



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE LICITAÇÃO  
PROC.: 224/2021  
FLS.: \_\_\_\_\_

ANEXO I DO TERMO DE REFERÊNCIA

# *PROJETO*





# **GOVERNO MUNICIPAL**

## **GESTÃO 2021-2024**

**LEONAN LOPES MELHORANCE**  
PREFEITO

**ELVIS LIMA COSTA MUTTI**  
VICE PREFEITO

**MARCUS DELFRARO DE PAULA CASTRO**  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

**LAURIE DIAS ALVES H. GARCIA/ LÍVIA MONTECHIARI WERNECK**  
COORDENADORAS ATENÇÃO BÁSICA

**ISABELA DAFLOM LOPES DE OLIVEIRA**  
COORDENADORA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**SISSA FREITAS DE SOUZA ALVES**  
COORDENADORA DO NÚCLEO DE ATENÇÃO À SAÚDE

## Sumário

1	Objetivos deste documento .....	3
2	Situação atual e justificativa do projeto.....	3
3	Objetivos e critérios de sucesso do projeto .....	4
4	Estrutura Analítica do Projeto (EAP) – Fases e principais entregas .....	18
5	Principais requisitos das principais entregas/produtos .....	19
6	Dicionário EAP .....	20
7	Marcos.....	23
8	Partes interessadas do projeto .....	24
9	Restrições .....	25
10	Premissas.....	25
11	Riscos.....	26
12	Orçamento do Projeto e Cronograma de Desembolso.....	27
13	Business Case .....	28
13.1	Objetivos deste documento .....	29
13.2	Necessidades a serem atendidas e requisitos da solução proposta.....	29
13.3	Análise de Custo x Benefício .....	30
13.4	Indicadores de sucesso do projeto.....	31
13.5	Previsão das Principais Entregas .....	31
13.6	Organização do Projeto (Governança).....	31
13.7	Análise competitiva .....	31
13.8	Partes interessadas .....	32
13.9	Orçamento e Estimativa dos Esforços.....	32

## 1 Objetivos deste documento

Autorizar o início do projeto, atribuir principais responsáveis e documentar requisitos iniciais, principais entregas, premissas e restrições.

## 2 Situação atual e justificativa do projeto

A Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES-RJ) aportou neste ano recursos financeiros para o Município de Cordeiro visando o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis (DCNT), de acordo com as Resoluções SES Nº 2.199, de 23 de dezembro de 2020 e Nº 2.201, de 30 de dezembro de 2020 seguindo as diretrizes do Ministério da Saúde, através do Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis no Brasil (2021-2030), com o objetivo de custear ações de saúde específicas relacionadas a tais doenças. A Rede Municipal de Saúde de Cordeiro conta em sua estrutura, na Atenção Básica, com 06 (seis) Unidades da Estratégia de Saúde da Família (USF) e 02 (dois) subpostos. O município oferece 100% de cobertura de Estratégia de Saúde da Família em seu território. Na assistência de Média e Alta Complexidade dispõe, em sua Rede Própria de 01 (uma) Policlínica Municipal, 01 (um) Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), 01 (um) Núcleo de Vigilância em Saúde, 01 (um) Hospital Municipal e 01 (um) Centro Triagem (COVID 19). Complementam a Rede Municipal de Atenção à Saúde, através de contratos com prestadores de serviços privados credenciados ao SUS, 02 (dois) laboratórios, 01 (uma) clínica de fisioterapia, 01 (uma) Clínica de Atenção Especializada, 01 (um) Centro de Diagnóstico por imagens, 01 (um) serviço de diagnóstico cardiográfico e 01 (um) serviço de diagnóstico gastroenteral.

Através dessa rede própria são realizados diversos atendimentos no que se refere às DCNT, como, por exemplo, o atendimento às doenças cardíacas, ao tabagismo, na prevenção do câncer de cólo do útero, de próstata, enfim, um rol de procedimentos que visam atender a população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS), mas que por razões a serem ainda expostas, não se traduzem no quadro ideal, uma vez que o usuário busca o serviço, em sua maioria, quando já apresentado quadro clínico de doença já instalada.

Conforme descrito no Plano Nacional (Brasil, 2020), mais da metade das mortes no Brasil em 2018 foram ocasionadas por DCNT, sendo apontado que um dos fatores para alterar esse quadro é a mudança de comportamento da população no que se refere, principalmente, a hábitos alimentares não saudáveis, ao tabagismo e à inatividade física.

O Município de Cordeiro, assim como a maioria dos pequenos municípios brasileiros, não possui capacidade financeira própria para arcar com as despesas correlatas ao custeio necessário para a realização de busca ativa, monitoramento e acompanhamento de toda a sua população portadora ou propensa a ter uma DCNT. Desse modo, com o recurso que foi destinado, tal cenário reflete uma expectativa de mudanças profundas uma vez que o objetivo do Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE** é promover ações específicas nas áreas de DCNT, realizando diversas ações de promoção da saúde, como atendimentos, palestras, capacitações e outras, tanto no que se refere aos usuários quanto aos profissionais de saúde, permitindo que o que antes não era possível por questões de escassez de recursos agora vire uma realidade local e que venha contribuir para a melhoria da qualidade de vida da população cordeirense.

### 3 Objetivos e critérios de sucesso do projeto

O Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE** será considerado um sucesso se atender a todos os critérios de aceitação das entregas, respeitar as restrições e cumprir o cronograma de execução e, principalmente, atender os objetivos abaixo:

- Ser encampado pela Administração Municipal;
- Ser aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde e;
- Ter os recursos financeiros destinados a sua consecução.

O Projeto foi distribuído em áreas específicas, atendendo as especificidades locais com ações destinadas à promoção da saúde e, especialmente, na conscientização da população quanto a necessidade de cuidar do bem maior que nos foi dado: a vida!

As áreas delimitadas pela Gestão local do SUS foram: alimentação saudável, tabagismo, uso abusivo de álcool, neoplasias de mama, cólo do útero e próstata, saúde bucal, planejamento reprodutivo, doenças cardiovasculares, diabetes mellitus e, por último, mas não menos importante, agravos (acidentes e violência).

Essas nove áreas foram dispostas, conforme a seguir:

#### 1.1. ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL

**Ação:** realizar atendimentos e atividades através dos profissionais nutricionista, médico pediatra e professor de educação física, com estes realizando palestras e atendimentos ao público-alvo com acompanhamento durante o prazo do projeto, realizando consultas

mensais (nutricionista e pediatra) e atividades físicas com professor de educação física nas academias ao ar livre ou em local específico destinado ao atendimento. As palestras deverão ser realizadas em local atendendo as condições de segurança para a não proliferação do novo coronavírus, de preferência, em local arejado e com 30% de público considerando a capacidade máxima de lotação do local. Incentivar a ampliação da prevalência de aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida. Ofertar acompanhamento Pediátrico adequado, com registro da curva de crescimento na Caderneta da Criança; realizar atendimento nutricional, ações educativas, palestras e atividades voltadas ao público específico, contando com profissionais da Nutrição, Educador Físico e Pediatra; aprimorar a oferta de serviços nutricionais, assim como o processo de detecção precoce da doença, acompanhamento e cuidado integral; confeccionar materiais de mídia impressa e digital; realizar ações educativas com alunos da rede de ensino, através do Programa Saúde na Escola; capacitação sobre alimentação saudável voltada para os Agentes Comunitários de Saúde e demais membros da equipe.

**Público-Alvo:** pacientes já cadastrados nos programas do Município, pessoas portadoras de obesidade, crianças e adolescentes acima do peso, gestantes e puérperas e público em geral que deseja realizar mudança de hábito para prevenção de patologias causadas por sobrepeso e sedentarismo.

**Profissionais Necessários:** 1 profissional nutricionista; 1 médico pediatra; 1 professor de educação física.

**Meta:** aumentar em 25% a prática de atividade física no Município. Deter crescimento da obesidade nos jovens e crianças. Estimular o hábito de alimentação saudável. Reduzir em 5% mortalidade prematura por DCNT.

**Prazo:** 16 de agosto a 13 de dezembro de 2021 (17 semanas).

**Total de Horas Estimadas:** 408 horas.

**Outros Recursos Necessários:** Local para palestras, seminários e eventos com sonorização, *coffe break*, decoração específica sobre o tema e material gráfico.

## 1.2 TABAGISMO

**Ação:** ministrar palestras sobre o tema; realizar busca por novos participantes no Programa de Tabagismo; reestruturar grupo de tabagismo vinculado ao Programa de Saúde Mental; ofertar assistência e consulta especializada (Pneumologia e Fisioterapia Respiratória); confeccionar materiais de mídia impressa e digital.

**Público-Alvo:** usuários de tabaco (fumantes).

**Profissionais Necessários:** 1 psicólogo; 1 assistente social; 1 Supervisor Técnico, 1 médico psiquiatra; 1 fisioterapeuta e 1 pneumologista.

**Meta:** reduzir a prevalência de tabagismo em 30%.

**Prazo:** 16 de agosto a 29 de novembro de 2021 (15 semanas).

**Total de Horas Estimadas:** 180 horas.

**Outros Recursos Necessários:** Local para palestras, seminários e eventos com sonorização, *coffe break*, decoração específica sobre o tema e material gráfico.

### 1.3 USO ABUSIVO DE ÁLCOOL

**Ação:** ministrar palestras e oficinas sobre o tema; realizar busca por novos participantes no Programa; implantar dispositivo de atenção especializado no atendimento a usuários de álcool e drogas, como por exemplo ambulatório ampliado e/ou fortalecimento do dispositivo existente no município – CAPS I; trabalho de prevenção com ações educativas em escolas, unidades de saúde e demais dispositivos da rede; ampliar ações de matriciamento na atenção básica.

**Público-Alvo:** usuários de álcool.

**Profissionais Necessários:** 1 psicólogo; 1 assistente social, 1 Supervisor Técnico e 1 médico psiquiatra.

**Meta:** reduzir o consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%.

**Prazo:** 1º de outubro a 17 de dezembro de 2021 (11 semanas).

**Total de Horas Estimadas:** 176 horas.

**Outros Recursos Necessários:** Local para palestras, seminários e eventos com sonorização, *coffe break*, decoração específica sobre o tema e material gráfico.

### 1.4 NEOPLASIAS DE MAMA, CÓLO DO ÚTERO E PRÓSTATA

**Ação:** ministrar palestras e oficinas sobre os temas (Ações do Outubro Rosa e Novembro Azul); realizar ações de mobilização sobre a importância dos exames preventivos do câncer de mama; capacitação de coleta de exame citopatológico para os enfermeiros das UBS; realizar ações educativas de mobilização sobre a importância dos exames preventivos do câncer de colo de útero; solicitar exame citopatológico em mulheres na faixa etária; aumentar, em conjunto com a SMS, a oferta de preventivos de pacientes entre 25 a 64 anos para detecção precoce de câncer do colo do útero; aumentar a oferta de mamografias de mulheres de 50 a 69 anos para rastreamento com a finalidade de detecção precoce do câncer de mamas; aumentar a oferta de exames de PSA para detecção precoce do câncer de próstata; ampliar o acesso para a realização de consultas e exames para rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 30 a 69 anos; ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS; monitorar as mulheres positivas PCCU (Programa de Câncer de Colo de Útero) e ampliar o acesso para a realização de consultas e exames para o rastreamento de câncer de colo do útero pelas mulheres de 30 a 69 anos.

**Público-Alvo:** mulheres entre 25 e 69 anos e homens a partir dos 45 anos de idade.

**Profissionais Necessários:** 1 médico ginecologista; 1 médico urologista, 1 Mastologista, 1 Técnico de Enfermagem e 1 enfermeiro.

**Meta:** reduzir em 20% a incidência de câncer de mama. Reduzir em 20% a incidência de câncer do cólo uterino e reduzir em 30% a incidência de câncer de próstata.

**Prazo:** 1º setembro a 15 de dezembro de 2021 (15 semanas).

**Total de Horas Estimadas:** 240 horas.

**Outros Recursos Necessários:** Local para palestras, seminários e eventos com sonorização, *coffe break*, decoração específica sobre o tema e material gráfico. Local para atendimento individual aos pacientes (consultório) com banheiro e materiais necessários ao atendimento.

### 1.5 SAÚDE BUCAL

**Ação:** realizar atividades nas escolas e nos bairros, realizando busca ativa para detecção precoce do câncer de boca. Capacitação para os Agentes Comunitários relacionada a importância da orientação da 1ª consulta odontológica.

**Público-Alvo:** crianças, adolescentes, jovens e adultos.

**Profissionais Necessários:** 1 dentista e 1 auxiliar de consultório dentário.

**Meta:** realizar atendimento em 100% das escolas<sup>1</sup> e dos bairros do Município com palestras sobre a prevenção do câncer bucal.

**Prazo:** 1º de setembro a 15 de dezembro de 2021 (15 semanas).

**Total de Horas Estimadas:** 180 horas.

**Outros Recursos Necessários:** kit escovação, escovódromo e local para palestra nas Unidades de Saúde e nas Escolas.

### 1.6 PLANEJAMENTO REPRODUTIVO

**Ação:** formar grupos de orientações em planejamento reprodutivo, abordando todos os métodos contraceptivos; realizar a inserção de dispositivo intrauterino (DIU); implementar planejamento sexual e reprodutivo desde a APS, incluindo à inserção de DIU no pós-parto imediato; capacitação sobre planejamento reprodutivo e inserção de dispositivo intrauterino (DIU) para médicos e enfermeiros das equipes de Atenção Básica;

**Público-Alvo:** mulheres em idade fértil.

**Profissionais Necessários:** 1 médico ginecologista.

**Meta:** reduzir a número de gravidez indesejada em 50% das mulheres.

**Prazo:** 1º de setembro a 15 de dezembro de 2021 (15 semanas).

---

<sup>1</sup> Considera-se que a atividade escolar tenha sido retomada no período da ação, conforme prazo estimado. Em caso da não retomada, as atividades serão realizadas nas Estratégias de Saúde da Família (ESF).



**Total de Horas Estimadas:** 240 horas.

**Outros Recursos Necessários:** Local para palestras, seminários e eventos com sonorização, *coffe break*, decoração específica sobre o tema e material gráfico. Local para atendimento individual aos pacientes (consultório) com banheiro e materiais necessários ao atendimento.

### 1.7 DOENÇAS CARDIOVASCULARES

**Ação:** formar grupos para orientações quanto a prevenção de doenças cardiovasculares, com palestras, consultas especializadas, distribuição de material gráfico e encaminhamento para exames clínicos ambulatorial, treinamento dos profissionais da ponta quanto ao atendimento de urgência e emergência. Confeccionar o Cartão do Hipertenso e Diabético; aprimorar o processo de detecção precoce, acompanhamento e cuidado integral; realizar capacitações para as equipes de saúde; desenvolver ações em saúde, criar mídia impressa e digital para promover atividades de prevenção e promoção da saúde; ampliar o atendimento médico especializado aos pacientes portadores de doenças cardiovasculares.

**Público-Alvo:** homens e mulheres em idade a partir dos 30 anos.

**Profissionais Necessários:** 1 médico cardiologista e 1 enfermeiro com capacitação em suporte avançado de vida cardiovascular (ACLS).

**Meta:** reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardiovasculares em 30% da população.

**Prazo:** 1º de setembro a 15 de dezembro de 2021 (15 semanas).

**Total de Horas Estimadas:** 300 horas.

**Outros Recursos Necessários:** Local para palestras, seminários e eventos com sonorização, *coffe break*, decoração específica sobre o tema e material gráfico. Local para atendimento individual aos pacientes (consultório) e materiais necessários ao atendimento.

### 1.8 DIABETES MELLITUS

**Ação:** formar grupos para orientações quanto à prevenção de diabetes mellitus, com palestras, consultas especializadas, distribuição de material gráfico e encaminhamento para exames clínicos ambulatoriais. Promover controle glicêmico para os portadores de diabetes e realizar busca ativa nos bairros do Município. Implantar Ambulatório do Pé Diabético, com foco na prevenção de neuropatia periférica diabética e tratamento de úlceras diabéticas; confeccionar cartão do hipertenso e diabético; ampliar o atendimento médico especializado aos pacientes diabéticos.

**Público-Alvo:** homens e mulheres em idade a partir dos 18 anos.

**Profissionais Necessários:** 1 médico endocrinologista; 1 enfermeiro com especialização dermatológica e 1 Técnico de Enfermagem.

**Meta:** reduzir a taxa de mortalidade por doenças relacionadas à diabetes em 30% da população.

**Prazo:** 16 de agosto a 29 de novembro de 2021 (15 semanas).

**Total de Horas Estimadas:** 300 horas.

**Outros Recursos Necessários:** Local para palestras, seminários e eventos com sonorização, *coffe break*, decoração específica sobre o tema e material gráfico. Local para atendimento individual aos pacientes (consultório) e materiais necessários ao atendimento.

### 1.9 AGRAVOS (ACIDENTES E VIOLÊNCIA)

**Ação:** formar grupos para orientação quanto a prevenção de agravos (acidentes e violência), realizando capacitação dos profissionais de saúde que atuam na urgência e emergência, como também os profissionais de educação, sendo estes últimos atendendo a necessidade de treinamento dos professores e profissionais administrativos de ensino quanto ao socorro de alunos em momento de urgência até a chegada da equipe de saúde ou até a locomoção do estudante até a Unidade de Saúde mais próxima; realizar atividades de orientação quanto à primeiros socorros voltado para alunos da rede municipal de ensino, através do Programa Saúde na Escola.

**Público-Alvo:** profissionais de saúde da Rede Municipal e profissionais de educação.

**Profissionais Necessários:** 1 enfermeiro com capacitação em suporte avançado de vida cardiovascular (ACLS).

**Meta:** reduzir a taxa de mortalidade por acidentes com crianças e adolescentes, bem como jovens e adultos em 25%. Capacitar e treinar 80% dos profissionais de saúde e de educação.

**Prazo:** 1º de setembro a 15 de dezembro de 2021 (15 semanas).

**Total de Horas Estimadas:** 240 horas.

**Outros Recursos Necessários:** Local para palestras, seminários e eventos com sonorização, *coffe break*, decoração específica sobre o tema e material gráfico, dentre outros, conforme definido no Quadro 1, a seguir:

Quadro 1 – Recursos Mínimos Necessários

1.1 ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL		
<i>Recursos</i>	<i>Unid.</i>	<i>Quant.</i>
Locação de espaço adequado para palestras e demais eventos, preferencialmente, local arejado e com capacidade mínima para 100 pessoas, devido a		

necessidade de espaçamento entre os participantes, permitindo, dessa forma, que o local receba 1/3 de sua capacidade	Serv/dia	3
Contratação de gráfica para confeccionar os materiais necessários para o evento a serem definidos junto com a Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Saúde	Serv	1
Contratação de empresa especializada em ornamentação	Serv	3
Contratação de empresa especializada em sonorização	Serv	3
Contratação de empresa para fornecimento de <i>coffe break</i>	Serv	3
Máscara em tecido com a logomarca do Projeto	Unid	150
Dispenser de álcool em gel com a logomarca do Projeto	Unid	1
Álcool em gel galão de 5l	Unid	10
Kit para gestante (bolsa, fralda, lenço, creme assadura etc)	Kit	70
Coordenador Operacional	Unid	1
Nutricionista	Unid	1
Fisioterapeuta	Unid	1
Professor de Educação Física	Unid	1
Médico Pediatra	Unid	1
<b>1.2 TABAGISMO</b>		
<b>Recursos</b>	<b>Unid.</b>	<b>Quant.</b>
Locação de espaço adequado para palestras e demais eventos, preferencialmente, local arejado e com capacidade mínima para 100 pessoas, devido a necessidade de espaçamento entre os participantes, permitindo, dessa forma, que o local receba 1/3 de sua capacidade	Serv/dia	2

Contratação de gráfica para confeccionar os materiais necessários para o evento a serem definidos junto com a Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Saúde	Serv	1
Contratação de empresa especializada em ornamentação	Serv	2
Contratação de empresa especializada em sonorização	Serv	2
Contratação de empresa para fornecimento de <i>coffe break</i>	Serv	2
Máscara em tecido com a logomarca do Projeto	Unid	150
Dispenser de álcool em gel com a logomarca do Projeto	Unid	1
Álcool em gel galão de 5l	Unid	10
Coordenador Operacional	Unid	1
Psicólogo	Unid	1
Assistente Social	Unid	1
Médico Psiquiatra	Unid	1
Auxiliar (Suporte Técnico)	Unid	1
<b>1.3 USO ABUSIVO DE ÁLCOOL</b>		
<b>Recursos</b>	<b>Unid.</b>	<b>Quant.</b>
Locação de espaço adequado para palestras e demais eventos, preferencialmente, local arejado e com capacidade mínima para 100 pessoas, devido a necessidade de espaçamento entre os participantes, permitindo, dessa forma, que o local receba 1/3 de sua capacidade	Serv/dia	2
Contratação de gráfica para confeccionar os materiais necessários para o evento a serem definidos junto com a	Serv	1

Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Saúde		
Contratação de empresa especializada em ornamentação	Serv	2
Contratação de empresa especializada em sonorização	Serv	2
Contratação de empresa para fornecimento de <i>coffe break</i>	Serv	2
Máscara em tecido com a logomarca do Projeto	Unid	150
Dispenser de álcool em gel com a logomarca do Projeto	Unid	1
Álcool em gel galão de 5l	Unid	10
Coordenador Operacional	Unid	1
Psicólogo	Unid	1
Assistente Social	Unid	1
Médico Psiquiatra	Unid	1
Auxiliar (Suporte Técnico)	Unid	1
<b>1.4 NEOPLASIAS DE MAMA, CÓLO DO ÚTERO E PRÓSTATA</b>		
<b>Recursos</b>	<b>Unid.</b>	<b>Quant.</b>
Locação de espaço adequado para palestras e demais eventos, preferencialmente, local arejado e com capacidade mínima para 100 pessoas, devido a necessidade de espaçamento entre os participantes, permitindo, dessa forma, que o local receba 1/3 de sua capacidade	Serv/dia	2
Contratação de gráfica para confeccionar os materiais necessários para o evento a serem definidos junto com a Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Saúde	Serv	1
Contratação de empresa especializada em ornamentação	Serv	2
Contratação de empresa especializada em sonorização	Serv	2

Contratação de empresa para fornecimento de <i>coffe break</i>	Serv	2
Máscara em tecido com a logomarca do Projeto	Unid	150
Dispenser de álcool em gel com a logomarca do Projeto	Unid	1
Álcool em gel galão de 5l	Unid	10
Coordenador Operacional	Unid	1
Psicólogo	Unid	1
Assistente Social	Unid	1
Médico Urologista	Unid	1
Médico Ginecologista	Unid	1
Técnico de Enfermagem	Unid	1
<b>1.5 SAÚDE BUCAL</b>		
<b>Recursos</b>	<b>Unid.</b>	<b>Quant.</b>
Escovódromo portátil com 3 lugares	Unid	1
Kit escovação contendo escova, pasta e fio dental	Unid	1.500
Contratação de gráfica para confeccionar os materiais necessários para o evento a serem definidos junto com a Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Saúde	Serv	1
Dentista	Unid	1
Auxiliar de Consultório Dentário	Unid	1
Coordenador Operacional	Unid	1
<b>1.6 PLANEJAMENTO REPRODUTIVO</b>		
<b>Recursos</b>	<b>Unid.</b>	<b>Quant.</b>
Locação de espaço adequado para palestras e demais eventos, preferencialmente, local arejado e com capacidade mínima para 100 pessoas, devido a		

necessidade de espaçamento entre os participantes, permitindo, dessa forma, que o local receba 1/3 de sua capacidade	Serv/dia	2
Contratação de empresa especializada em ornamentação	Serv	2
Contratação de empresa especializada em sonorização	Serv	2
Contratação de empresa para fornecimento de <i>coffe break</i>	Serv	2
Máscara em tecido com a logomarca do Projeto	Unid	150
Dispenser de álcool em gel com a logomarca do Projeto	Unid	1
Álcool em gel galão de 5l	Unid	10
Dispositivo intra-uterino (DIU)	Unid	25
Coordenador Operacional	Unid	1
Médico Ginecologista	Unid	1
<b>1.7 DOENÇAS CARDIOVASCULARES</b>		
<b>Recursos</b>	<b>Unid.</b>	<b>Quant.</b>
Locação de espaço adequado para palestras e demais eventos, preferencialmente, local arejado e com capacidade mínima para 100 pessoas, devido a necessidade de espaçamento entre os participantes, permitindo, dessa forma, que o local receba 1/3 de sua capacidade	Serv/dia	2
Contratação de gráfica para confeccionar os materiais necessários para o evento a serem definidos junto com a Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Saúde	Serv	1
Contratação de empresa especializada em ornamentação	Serv	2
Contratação de empresa especializada em sonorização	Serv	2
Contratação de empresa para fornecimento de <i>coffe break</i>	Serv	2

Máscara em tecido com a logomarca do Projeto	Unid	150
Dispenser de álcool em gel com a logomarca do Projeto	Unid	1
Álcool em gel galão de 5l	Unid	10
Simulador para treino de ressuscitação cardiopulmonar (RCP) adulto	Unid	1
Simulador para treino de ressuscitação cardiopulmonar (RCP) infantil	Unid	1
Ambu adulto	Unid	1
Ambu infantil	Unid	1
Cânulas orofaríngeas – Guedel – tamanhos: 00, 0, 1, 2, 3 ,4, 5 e 6 (uma unidade de cada)	unid	8
Kit de imobilização	Kit	1
Colar cervical tamanhos PP, P, M, G e infantil (um de cada)	Unid	5
Estetoscópio com esfigmomanômetro infantil	unid	1
Estetoscópio com esfigmomanômetro adulto	Unid	4
Oxímetro de pulso	Unid	5
Máscara pocket mask adulto	Unid	1
Máscara pocket mask infantil	Unid	1
Coordenador Operacional	Unid	1
Médico Cardiologista	Unid	1
Enfermeiro com capacitação em ACLS	Unid	1
<b>1.8 DIABETES MELLITUS</b>		
<b>Recursos</b>	<b>Unid.</b>	<b>Quant.</b>

Locação de espaço adequado para palestras e demais eventos, preferencialmente, local arejado e com capacidade mínima para 100 pessoas, devido a necessidade de espaçamento entre os participantes, permitindo, dessa forma, que o local receba 1/3 de sua capacidade	Serv/dia	2
Contratação de gráfica para confeccionar os materiais necessários para o evento a serem definidos junto com a Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Saúde	Serv	1
Contratação de empresa especializada em ornamentação	Serv	2
Contratação de empresa especializada em sonorização	Serv	2
Contratação de empresa para fornecimento de <i>coffe break</i>	Serv	2
Máscara em tecido com a logomarca do Projeto	Unid	150
Dispenser de álcool em gel com a logomarca do Projeto	Unid	1
Álcool em gel galão de 5l	Unid	10
Glicosímetro	Unid	5
Fita para HGT (caixa com 100 unidades)	Cx	50
Lanceta (caixa com 100 unidades)	Cx	50
Algodão hidrófilo rolo de 500g	Rolo	10
Luva de procedimento tamanho P (caixa com 100)	Cx	15
Luva de procedimento tamanho M (caixa com 100)	Cx	30
Luva de procedimento tamanho G (caixa com 100)	Cx	5
Coordenador Operacional	Unid	1
1 médico endocrinologista	Unid	1
1 Técnico de Enfermagem	Unid	1
<b>1.9 AGRAVOS (ACIDENTES E VIOLÊNCIA)</b>		

<b>Recursos</b>	<b>Unid.</b>	<b>Quant.</b>
Locação de espaço adequado para palestras e demais eventos, preferencialmente, local arejado e com capacidade mínima para 100 pessoas, devido a necessidade de espaçamento entre os participantes, permitindo, dessa forma, que o local receba 1/3 de sua capacidade	Serv/dia	1
Contratação de gráfica para confeccionar os materiais necessários para o evento a serem definidos junto com a Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Saúde.	Serv	1
Contratação de empresa especializada em ornamentação	Serv	1
Contratação de empresa especializada em sonorização	Serv	1
Contratação de empresa para fornecimento de <i>coffe break</i>	Serv	1
Máscara em tecido com a logomarca do Projeto	Unid	150
Dispenser de álcool em gel com a logomarca do Projeto	Unid	1
Álcool em gel galão de 5l	Unid	10
Colar cervical para resgate infantil	Unid	1
Colar cervical para resgate adulto	Unid	1
Pracha longa com read block	Unid	1
Coordenador Operacional	Unid	1
Enfermeiro com capacitação em ACLS	Unid	1

Fonte: Elaboração Própria

A empresa responsável pelo Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE** organizará o dia de lançamento do mesmo, providenciando para esta ocasião todos os recursos necessários. Almeja-se que seja realizado em local arejado, com estrutura de som, fotografia, filmagem e edição, material gráfico, *coffe break* e almoço para todos os convidados. Deverá ser formada mesa de abertura composta pelas autoridades municipais e



estaduais convidadas para a ocasião, além de técnicos da área que farão palestras sobre os temas correlatos ao projeto.

#### **4 Estrutura Analítica do Projeto (EAP) – Fases e principais entregas**

A Estrutura Analítica do Projeto (EAP) mostra suas fases e principais entregas, conforme Figura 1.

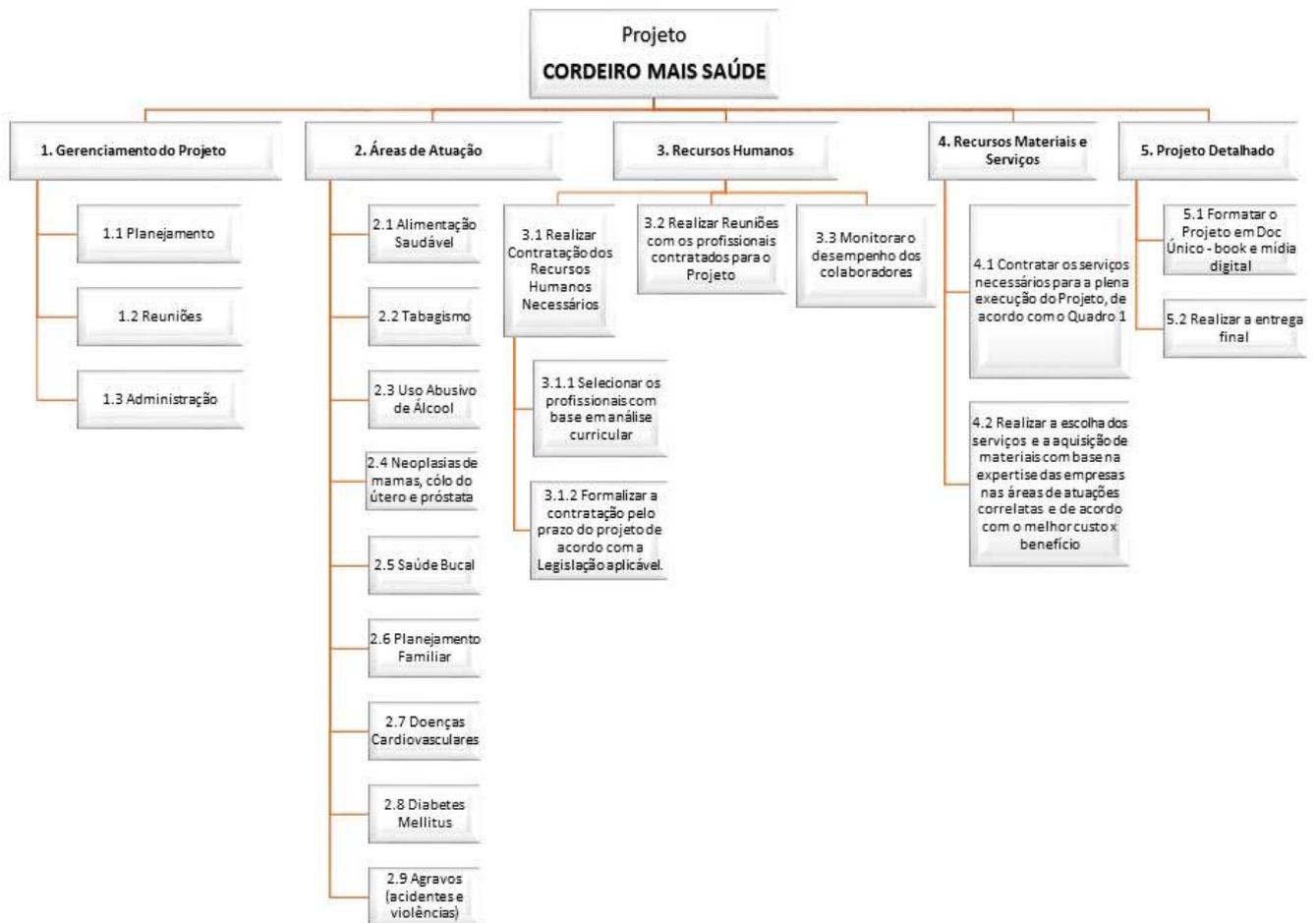


Figura 1 – Estrutura Analítica  
 Fonte: Elaboração própria.

## 5 Principais requisitos das principais entregas/produtos

As principais entregas representadas na EAP acima possuem como requisitos: realizar escolha de empresa especializada em gestão de projetos, abrangendo as áreas delimitadas neste Termo de Abertura do Projeto e na sua Linha de Base do Escopo; garantir que os marcos principais e secundários, assim como cronograma de desembolso não sofram atrasos.

## 6 Dicionário EAP

O Quadro 2 traz o dicionário EAP do Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE**:

Quadro 2 – Dicionário EAP

ID EAP	Contas de Controle/Pacotes de Trabalho	Descrição	Critérios de Aceitação
1	Gerenciamento do Projeto	Inclui todas as tarefas a serem realizadas para a entrega do projeto, além das ações sob responsabilidade da equipe para garantir as entregas.	Todo novo documento ou eventual alteração realizada nesse, deverá ser aprovada pelo Prefeito.
1.1	Planejamento	Realizar todas as etapas inerentes ao planejamento das ações destinadas ao projeto <b>CORDEIRO MAIS SAÚDE</b> objetivando sua entrega dentro do prazo, escopo e custo planejados.	Planejamento realizado de acordo com as boas práticas de gestão de projetos.
1.2	Reuniões	Preparar reuniões com a equipe do projeto, a fim de acompanhar o desempenho das ações, corrigindo possíveis falhas.	Reuniões quinzenais ou mensais.
1.3	Administração	Gerir o Projeto em todas as suas fases, adotando o ciclo PDCA ( <i>plan, do, check, act</i> ).	Todos os atos relativos à gestão da qualidade, de pessoas, de compras de materiais e serviços realizados de forma a agregar valor ao projeto, considerando o melhor custo x benefício.
2	Áreas de Atuação	Apresentar à Secretaria Municipal de Saúde Cronograma com as datas e horários definidas para todos os eventos, realizando os ajustes necessários, se for o caso.	Cronograma entregue e aceito pela Secretaria Municipal de Saúde.
2.1	Alimentação Saudável	Realizar atendimentos e atividades com profissionais nutricionistas, professores de educação física e fisioterapeutas, com palestras e atendimento ao público-alvo, realizando consultas mensais (nutricionista) e atividades físicas com professores de educação física e fisioterapeuta nas academias ao ar livre ou em local específico destinado ao atendimento.	Serviço entregue de acordo com o objetivo do projeto, com relatório circunstanciado, o qual deverá ser parte integrante do acervo final, com memorial fotográfico.
2.2	Tabagismo	Ministrar palestras e realizar busca por novos participantes no Programa.	Serviço entregue de acordo com o objetivo do projeto, com relatório circunstanciado, o qual deverá ser parte integrante do acervo final, com memorial fotográfico.
2.3	Uso Abusivo de Álcool	Ministrar palestras, oficinas e realizar	Serviço entregue de acordo com

		busca por novos participantes no Programa.	o objetivo do projeto, com relatório circunstanciado, o qual deverá ser parte integrante do acervo final, com memorial fotográfico.
2.4	Neoplasias de mama, cólo do útero e próstata	Ministrar palestras e oficinas; aumentar, em conjunto com a SMS, a oferta de preventivos de pacientes entre 25 a 64 anos para detecção precoce de câncer do cólo do útero; aumentar a oferta de mamografias de mulheres de 50 a 69 anos para rastreio com a finalidade de detecção precoce do câncer de mamas; aumentar a oferta de exames de PSA para detecção precoce do câncer de próstata.	Serviço entregue de acordo com o objetivo do projeto, com relatório circunstanciado, o qual deverá ser parte integrante do acervo final, com memorial fotográfico.
2.5	Saúde Bucal	Realizar atividades nas escolas e nos bairros, realizando busca ativa para detecção precoce do câncer de boca.	Serviço entregue de acordo com o objetivo do projeto, com relatório circunstanciado, o qual deverá ser parte integrante do acervo final, com memorial fotográfico.
2.6	Planejamento Reprodutivo	Formar grupos de orientações em planejamento reprodutivo, abordando todos os métodos contraceptivos e realizar a inserção de dispositivo intrauterino (DIU).	Serviço entregue de acordo com o objetivo do projeto, com relatório circunstanciado, o qual deverá ser parte integrante do acervo final, com memorial fotográfico.
2.7	Doenças Cardiovasculares	Formar grupos para orientações quanto a prevenção de doenças cardiovasculares, com palestras, consultas especializadas, distribuição de material gráfico e encaminhamento para exames clínicos ambulatoriais, treinamento dos profissionais da ponta quanto ao atendimento de urgência e emergência.	Serviço entregue de acordo com o objetivo do projeto, com relatório circunstanciado, o qual deverá ser parte integrante do acervo final, com memorial fotográfico.
2.8	Diabetes Mellitus	Formar grupos para orientações quanto à prevenção de diabetes mellitus, com palestras, consultas especializadas, distribuição de material gráfico e encaminhamento para exames clínicos ambulatoriais. Promover controle glicêmico para os portadores de diabetes e realizar busca ativa nos bairros do Município.	Serviço entregue de acordo com o objetivo do projeto, com relatório circunstanciado, o qual deverá ser parte integrante do acervo final, com memorial fotográfico.

2.9	Agravos (acidentes e violências)	Formar grupos para orientação quanto a prevenção de agravos (acidentes e violência), realizando capacitação dos profissionais de saúde que atuam na urgência e emergência, como também os profissionais de educação, sendo estes últimos atendendo a necessidade de treinamento dos professores e profissionais administrativos de ensino quanto ao socorro de alunos em momento de urgência até a chegada da equipe de saúde ou até a locomoção do estudante até a Unidade de Saúde mais próxima.	Serviço entregue de acordo com o objetivo do projeto, com relatório circunstanciado, o qual deverá ser parte integrante do acervo final, com memorial fotográfico.
3	Recursos Humanos	Selecionar e treinar os Colaboradores necessários de acordo com o conhecimento técnico requerido.	Colaboradores selecionados e treinados.
3.1	Realizar Contratação dos Recursos Humanos Necessários	Realizar processo de escolha dos colaboradores com, no mínimo, análise curricular.	Relação dos colaboradores entregue.
3.1.1	Selecionar os profissionais com base em análise curricular	Realizar a análise curricular, pontuando de acordo com o coeficiente de rendimento (CR) obtido durante a formação (graduação ou técnico); cursos adicionais (atualização, capacitação, especialização, mestrado ou doutorado) e experiência na área. A pontuação final deverá ser obtida com o somatório dos pontos, podendo ser cumulativos, considerando: $CR = \text{nota do histórico escolar} * 0,1$ Curso de Atualização (mín. 30 h) = 0,3 Especialização = 0,5 Mestrado = 0,8 Doutorado = 1,0 Experiência na área (mín. 3 anos) = 1,0  Nota Final = Somatório dos Pontos	Relação dos profissionais que enviaram currículo e pontuação obtida.
3.1.2	Formalizar a contratação pelo prazo do projeto de acordo com a Legislação aplicável	Formatar minuta contratual, por prazo determinado.	Minuta entregue.
3.2	Realizar Reuniões com os profissionais contratados para o Projeto	Preparar os profissionais que atuarão no projeto, informando todas as suas etapas e atividades previstas.	Lista de presença e memorial fotográfico das reuniões.
3.3	Monitorar o desempenho dos colaboradores	Acompanhar o desempenho dos colaboradores contratados durante o prazo de vigência do Projeto.	Emitir documento mensal sobre as atividades dos colaboradores.

4	Recursos Materiais e Serviços de Terceiro	Contratar os recursos necessários ao bom desempenho do projeto.	Contratar empresas idôneas e com capacidade de entrega dos recursos pertinentes.
4.1	Contratar os serviços necessários para a plena execução do Projeto, de acordo com o Quadro 1	Realizar a escolha das empresas para prestação de serviços e venda de materiais de acordo com a sua <i>expertise</i> no mercado e boas referências na entrega do trabalho ou materiais.	Entregar planilha com nome, CNPJ e telefone das empresas contratadas.
4.2	Realizar a escolha dos serviços e a aquisição de materiais com base na <i>expertise</i> das empresas nas áreas de atuações correlatas e de acordo com o melhor custo x benefício	Avaliar, via emissão do Cartão de CNPJ ou através do contrato social se as empresas contratadas possuem o <i>core business</i> pertinente à área de atuação requerida, avaliando ainda o custo x benefício da contratação.	Apresentar, junto com as informações constantes do ID 4.1, Cartão do CNPJ ou Contrato Social.
5	Projeto Detalhado	Apresentar projeto com todas as suas etapas concluídas, suas contas de controle e seus programas de trabalho, de acordo com a EAP.	Entregar documento ao Gestor Municipal.
5.1	Formatar o Projeto em Doc Único - book e mídia digital	Providenciar serviço de encadernação e também em mídia digital de todo o material confeccionado durante o projeto.	Realizar a entrega ao Gestor Municipal.
5.2	Realizar a entrega final	Entregar o Projeto concluído e com todas as suas fases executadas.	Entrega Final ao Gestor Municipal.

Fonte: Elaboração própria.

## 7 Marcos

Os marcos principais do Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE** estão apresentados no Quadro 3. A previsão começa a contar da data de assinatura desse Termo de Abertura do Projeto. Para fins de contagem dos prazos, essa data será chamada de dia 1.

Quadro 3 – Marcos Principais

Fase ou Grupo de Processos	Marcos	Previsão
Iniciação	Pré-Projeto Aprovado	5 dias
Planejamento	Plano de Gerenciamento de Projeto Aprovado	15 dias
	Linhas de Base de Custos, Prazo e Escopos Salvas	
Execução, Monitoramento e Controle	Entrega validada	120 dias
Encerramento	Projeto Concluído com Todos os Pacotes de Trabalho e Contas de Controle da EAD em formato impresso e em CD ROM ou Pendrive.	7 dias

	Aceite definitivo	2 dias
	Transição do Projeto para Operação concluída	1 dias

Fonte: Elaboração própria.

Os marcos secundários do Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE** estão apresentados no Quadro 4.

Quadro 4 – Marcos Secundários

Fase	Marcos	Previsão
1	Aprovação do Termo de Abertura (discussões, revisões, procedimento licitatório, emissão de nota de empenho e formalização do contrato)	20 dias
<b>2</b>	<b>Início das Atividades – Previsão 15/07/2021</b>	<b>Dia 1</b>
3	Preparação dos modelos de material gráfico, locação de espaço físico, contratação de profissionais, locação de sonorização, filmagem, edição e diagramação, alimentação etc.	30 dias
4	Iniciar as ações conforme cronograma apresentado e aprovado pela gestão local	1 dia
5	Realização das Ações Planejadas	120 dias
6	Entrega Final do Projeto	10 dias

Fonte: Elaboração própria.

Os prazos dos marcos correspondentes às fases de 4, 5 e 6 se sobrepõem.

## 8 Partes interessadas do projeto

O Quadro 5 relaciona as principais partes interessadas do projeto:

Quadro 5 – Partes Interessadas

Nome	Responsabilidade	Grau de Autoridade
Prefeito Municipal	Aprovar o Projeto, dar sequência nos processos internos para sua realização	Elevado
Secretário Municipal de Saúde	Autorizar o Fundo Municipal de Saúde a executar todos atos legais pertinentes a licitação e formalização do contrato	Elevado
Conselho Municipal de Saúde	Avaliar o projeto à luz do Sistema Único de Saúde, emitindo decisão a respeito da matéria na forma de	Elevado

	Resolução ou instrumento congênere	
Gerente do Projeto	Prestar consultoria em Gerenciamento de Projetos para a implantação integral do Projeto <b>CORDEIRO MAIS SAÚDE</b>	Moderado
Equipe Técnica Secretaria Municipal de Saúde	Fornecer informações necessárias e prestar auxílio à empresa contratada no que tange usuários cadastrados em áreas correlatas às DCNT, realizar trabalho conjunto na realização de busca ativa e disseminação do Projeto; acompanhar a sua execução, dando quitação das entregas realizadas para fins de liquidação e pagamento	Moderado
População de Cordeiro	Ser chamada/convidada a participar ativamente do projeto	Baixo
Profissionais envolvidos	Prestar o serviço necessário ao bom desempenho do projeto	Moderado

Fonte: Elaboração própria.

## 9 Restrições

O Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE** possui restrições de ordem orçamentária, de informações, de aprovações e de *feedbacks*.

## 10 Premissas

Para que o Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE** conclua seu objetivo, dentro do cronograma de tempo e de custos, algumas premissas deverão ser atendidas:

10.1 A gestão municipal do SUS deverá fornecer informações em tempo oportuno, nunca superior a 48 horas, podendo, entretanto, designar funcionário responsável por seu fornecimento e contato direto com a Equipe Técnica do Projeto;

10.2 O trâmite licitatório deverá ser totalmente concluído (da abertura até formalização do contrato) até a data de 15/07/2021.

10.3 A Secretaria Municipal de Saúde deverá estabelecer os meios para que as dúvidas sejam sanadas num prazo máximo de 24 horas para o *feedback*; e

10.4 As entregas deverão seguir o cronograma pré-estabelecido.

## 11 Riscos

O Projeto apresenta riscos como qualquer outro. Riscos são eventos que, caso ocorram, afetam o projeto de forma positiva ou negativa. Os principais tipos de riscos em projetos estão relacionados a fatores internos e externos ao ambiente do projeto, riscos técnicos, operacionais e relativos a gerencia do projeto.

O Quadro 6 traz os principais riscos negativos, que, caso ocorram, deverão ser identificados e solucionados com urgência. Todavia, o tipo de resposta aos riscos aqui brevemente identificados deverão fazer parte do Plano de Gerenciamento de Riscos do Projeto, o qual poderá ser confeccionado pela Administração Municipal, caso entendam necessário.

Quadro 6 – Riscos

Risco	Probabilidade	Impacto
Linha de Base do Escopo e Termo de Abertura do Projeto não aprovados pela Gestão Municipal	Baixa	Alto
Linha de Base do Escopo e Termo de Abertura do Projeto não aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde	Média	Alto
Processos Internos (licitatório e seus desdobramentos) não realizados a tempo	Média	Alto
Contrato não assinado até 15/07/2021	Média	Alto
Dificuldade de seleção de empresa especializada para execução do projeto	Média	Alto
Não adesão da população ao Projeto	Baixa	Alto

Fonte: Elaboração própria.

De acordo com os riscos identificados, após a aprovação da Linha de Base do Escopo e do Termo de Abertura do Projeto por parte da Gestão Municipal, o mesmo deverá ser apresentado aos Conselheiros de Saúde para que possam sanar suas dúvidas, a fim de compreenderem a importância das ações propostas neste documento e que poderão vir a se efetivarem, caso haja a devida aprovação. Sendo aprovado no Conselho Municipal de Saúde, deverá ser dado expediente para a Comissão Permanente de Licitação para que sejam realizados todos os trâmites legais, com os esforços necessários para a manutenção do cronograma. Deverá ser dada plena divulgação de todos os atos, a fim de que empresas especializadas em gestão de projetos dessa natureza possam manifestarem o interesse na participação do certame.

## 12 Orçamento do Projeto e Cronograma de Desembolso

O Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE** foi orçado de acordo com o quantitativo de Horas Técnicas (HT) necessárias para atender todas as entregas propostas, conforme EAP inicialmente apresentada no item 4, considerando a inserção de ações de saúde preventiva, direcionadas para atender diversos públicos de acordo com as mais variadas áreas de atuação, visando garantir a Promoção da Saúde no âmbito do Município de Cordeiro. O orçamento em HT refere-se a todo o custo correlato ao Projeto, passando por todas as despesas com materiais, equipamentos, recursos humanos e serviços de terceiros.

As Horas Técnicas têm como premissa o quantitativo de horas trabalhadas pelos técnicos da empresa Prestadora de Serviço, especialmente contratada para executar o Gerenciamento do Projeto e suas ações.

O número de Horas Trabalhadas compõe-se de uma estimativa, podendo, ao final do Projeto ser mensurado na fase de Encerramento do Projeto. O detalhamento das HT, de acordo com os pacotes de trabalho que compõe a EAP é parte integrante do Plano de Gerenciamento de Custos do Projeto, conforme Tabela 1.

Tabela 1 – Horas Técnicas

Estimativa de Horas Técnicas (HT)	2.264
Valor da HT	R\$377,00
Referência	FENAD 2020
Valor Total Estimado do Projeto	R\$853.528,00

Fonte: Elaboração própria.

O Quadro 7 traz o Cronograma de Desembolso que tem como base as entregas que compõe os Marcos estabelecidos nos Grupos de Processos constantes no item 7 deste Termo de Abertura.

Quadro 7 – Cronograma Percentual de Desembolso

Grupo de Processos	Percentual de Desembolso
Iniciação	10%
Planejamento	10%
Execução, Monitoramento e Controle	60%
Encerramento	20%

Fonte: Elaboração própria.

O Grupo de Processos de Execução, Monitoramento e Controle, o qual se destina 60% dos recursos do projeto, deverá ser desmembrado pelo total de meses das ações que o compõe. No caso específico do Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE**, o valor correspondente a este percentual deverá ser distribuído, de forma igualitária, entre os meses de agosto (primeira parcela correspondente) a dezembro (última parcela correspondente).

Pelo Cronograma apresentado e considerando o valor total dos recursos financeiros aportados no Projeto, considerando o quantitativo de HT e o valor das respectivas horas técnicas em projetos, conforme Tabela FENAD 2020, o desembolso será realizado conforme Quadro 8, lembrando que na ocasião do certame licitatório, o Quadro 8 deverá ser retificado quando da ocorrência de desconto no valor da HT ofertado pela empresa vencedora.

Quadro 8 – Cronograma Financeiro de Desembolso

Grupo de Processos	Percentual de Desembolso	Mês/Ano	Previsão Pagamento
Iniciação	10%	Agosto/2021	R\$85.352,80
Planejamento	10%	Agosto/2021	R\$85.352,80
Execução, Monitoramento e Controle	60%	Setembro/2021	R\$128.029,20
		Outubro/2021	R\$128.029,20
		Novembro/2021	R\$128.029,20
		Dezembro/2021	R\$128.029,20
Encerramento	20%	Dezembro/2021	R\$170.705,60

Fonte: Elaboração própria.

## 13 Business Case

### 13.1 Objetivos deste documento

Descrever, do ponto de vista do negócio, a fim de determinar se o projeto justifica ou não o investimento.

### 13.2 Necessidades a serem atendidas e requisitos da solução proposta

O Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE** visa lançar à população cordeirense um novo olhar sobre a promoção da saúde, permitindo que ações sejam realizadas de forma eficiente, eficaz e, principalmente, com efetividade.

De acordo com Wagner (2016):

“Quando o Brasil assumiu, com a Constituição de 1988, a responsabilidade de prover o acesso universal aos serviços de saúde, tornou-se o país mais populoso a fazê-lo. Certamente, o desafio não seria fácil. Para tanto, as melhores alternativas devem sempre ser buscadas e a otimização dos serviços de saúde deve ser um objetivo constantemente perseguido. Neste contexto, a chamada medicina preventiva desponta como uma possibilidade real de promoção da saúde da população e concomitante desoneração da saúde pública.”

Ainda segundo Wagner (2016), políticas de atenção básica, como é o caso do Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE** contemplam equipes multiprofissionais, contando, além de médicos, com enfermeiras, assistentes sociais, nutricionistas, fisioterapeutas, e outras especialidades. Esse é o conceito de clínica ampliada que perpassa os limites do ambiente hospitalar e propicia atenção e acompanhamento de todo o modo de vida do paciente. As ações preventivas e de saúde coletiva são muito importantes e não podem ser separadas da atividade clínica.

Na visão do professor Ricardo Arcêncio, da USP, a atenção primária à saúde (APS) é um investimento necessário e uma política de Estado, pois se pautava em pilares essenciais da organização de um sistema de saúde. Quando a APS é de qualidade, ela consegue resolver 85% das necessidades de saúde em território, e isso tem grande impacto no sistema de saúde local.

O principal impacto está na melhora da qualidade de vida, reduzindo a incidência de doenças, o que, a médio e longo prazo trará uma significativa redução dos gastos com procedimentos de média e alta complexidade (MAC) para o SUS Municipal, sendo estes procedimentos o grande gargalo de gastos com saúde, juntamente com a dispensação de medicamentos excepcionais. Melhorar a distribuição dos recursos no SUS é fundamental para evitar o colapso do Sistema Municipal, uma vez que, ao investir US\$1,00 em saúde preventiva, estamos economizando US\$3,00, conforme aponta

estudo realizado pela Organização para Cooperação e Desenvolvimento Econômico (OCDE).

Destarte, o Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE** sendo realizado de acordo com as boas práticas de gerenciamento de projetos, trará retorno financeiro para o SUS Municipal, o que propiciará novos investimentos em promoção da saúde, como trará o resultado maior a ser esperado: qualidade de vida aos seus participantes!

### 13.3 Análise de Custo x Benefício

Como proposto, o custo de implantação do Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE** para a realização de ações correlatas às DCNT foi orçado em R\$853.528,00.

A memória de cálculo teve como base o valor da hora técnica (HT), estabelecido pela Federação Nacional dos Administradores (FENAD), para elaboração de projetos com início da vigência em 01/06/2020. O valor da HT fixado como teto é de R\$377,00. O quantitativo de horas previsto é de 2.264 horas estimando todas as etapas da EAP.

Na Tabela 2 o custo e os benefícios são descritos:

Tabela 2 – Custo x Benefícios

<b>Custo do Projeto</b>	<b>Benefícios</b>
<b>R\$853.528,00</b>	Melhora na qualidade de vida da população
	Redução dos índices de mortalidades e comorbidades por DCNT
	Promoção da Saúde através de diversas ações
	Realização de procedimentos exclusivos para os públicos-alvo
	Redução das despesas com procedimentos de MAC no médio e longo prazos
	População assistida sendo replicadora de boas práticas de saúde
	Profissionais de saúde e de educação capacitados nas áreas de DCNT (agravos)
	Qualquer vida transformada com este projeto, impedindo que a mesma seja acometida por qualquer das DCNT, terá valido o investimento realizado

Fonte: Elaboração própria.

### 13.4 Indicadores de sucesso do projeto

Para que o Projeto obtenha o sucesso esperado, alguns indicadores são de grande relevância:

- Nível de envolvimento do Chefe do Poder Executivo local;
- Nível de envolvimento do Gestor do SUS local;
- Grau de entendimento e aprovação do Conselho Municipal de Saúde;
- Capacidade de realização dos processos internos no prazo;
- Integração com a sociedade.

### 13.5 Previsão das Principais Entregas

As principais entregas do Projeto estão descritas na EAP e nos Marcos – itens 4 e 7, respectivamente. Caso haja atrasos relacionados aos pacotes de trabalho por algum risco identificado ou outro que possa ocorrer, a equipe do projeto levará ao Chefe do Poder Executivo solicitação de aditamento do cronograma da entrega referente ao evento adverso.

### 13.6 Organização do Projeto (Governança)

A responsabilidade do Projeto ficará a cargo de empresa especializada em gestão, devidamente registrada no Conselho Regional de Administração (CRA), a qual contará em seu quadro técnico com, minimamente, os seguintes profissionais:

- \* 1 (um) Executivo de Projetos<sup>2</sup> – profissional de nível superior em gestão, com registro no CRA, com pós graduação *lato sensu*, MBA Executivo ou Especialização em Gerenciamento de Projetos, o qual ficará responsável pela Gerência do Projeto;
- \* Multiprofissionais<sup>3</sup> necessários para assessoramento superior, de acordo com as áreas de atuação, conforme definido no Quadro 1.

### 13.7 Análise competitiva

O Projeto vem de encontro com o que há de mais sensato e coerente a ser feito pela Gestão do SUS: investimento na promoção da saúde. É sabido e, mais do que isso, já

<sup>2</sup> Deverá ser apresentada a documentação requerida no momento do certame licitatório, sob pena de inabilitação da empresa.

<sup>3</sup> Os profissionais deverão ser contratados após a formalização do contrato, pela Administração Pública, com a empresa vencedora, a qual deverá se orientar pela conta de controle 3 da EAP, em especial, no pacote de trabalho 3.1.1.

comprovado que como o investimento em ações básicas e de baixo custo se traduzem em redução nas despesas com média e alta complexidade nos médio e longo prazos. Dessa forma, é questão de lógica meramente pura e simples que as ações bem planejadas e realizadas de forma técnica e profissional, com qualidade e humanidade, trarão ao Sistema de Saúde local uma mudança em seus índices epidemiológicos, permitindo que haja melhor distribuição dos recursos escassos do SUS com mais ênfase em atenção primária, desafogando os serviços de média e alta complexidade.

Na Declaração de Alma-Ata, em 1978, a promoção da saúde ganhou destaque quando foi definida como indispensável para o desenvolvimento econômico e social sustentado, contribuindo para a qualidade de vida.

Diante de tais evidências que a promoção e proteção da saúde são essenciais e fundamentais para o bem estar individual e coletivo de uma sociedade, esta análise, quando se tratando de uma das políticas públicas mais importantes do nosso país, e diante do quadro de otimização de recursos e, principalmente, da qualidade de vida de um povo, apresenta respaldo suficiente para apontar que a sua viabilidade não é somente plausível como indispensável quando pensamos em gestão estratégica.

### 13.8 Partes interessadas

As partes interessadas do Projeto estão, inicialmente, identificadas no item 8 deste Termo de Abertura.

### 13.9 Orçamento e Estimativa dos Esforços

O orçamento inicial do Projeto **CORDEIRO MAIS SAÚDE** e os esforços necessários para a sua realização estão preliminarmente identificados no item 12 deste Termo de Abertura do Projeto.

#### REFERÊNCIAS:

ABRASCO. **Gastão Wagner fala sobre a medicina preventiva no SUS**. Disponível em: <https://www.abrasco.org.br/site/noticias/sistemas-de-saude/gastao-wagner-fala-sobre-a-medicina-preventiva-no-sus/20293/>. Acesso: 03 jun. 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde. Projeto Promoção da Saúde. **As Cartas da Promoção da Saúde**. Brasília. 2002. Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cartas\\_promocao.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cartas_promocao.pdf). Acesso: 04 jun. 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil 2021-2030**. Brasília, 2020.



FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ADMINISTRADORES. **Tabela Orientativa para Cobrança de Honorários sobre Serviços e Responsabilidade Técnica, Prestados por Administrador.** Brasília, 2020.

PIXABAY. **Imagem da Capa.** Disponível em: <https://pixabay.com/illustrations/fax-white-male-3d-model-isolated-1889011/>. Acesso em: 13 jun 2021.

REDE SAÚDE FILANTRÓPICA. **Programas de prevenção de riscos resultam em economia e melhoria da qualidade de vida de beneficiários.** Disponível em: <http://cmb.org.br/redesaude/index.php/noticias/250-medicina-preventiva-economia-e-bonificacao-para-operatoras>. Acesso: 03 jun. 2021.

RIO DE JANEIRO. Secretaria de Estado de Saúde. **Resolução SES Nº. 2.199.** Estabelece a transferência de recursos para os Municípios na forma que menciona. Rio de Janeiro, 2020. Disponível em: <https://www.saude.rj.gov.br/comum/code/MostrarArquivo.php?C=MzY4Njk%2C>. Acesso: 04 de jun. 2021.

RIO DE JANEIRO. Secretaria de Estado de Saúde. **Resolução SES Nº. 2.201.** Altera o Artigo 3º da Resolução SES 2.199, de 23 de dezembro de 2020, e estabelece a transferência da segunda fase dos recursos para as doenças crônicas não transmissíveis, na forma que menciona. Rio de Janeiro, 2020. Disponível em: <https://www.saude.rj.gov.br/comum/code/MostrarArquivo.php?C=MzcxOTY%2C>. Acesso: 04 de jun. 2021.