




ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS  
FATURAMENTO

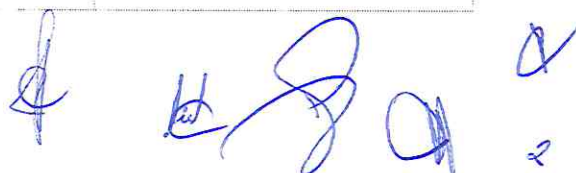
Processo Nº 7315121  
Rúbrica:  FLS: 446




1 Aos dezenove de abril de dois mil e vinte e dois, na sala da Secretaria Municipal de Saúde de Armação  
2 dos Búzios, localizada na Estrada da Usina, sem número, deu-se início, às 10h56min, Reunião  
3 Extraordinária para argüir sobre a seguinte pauta 1. Prova Objetiva de Conceito -P.O.C. Presentes os  
4 seguintes membros: Vinicius Pessanha-CPD ADM- Prefeitura; Alessandro David Miranda-MDT-  
5 Soluções; Andrea Regina Goldacker- Hospital (Comissão); Norivelto Guimarães de Oliveira – Eco  
6 Sistemas; Pedro Henrique Lins -Eco Sistemas; Fernanda Souza Serapião -Coordenadora Controle,  
7 Avaliação e Auditoria; Cleiton Roberto Siqueira -Eco Sistemas LTDA; Patricia Rita Paixão da Silva –  
8 Coordenadora Atenção Primária (Comissão); Hugo Mendes Guimarães – coordenador de T.I; Hamilton  
9 Junior S. Azevedo – JD Info e Com: Otoniel Vieira (Comissão). A reunião começou com Hamilton  
10 Junior membro da empresa JD Info e Com apresentando o Sistema SIS – Sistema Integrado em Saúde,  
11 relatando que o sistema é totalmente integrado aos demais módulos, desde o acolhimento do  
12 paciente à execução e gestão de faturamento. As funcionalidades do sistema são: Agentes  
13 Comunitários, Vacinas, Hospital, Vigilância Sanitária, Zoonoses, Viagens, Gerenciamento Laboratorial,  
14 Farmácia, Faturamento. Foi relatado que a parte de farmácia e seu gerenciamento são completos e  
15 assim que estiver implantado terá bastante funcionalidade para o usuário. Na parte de faturamento  
16 vai ter um sistema de automação no processo, segurança total com controle de acesso e registro Log,  
17 gestor de relatórios, backup local com agendamentos e parametrização completa, os backups serão  
18 realizados diariamente. Na questão do modulo web o Coordenador de T.I Hugo questionou se foi  
19 visitado o hospital, o Hamilton Junior relatou que não foi visitar, pois o servidor poderá funcionar  
20 tanto na nuvem ou na base local, Hugo questionou caso tenha uma queda da internet o servidor fará  
21 a sincronia, o Hamilton Junior relatou que assim que for relatado a eles o sistema não terá problemas  
22 em fazer a sincronia. O Hamilton Junior está demonstrando o sistema na base web real do Município  
23 de Saquarema, o acesso a conexão é feita por dois servidores local e nuvem, o módulos tem acesso  
24 conforme a permissão e definição dada pela base, a regulação poderá ser feita através do sistema ou  
25 via SMS, Hugo questiona como será feita essa integração via SMS , o Hamilton relatou que será  
26 preciso ser passado para eles como o município vai querer que seja feito a implantação conforme a  
27 rotina ,pois eles ainda não tem essa base pronta por ser uma base nova. Hugo questionou se o  
28 sistema consegue mostrar a funcionalidade na parte prática, Hamilton relatou que como está usando  
29 a base de outro município não conseguiria apresentar o sistema na prática, no momento à reunião  
30 está sendo pausada para tentativa de demonstração da base teste funcional, foi criada uma  
31 demonstração de como seria a guia de encaminhamento do paciente para regulação, a pesquisa do  
32 paciente pode ser feita pelo nome, caso não seja cadastrado pode procurar na base SUS. Otoniel  
33 perguntou se podem visualizar todos os procedimentos (exames) distintos pedidos para o paciente, O




34 Charles demonstrou que é possível sim regular o paciente para cada especialidade o agendamento das  
35 consultas e regulação de exames. o comprovante de marcação será visualizado através de layout  
36 (modelo PMS), a escolha será adequada conforme o padrão do município, a inclusão e exclusão de  
37 agendamentos será demonstrada através de um relatório. Patricia Paixão perguntou se vai aparecer  
38 no sistema uma regulação uma ressonância magnética, por exemplo, se esse procedimento vai  
39 aparecer o agendamento na Central de Regulação sem que o paciente precise ir à Central, Hamilton  
40 relatou que aparecerá na guia principal da Central de Regulação. Otoniel perguntou se tem como  
41 visualizar a fila com as pendências e as regulações feitas para cada paciente, Hamilton demonstrou  
42 uma tela de pesquisa no qual o marcador terá que ir para um campo que demonstrará um relatório  
43 com os procedimentos regulados e as pendências, ele também demonstrou uma guia de relatório  
44 onde pode visualizar o total de procedimentos regulados e a quantidade de pacientes. Otoniel  
45 perguntou se na tela principal aparece a classificação de risco do Hospital, Hamilton relatou que na  
46 guia principal aparecerá a classificação assim que o sistema estiver implantado. Otoniel perguntou  
47 como é demonstrada a parte do controle de valores do faturamento por procedimentos, o Charles  
48 demonstrou uma guia de ficha de atendimento por situação que aparece uma relação de pós  
49 consultas com um relatório, depois abre outra guia e tenta demonstrar onde podem ser implantados  
50 os prestadores. A reunião foi parada para o almoço às 13h e retornou às 14h05. Começou falando  
51 sobre o cadastro dos veículos e motoristas com todos os seus dados, a parte do TFD será passada  
52 posteriormente, pois estão aguardando mais informações. A parte ambulatorial possui fichas com  
53 informações completas dos pacientes, no momento não teve como demonstrar as fichas de cadastro  
54 dos pacientes pois estão utilizando o layout da regulação de oftalmologia, no caso de prontuário físico  
55 o sistema permite o controle total possibilitando trabalhar com várias unidades interligadas. Na parte  
56 de cadastro de vacinas o sistema controla as doses aplicadas nos atendimentos de rotina e gerencia o  
57 calendário de vacinação. A parte de produção de BPA consegue ver a produção ambulatorial, a  
58 competência, a exportação é alimentada automaticamente. A parte de internação do Hospital o  
59 sistema mostra como é o fluxo de visitantes, alta, ocupação, prescrição médica, laudo médico, não  
60 teve como demonstrar, pois não tem no momento um modelo para exemplo. Foi demonstrada a guia  
61 de cadastros de produtos onde todos os produtos devem ser cadastrados gerenciando a data de  
62 entrada e saída, o tipo de produto com lote e validade, unidade de entrada e de saída, estoque,  
63 pedidos, controle de medicamentos solicitados judicialmente e o gerenciamento de medicamentos de  
64 alto custo. Foram demonstrados os atalhos contas a pagar e a receber para ter o controle de estoques  
65 do sistema. Retornado sobre o TFD ficou faltando mostrar o agendamento dos pacientes que não tem  
66 o modelo. A reunião foi encerrada às 16h.


NOME LEGÍVEL	ASSINATURA	SEGMENTO



Potenciano Rito Pinheiro da Silva	Coord. Técnico	Coord. Técnico
Cleiton Roberto Siqueira	Coord. Técnico	Coord. Técnico
Renanda Souza Siqueira	matricula 24490. frepita	Control. Avaliações auditoria
Neiveza Guimarães de Sousa	ECO SISTEMAS	1322
Hamilton Junior S. Aguiar	JD INFO E COM	Freight ↓ com
Charles Costello Mouta	JD INFO E COM	⊕
Pedro Henrique Lins	ECO sistemas	Pedro
Jandira Regina Goldacker	Hospital	Jandira
Manoel Luiz Pimenta	MDT soluções	
Vinicius Teyson de	CPD-ADM	
Luiz Roberto	COORD. TI	

ADMINISTRATIVO


OTONIA DE ARAÚJO SILVA - Coord. Faturamento / Comissão 

ELLEN LUCY BORTONE SILVEIRA - Faturamento / Adm 



Anexo III do Termo de Referência – Relatório de Avaliação das Amostras Técnicas

QUESITOS E SUBQUESITOS	Houve Atendimento?			OBSERVAÇÃO
	Sim	Não	Parcial	
<b>MÓDULO REGULAÇÃO</b>				
1	Deve possibilitar a criação e apresentação de etapas de um alinhado de cuidado; e os procedimentos para o tratamento dos Pacientes;		X	
2	Deve permitir o acesso de realização de solicitações de serviços, através dos links dos procedimentos constante nas etapas de alinhado de cuidado;		X	
3	Deve permitir a criação de pré-requisitos (procedimentos anteriores) para o controle da liberação de avanço na linha de cuidado, conduzindo o processo terapêutico.		X	
4	Deve permitir o acompanhamento da execução dos procedimentos de alinhado de cuidado através dos status: solicitado, agendado e realizado.		X	
5	Deve possibilitar os procedimentos com a regulação clínica de acesso, a criação de protocolo de acesso de final para o procedimento solicitado, a prioridade (classificação de risco), que pode ser de final pelo médico solicitante ou pela pontuação do protocolo, caso esteja em critérios de priorização automática;		X	
6	Permitir a parametrização da ação de regulador, a autorização clínica ou a autorização como agendamento do serviço, identificar o módulo ao qual está vinculado (Unidade, ambulatorial, hospitalar, procedimentos ou vinculação a uma Linha de cuidado);		X	
7	Deve permitir a criação de contrato com os prestadores públicos e privados, permitindo o lançamento dos procedimentos contratados, suas quantidades mensais/por período e os valores dos contratos, digitados ou calculados com base na tabela do SIGTAP.			X
8	Deve efetuar o controle do consumo dos recursos de cada prestador, sendo que para cada procedimento agendado o valor já deve ser abatido do teto, garantindo assim que não existam agendamentos de procedimentos que não poderão ser executados por falta de disponibilidade financeira;		X	
9	Criação das agendas de consultas por especialidade médica;	X		
10	Agendamento dos procedimentos com data/hora ou por período de atendimento;	X		
11	Emissão comprovante de marcação da consulta para o paciente;	X		
12	Gestão de fila de consulta, exames e procedimentos;		X	
<b>APLICATIVO MULTIPLATAFORMA DE MENSAGENS INSTANTÂNEAS E CHAMADAS DE VOZ PARA SMARTPHONES, PARA COMUNICAÇÃO COM O PACIENTE ATRAVÉS DE APLICATIVO.</b>				
13	Permitir ao paciente informar a desistência da consulta ou exames agendados, através de mensagem recebida de whatsapp, apresentando no sistema de regulação a mudança de status da solicitação de agendamento para o paciente em fila para nova marcação;		X	
14	Enviar mensagem de whatsapp automaticamente através da regulação municipal, informando ao paciente o dia, hora e local da consulta ou exame agendado;		X	
15	Apresentar menu de interação com os cidadãos, no WhatsApp, com pelo menos a seguinte formação: 1 – Acompanhe a Vacinação; 2 – Rede de Saúde; 3 – Calendário de vacinação; 4 – Ouvidoria;		X	
16	Demonstrar que ao clicar no menu 1 – Acompanhe a Vacinação, no WhatsApp, o cidadão receberá o link do site da Prefeitura ( <a href="https://buzios.rj.gov.br/category/boletim-vacinacao/">https://buzios.rj.gov.br/category/boletim-vacinacao/</a> ) permitindo ao cidadão ser direcionado para o site da Prefeitura Municipal onde são apresentados os boletins de vacinação;		X	





ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo Nº 7375/21  
Rúbrica: FLS: 450

17	Agendar e Executar Campanhas de envio de mensagens em massa, através de uma plataforma com capacidade de categorização e integrada ao aplicativo de mensagens instantâneas WhatsApp		X		
<b>MÓDULO DE CONTROLE DOS TRATAMENTOS FORA DOS DOMICÍLIOS</b>					
18	Cadastro das Viaturas	X			
19	Cadastro dos Motoristas	X			
<b>Controle TFD</b>					
20	Editar TFD		X		
21	Agendar Atendimento		X		
22	Agendar Transporte		X		
<b>MÓDULO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DA REDE AMBULATORIAL / SUBMÓDULO DE GESTÃO DA ATENÇÃO BÁSICA</b>					
23	Permitir o cadastramento de domicílios, famílias e membros de famílias/usuários de saúde;			X	
24	Permitir identificar a Unidade de Saúde			X	
25	Permitir o preenchimento de ficha de cadastro domiciliar com informações sobre situação de moradia;	X			
26	Disponibilizar ao profissional da saúde, uma folha de rosto com as informações relevantes, acerca da saúde dos cidadãos, contendo minimamente: os últimos contatos, alistados problemas ativos, alistado de alergias e dos medicamentos em uso.		X		
27	Disponibilizar aos profissionais, o uso do código "CIAP2" para "Motivo da Consulta".		X		
28	Disponibilizar aos profissionais, o uso do código "CID10" para "Problemas Avaliados/Diagnóstico".		X		
29	Disponibilizar aos profissionais, a impressão dos atestados e das declarações de comparecimento, assim como, guardar estes documentos vinculados aos prontuários dos cidadãos.			X	
30	Cadastro de vacinas, esquemas de imunização, ciclos de vidas e doses de acordo com o modelo do PNI;			X	
31	Cadastro dos membros da família em modelo compatível como eSUSAB	X			
32	Geração e exportação do arquivo BPA em layout compatível com o aplicativo MSBP AMAG;	X			
33	Linha de cuidado realizada em conformidade com os protocolos estabelecidos nos Cadernos de Atenção Básica para o acompanhamento do Pré-Natal de Baixo Risco (Gestante), Hipertensão Arterial, Diabetes, Tuberculose, Hanseníase, Saúde da Criança e Saúde do Idoso;		X		
34	Registro estruturado do Tratamento (Odontograma Digital);		X		
35	Registrar as ações da escuta inicial, durante o processo de acolhimento às demandas espontâneas dos cidadãos, identificando os motivos das consultas, através da CIAP2 e das classificações de risco, segundo os protocolos definidos nos Cadernos da Atenção Básica (CAB) nº 28.		X		
36	Permitir o acompanhamento dos 7 indicadores do PREVINE BRASIL			X	
<b>MÓDULO DE GESTÃO HOSPITALAR</b>					
37	Controlar a chamada de pacientes para atendimento médico;		X		
38	Controlar as filas de atendimento, respeitando os critérios de prioridade, data e hora de chegada;		X		
39	Apresentar a fila de espera para atendimento de pacientes em atendimento na unidade;		X		
40	Gerar informações para o faturamento SIA-SUS;		X		

Estrada da Usina, s/nº, Centro, Armação dos Búzios-RJ | CEP: 28950-000  
Tel.: (22) 2623-8256 | E-mail: [saude@buzios.rj.gov.br](mailto:saude@buzios.rj.gov.br)



41	Registrar a admissão hospitalar eletiva ou de urgência;			X		
42	Informar o motivo de alta conforme legislação do Ministério da Saúde.		X			
43	Guardar as seguintes informações de internamento: enfermagem, leito, tipo de serviço, data de entrada e hora.	X				
44	Possibilitar a prescrição médica eletrônica.	X				
45	Possibilitar a solicitação eletrônica de medicamentos e exames.			X		
46	Solicitar exames laboratoriais e análises clínicas de urgência/emergência.			X		
47	Permitir prescrever em receita para casa.			X		
48	Agendar cirurgias, informando o tipo.		X			
49	Informar a equipe cirúrgica escalada.		X			
50	Emitir o mapa de cirurgias escaladas.		X			
<b>MÓDULO DE GESTÃO DE MATERIAIS E COMPRAS</b>						
51	Gerar solicitação de compras					
52	Permitir o cadastramento de materiais e medicamentos.	X				
53	Permitir o controle de estoque, de lotes e validade.		X			
54	Permitir o controle de entrada de produtos por compra		X			
55	Permitir o controle de saída de produtos por receita		X			
56	Permitir o controle de saída de produtos por transferência		X			
57	Permitir o controle de data de validade de produtos	X				
58	Permitir o controle de produtos por lotes de fabricação	X				
59	Permitir a geração automática de uma solicitação de compra para ressurgimento baseando-se nas curvas ABC		X			
<b>MÓDULO DE BIPARA ANÁLISE E TOMADA DE DECISÃO</b>						
60	Apresenta os dados em tempo real da quantidade de pacientes e o respectivo tempo de espera para atendimento de pacientes não classificados, riscos verde, azul e amarelo;		X			
61	Painel de Urgência e emergência - Atendimento por profissional;		X			
62	Demonstrar que as funcionalidades permitem consultar a fila ambulatorial consolidada na regulação;			X		
63	Demonstrar que as funcionalidades permitem consultar a fila consolidada de internação por classificação de risco na regulação;			X		
64	Demonstrar que as funcionalidades permitem consultar a situação de execução de contratos na regulação;		X			
65	Demonstrar que as funcionalidades permitem consultar o mapa de leitos consolidado na regulação;			X		
<b>MÓDULO DE GESTÃO DE CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS</b>						
66	Demandas a vencer		X			
67	Parecer técnico Assessoria Jurídica CADJ, NAT		X			
68	Termo de autocautela, autorização, dispensação de medicamentos, entrega de medicamentos, doação, entrega;		X			
69	Agendamento do termo		X			
<b>AVALIAÇÃO FINAL DA PROPOSTA</b>				<b>APTO</b>	<b>X</b>	<b>INAPTO</b>

## AVALIAÇÃO ANALÍTICA

Conforme previsto nas cláusulas 16.4 e 16.5, considerando necessidade, foi disponibilizado computador, energia e internet para que a empresa realizar a P.O.C.


Em tempo, com base nos quesitos e subquesitos constantes deste Relatório de Avaliação da Amostragem Técnica onde a CONTRATADA, conforme CLÁUSULA 16.3 do Termo de referência, deveria simular, em TEMPO DE EXECUÇÃO, *cada uma das funcionalidades técnicas descritas na planilha da P.O.C* (anexo III), em sua totalidade, com o objetivo de demonstrar o atendimento a todas as especificações técnicas exigidas, constatamos que a empresa não apresentou EM TEMPO DE EXECUÇÃO todas as funcionalidades, demonstrando alguns módulos apenas "exemplificando" como deveria funcionar, mostrando superficialmente telas.

Conforme informado na tabela acima, vários módulos não foram apresentados na prática, justificado pela empresa que não havia no momento o módulo disponível com dados para mostrar na prática, porém esta comissão entende que conforme edital esta justificativa não pode ser aceita pois está descrito claramente a obrigatoriedade de apresentar as funcionalidades na prática e em tempo de execução.

Visando embasar este relatório conforme já descrito na planilha acima acerca dos itens não mostrados na prática, exemplificamos que, módulos de APLICATIVO MULTIPLATAFORMA DE MENSAGENS INSTANTÂNEAS E CHAMADAS DE VOZ PARA SMARTPHONES, PARA COMUNICAÇÃO COM O PACIENTE ATRAVÉS DE APLICATIVO não foram apresentados, sendo relatado pela empresa que não seria possível apresentar no momento, os MÓDULO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DA REDE AMBULATORIAL / SUB MÓDULO DE GESTÃO DA ATENÇÃO BÁSICA não foram apresentados na prática, sendo novamente alegado a indisponibilidade de base de dados no momento para tal, o MÓDULO DE GESTÃO HOSPITALAR não foi apresentado na prática, alegando-se indisponibilidade no momento de base de dados para tal, o MÓDULO DE BI PARA ANÁLISE E TOMADA DE DECISÃO não condiz com ferramentas esperadas e em tempo real para análise de dados e tomada de decisão, sendo apresentado apenas relatórios isolados em pdf, o módulo de Controle TFD não foi apresentado por indisponibilidade de base para apresentar, e apesar de ao final da apresentação ser dada oportunidade para apresentar a empresa optou por não apresentar pois não dispunha do módulo disponível com base de dados para amostragem na prática, no MÓDULO REGULAÇÃO não foi apresentado fila de espera ideal conforme preconizado para uma Central de Regulação onde deveriam apresentar linhas de cuidado, procedimentos anteriores de forma clara e objetiva possibilitando controle de liberações, gestão clara da fila de espera demonstrando prioridades, não foi apresentado controle de custos sobre teto em relação aos prestadores,

Considerando todos os quesitos avaliados na planilha, além desta descrição sobre problemas na apresentação, esta comissão conclui que a empresa em tela não conseguiu apresentar e alcançar satisfatoriamente o requerido no termo de referência.

E, com base nos fatos narrados e nas avaliações do corpo técnico da Secretaria Municipal de Saúde, concluímos que a solução tecnológica que nos foi apresentada não atende as necessidades do Município.





Fernanda Souza Serapião  
Coordenador  
Matricula 24490



Hugo Mendes Guimarães  
Coordenador  
Matricula 12585



Patricia Paixão da Silva  
Coordenador  
Matricula 23409



Otoniel de Araújo Vieira  
Coordenador  
Matricula 1534



Andréia Regina Goldacker  
Coordenador  
Matricula 82686

Armação dos Búzios 20 de abril de 2022.

