



TERMO DE REFERÊNCIA

- DO OBJETO:** Contratação de Serviço de Atenção Domiciliar, para paciente residente no município de Gravataí/RS, de forma complementar do Sistema Único de Saúde do Estado do Rio Grande do Sul, em cumprimento de decisão judicial.
- MEMORIAL DESCRITIVO**

ATENDIMENTO PROFISSIONAL

TIPO	PROCEDIMENTO	PERIODICIDADE
Técnico/Auxiliar de Enfermagem 24 horas	Atendimento de técnico/auxiliar de enfermagem.	24 horas por dia, 7 dias por semana
Enfermeiro	Supervisão da equipe de enfermagem, avaliação, prescrição de enfermagem	Quinzenalmente (2 atendimentos ao mês)
Fisioterapeuta	Sessões de fisioterapia motora e respiratória.	2 sessões diárias/ 7 dias por semana
Fonoaudiólogo	Acompanhamento com fonoaudiólogo	20 atendimentos ao mês
Terapeuta Ocupacional	Acompanhamento com Terapeuta Ocupacional	20 atendimentos ao mês
Nutricionista	Acompanhamento com Nutricionista	De 15 em 15 dias (2 atendimentos ao mês)
Médico Neuropediatra	Acompanhamento com Médico Neuropediatra	2 atendimentos ao mês (de 15 em 15 dias)
Psicólogo	Acompanhamento psicológico	1 atendimento semanal

INSUMOS

MATERIAL	QUANTITATIVO MENSAL
Cateter de Mount Respirador	05
Filtro para aspirador portátil	01
Equipo para bomba de infusão Kangaroo e-pump	30
Frasco para dieta/Bomba de Infusão 300 ml	60
Extensor de aspiração 2m	05
Extensor de oxigênio 5m	05
Seringa de 3 ml bico slip	30
Seringa de 5 ml bico slip	30
Seringa de 10 ml bico slip	30
Seringa de 20 ml bico slip	30
Compressa de gaze estéril 7,5cmx7,5cm	150
Sonda de Aspiração nº 10	500



Luva Estéril para aspiração, pacote com 100 unidades	05 pacotes
Flaconete de soro fisiológico 10ml	200
Água para injeção – bolsa 500 ml	30
Extensor para gastrostomia Mic-key	02
Sonda de gastrostomia Mic-Key 15 Fr – 1.0cm	01
Curativo espuma de poliuretano - 9x9cm	30
Micropore 2,5cmx4,5m	08
Caixa coletora para material perfurocortante 9 L	01
Colchão pneumático com compressor	01

EQUIPAMENTOS

Equipamento	Quantidade
Ressuscitador manual (AMBÚ) com reservatório Adulto	Diária
Inalador Nebulizador Ns Inalar Compact	Diária
Aspirador de Venturi	Diária
Aspirador cirúrgico 05 litros	Diária
Cama Fowler motorizada hospitalar – 3 movimentos	Diária
Motor para cama hospitalar	Diária
Estetoscópio pediátrico	Diária
Esfigmomanômetro pediátrico	Diária
Termômetro	Diária
Oxímetro de pulso com sensor	Diária
Pré cabo SPO2 compatível com oxímetro	Diária
Suporte para soro	Diária
Bomba infusão volumétrica	Diária
Aspirador de Venturi	Diária

3. DA EXECUÇÃO E FISCALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

A contratada deverá:

- 3.1. Realizar os atendimentos contratados, conforme memorial descritivo nos termos acima definidos;
- 3.2. Apresentar, mensalmente, prontuário do paciente, em ordem cronológica, com o registro de todos os atendimentos e atividades realizadas durante a atenção direta ao paciente.
 - 3.2.1. A apresentação poderá ser encaminhada via correspondência Física (Carta AR) ou correspondência eletrônica (e-mail), desde que nela constem todas as informações inerentes ao processo de cuidar e ao gerenciamento dos processos de trabalho necessários para assegurar a continuidade e a qualidade da assistência.



3.2.2. A evolução de todos os atendimentos prestados, mesmo que por membros diferentes da equipe de atendimento de determinado serviço, deverá constar no mesmo prontuário.

3.2.3. O prontuário do paciente deverá observar as orientações encartadas nas Resoluções CFM 1605/2000, CFM 1638/2002, CFM 1639/2002 e COFEN 429/2012;

3.2.4. O prontuário do paciente deverá ser preenchido, assinado e carimbado pelo (s) profissional (is) responsável(is);

3.3. Apresentar, mensalmente, escala dos profissionais que prestaram atendimentos ao paciente, devidamente preenchida, assinada e carimbada pelo responsável técnico;

3.4. O prontuário do paciente, assim como a escala dos profissionais, se manuscritos, deverão conter letra legível, sem rasuras, devidamente assinados, conforme exposto nos itens 3.2.4 e 3.3.

3.5. Os documentos descritos nos itens 3.2 e 3.3 devem ser entregues mensalmente com a Nota fiscal (NF) para pagamento, nos termos descritos no contrato, referentes aos atendimentos realizados.

Observação: Fornecimento de Serviço de Atenção Domiciliar para **V.A.S.R** residente no município de Gravataí/RS.

Código do Centro de custo DAHA: Demandas Judiciais 90750