frequência da comunicação e os prazos;											
k.7) o método para atualizar e refinar o Plano de Comunicação conforme o projeto se desenvolve e avança;											
k.8) glossário da terminologia comum;											
l) Apresentar o Plano de Atividades, conforme a Matriz de Planejamento do Projeto e as seguintes especificações:											
l.1) interdependências básicas entre as atividades;											
l.2) estimativa de duração de cada uma das atividades, levando em conta a quantidade e disponibilidade de recursos (humanos, materiais e financeiros) do projeto;											
l.3) definição da data de início e fim de cada atividade, levando em conta as estimativas realizadas e as dependências identificadas;											
l.4) definição dos responsáveis pelas atividades.											
m) Demais informações relevantes em conformidade com as especificidades da área de atuação e do projeto;											
3.2 Descrição do orçamento do projeto.											
a) Descrever detalhadamente o orçamento do projeto, ordenando os gastos em custeio e capital, discriminando por elemento de despesa;											
b) Especificamente aos gastos direcionados a recursos humanos, deve-se estabelecer o valor por hora trabalhada, bem como a quantidade de horas despendidas por cada integrante da equipe;											
c) Ao final, deve-se consolidar o orçamento conforme modelo abaixo.											

Demonstrativo da Execução Financeira do Projeto

Despesas	Ano I								Ano II				Ano III				Total Triênio		
	1º Sem		2º Sem		Total		% Exec/Prev	1º Sem		2º Sem		Total		% Exec/Prev	Previsto	Executado	% Exec/Prev		
	Prev	Exec	Prev	Exec	Prev	Exec		Prev	Exec	Prev	Exec	Prev	Exec						
1.	Pessoal e Encargos Sociais																		
	1.1	Serviços Assistenciais e de Apoio Diagnóstico																	
		1.1.1	Salários e Encargos																
		1.1.1.1	Médicos																

A (...)2									
(...)									
A(...)n (*)									
Total (R\$)									

Atividades	Ano I / Ano II / Ano III								
	1º Sem (R\$)		% Real/Prev	2º Sem (R\$)		% Real/Prev	Total Anual (R\$)		% Real/Prev
	Previsto	Executado		Previsto	Executado		Previsto	Executado	
A.m.1									
A.m.2									
(...)									
A.m.n (*)									
Total (R\$)									

Desembolso Total das Atividades no Triênio (A)	
Custos Indiretos do Triênio (B)	
Total dos Recursos Despendidos no Triênio (A + B)	

Observação

4) Para cada resultado e/ou produto deve ser apresentado um cronograma de desembolso: Produto 1, Produto (...), Produto "m".

Responsável pelas informações:

Nome:

Cargo:

Telefone para contato:

E-mail: Data: ___/___/_____

Assinatura do Responsável

ANEXO IV

MODELO DE RELATÓRIO PARCIAL/ANUAL DE ATIVIDADES DO PROJETO REFERENTE AO PROGRAMA DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL DO SUS

Nome da Entidade de Saúde								
Nº do Protocolo do projeto								
Título do Projeto								
Período abrangido pelo Relatório	() 1º Semestre de _____ () 1º e 2º Semestres de _____							
Nome do Coordenador do Projeto								
Telefone para contato:	E-mail:							
Sumário executivo	Descrição sucinta do que foi realizado no período.							
Manifestação do gestor local	Informar e anexar manifestação do gestor local do SUS quando aplicável.							
Execução do projeto	1. Execução Física	1.1 Anexar a Matriz de Planejamento do Plano de Trabalho (Anexo VII), preenchida com os valores das metas previstas e realizadas correspondente ao período do Relatório. 1.1.1 Informar as metas e resultados alcançados no período. (Anexo VII, Matriz de Planejamento e item d.4, B.3. do Plano de Trabalho). 1.1.2 Apresentar as justificativas no caso de não cumprimento das metas e dos resultados frente ao Plano de Trabalho pactuado. 1.2. Anexar o Cronograma de Execução das Atividades (item B.4.1 do Anexo III), preenchida com os prazos das atividades previstas e executadas no período correspondente do Relatório. 1.2.1 Informar se o projeto está cumprindo os prazos, conforme cronograma pactuado (item B.4.1 do Anexo III e item 1.3, B.3. do Plano de Trabalho). 1.2.2 Apresentar as justificativas no caso de não cumprimento do cronograma de execução das atividades frente ao Plano de Trabalho pactuado. 1.3. Apresentar histórico do planejamento das metas físicas e atividades, informando se houver aditamento de prazo e/ou alteração no Plano de Trabalho, justificando os aditamentos ocorridos.						
	2. Execução Financeira	2.1 Valor total executado (em R\$).						
		2.2 Percentual do valor total executado em relação ao valor pactuado (%).						
		2.3 Apresentar Quadro resumo da execução financeira preenchido conforme abaixo:						
		Descrição	1º SEM	%	2º SEM	%	TOTAL	%
		Valor Inicial (Termo de Ajuste) (A)						
		(+/-) Valor do Aditivo (Termo Aditivo ao Termo de Ajuste) (B)						
		Valor Atual do Projeto [(A)+(B)] = (C)						
		Valor Executado (D)						
		Saldo Financeiro [(C) - (D)] = (E)						
2.4 Anexar Demonstrativo da Execução Financeira do Projeto (item 3.2 "c" do Anexo III) preenchido ao período correspondente do Relatório. 2.4.1 Informar os principais itens de despesas correspondentes ao objeto do projeto e se foram executadas conforme o Plano de Trabalho pactuado, bem como justificar o valor executado excedente ao previsto. 2.4.2 Informar se houve a inclusão de novos itens de despesas realizadas no período correspondente ao Relatório, que não foram contempladas no demonstrativo do item 2.4 e o seu respectivo valor. 2.4.3 Apresentar as justificativas no caso de não cumprimento da execução financeira frente ao Plano de Trabalho pactuado. 2.5 Anexar o Cronograma de Desembolso Financeiro das Atividades (B.4.2 - Anexo III) preenchido ao período correspondente do Relatório. 2.5.1 Informar se o desembolso financeiro das Atividades executadas está de acordo com o previsto no Plano de Trabalho pactuado, bem como justificar o desembolso excedente ao previsto. 2.6 Apresentar histórico do planejamento do financeiro, informando se houver aditamento da execução financeira e/ou alteração de Plano de Trabalho, justificando os aditamentos ocorridos. 2.7 Apresentar as justificativas no caso de não cumprimento da execução financeira conforme previsto no Plano de Trabalho e no Cronograma de Desembolso Financeiro.								
3. Impactos até o momento	3.1 Mencionar impactos (se houver) - descrição a partir do problema inicialmente considerado no projeto, e dos impactos para o desenvolvimento institucional do SUS.							
Informações adicionais	- Descrever os efeitos regionais alcançados decorrentes da execução do projeto por Estado, Município ou Regiões de Saúde: - Indicar nominalmente as entidades beneficiárias, quando aplicável. (Referente item 3.1, "e.1" do Plano de Trabalho). - Indicar o número de alunos que concluíram o curso ofertado, relacionando-os com a entidade beneficiária e respectivo nº CNES, quando aplicável. (Referente ao Anexo VII, item 1.5 da Matriz de Planejamento, e item 3.1, "q", do Plano de Trabalho). - Indicar as atividades desenvolvidas quanto à disseminação da informação, de forma qualitativa e quantitativa (eventos, publicações técnico-científicas, boletins informativos, revistas, etc.), quando aplicável. - Apresentar a avaliação dos resultados obtidos junto aos beneficiários nas seguintes situações: - Avaliação pelos alunos (apresentação consolidada), em caso de projetos que envolvam capacitação de recursos humanos; - Avaliação do gestor local e /ou regional e diretor da instituição em caso de projetos que envolvam técnicas e operação de gestão em serviços de saúde; - Aceite do CEP/CONEP na fase inicial, em caso de projetos que envolvam projetos de pesquisa de interesse público e estudos de avaliação e incorporação de tecnologia, quando aplicável. - Indicar a entrada de novos parceiros, se houver. - Indicar dificuldades relevantes encontradas durante a execução do projeto que impactaram direta e indiretamente no alcance das metas estabelecidas e se será necessária uma alteração no projeto em razão disso. - Mencionar outros resultados alcançados pelo projeto que não se enquadrem nas classificações anteriores. - Descrever outras informações relevantes.							

Data: ___/___/_____

Assinatura do Responsável

