

GUIA DE INSCRIÇÃO

PRÊMIO FEDERASSANTAS DE BOAS PRÁTICAS

Antes de começar sua inscrição, queremos compartilhar algumas dicas importantes:

- ✓ **Conte uma história envolvente:** apresente o problema, a solução encontrada e o impacto gerado.
- ✓ **Use dados e resultados concretos:** destaque redução de custos, melhoria de indicadores, satisfação dos pacientes, entre outros.
- ✓ **Valorize inovação e sustentabilidade:** mostre como o projeto se destaca e pode se manter ao longo do tempo.
- ✓ **Revise com atenção:** confira ortografia, clareza e consistência das informações antes de enviar.
- ✓ **Cheque todos os arquivos:** certifique-se de que estão dentro das regras do regulamento e que cada etapa foi preenchida corretamente.

Ao iniciar sua inscrição, você verá a tela “**Novo Projeto**”.

Siga o passo a passo abaixo para preencher todas as etapas corretamente

1. Título do Projeto

- Dê um nome **claro, objetivo e representativo**.
- Limite: **até 150 caracteres**.

2. Categoria do Projeto

Escolha em qual eixo seu projeto se enquadra:

- ⇒ Qualidade Assistencial
- ⇒ Melhoria de Processos / Sustentabilidade Econômico-Financeira
- ⇒ Humanização e/ou Experiência do Cliente
- ⇒ Inovação em Tecnologia
- ⇒ Gestão Estratégica da Alta Direção



3. Justificativa

- Explique o **problema ou oportunidade** que deu origem ao projeto.
 - Qual foi a motivação para iniciá-lo?
 - Limite: **até 1.000 caracteres**.
-

4. Objetivos

- Informe os **objetivos gerais e específicos**.
 - Mostre claramente **o que o projeto pretende alcançar**.
 - Limite: **até 1.500 caracteres**.
-

5. Metodologia e Etapas

- Detalhe **como o projeto foi planejado e executado**.
 - Inclua etapas, métodos e principais ações.
 - Limite: **até 1.500 caracteres**.
-

6. Resultados

- Mostre os **resultados obtidos**, com dados, indicadores ou evidências qualitativas.
 - Limite: **até 1.500 caracteres**.
-

7. Impactos e Transformações

- Descreva as mudanças geradas:
 - Internas (na instituição).
 - Externas (na comunidade ou parceiros).
- Limite: **até 1.500 caracteres**.

8. Potencial de Replicabilidade *(opcional)*

- Explique se o projeto pode ser replicado em outros hospitais.
- Destaque o diferencial.
- Limite: **até 1500 caracteres**.

9. Materiais das Evidências

- Até **5 arquivos** (.pdf, .doc, .ppt, .xls, .jpg, .png).
 - Tamanho máximo: **10 MB cada**.
- Atenção:** não incluir nome, logotipo, brasão ou elementos que identifiquem o hospital.

10. Fotos obrigatórias

- **Autor do Projeto:** formato .jpeg ou .png.
- **Fachada e Logomarca da Instituição:** formato .jpeg ou .png.

11. Termo de Autenticidade

- Anexe o **Termo de Anuência**, assinado pelo Representante Legal.
- Marque a declaração de responsabilidade, confirmando:
 - A veracidade das informações.
 - O cumprimento das regras.

12. Finalização da Inscrição

- Você pode:
 - **Salvar como Rascunho**.
 - **Enviar Projeto** (disponível somente após preencher todos os campos obrigatórios).



PRÊMIO FEDERASSANTAS
BOAS PRÁTICAS
DR. EDUARDO LEVINDO COELHO



FEDERASSANTAS

Federação das Santas Casas e Hospitais
Filantrópicos de Minas Gerais

- Após o envio:
 - Não será mais possível editar.
 - Um comprovante será enviado automaticamente para o e-mail cadastrado.
-

Agradecemos por inscrever o seu projeto.

Boa sorte!

Atenciosamente,
Equipe Federassantas