



# MUNICÍPIO DE CAPINZAL

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

### 1 – DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

#### 1.1 - QUAL A NECESSIDADE A SER ATENDIDA?

Garantir o atendimento da demanda de usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) que necessitam de serviços de fisioterapia no Município de Capinzal, assegurando a continuidade do cuidado em saúde, a reabilitação funcional e a prevenção do agravamento de limitações físicas e funcionais decorrentes de condições clínicas diversas.

### 2 – JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO OU CONTRATAÇÃO

#### 2.1 – POR QUAL MOTIVO ESSA NECESSIDADE DEVE SER ATENDIDA?

A necessidade deve ser atendida em razão do dever constitucional e legal do Município de assegurar o acesso universal, integral e contínuo às ações e serviços de saúde, conforme disposto nos arts. 196 e 198 da Constituição Federal, na Lei nº 8.080/1990 e nas diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

Os serviços de fisioterapia integram o cuidado em saúde, sendo fundamentais nos processos de reabilitação física e funcional de usuários acometidos por doenças crônicas, sequelas traumáticas, condições ortopédicas, neurológicas, respiratórias e outras situações que comprometam a autonomia e a capacidade funcional. A ausência, insuficiência ou interrupção desses serviços pode resultar no agravamento do quadro clínico, no aumento do tempo de recuperação, na perda funcional permanente e na elevação da demanda por atendimentos de maior complexidade.

Além disso, o não atendimento adequado da demanda por fisioterapia impacta negativamente a qualidade de vida dos usuários, aumenta afastamentos laborais, gera maior dependência de benefícios assistenciais e acarreta custos adicionais ao sistema público de saúde, contrariando os princípios da eficiência, da economicidade e da integralidade da atenção à saúde.

Dessa forma, o atendimento da necessidade identificada é imprescindível para assegurar a efetividade da política pública de saúde no âmbito municipal, garantir a integralidade do cuidado aos usuários do SUS e promover melhores desfechos em saúde para a população de Capinzal.



# MUNICÍPIO DE CAPINZAL

## 3 – PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVEM SER ADQUIRIDOS OS MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

3.1 – QUANDO A NECESSIDADE DEVE SER ATENDIDA?

Imediatamente.

## 4 – ALINHAMENTO DA CONTRATAÇÃO COM O PLANEJAMENTO

4.1 - HÁ PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL?

Sim

**Especificar item do PCA:**

Não.

**Justificativa e providências:** PCA não elaborado. Demanda a ser incluída no PCA novo.

## 5 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5.1 – HÁ ALGUMA INFORMAÇÃO NÃO ABRANGIDA ANTERIORMENTE?

## 6 – CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA – CINCATARINA

6.1 – O BEM É DISPONÍVEL NO CINCATARINA?

Sim

**Justificar a aquisição:**

Não.

Capinzal (SC), 2 de fevereiro de 2026.

RESPONSÁVEL PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA	CHEFIA IMEDIATA
Nome: Cleverson Machado Pereira Matrícula: 410839/01 Função: Diretor Administrativo  Assinatura: _____	Nome: Rafael Dalavequia Matrícula: 411072/02 Função: Secretário da Saúde  Assinatura: _____