

VISITA TÉCNICA IN LOCO**1. IDENTIFICAÇÃO**

Nome do Estabelecimento: INSTITUTO HEITOR COELHO
 Razão Social: INSTITUTO HEITOR COELHO - IHC
 CNPJ:20.466.814/0002-04
 CNES:4143310
 Cidade: CRATO
 UF: CE
 CEP:63.100-005
 DDD/Telefone: (88)99871-7244/(88)98827-3881
 Responsável Legal: ROSIMEIRE DE LIMA GOMES
 CPF: 056.234.303-25
 Cargo/Função: PRESIDENTE IHC
 Nome do Responsável pela informação: ROSIMEIRE DE LIMA GOMES

2. CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Tipo de Estabelecimento	<input type="checkbox"/> Geral	<input checked="" type="checkbox"/> Especializado	
Natureza	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Filantrópico	<input checked="" type="checkbox"/> Privado
Tipos de Atendimento	<input type="checkbox"/> Particular	<input checked="" type="checkbox"/> SUS <input checked="" type="checkbox"/> Voluntário	<input type="checkbox"/> Convenio
Demanda	<input type="checkbox"/> Espontânea	<input checked="" type="checkbox"/> Regulada	
Abrangência de Atendimento	<input checked="" type="checkbox"/> Crato	<input type="checkbox"/> Outros Municípios *PRETENDE ATENDER OUTROS MUNICIPIOS	

Obs: Descrição de natureza jurídica na Receita Federal: Organização Social

3. CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

CASA antiga ADAPTADA PARA DEMANDA DO ESTABELECIMENTO;

SALA DE TERAPIAS: 03 CONSULTÓRIO FECHADOS COM PORTAS PARA ATENDIMENTO INDIVIDUALIZADO OU JUNTO DA FAMÍLIA COM CAPACIDADE MÁXIMA PARA 5 PESSOAS, MESA, CADEIRAS, PEQUENO TAPETES EMBORRACHADOS E 01 MACA EM UM DOS CONSULTÓRIOS.

SALA DE EXAMES: NÃO TEM;

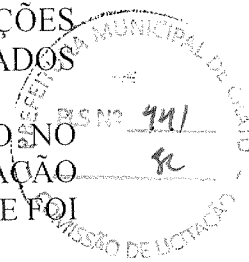
COZINHA: 01

BANHEIROS: 01 DENTRO DO CONSULTÓRIO E OUTRO DE LIVRE ACESSO;

OBS 1: NÃO DISPÕE DE BANHEIRO PARA FUNCIONÁRIOS DENTRO DA CLÍNICA, RECEPÇÃO PARA ACOMODAR APENAS 08 INDIVÍDUOS. BANHEIRO COM CONDIÇÕES DE ACESSO AOS DEFICIENTES FÍSICOS, NÃO TEM CLIMATIZAÇÃO (SEM FORRO), CONSULTORIOS COM PAREDE MEIA NÃO

HAVENDO PRIVACIDADE DOS ATENDIMENTOS, CASA EM CONDIÇÕES DEPRECIATIVAS DEVIDO O TEMPO, PINTURA E REBOCOS DETERIORADOS (CASA ANTIGA).

OBS 2: CONFORME A RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS APRESENTADO NO CHAMAMENTO, O MATERIAL DESCRITO NA DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA NA ABERTURA DOS ENVELOPES NÃO CONDIZ COM QUE FOI VISTO NA VISITA IN LOC, CARACTERIZANDO A NÃO CONFORMIDADE.



4. CARACTERÍSTICAS GERAIS

Área física suficiente para atender a demanda	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Recepção/Sala de espera	<input checked="" type="checkbox"/> SIM (não dispõe de cadeiras confortáveis, apenas bancos, no total de 08 unidade de bancos, sem climatização)	<input type="checkbox"/> NÃO
Encontra-se em boas condições de higiene, iluminação e aeração	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Dispõe de Fluxograma e Organograma	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Sala de limpeza de material e expurgo	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Há local para prontuários e/ou fichas clínicas	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
As instalações físicas dos serviços estão em conformidade com as normas de acessibilidade para as pessoas portadoras de deficiência a edificações, espaço, mobiliário e equipamento urbano	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO Acesso na entrada através de degraus e portas dos consultórios não obedecem o padrão para transito do paciente portador de deficiência.
Consultório com mobiliário com pia + toalha de papel + sabão líquido	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO Obs: ausência de pia + toalha de papel + sabão líquido nos consultório. Apenas 01 consultório com banheiro.
Existe controle diário dos equipamentos	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO

5. SEGURANÇA DO TRABALHO

Existem normas (equipamentos, EPI..) e	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
--	------------------------------	---

procedimento de segurança à disposição dos funcionários			FLS Nº <u>442</u> <u>h</u>
Caso aconteça acidente de trabalho, é feita a notificação dos acidentes do trabalho	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO Obs: Profissionais todos voluntários não garantindo a execução do serviço até a presente data da visita técnica.	COMISSÃO DE LICITAÇÃO

6. FUNCIONAMENTO

Dias de atendimento: SEGUNDA À SEXTA

Capacidade diária de atendimento: 08 PACIENTES POR PROFISSIONAL/TURNO

O cadastro do paciente dispõe dos dados necessários: Sim Não

OBS: Serão atendidos 08 pacientes/profissionais por turno de forma individualizada, não dispondo de espaço para atendimento em grupo.

7. RECURSOS HUMANOS

Número de profissionais: 18 profissionais

Os profissionais serão distribuídos: 03 fisioterapeutas, não dispõe de Terapia Ocupacional, não dispõe Fonoaudiologia, 02 Psicólogos, 01 Neuropediatra, 02 Assistente Social, 01 Nutricionista, 02 Massoterapeuta, 03 Psicopedagogos, 02 Odontólogos, 02 Oftalmologista, todos de forma voluntária, sem comprovação de carga horária obrigatória para execução do serviço

OBS: Na entrega de documentação referente a Relação de Equipamentos e da equipe técnica responsável, foi apresentado seguintes profissionais: 01 Neurologista, 01 Fisioterapeuta, 01 Terapeuta Ocupacional, 01 Fonoaudiologia, 02 Psicologia, 01 Psicopedagoga, configurando inconformidade das informações.

CONCLUSÃO:

De acordo com a avaliação da Comissão de Vistoria Técnica, o espaço físico apresentado não é apropriado para atender a demanda do serviço determinado conforme edital, como também o recurso humano disponível não garante a execução dos procedimentos proposto, uma vez que todos até a presente data estão voluntários, diante da visita in loco, pode-se concluir que a Instituição Heitor Coelho não preenche os requisitos preconizados no Edital de Chamada Pública Nº 2023.02.22.1, com o objeto de Apoio à Diagnose e Terapia, em nível ambulatorial, para pacientes que necessitem de estimulação/reabilitação neuropsicomotora, atendidos pelo Sistema Único de Saúde no âmbito municipal.



Comissão de Avaliação Técnica – Portaria nº. 36/2023 - SMS

NOME	ASSINATURA	CARGO
LÍVIA ALENCAR TAVARES EUGENIO DE SOUSA		Membro
<i>Livia Alencar Tavares Eugenio de Sousa</i>		
NINIVE BARRETO OLIVEIRA XENOFONTE		Membro
<i>Ninive Barreto Oliveira Xenofonte</i>		
SYLVIA ALENCAR DE BISCUCCIA		Membro
<i>Sylvia Alencar de Biscuccia</i>		

Valéria do Carmo Moura
Presidente da ZPL
Prefeitura Municipal de Crato - CE
16/05/2023