



EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
SCS Quadra 9, Edifício Parque Cidade Corporate, Torre C, 1° ao 3° andares - Bairro Asa Sul
Brasília-DF, CEP 70308-200
(61) 3255-8900 - <http://www.ebserh.gov.br>

Plano de Trabalho - SEI nº 40796065/2024/SCC/CAD/DAI-EBSERH

Brasília, *data da assinatura eletrônica.*

PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE EXECUÇÃO DESCENTRALIZADA

1. DADOS CADASTRAIS DA UNIDADE DESCENTRALIZADORA
a. Unidade Descentralizadora e Responsável
Nome do órgão ou entidade descentralizador(a): Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - Ebserh
Nome da autoridade competente: Ademar Arthur Chioro dos Reis
Número do CPF: ***.678.377-**
Nome da Secretaria/Departamento/Unidade Responsável pelo acompanhamento da execução do objeto do TED:
Serviço de Gestão do Cuidado Assistencial / Coordenadoria de Gestão da Clínica / Diretoria de Atenção à Saúde
Identificação do Ato que confere poderes para assinatura:
Art. 56 do Estatuto Social da Ebserh, e a eleição registrada na 152ª reunião extraordinária do Conselho de Administração, em 28 de fevereiro de 2023
b. UG SIAFI

UG 155007 - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – SEDE

Gestão: 26443 / UGR:155398 - DAS

2. DADOS CADASTRAIS DA UNIDADE DESCENTRALIZADA

a. Unidade Descentralizada e Responsável

Nome do órgão ou entidade descentralizada:

Fundação Oswaldo Cruz

Nome da autoridade competente:

Mario Santos Moreira

Número do CPF:

***.386.357-**

Nome da Secretaria/Departamento/Unidade Responsável pela execução do objeto do TED:

Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira

Identificação do Ato que confere poderes para assinatura:

Portaria de Nomeação 2.277, D.O.U. de 13 de abril de 2023, Seção 2, página 2

2. UG SIAFI

Número e Nome da Unidade Gestora - UG que receberá o crédito:

315 - Fundação Oswaldo Cruz - FIOCRUZ

Número e Nome da Unidade Gestora -UG responsável pela execução do objeto do TED:

3. OBJETO:

Apoio à Qualificação da Prática Clínica no Cuidado Obstétrico e no Cuidado Neonatal para a redução da Mortalidade Materna e Neonatal nos 25 Hospitais Universitários Federais (HUF) da Rede Ebserh com leitos obstétricos e unidades neonatais, por meio de: aprimoramento de processos de educação permanente; análise de cenários e desenho de

estratégias que viabilizem a utilização de ferramentas digitais inovadoras para monitoramento do cuidado e apoio à decisão clínica; visitas técnicas mensais aos 25 HUF; oficinas de alinhamento conceitual e metodológico com as duplas de consultores no apoio à Qualificação da Prática Clínica no Cuidado Obstétrico e no Cuidado Neonatal; e demais atividades detalhadas no plano de trabalho.

4. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES E METAS A SEREM DESENVOLVIDAS NO ÂMBITO DO TED:

Meta 1	Aprimoramento de processos de educação permanente para Qualificação de Práticas Clínicas no Cuidado Obstétrico e Cuidado Neonatal nos Hospitais Universitários Federais geridos pela EBSEH
Ação 1	Desenvolvimento de processos que articulam referenciais da gestão da clínica e educação permanente para a qualificação do cuidado obstétrico e neonatal, utilizando análise dos serviços com especialistas e ferramentas digitais inovadoras visando o monitoramento e o apoio à decisão clínica no âmbito da obstetrícia e da neonatologia.
Meta 2	Análise de cenários e desenho de estratégias que viabilizem a utilização de ferramentas digitais inovadoras para monitoramento do cuidado obstétrico e do cuidado neonatal e apoio à decisão clínica em obstetrícia em unidades geridas pela EBSEH
Ação 2	Elaboração de estudo técnico com subsídios para qualificação dos processos de monitoramento e apoio à decisão clínica

5. JUSTIFICATIVA E MOTIVAÇÃO PARA CELEBRAÇÃO DO TED:

A Entidade Pública [Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira \(IFF/Fiocruz\)](#), fundado em 1924, que é uma unidade de assistência, ensino, pesquisa e desenvolvimento tecnológico da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), reconhecida, em 2006, como hospital de ensino pelo Ministério da Educação e, em 2010, como Instituto Nacional pelo Ministério da Saúde.

O IFF/Fiocruz é reconhecido nacional, no âmbito da Fiocruz e Ministério da Saúde, e internacionalmente, pela atuação e competência de seus profissionais na consolidação e aprimoramento das políticas públicas brasileiras no seu escopo de atividade.

A sua missão é promover a saúde para mulher, criança e adolescente e fortalecer o Sistema Único de Saúde (SUS), tendo como visão consolidar-se nacional e internacionalmente como instituto de referência na produção de conhecimento, gestão participativa e atenção integral para a saúde da mulher da Criança e do Adolescente.

Possui como valores: Humanização, foco no usuário, gestão democrática, valorização do trabalhador, transparência, eficiência e efetividade, interdisciplinaridade e multidisciplinaridade, inovação, diversidade, responsabilidade social e

ética.

Nota-se, portanto, a convergência de interesses entre as partes e alinhamento com a função social de realização do interesse coletivo ao cotejar sua missão e valores com os eixos estruturantes da Gestão Estratégica da Rede Ebserh, conforme a seguir:

Propósito: Saúde, ensino, pesquisa e inovação a serviço da vida e do SUS.

Visão: Consolidar-se como uma rede de hospitais universitários de excelência para o SUS

Valores: Ética, integridade e transparência. Compromisso com universalidade, integralidade e fortalecimento do SUS, Promoção da equidade, respeito à diversidade e aos direitos humanos. Ensino, pesquisa e inovação comprometidos com as necessidades do país. Valorização do papel social do trabalho em saúde e dos trabalhadores.

Ainda em relação ao Mapa Estratégico da Ebserh, observa-se que a iniciativa corrobora com o alcance de alguns objetivos estratégicos da Ebserh, dentre os quais, cabe destacar:

Ampliar e qualificar a participação dos hospitais na rede de atenção à saúde do SUS.

Qualificar o cuidado hospitalar.

Capacitar e atualizar os profissionais de saúde.

Implementar boas práticas e protocolos assistenciais.

Reduzir a mortalidade materna e neonatal.

Promover atuação integrada dos hospitais em rede.

Promover pesquisa e inovação no campo da obstetrícia e neonatologia.

Desenvolver capacidade institucional em gestão hospitalar.

Promover escuta e diálogo permanentes com trabalhadores, em seus diferentes vínculos e representações.

Infere-se, assim, que todas essas condições da referida Entidade Pública ratificam a capacidade técnica e operacional do órgão citado na prestação de atividades de prestação de serviços relativos à qualificação da prática clínica no cuidado obstétrico e neonatal em unidades selecionadas que compõem a Rede Ebserh, caracterizando assim a singularidade do serviço e notória especialização.

O cuidado obstétrico e neonatal desempenha um papel fundamental na saúde da mulher e do homem trans em período gestacional, e infantil, influenciando diretamente os resultados de saúde tanto para as gestantes quanto para os recém-nascidos.

Uma prática clínica qualificada nessa área é absolutamente necessária para garantir melhores resultados de saúde e reduzir complicações durante a gestação, parto e pós-parto.

As informações a seguir destacam a importância da qualificação contínua desta prática:

Mortalidade Materna e Neonatal: Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), em 2019, cerca de 810 mulheres morriam todos os dias de causas relacionadas à gravidez e ao parto em todo o mundo. Além disso, estima-se que, anualmente, 2,4 milhões de recém-nascidos morrem nos primeiros 28 dias de vida. A qualificação adequada dos profissionais de saúde no cuidado obstétrico e neonatal pode contribuir significativamente para a redução desses números, garantindo assistência de qualidade durante o período gestacional, parto e puerpério, bem como nos cuidados neonatais.

Complicações Obstétricas: Complicações obstétricas, como hemorragia pós-parto, pré-eclâmpsia, e infecções puerperais, são responsáveis por uma parcela significativa da morbidade e mortalidade materna. Estatísticas mostram que uma boa parte dessas complicações pode ser evitada ou gerenciada adequadamente com o acompanhamento pré-natal adequado e intervenções durante o parto e o pós-parto.

Prematuridade e Baixo Peso ao Nascer: A prematuridade e o baixo peso ao nascer estão associados a uma série de complicações de saúde a longo prazo para os bebês, incluindo problemas respiratórios, cardíacos, neurológicos, e desenvolvimento cognitivo prejudicado. Uma prática clínica qualificada pode identificar fatores de risco, oferecer intervenções preventivas e cuidados especializados para reduzir a incidência desses problemas.

Desigualdades de Saúde: Desigualdades no acesso ao cuidado pré-natal e obstétrico contribuem para disparidades nos resultados de saúde da mulher e do homem trans em período gestacional e neonatal. Estatísticas apontam que grupos minoritários e de baixa renda têm maior probabilidade de enfrentar complicações durante a gravidez e o parto, bem como de receber atendimento inadequado. Uma prática clínica qualificada é essencial para garantir que todas as gestantes recebam o cuidado de que necessitam, independentemente de sua situação socioeconômica ou demográfica.

Impacto Econômico: Além do custo humano das complicações obstétricas e neonatais, há também um impacto econômico significativo. Gastos com hospitalizações prolongadas, cuidados intensivos neonatais, e tratamento de complicações relacionadas podem sobrecarregar os sistemas de saúde e as famílias. Investir em práticas clínicas qualificadas pode ajudar a reduzir esses custos a longo prazo, além de melhorar os resultados de saúde.

Os dados a seguir ilustram a necessidade de qualificação da prática clínica no cuidado obstétrico e neonatal no Brasil:

Taxa de Mortalidade Materna e Neonatal: De acordo com o Ministério da Saúde do Brasil, embora tenha havido uma redução significativa nas taxas de mortalidade materna nas últimas décadas, o país ainda enfrenta desafios consideráveis nessa área. Em 2019, a taxa de mortalidade materna no Brasil foi de 55,7 mortes por 100.000 nascidos vivos. Além disso, a mortalidade neonatal precoce (ocorrida nos primeiros sete dias de vida) foi de 7,1 mortes por 1.000 nascidos vivos no mesmo ano.

Acesso ao Atendimento Pré-Natal: Embora o Brasil tenha feito avanços significativos na expansão do acesso ao atendimento pré-natal, ainda existem disparidades regionais e socioeconômicas. Dados do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) indicam que cerca de 75% das gestantes no país realizam sete ou mais consultas de pré-natal, o que está de acordo com as recomendações do Ministério da Saúde. No entanto, esse número pode ser menor em áreas rurais e em populações de baixa renda.

Complicações Obstétricas e Neonatais: Complicações obstétricas, como hemorragia pós-parto e pré-eclâmpsia, ainda representam uma proporção significativa das mortes maternas no Brasil. Estima-se que cerca de 60% das mortes maternas no país sejam evitáveis com a implementação de intervenções adequadas durante a gravidez, parto e pós-parto. Além disso, a prematuridade e o baixo peso ao nascer continuam sendo problemas de saúde pública, afetando aproximadamente 9% dos nascidos vivos no país.

Desigualdades Regionais e Raciais: O Brasil enfrenta desafios significativos em termos de desigualdades regionais e raciais no acesso ao cuidado obstétrico e neonatal. Mulheres que vivem em áreas rurais ou em regiões remotas têm menos acesso a serviços de saúde qualificados, o que pode resultar em uma maior incidência de complicações durante a gravidez e o parto. Além disso, mulheres negras e indígenas enfrentam taxas mais altas de mortalidade materna e neonatal em comparação com mulheres brancas.

Investimento em Saúde da mulher e do homem trans em período gestacional e Neonatal: Embora o Brasil tenha implementado políticas e programas para melhorar a saúde da mulher e do homem trans em período gestacional e neonatal, o investimento contínuo e a capacitação dos profissionais de saúde são essenciais para enfrentar os desafios persistentes nessa área. A educação permanente dos profissionais de saúde, incluindo médicos obstetras, enfermeiras obstetras e neonatologistas, é fundamental para garantir o fornecimento de cuidados de qualidade e reduzir as disparidades de saúde.

Dentre os principais benefícios esperados com a efetivação da parceria, cabe citar:

Qualificação da prática clínica no cuidado obstétrico e neonatal;

Melhora dos resultados de saúde da mulher e do homem trans em período gestacional, e infantil;

Redução de complicações evitáveis;

Promoção da equidade no acesso ao atendimento;

Capacitação e educação continuada dos profissionais de saúde;

Compartilhamento de conhecimentos, recursos e experiências;

Desenvolvimento e implementação de protocolos assistenciais atualizados;

Adoção de práticas baseadas em evidências científicas.

Redução da Mortalidade Materna.

Redução da Mortalidade Neonatal.

6. SUBDESCENTRALIZAÇÃO

A Unidade Descentralizadora autoriza a subdescentralização para outro órgão ou entidade da administração pública federal?

(x)Sim

()Não

A subdescentralização será justificada nos termos do parágrafo primeiro do art. 16 do Decreto nº 10.426 de 16 de julho de 2020

7. FORMAS POSSÍVEIS DE EXECUÇÃO DOS CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS:

A forma de execução dos créditos orçamentários descentralizados poderá ser:

(x) Direta, por meio da utilização capacidade organizacional da Unidade Descentralizada.

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

(x) Descentralizada, por meio da celebração de convênios, acordos, ajustes 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.

8. CUSTOS INDIRETOS (ART. 8, §2º)

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

(x)Sim

()Não

O pagamento poderá ser destinado aos custos indiretos, até o limite de 11% do valor global pactuado, conforme itens:

Item	Descrição	Valor Unitário
01	DOA (Despesas Operacionais e Administrativas)	R\$ 581.551,67
02	ISS	R\$ 146.909,71
	Valor Total dos Custos Indiretos previstos	R\$ 728.461,38

9. CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO							
METAS	DESCRIÇÃO	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Início	Fim
META 1	Aprimoramento de processos de educação permanente para Qualificação de Práticas Clínicas no Cuidado Obstétrico e Cuidado Neonatal nos Hospitais Universitários Federais geridos pela EBSE RH	produto	1	R\$ 6.822.504,44	R\$ 6.822.504,44	01/08/2024	01/08/2026
PRODUTO DA META 1	Desenvolvimento de processos que articulam referenciais da gestão da clínica e educação permanente para a qualificação do cuidado	unidade	1	R\$ 6.822.504,44	R\$ 6.822.504,44	01/08/2024	01/08/2026

	obstétrico e neonatal, utilizando análise dos serviços com especialistas e ferramentas digitais inovadoras visando o monitoramento e o apoio à decisão clínica no âmbito da obstetrícia e da neonatologia.						
META 2	Análise de cenários e desenho de estratégias que viabilizem a utilização de ferramentas digitais inovadoras para monitoramento do cuidado obstétrico e do cuidado neonatal e apoio à decisão clínica em obstetrícia em unidades geridas pela EBSE RH	produto	1	R\$ 522.981,27	R\$ 522.981,27	01/08/2024	01/08/2026
PRODUTO DA META 2	Elaboração de estudo técnico com subsídios para qualificação dos processos de monitoramento e apoio à decisão clínica	unidade	1	R\$ 522.981,27	R\$ 522.981,27	01/08/2024	01/08/2026
10. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO							
MÊS/ANO			VALOR				
ago/2024			R\$ 2.570.920,00 (dois milhões, quinhentos e setenta mil novecentos e vinte reais) (equivalente a 35% do total)				
mar/2025			R\$ 2.130.190,86 (dois milhões, cento e trinta mil cento e noventa reais e oitenta e seis centavos) (equivalente a 29% do total)				
out/2025			R\$ 2.130.190,86 (dois milhões, cento e trinta mil cento e noventa reais e oitenta e seis centavos) (equivalente a 29% do total)				

abr/2026		R\$ 514.183,99 (quinhentos e quatorze mil cento e oitenta e três reais e noventa e nove centavos) (equivalente a 7% do total)
11. PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO - PAD		
CÓDIGO DA NATUREZA DA DESPESA	CUSTO INDIRETO	VALOR PREVISTO
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	Sim	R\$ 7.345.485,71
12. PROPOSIÇÃO		
Brasília - DF, data da assinatura eletrônica		
(assinado eletronicamente) MARIO SANTOS MOREIRA Presidente da FIOCRUZ		
13. APROVAÇÃO		
Brasília - DF, data da assinatura eletrônica		
(assinado eletronicamente) CRISTIANE CARVALHO SANTOS MELO Diretora de Atenção à Saúde - Substituta		
Brasília - DF, data da assinatura eletrônica		
(assinado eletronicamente) ARTHUR CHIORO Presidente da Ebserh		



Documento assinado eletronicamente por **Cristiane Carvalho Santos Melo, Diretor(a), Substituto(a)**, em 22/07/2024, às 16:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Mario Santos Moreira, Usuário Externo**, em 31/07/2024, às 17:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **40796065** e o código CRC **C5C5820A**.

Referência: Processo nº 23477.017814/2024-68 SEI nº 40796065