



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE SAÚDE
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES DA SAÚDE

ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO OBJETO

CR 002/SS/2017

CREDENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

ÍTEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE MENSAL	VALOR DE REFERÊNCIA	VALOR MENSAL	QUANTIDADE TOTAL DE SESSÕES ANUAL	VALOR TOTAL ANUAL
1		SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA					
1.1	030202003-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS DE CIRURGIA ONCOLÓGICA	100	6,35	635,00	1.200	7.620,00
1.2	030204001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO DE NATUREZA CLÍNICA OU PRÉ/PÓS CIRÚRGICA, COM DISFUNÇÃO PULMONAR E INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA, NECESSITANDO DE MONITORIZAÇÃO CARDÍACA E/OU VENTIL-RESPIRATÓRIA	100	6,35	635,00	1.200	7.620,00
1.3	030204004-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO OBJETIVANDO A PREVENÇÃO DE DISFUNÇÃO DA CINÉTICA-VASCULAR AOS EFEITOS DA IMOBILIDADE PROLONGADA E FAVORECENDO A RESTAURAÇÃO DO CONDICIONAMENTO CARDIOVASCULAR, NECESSITANDO DE MONITORIZAÇÃO CARDÍACA E/OU VENTIL-RESPIRATÓRIA	100	6,35	635,00	1.200	7.620,00
1.4	030205001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	400	6,35	2.540,00	4.800	30.480,00
1.5	030206002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS, QUE APRESENTAM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	200	6,35	1.270,00	2.400	15.240,00
1.6	030201002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO PARA MINIMIZAR E TRATAR COMPLICAÇÕES DA MUSCULATURA DO ASSOALHO PÉLVICO E PARA MELHORA DO TÔNUS MUSCULAR E DAS TRANSMISSÕES DE PRESSÕES DOS ESFINCTERES URETAL E/OU ANAL	100	4,67	467,00	1.200	5.604,00
1.7	030201001-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS DE CIRURGIAS UROGINECOLÓGICA	50	6,35	317,50	600	3.810,00
TOTAL GLOBAL ITEM 1			1.050	TOTAL:	6.499,50	12.600	77.994,00

Além dos documentos exigidos no edital, o interessado deve apresentar:

- 1) Os serviços deverão apresentar Licença Sanitária Municipal de funcionamento em vigência, com atualização anual bem como manter o Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atualizado sempre que se fizer necessário para garantir a permanência do Credenciamento.
- 2) Os Serviços deverão cumprir as normas legais expedidas pelo CREFITO-3 e COFFITO a saber: Lei n. 6.316, de 17.12.1975; Lei n. 6.839, de 30.10.1980; Resolução Coffito n. 37; Resolução Coffito n. 80 e Resolução Coffito n. 123.
- 3) Apresentação do DRF - Declaração de Regularidade para Funcionamento atualizada e anualmente durante a vigência do credenciamento, conforme Resolução nº 422 de 22 de janeiro de 2013 expedida pelo COFFITO.
- 4) Deverá estar disponibilizado NO ATO DA VISTORIA certificado de controle de manutenção dos equipamentos, de acordo com a especificação dos mesmos, com data não superior a 12 meses; bem como estar disponível para consulta a qualquer momento;
- 5) As empresas credenciadas deverão disponibilizar atendimento fisioterápico no horário das 07:00 às 18:00 h, aos usuários do SUS;
- 6) Deverá ser apresentada declaração constando o nome, crefito, e carga horária de cada profissional, disponibilizado ao SUS.
- 7) As Credenciadas deverão seguir os critérios e fluxos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde, a saber:
 - ☐ Somente estará autorizado o atendimento dos usuários que comparecerem ao prestador no prazo máximo de cinco dias a partir da liberação da SADT pela unidade de reabilitação do município. Os usuários que comparecem ao prestador em prazo superior a cinco dias, deverão ser contra referenciados à unidade de reabilitação autorizadora;
 - ☐ Informar, semanalmente, lista nominal dos casos que se apresentarem (com nome completo, CRA e data);
 - ☐ As contratadas têm até trinta dias, a partir da data de liberação da guia pela Unidade de Reabilitação, para concluir as sessões autorizadas, devendo informar à unidade de reabilitação autorizadora, os pacientes que não concluíram o tratamento e o número de sessões não realizadas por estes;
 - ☐ Como critério de abandono de tratamento a contratada deverá considerar: 3 faltas consecutivas ou 5 faltas alternadas, registrando a informação de abandono no SAMS;
 - ☐ A contratada deverá providenciar assinatura do paciente na SADT a cada atendimento, estando proibida a assinatura de todas as sessões de uma única vez; no caso do usuário comparecer a Clínica com a SADT prévia e integralmente assinada o mesmo deverá ser encaminhado à Unidade de Reabilitação de abrangência, não realizando assim o agendamento/atendimento.
 - ☐ Cumprir os prazos de entrega da documentação para faturamento que é estabelecido pela Divisão de Avaliação e Controle do Depto de Regulação e Controle.
 - ☐ É necessária abertura de prontuário individual (com envelope, identificação do paciente e folha A4 pautada) onde deve constar a prescrição fisioterápica, evolução do paciente e quantidades de sessões indicadas ;
 - ☐ O procedimento será liberado por patologia e não por membros (superior, inferior, esquerdo ou direito), pois o conceito de fisioterapia é global;
 - ☐ Serão autorizadas 10 sessões fisioterapia/paciente/mês.
 - ☐ Ao término das 10 sessões o fisioterapeuta da contratada deverá emitir relatório individual endereçado ao médico solicitante, onde conste o tratamento executado, o período do tratamento e os resultados obtidos;
 - ☐ Qualquer alteração de critérios e fluxos a contratada será previamente notificada por escrito pela Secretaria de Saúde;
- 8) Declaração de sócios e diretores de que não ocupam cargo ou função de chefia, assessoramento ou função de confiança no Sistema Único de Saúde a nível Municipal, Estadual e Federal, nos termos do parágrafo 4º do art 26 da lei 8080/90.