



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

1. Objeto da Contratação:

Contratação de empresa especializada em Psiquiatria infantil, com inscrição Regional de Psiquiatria, e especialização infantil e adolescente, para atuar na Secretaria Municipal de Saúde de São José da Boa Vista/PR em atendimentos à população junto a toda rede de atenção a saúde. (Unidades Básicas de Saúde (UBSs), Unidade de Atenção Primária à Família, e Multi e demandas da Secretaria Municipal). 30 consultas/mês. (em loco).

2. Justificativa da necessidade da contratação/aquisição do serviço:

2.1. Motivação da Contratação: No intuito de diminuir as filas de esperas em função da falta de profissional especializado no quadro de servidor (Médico Psiquiatra Infantil) no município.

Uma vez que através do CISNORPI (Consórcio Intermunicipal do Norte Pioneiro) temos somente 01 profissional que atende nosso município totalizando 01 consultas/mês, onde não disponibiliza o atendimento Psiquiátrico Infantil.

Vale salientar que diante da grande demanda e o tratamento contínuo prolongado vindo de toda rede de saúde do município, assim como ordens judiciais, encaminhamentos do Conselho Tutelar, Promotoria, Proteção Social Especial, psicólogos e assistentes sociais, faz-se necessário a contratação do profissional Psiquiatra Infantil para garantir atendimento especializado, cumprir determinações legais, apoiar crianças em situações de risco e promover o bem-estar mental e emocional infantil, por um prazo maior possível. Pois a permanência desse profissional permite o vínculo e a conquista da confiança do usuário, e através deste, obtendo maior integralidade e efetivação da assistência.

2.2. Objetivos da Contratação: Tendo em vista garantir atendimento aos usuários do sistema Único de Saúde (SUS), e toda rede de saúde do município, bem como melhorar as condições de atendimento com maior resolubilidade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de proporcionar uma importante relação custo-efetividade.

2.3. Alinhamento com o Plano de Contratações Anual: Não há Plano de Contratações Anual vigente para o ano desta contratação.

3. Quantidade do serviço/produto a ser contratada:

A quantidade a ser contratada, foi averiguada mediante análise da equipe de estudo preliminar, bem como a quantidade suficiente para atender à demanda de consultas junto a Secretaria Municipal de Saúde.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BOA VISTA**

2

Secretaria Municipal de Saúde

CEP: 84980-000 – São José da Boa Vista – Paraná

(43) 93505-9365

Item	Descrição/Especificação	CATSER	Unidade	Quantidade
01	Realizar atendimento médico/Psiquiátrico Infantil e adolescente junto a Secretaria Municipal de Saúde de São José da Boa Vista/PR em atendimentos à população junto a toda rede de atenção a saúde, a critério da Secretaria Municipal, suprimindo a necessidade de atendimento da população usuária do sistema único de Saúde (SUS). Unidades Básicas de Saúde, Unidade de Atenção Primária à Família, eMulti e demandas da Secretaria Municipal de Saúde. O atendimento se dará conforme exigências, por consulta, (30 consultas/mês em loco).		Consulta	360/ANO

4. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços /entrega dos produtos.

OUT/NOV. 2024

5. Indicação dos membros da Equipe de Planejamento da Contratação:

Função/Cargo	Nome do(a) servidor(a)	Ciência
Auxiliar Administrativo	Monique Fernandes Andronic Silva	SIM
Secretária de Saúde	Sandra Regina Pereira	SIM

6 . Indicação de fiscal(ais) de contrato:

Função/Cargo	Nome da servidora	CPF	Telefone	Ciência
Auxiliar Administrativo	Monique Fernandes Andronic Silva	464.872.928-50	(43)99829-8451	SIM

7 . Responsabilidade pela Formalização da Demanda e Conteúdo do Documento:

7.1. Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos no presente documento.

7.2. Diante do exposto, submeto o presente documento para apreciação e autorização para que se dê os demais encaminhamentos.

São José da Boa Vista, 03 de Outubro de 2024.

Sandra Regina Pereira
Secretária Municipal de Saúde



8 . Ateste da contratação no Plano de Contratações Anuais:

8.1. Não se aplica devido ao fato de não haver um Plano de Contratações Anual (PCA) vigente.

São José da Boa Vista, 03 de outubro de 2024.

Assinatura

Nome:

Central de Compras: