

---

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 001, DE 13 DE FEVEREIRO DE 2017.**

**DEFINE NORMAS COMPLEMENTARES PARA A  
CELEBRAÇÃO DE TERMOS DE COLABORAÇÃO  
COM INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA  
PARA IDOSOS (ILPI) NO MUNICÍPIO DE ITAJAÍ.**

Considerando a necessidade de normatizar procedimentos para a celebração de Termos de Colaboração com instituições de longa permanência para idosos no Município de Itajaí;

Considerando que o município tem competência para criar normas complementares com o objetivo de cumprir a legislação federal e/ou estadual pertinente, bem como para a garantia da eficiência, eficácia e efetividade dos serviços ofertados;

Considerando a Resolução/RDC nº 283, de 25 de setembro de 2005.

Considerando o art. 138, inciso II, da Lei Complementar nº 150, de 12 de março de 2009.

**RESOLVE:**

**Art. 1º.** Definir normas complementares para a celebração de Termos de Colaboração com instituições de longa permanência para idosos no Município de Itajaí.

**Art. 2º.** Para efeito desta Instrução Normativa, define-se:

**I. Idoso:** é a pessoa com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos;

**II. Idoso dependente:** é aquele com impossibilidade parcial ou total de efetuar, sem a ajuda, as atividades básicas da vida diária e se adaptar ao seu ambiente;

**III. Idoso independente:** é aquele que não se enquadra na definição constante no inciso anterior;

**IV. Graus de dependência:** será avaliado pelo profissional da área da saúde;

**V. Instituições de longa permanência para idosos (ILPI):** são todas as organizações governamentais ou não governamentais juridicamente constituídas, que proporcionam atendimento integral com serviços especializados que visam à promoção e proteção social, manutenção da saúde física e emocional, cuidados pessoais e o convívio sociofamiliar à pessoa idosa;

**VI. Cuidador:** é o profissional capacitado para auxiliar o idoso que apresenta limitações para realizar atividades e tarefas cotidianas, de preferência com capacitação na área da saúde ou em cuidados com o idoso.

2

**Art. 3º.** Toda instituição de longa permanência destinada a idosos deverá ter um estatuto, regulamento ou regimento onde estejam explicitados os seus objetivos, a estrutura da sua organização e, também, todo o conjunto de normas básicas que regem a instituição.

**Art. 4º.** A instituição que tem entre suas finalidades, além dos serviços de assistência social, a atenção multidisciplinar em saúde aos idosos, deve contar com equipe profissional legalmente habilitada e registrada no respectivo Conselho de Classe, conforme quadro definido no Anexo I desta Instrução Normativa.

**§ 1º.** Além do quadro de funcionários legalmente contratados, a instituição poderá contar com profissionais voluntários, nos termos da Lei Federal nº 9.608/98, sendo que para aqueles que venham a exercer ações na área da saúde, deverá ter suas obrigações de forma expressa, inclusive com informações de carga horária, descritas em

---

contrato.

**§ 2º.** Para as instituições que prestam a assistência prevista no caput do artigo 4º, é obrigatório manter arquivado e devidamente preenchido para fins de avaliação do quadro clínico dos idosos pelo profissional de saúde, o respectivo prontuário, que poderá ser exigido a qualquer momento pela autoridade de saúde competente.

**§ 3º.** A instituição com equipe multidisciplinar em saúde deverá elaborar um Plano de Atenção a Saúde dos Idosos, bem como manuais de procedimentos operacionais, contemplando normas de biossegurança, limpeza e desinfecção dos ambientes, sendo acessíveis a todos os profissionais que trabalham direta ou indiretamente com os idosos.

**Art. 5º.** As instalações físicas das instituições de que trata esta Instrução Normativa, deverão atender as normas técnicas vigentes na área da engenharia e arquitetura, segurança contra incêndios e demais normas no âmbito da assistência social e da saúde.

3

**Art. 6º.** A instituição deverá manter quadro de pessoal devidamente qualificado, em número suficiente e instituir ações permanentes de capacitação.

**Art. 7º.** A instituição deverá possuir os Alvarás necessários para o seu funcionamento e estará sujeita a fiscalização dos órgãos competentes de controle externo e interno da Administração Pública.

**Art. 8º.** A instituição deverá manter informações complementares e todos os fatos relevantes ocorridos no período de atendimento relacionados à assistência social, saúde, alta ou óbito.

**§ 1º.** Os dados cadastrais do idoso deverão ser mantidos em arquivo pelo período mínimo de 05 (cinco) anos a contar da data de saída do

estabelecimento ou óbito, devendo ser apresentado às equipes de supervisão e fiscalização sempre que solicitado.

**§ 2º.** Devem ser comunicados à família e a autoridade de saúde casos suspeitos ou confirmados de doenças infectocontagiosas, bem como registrar o comunicado no cadastro do idoso.

**Art. 9º.** A instituição dentre outras exigências previstas na legislação pertinente, bem como nos Editais de Chamamento Público, deverá:

- I. Observar os direitos e garantias dos idosos, inclusive o respeito à liberdade de credo e a liberdade de ir e vir, desde que não exista restrição determinada no Plano de Atenção à Saúde;
- II. Preservar a identidade e a privacidade do idoso, assegurando um ambiente de respeito e dignidade;
- III. Promover um ambiente acolhedor;
- IV. Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência;
- V. Incentivar e promover a participação da família e da comunidade na atenção ao idoso residente;
- VI. Desenvolver atividades que estimulem a autonomia dos idosos;
- VII. Promover condições de lazer para os idosos tais como: atividades físicas, recreativas e culturais.
- VIII – Acatar as decisões da gestão Municipal do SUAS quanto a forma de encaminhamento e regulação do usuário a ser atendido, sendo proibida qualquer tipo de discriminação relacionada ao atendimento e preenchimento das vagas financiadas pelo município.

**Art. 10.** Compete a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social através de seu setor competente, acompanhar, avaliar e fiscalizar os serviços prestados pela instituição, indicando as medidas pertinentes para eventuais adequações, utilizando como referência o instrumento de avaliação presente no Anexo II desta Instrução Normativa.

**Art. 11.** Esta Instrução Normativa entrará em vigor na data da sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Município de Itajaí, 13 de fevereiro de 2017.

NEUSA MARIA VIEIRA GERALDI  
Secretária Municipal de Desenvolvimento Social  
Gestora Municipal do SUAS

**Publicada no Jornal Oficial do Município, edição nº 1691, de 15 de fevereiro de 2017, p. 104-106.**

**ANEXO I**  
**Categorias Profissionais**

**Obrigatória – Equipe Mínima**

<b>Categorias Profissionais</b>	<b>Tipos de ILPI</b>			
	<b>Porte I 01 a 20 idosos</b>	<b>Porte II 21 a 40 idosos</b>	<b>Porte III 41 a 60 idosos</b>	<b>Porte IV Acima de 61 idosos</b>
01 Coordenador (nível superior) com contrato de trabalho.	40 (quarenta) horas			
Cuidador (nível médio e qualificação específica) ou Técnico de Enfermagem (n de registro do COREN)	01 (um) para cada 08 (oito) idosos por turno. A quantidade de cuidador por usuário deverá ser aumentada quanto houver usuários que demandem atenção específica (com deficiência, com necessidades específicas de saúde, pessoa idosa com grau de dependência II ou III e outras dependências). Para tanto, deverá ser adotada a seguinte relação: a) 01 (um) cuidador para cada 08 (oito) usuários, quando houver 01 (um) usuário com demanda específica; b) 01 (um) cuidador para cada 06 (seis) usuários, quando houver 02 (dois) ou mais usuários com demandas específicas.			
Auxiliar de Cuidador (contratação conforme atendimento – nível fundamental e qualificação específica)	01 (um) para cada 08 (oito) idosos por turno. A quantidade de cuidador por usuário deverá ser aumentada quanto houver usuários que demandem atenção específica (com deficiência, com necessidades específicas de saúde, pessoa idosa com grau de dependência II ou III e outras dependências). Para tanto, deverá ser adotada a seguinte relação: a) 01 (um) auxiliar de cuidador para cada 08 (oito) usuários, quando houver 01			



	(um) usuário com demanda específica; b) 01 (um) auxiliar de cuidador para cada 06 (seis) usuários, quando houver 02 (dois) ou mais usuários com demandas específicas.
01 (um) assistente social	30 (trinta) horas semanais
01 (um) psicólogo	30 (trinta) horas semanais
Profissional de limpeza (nível fundamental)	Por turno
Profissional de alimentação (nível fundamental)	Por turno
Profissional de lavanderia (nível fundamental)	Por turno
Profissional motorista (nível fundamental)	Por turno

### Complementar – Não obrigatória

Categorias Profissionais	Tipo de ILPI			
	Porte I 01 a 20 idosos	Porte II 21 a 40 idosos	Porte III 41 a 60 idosos	Porte IV Acima de 61 idosos
Médico	01 vez ao mês	01 vez ao mês	Quinzenal	Semanal
Enfermeiro	10 horas semanais	10 horas semanais	30 horas semanais	40 horas semanais
Nutricionista	10 horas semanais	10 horas semanais	30 horas semanais	40 horas semanais
Fisioterapeuta	10 horas semanais	10 horas semanais	10 horas semanais	20 horas semanais
Técnico em enfermagem	10 horas semanais	10 horas semanais	30 horas semanais	40 horas semanais



**ANEXO II**  
**INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO PARA INSTITUIÇÕES DE LONGA**  
**PERMANÊNCIA PARA IDOSOS (ILPI)**

1.1. Razão Social: \_\_\_\_\_

1.2. Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Data da avaliação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Contato na instituição: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Fone: [     ] \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

2. Situação do imóvel: [     ] Alugado [     ] Próprio

3. Registro no Conselho Municipal de Assistência Social: Sim [ ] Não [ ]

4. Natureza Jurídica

[ ] Filantrópica

[ ] Privada

5. Recebe ou recebeu algum recurso federal ou estadual? [ ] sim [ ]  
não. Especifique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





6. Utiliza aposentadoria dos residentes? ☐ sim ☐ não
7. Alvará de licenciamento expedido pela vigilância sanitária local: ☐ sim ☐ não
8. Nº do Alvará Sanitário: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_
9. Nome do responsável técnico pelo estabelecimento (proprietário, diretor ou administrador): \_\_\_\_\_
- 9.1 Grau de escolaridade: ☐ nível fundamental ☐ médio ☐ superior  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_
- 9.2 Carga horária semanal: \_\_\_\_\_
- 9.3 Registro no conselho profissional, se houver: \_\_\_\_\_
10. Recursos Humanos (Solicitar documento que comprove carga horária, quantidade, habilitação)
10. Capacidade instalada (quantidade planejada de residentes): \_\_\_\_\_
11. Quantidade de residentes no dia da avaliação: \_\_\_\_\_
13. Existem residentes com menos de 60 anos?  
Motivos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
14. Grau de dependência I (idosos independentes mesmo que usem equipamentos de autoajuda): \_\_\_\_\_
15. Grau de dependência II (idosos com dependência em até três atividades da vida diária tais como: alimentação, mobilidade, higiene, sem comprometimento cognitivo ou com alteração cognitiva controlada): \_\_\_\_\_
16. Grau de dependência III (idosos com dependência que requeiram assistência em todas as atividades de autocuidado para a vida diária e ou comprometimento cognitivo): \_\_\_\_\_
17. A instituição realiza visita ao idoso/família antes de sua admissão?  
☐ sim ☐ não. Quantos? \_\_\_\_\_
18. Há idosos com distúrbio cognitivo ou psiquiátrico? ☐ sim ☐ não.  
Quantos? \_\_\_\_\_



19. Há idosos em uso de sonda para alimentação? (nasogástrica, gastrostomia, etc.) ☐ sim ☐ não. Quantos? \_\_\_\_\_

20. Há idosos portadores de feridas crônicas? (úlceras vascular, úlcera de pressão/escara, pé diabético, outras). ☐ sim ☐ não. Quantos? \_\_\_\_\_

21. Há idosos dependentes de oxigenoterapia? (em uso de oxigênio) ☐ sim ☐ não. Quantos? \_\_\_\_\_

22. Há idosos com ventilação mecânica? ☐ sim ☐ não. Quantos? \_\_\_\_\_

23. Há idosos com sonda vesical ou coletor de urina? ☐ sim ☐ não. Quantos? \_\_\_\_\_

24. Há idosos com diagnóstico ou em tratamento de câncer? ☐ sim ☐ não. Quantos? \_\_\_\_\_

25. Há idosos com diabetes ou hipertensão? ☐ sim ☐ não. Quantos? \_\_\_\_\_

26. Outras patologias (Citar): \_\_\_\_\_

10

27. Onde os residentes são atendidos conforme o Plano de Atenção à Saúde da instituição (assinalar as opções utilizadas):

a. ☐ Unidade Básica de Saúde

b. ☐ Equipe de Saúde da Família

c. ☐ Serviços/profissionais particulares (plano de saúde ou pagos pelo residente/família)

d. ☐ Hospital público

e. ☐ Serviço próprio da ILPI (profissionais de saúde da própria instituição).

28. O funcionamento da instituição está sob responsabilidade técnica de profissional de nível superior? ☐ sim ☐ não. Qual? \_\_\_\_\_

a. Este responsável técnico cumpre qual carga horária mínima? \_\_\_\_\_

29. A instituição comunica à Secretaria Municipal de Assistencial Social, bem como ao Ministério Público, a situação de abandono familiar ou a ausência de identificação civil? ☐ sim ☐ não.

30. Os equipamentos, produtos, mobiliários e utensílios estão disponíveis, em quantidade suficiente, em condições de uso, compatíveis com a finalidade a que se propõem e de acordo com a legislação vigente? ☐ sim ☐ não. Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

30. Sobre o Plano de Atenção à Saúde:

a. Prevê a atenção integral à saúde do idoso, abordando os aspectos de promoção, proteção e prevenção? ☐ sim ☐ não.

b. Contém informações acerca das patologias incidentes e prevalentes nos residentes? ☐ sim ☐ não.

c. A instituição em caso de intercorrência médica, dispõe de um serviço de remoção e providencia o encaminhamento imediato do idoso ao serviço de saúde de referência previsto no Plano de Atenção à Saúde e comunica a sua família ou representante legal? ☐ sim ☐ não.

d. Há prescrição médica para todos os medicamentos encontrados na instituição? ☐ sim ☐ não.

e. a instituição Informa ao órgão competente a ocorrência de Doenças de Notificação Compulsória? ☐ sim ☐ não.

f. Os residentes com patologia de saúde mental estão participando dos programas de Saúde Mental do município? ☐ sim ☐ não.

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

[illegible]

Nome do agente avaliador/fiscalizador	Assinatura