



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A fisioterapia é uma área da saúde que serve para promover a reabilitação e o bemestar físico de indivíduos por meio de técnicas terapêuticas, exercícios físicos e outras abordagens não medicamentosas. Ela é amplamente utilizada para tratar lesões musculoesqueléticas, distúrbios neurológicos, respiratórios e cardíacos. O objetivo é melhorar a função física, aliviar a dor, restaurar a mobilidade e otimizar a qualidade de vida dos pacientes. Inclusive, em alguns casos, a fisioterapia pode ajudar a evitar a necessidade de cirurgia, principalmente em lesões musculoesqueléticas menores. No entanto, cada caso é único e somente um profissional pode determinar o tratamento adequado.

O serviço de fisioterapia será utilizado por todos os pacientes SUS que tiverem encaminhamentos médicos e indicação para especialidade. De acordo com a Coordenação da

Secretaria de Saúde a vigência deste contrato será de 12 (doze) meses e deverá manter à disposição do SUS as capacidades ofertadas.

2. ALINHAMENTO COM PCA

O objeto da contratação está previsto no Plano de Contratações Anual.

3. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

O serviço será fornecido por empresa especializada no ramo, devidamente regulamentada, em conformidade com a legislação vigente e padrões estabelecidos no futuro termo de referência.

O objeto desta contratação se enquadra como comum, uma vez que está caracterizada a possibilidade de definição preciso no edital e Termo de Referência do que se pretende adquirir, por padrões de mercado, possibilitando a participação de diversas empresas do ramo, a ser contratado mediante dispensa de licitação, na modalidade compra direta. A contratação de serviço de fisioterapia no Sistema Único de Saúde se faz necessária para dar continuidade aos atendimentos do SUS no município de Campo Bom. A empresa contratada deverá:



- a) Executar os serviços atendendo, taxativa e rigorosamente, às determinações exarada pela Secretaria de Saúde, no curso da prestação dos serviços, objetivando a adequada execução dos mesmos, bem como interrupções ou paralisações dos serviços e reinício dos mesmos;
- b) Obedecer às normas de segurança e higiene no trabalho, e o fornecimento de todo o equipamento de proteção individual – EPI – necessário ao pessoal utilizado na prestação dos serviços;
- c) Prestar os serviços empregando a melhor técnica aplicável ao caso, devendo fazer uso de profissionais qualificados, responsabilizando-se pela correta execução dos mesmos, e por tudo o que se fizer necessário para a perfeita realização do objeto, bem como observar todas as normas e cautelas legais e administrativas atinentes;
- d) Substituir, sempre que exigido pelo Município, o profissional cuja atuação, permanência ou comportamento for julgado prejudicial, inconveniente ou insatisfatório para a execução dos serviços;
- e) Utilizar, na realização do empreendimento, somente empregados com os quais mantenha contrato de trabalho registrado na forma da lei, ou prestadores de serviços munidos de alvará de profissional autônomo, regularmente fornecidos pelo Município do respectivo domicílio;
- f) Manter atualizados e disponíveis quando solicitados, todos os documentos exigidos neste edital;
- g) Manter obediência estrita aos termos do edital e seus anexos;

4. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

De acordo com a coordenação da Secretaria de Saúde estima-se que o serviço citado abaixo seja suficiente para suprir a demanda da unidade por 12 (doze) meses e dará continuidade ao serviço de fisioterapia no município de Campo Bom.



ITEM	ESPECIFICAÇÃO
1	Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (fisioterapeuta)
2	Fisioterapia Ambulatorial

5. LEVANTAMENTO DE MERCADO

Para fins de estimativa de preços e definição de parâmetros para a presente contratação, realizou-se levantamento de mercado com base na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde (Tabela SUS), adotando-se como referência a aplicação do fator multiplicador de 1,5 (um vírgula cinco) sobre os valores nela constantes, Conforme aprovação do Conselho Municipal de Saúde.

A escolha da Tabela SUS como parâmetro justifica-se por se tratar de instrumento oficial amplamente utilizado na remuneração de serviços de saúde no âmbito público, servindo como referência nacional para contratação de procedimentos e serviços assistenciais.

Destaca-se que a Tabela SUS apresenta histórico de defasagem, tendo passado longos períodos sem atualização significativa, o que levou diversos entes federativos e instituições a adotarem complementações ou fatores multiplicadores para garantir a viabilidade econômica da prestação dos serviços.

PROCEDIMENTO	MÊS	ANO	VALOR INDIVIDUAL	LIMITE FINANCEIRO/ MÊS	LIMITE FINANCEIRO/ ANO
Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (fisioterapeuta)	300	3600	R\$ 9,45	R\$ 2.835,00	R\$ 34.020,00
Fisioterapia Ambulatorial	3000	36000	R\$ 9,05	R\$ 27.150,00	R\$ 325.800,00



				TOTAL	R\$ 359.820,00
--	--	--	--	-------	----------------



Os valores dos serviços são baseados na TABELA SUS X 1,5 que pode ser acessada pelo link: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>. A pesquisa será juntada ao processo a fim de comprovação dos valores. Segue abaixo, tabela com valores referidos da pesquisa de preço pela TABELA SUS X 1,5:

SUBGRUPO	Tabela SUS X 1,5	
Proced. Clínicos/Consultas/Atendimentos/Acompanhamentos	0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	R\$ 9,45
Proced. Clínicos/Fisioterapia	0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO SEM COMPLICACOES SISTEMICAS	R\$ 7,01
	0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS- OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUE	R\$ 9,53
	0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	R\$ 7,01
	0302060022 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISTURBIOS NEURO-CINETICO- FUNCIONAIS COM COMPLICAC	R\$ 9,53

Informamos ainda que não há mudança no impacto orçamentário do exercício e nos subsequentes.



6. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A contratação do serviço de fisioterapia dará continuidade aos atendimentos do SUS no município de Campo Bom garantindo a qualidade aos usuários com eficiência no planejamento e gestão da saúde pela administração de acordo com a supremacia ao interesse público.

7. JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

Não se aplica o parcelamento da contratação, uma vez que o objeto consiste em serviços de natureza homogênea e indivisível sob o ponto de vista técnico e operacional. A adoção do credenciamento, por sua vez, já possibilita a participação de múltiplos prestadores, sem prejuízo da padronização e da qualidade dos serviços, atendendo ao princípio da isonomia e ampliando a competitividade.

8. DEMONSTRAÇÃO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

Contratação de serviços de fisioterapia para atender a demanda do Sistema Único de Saúde de Campo Bom e dar continuidade ao serviço já ofertado com qualidade e eficiência aos usuários.

9. PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

O fornecimento do serviço solicitado será acompanhado por meio da equipe de fiscalização e gestão de contratos. Munido das informações necessárias foi possível analisar as condicionantes da prestação do serviço em busca da melhor solução aplicável, envolvendo a equipe técnica local que conhece a realidade do acervo de equipamentos, planejando a contratação a média e longo prazo.

10. CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES

Não há no âmbito Municipal contratação correlata e/ou interdependente com o objeto da contratação em referência.



11. IMPACTOS AMBIENTAIS

Informamos que é de responsabilidade da empresa contratada os resíduos que possam ser gerados e seu destino final.

12. POSICIONAMENTO SOBRE A VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

A contratação pleiteada é viável e necessária, conforme o Estudo Técnico Preliminar apresentado. Trata-se de serviço necessário para desempenho das atividades de fisioterapia da Secretaria de Saúde de Campo Bom/RS.

Luana Caroline Schnorr

Secretaria Municipal de Saúde

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

5WL

5VJ

WP7

GLK