



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

LEI Nº 2.084, DE 22 DE AGOSTO DE 2024

Autoriza o Poder Executivo Municipal a firmar Termo de Parceria com o Serviço Social do Comércio – Sesc, e dá outras providências.

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO OESTE**, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições, faz saber que a Câmara Municipal de Vereadores votou e aprovou e que ele sanciona e promulga a presente lei:

Art. 1º Fica o Executivo Municipal autorizado a firmar Termo de Parceria com o Serviço Social do Comércio – Sesc – Unidade Concórdia, para o desenvolvimento do Projeto Unidade Móvel Sesc Saúde Mulher nos Municípios de Iporã do Oeste, São João do Oeste, Tunápolis e Itapiranga, com a finalidade de rastrear o câncer de mama e de colo do útero, além de ações de educação em saúde.

Art. 2º Fica igualmente o Poder Executivo Municipal autorizado a realizar as despesas necessárias para custear o desenvolvimento do projeto, conforme condições constantes na minuta do Termo de Parceria em anexo.

Art. 3º As despesas decorrentes da execução da presente Lei correrão por conta do orçamento municipal vigente.

Art. 4º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

São João do Oeste, 22 de agosto de 2024.

Genésio Marino Anton
GENÉSIO MARINO ANTON
Prefeito



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

ANEXO I

MINUTA TERMO DE PARCERIA

Termo de parceria que entre si celebram o Serviço Social do Comércio – Sesc e Prefeitura Municipal de Iporã do Oeste, São João do Oeste, Tunápolis e Itapiranga.

Estando de pleno acordo quanto às cláusulas deste instrumento, celebram entre si, este contrato, as seguintes partes:

MUNICÍPIO DE IPORÃ DO OESTE, com sede à rua Santo Antônio, 100 - Centro – CEP: 89899-000, Iporã do Oeste, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob o nº 78.485.554/0001-13, neste ato representado pelo Prefeito Municipal Sr. Valmor Reis, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 776.347.309-63, denominado **CONTRATANTE**.

MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO OESTE, com sede à rua Encantado, 111 - Centro – CEP: 89897-000, São João do Oeste, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob o nº 11.418.721/0001-32, neste ato representado pelo Prefeito Municipal Sr. Genésio Marino Anton, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 961215649-20, denominado **CONTRATANTE**.

MUNICÍPIO DE TUNÁPOLIS, com sede rua João Castilho, 111, Centro – CEP: 89898-000, Tunápolis, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob o nº 78.486.198/0001-52, neste ato representado pelo Prefeito Municipal Sr. Marino José Frey, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 345.9675.-5949, denominado **CONTRATANTE**.

MUNICÍPIO DE ITAPIRANGA, com sede rua Praça das Bandeiras, 200, CEP: 89896-000, Itapiranga, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob o nº 82.821.208/0001-36, neste ato representado pelo Prefeito Municipal Sr. Alexandre Gomes Ribas, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 927.322.919-00, denominado **CONTRATANTE**.

SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO - SESC – Unidade Concórdia, com sede na Rua Romano Anselmo Fontana, 602, Centro – CEP: 89700-000, Concórdia, Estado de Santa Catarina, inscrito no CNPJ sob o nº 03.603.595/0018-06, neste ato representado, pela Gerente, **KETINY KAREN VARIZA**, brasileira, inscrita no CPF sob o nº 031.219.609-11, denominado **CONTRATADO**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

O presente instrumento tem como objetivo a parceria para o desenvolvimento do **Projeto Unidade Móvel Sesc Saúde Mulher** nos Municípios de **Iporã do Oeste, São João do Oeste, Tunápolis e Itapiranga**, com a finalidade de rastrear o câncer de mama e de colo do útero, além de ações de educação em saúde, no período de **23/09/2024 a 10/12/2024**.



Estado de Santa Catarina

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE

Município tetracampeão nacional em alfabetização

Capital Catarinense da língua alemã

Parágrafo Primeiro: O projeto é de propriedade intelectual do Sesc, constituindo direito autoral e não cabendo aos Municípios de **Iporã do Oeste, São João do Oeste, Tunápolis e Itapiranga** quaisquer direitos, bônus, royalties ou indenização de qualquer natureza decorrente da execução do presente instrumento.

Parágrafo Segundo: A realização de exames de mamografia e papanicolau tem como público-alvo a população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos e de 25 a 64 anos respectivamente. As ações educativas em saúde serão desenvolvidas para a comunidade dos municípios de **Iporã do Oeste, São João do Oeste, Tunápolis e Itapiranga**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA:

O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá duração até o término da realização do cronograma.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO SESC:

- a) Ao Sesc caberá o desenvolvimento do **Projeto Sesc Saúde Mulher**, objetivando a promoção da saúde através da realização de exames preventivos do câncer do colo do útero e da mama, bem como a realização de ações de Educação em Saúde a mulheres dentro da faixa etária preconizada pelo Ministério da Saúde e/ou com indicação médica.
- b) A Unidade Móvel Sesc Saúde Mulher está alocada sobre um caminhão e composta internamente por quatro ambientes, a saber: hall de entrada, consultório para consulta ginecológica de enfermagem e coleta de material para exame citopatológico, sala de mamografia, e banheiro. Externamente, há uma tenda de 25m², para recepção e ações educativas.
- c) Para implantação do projeto, deverá o Sesc, sem ônus para os Municípios de **Iporã do Oeste, São João do Oeste, Tunápolis e Itapiranga**, promover contratação de recursos humanos necessários que atuarão especificamente no projeto, como equipe efetiva, cujos salários serão pagos pelo Departamento Regional do Sesc, observados os pisos adotados, acrescidos dos benefícios e adicionais. A equipe fica assim especificada:
- Um Médico, com função de responsável técnico para atuar na sede do Sesc.
 - Um Coordenador, que atua na sede do Sesc.
 - Uma Supervisora que atua na Unidade do Sesc.
 - Uma Enfermeira.
 - Uma Técnica de Educação em Saúde, com nível superior.
 - Duas Técnicas em Radiologia.
 - Um Artífice de Manutenção.

Os salários e horas extras a serem pagos aos recursos humanos acima, serão de responsabilidade exclusiva do Sesc, juntamente com os encargos sociais, previdenciários e trabalhistas a eles inerentes, excluindo desta forma, qualquer responsabilidade solidária ou subsidiária dos **Municípios de Iporã do Oeste, São João do Oeste, Tunápolis e Itapiranga**.



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

- d) A equipe de trabalho do **Sesc** se responsabilizará pelo atendimento nos dias e horários estabelecidos conforme cronograma definido.
- e) Será de responsabilidade do **Sesc** todos os custos referentes aos recursos humanos, transporte, manutenção, equipamentos, materiais de consumo, descartáveis, materiais de limpeza, impressos e combustível utilizado pela equipe do **Sesc**.
- f) É de responsabilidade do **Sesc** a realização do exame de mamografia, o encaminhamento do material para a emissão dos laudos e a entrega dos resultados nas Secretarias de Saúde dos Municípios de **Iporã do Oeste, São João do Oeste, Tunápolis e Itapiranga** ou em local acordado previamente com o **CONTRATANTE**.
- g) O **Sesc** é responsável pela coleta de material citopatológico.
- h) As ações de educação em saúde terão foco principal na saúde da mulher e serão realizadas na unidade móvel e na comunidade em diversos locais como: unidades de saúde, escolas, grupos comunitários, igrejas e clubes, podendo abranger também outros assuntos de saúde de interesse do município.
- i) Todo o material de divulgação como folders, flyers, cartazes serão de responsabilidade do **Sesc**.
- j) Caso a Prefeitura parceira queira desenvolver qualquer material de divulgação, como flyers, folders, filipetas, cartazes, banners, release à imprensa, publicações em redes sociais, precisa alinhar o uso da marca e a comunicação do projeto com o **Sesc**, para que este valide os materiais com a coordenação do projeto.
- k) As despesas com aquisição de material e execução de serviços necessários ao desenvolvimento do Projeto **Sesc** Saúde Mulher serão de responsabilidade do **Sesc**, competindo-lhe, também, a supervisão técnica dos mesmos.
- l) Pelo desenvolvimento e execução do Projeto, o **Sesc** não cobrará qualquer taxa para atendimento à comunidade.
- m) As atribuições dos recursos humanos destinados à implantação e funcionamento do projeto estão disciplinadas no "Guia de Atribuições técnicas de ações dos profissionais do Projeto **Sesc** Saúde Mulher". Todos os profissionais da equipe fornecidos pelo município receberão uma capacitação sobre as rotinas de funcionamento, antes do início das atividades, desenvolvidas pela equipe da Unidade Móvel.
- n) O custo referente à emissão dos laudos de todas as mamografias realizadas nos municípios de **Iporã do Oeste, São João do Oeste, Tunápolis e Itapiranga**, durante o período supracitado, serão assumidos integralmente pelo **Sesc**.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO:

- a) O **CONTRATANTE** ficará responsável em repassar semanalmente as lâminas com o material do exame de papanicolau coletado das pacientes ao laboratório já credenciado e que presta serviço ao **CONTRATANTE**.



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

- b) Todas as despesas referentes ao custo da emissão dos laudos de papanicolau a serem realizados no período de permanência da Unidade Móvel Saúde Mulher nos municípios de **Iporã do Oeste, São João do Oeste, Tunápolis e Itapiranga**, cuja capacidade prevista para o período é de **840 (oitocentos e quarenta)** exames, porém este número é variável de acordo com o calendário, serão pagas pelo **CONTRATANTE** ao seu laboratório credenciado, não cabendo ao **Sesc** nenhuma responsabilidade sobre a quitação destes valores.
- c) O **Município de Iporã do Oeste** colocará à disposição do Projeto, sem ônus para o **Sesc**, a infraestrutura necessária para a montagem e desmontagem da Unidade Móvel Sesc Saúde Mulher e seu funcionamento, compreendendo pessoal de apoio, segurança, água, energia elétrica, rede de esgoto (ou outra forma de coleta de detritos), telefone, internet e coleta de resíduo biológico, conforme anexo 02 deste documento. **(ANEXO II)**
- d) Ficará sob a responsabilidade do **Município de Iporã do Oeste** sem quaisquer ônus para o **Sesc**, as despesas com água, luz, esgoto, internet e telefone, bem como qualquer taxa ou encargos incidentes sobre as atividades a serem desenvolvidas, durante a sua permanência no município de **Iporã do Oeste**, não se estendendo ao **Sesc** qualquer responsabilidade solidária ou subsidiária.
- e) Ficará sob responsabilidade do **Município de Iporã do Oeste**, a disponibilização de serviço de coleta seletiva específica para resíduos hospitalares, favorecendo o descarte adequado de todo o resíduo biológico produzido na Unidade Móvel.
- f) O **Município de Iporã do Oeste** assumirá os encargos cíveis e / ou criminais quanto a danos praticados ao patrimônio do **Sesc**, bem como reparar danos por violação de direito resultante de imprudência, negligência ou imperícia sua ou de preposto seu. **(ANEXO III)**
- g) Ficará sob responsabilidade do **Município de Iporã do Oeste**, sem ônus para o **Sesc**, o serviço de vigilância 24 horas da Unidade Móvel desde a data de chegada da unidade móvel, prevista para **23/09/2024**, até a sua saída prevista para **10/02/2025**, diariamente, incluindo finais de semana e feriados na cidade de **Iporã do Oeste**. O caminhão Saúde Mulher 2, ficará do dia 19 de Dezembro de 2024 à 10 de Fevereiro de 2024 na sede do Corpo de Bombeiros, no endereço: Rua Simões 118, centro do município de Iporã do Oeste, sob responsabilidade do Sr 2 Sgt Oldair Schmitz, Matc funcional é 923486-1.
- h) Caberá ao **Município de Iporã do Oeste** a reposição imediata em casos de roubo, furto e /ou dano de qualquer equipamento pertencente à **Unidade Móvel**.
- i) Os recursos humanos que constituirão a “Equipe Temporária” serão colocados à disposição do projeto pelo **município de Iporã do Oeste**, sem ônus para o **Sesc**, compondo-se de:
- Dois recepcionistas (um para o turno matutino e outro para o turno vespertino)
 - Uma Auxiliar de Serviços Gerais para realizar 2 limpezas diárias (meio-dia e ao final do expediente)
 - Vigilância 24 horas/dia
 - Um motorista de caminhão (para transporte da Unidade Móvel Saúde Mulher até o seu município)



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

- j) Os salários e horas extras a serem pagos aos recursos humanos da equipe temporária serão de responsabilidade exclusiva do **Município de Iporã do Oeste**, juntamente com os encargos sociais, previdenciários e trabalhistas a eles inerentes, excluindo desta forma, qualquer responsabilidade solidária ou subsidiária do **Sesc**.
- k) Caberá ao **Município de Iporã do Oeste** o comprometimento para a operacionalização do Projeto Sesc Saúde Mulher, confirmando que todos os atendimentos sejam gratuitos e assegurando o seguimento diagnóstico com os exames complementares e o tratamento adequado para todos os casos que forem necessários. O **Município de Iporã do Oeste** se responsabilizará em enviar relatório ao **Sesc** com os encaminhamentos realizados para esses casos.
- l) O **CONTRATANTE** será responsável pela hospedagem da equipe da UMSM 1 dentro do período de **23/09/2024 a 20/12/2024**. O local escolhido pela **CONTRATANTE** será avaliado pelo **Sesc** e estará sujeito à aprovação. A hospedagem deverá fornecer café da manhã e ser do tipo: pousada, hotel, hotel fazenda, hotel histórico ou resort, seguindo o sistema brasileiro de classificação de meios de hospedagem. Cada colaborador(a) da UMSM 1 deverá ter um quarto privativo durante toda sua estadia. A equipe fixa no Município será de 4 colaboradores, sendo que 2 desses trabalham com carga horária reduzida. Com isso, as reservas na hospedagem deverão levar em conta 3 pessoas por semana, salvo situações especiais onde serão necessárias a presença das 4 colaboradoras e/ou a presença do artífice para montagem, manutenção e desmontagem e/ou da Coordenação para acompanhamento das atividades. A agenda detalhada para as reservas será disponibilizada pela Coordenação do Projeto.
- m) Os **municípios de Iporã do Oeste, São João do Oeste, Itapiranga e Tunápolis** ficarão responsáveis pelos seus agendamentos prévio das mulheres para realização dos exames de Papanicolau e Mamografia, através das Unidades Básicas de Saúde. Será responsabilidade do município o preenchimento de 100% das vagas disponíveis para agendamento, de acordo com a antecedência à data de realização do exame solicitada pela equipe do Sesc.
- n) O **CONTRATANTE** será responsável pela devolutiva ao Sesc com informações sobre os encaminhamentos das mulheres atendidas na Unidade Móvel Saúde Mulher, que tenham resultado dos exames de mamografia com BIRADS que necessitem de ultrassom, outros exames ou tratamentos.
- o) O **CONTRATANTE** será responsável pela devolutiva ao Sesc dos resultados dos laudos dos citopatológicos. Deverá também garantir que o laboratório contratado pela Prefeitura emita o laudo do citopatológico no prazo máximo de quinze dias após o recebimento das lâminas coletadas, e envie para ciência do Sesc os relatórios de amostragem das lâminas coletadas na Unidade Móvel Saúde Mulher.
- p) O **CONTRATANTE** deverá comprovar a qualidade dos laudos dos citopatológicos realizados pelo laboratório contratado, que será submetido à aprovação do Sesc, sendo obrigado a estar habilitado no âmbito do Qualicito do Ministério da Saúde e a atender a Portaria GM/MS nº 3.388, de 30 dezembro de 2013 e a Portaria GM/MS nº 176, de 29 de janeiro de 2014.



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

CLÁUSULA QUINTA – DAS DESPESAS:

O pagamento de qualquer despesa, taxa, contribuição, preço público ou outra exigíveis em decorrência da execução desta parceria, são de exclusiva responsabilidade das partes signatárias, de acordo com as responsabilidades assumidas nas cláusulas terceira e quarta deste termo.

CLÁUSULA SEXTA – DO VÍNCULO EMPREGATÍCIO:

O pessoal utilizado por uma das partes na execução das atividades relacionadas ao presente termo, nas condições de empregado, autônomo, empreiteiro ou a qualquer outro título não configura nenhuma vinculação ou direito em relação à outra parte, ficando a cargo exclusivo do respectivo contratante a integral responsabilidade no que se refere a seus direitos, mormente os trabalhistas e previdenciários, inexistindo qualquer solidariedade.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA EXCLUSIVIDADE:

As partes signatárias poderão celebrar termos análogos com outras pessoas jurídicas de direito privado e/ou público para o mesmo fim objeto deste instrumento, não havendo qualquer espécie de exclusividade.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESCISÃO:

- a) A rescisão poderá ser determinada independentemente de notificação ou interpelação judicial quando ocorrer a inexecução total ou parcial injustificada, ou ainda pela execução inadequada do objeto deste instrumento;
- b) O termo poderá ser rescindido por interesse de qualquer das partes com aviso prévio de 30 (trinta) dias;
- c) O presente instrumento poderá ser rescindido por mútuo consentimento das partes.

CLÁUSULA NONA – DO FORO:

Fica eleito o Foro de Florianópolis - Santa Catarina, com renúncia expressa de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais dúvidas oriundas da execução do presente instrumento.

Por estarem entre si cooperados, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, para que surtam idênticos efeitos, na presença de testemunhas abaixo.

Concórdia /SC, 26 de julho de 2024.

Ketiny Karen Variza
Gerente Sesc Concórdia
CPF: 031.219.609-11

VALMOR REIS
Prefeito Municipal, de Iporã do Oeste
CPF: 776.347.309-63



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

Genésio Marino Anton

Genésio Marino Anton
Prefeito Municipal, de São João do Oeste
CPF: 961215649-20

Marino José Frey
Prefeito Municipal, de Tunápolis
CPF: 345.967.559-49

Alexandre Gomes Ribas
Prefeito Municipal, de Itapiranga
CPF: 927.322.919-00

Testemunhas:

1. _____

NOME: _____

CPF: _____

Testemunhas:

2. _____

NOME: _____

CPF: _____



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

ANEXO II

PROVIDÊNCIAS INICIAIS DO MUNICÍPIO DE IPORÃ DO OESTE PARA INSTALAÇÃO DA UNIDADE SAÚDE MULHER I.

1. LOCAL:

1.1. O **Município** de Iporã do Oeste deverá, em conjunto com o **Sesc**, definir o local adequado para a instalação da Unidade Móvel.

1.2. O local deverá ser plano, pavimentado, preferencialmente coberto e possibilitar as instalações de água, luz, esgoto, telefone e internet. A área deve ter no mínimo 9m de comprimento, 3m de largura, 4m de altura.

2. TRANSPORTE:

2.1 O transporte da Unidade Móvel Saúde Mulher será realizado por motorista disponibilizado pela prefeitura e somente se acompanhado do artífice do Sesc.

3. MONTAGEM:

3.1 ENERGIA, ÁGUA, TELEFONE E INTERNET

3.1.1. A instalação de energia elétrica (potência de 40KVA, trifásica, poste exclusivo), deverá ser solicitada a companhia elétrica do Município conforme especificações a seguir:

Ligação trifásica com condutor de 16 mm² e disjuntor de 60A, em um poste provisório a menos de vinte metros do local de instalação da Unidade Móvel, que tenha um transformador de 40 KVA. A carga de cada fase será de aproximadamente 25A. As fases R S T alimentarão a primária do transformador da Unidade Móvel que é de 380 V, sendo a secundária de 220 v e 110 v. Não utilizaremos o neutro da rede no nosso transformador. Informamos que o consumo médio mensal será de 2000 KWH.

3.1.2. As instalações de água, esgoto (fossa séptica se não houver rede de esgoto no local), telefone (linha telefônica fixa) e ponto de acesso à internet via cabo ou WIFI deverão estar concluídas 2 dias antes do início dos atendimentos.

Verificar se será possível utilizar uma fossa já existente, de escola ou posto de saúde, de acordo com o local onde ficará a Unidade. Caso não exista nada por perto, deverá ser instalada uma fossa séptica nas semanas anteriores, para que na chegada da Unidade seja feita apenas a ligação.

3.2 PISO DA TENDA

3.2.1 Após a chegada da Unidade no local, deverá ser construído um contrapiso de concreto com as dimensões de 6x6m e 10 cm de altura. Esta estrutura servirá como base para a instalação de uma tenda, que será utilizada para recepção das clientes e execução de ações educativas em saúde. **O piso deverá ser construído após a chegada da Unidade Móvel.**

3.2.2 De acordo com o local onde a Unidade Móvel será instalada, poderá ser necessário material para nivelamento do piso (tijolos ou areia).



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

Para o contrapiso de 42 m², quadrado 6mX6m, mais corredor de 2mX3m, serão necessários os seguintes materiais:

- 4 m³ de areia,
- 5 m³ de brita,
- 10 sacos de cimento.
- Madeiramento para fazer a caixa que demarcará o quadrado do piso, 40m de caixaria.

Favor providenciar este material e aguardar a chegada do artífice do Sesc que será o responsável pelas orientações de instalação. Será necessário disponibilizar duas pessoas da prefeitura para auxiliar na confecção do piso, mais pessoal extra de apoio para ligação de energia, água, esgoto, telefone e internet de **23/09/2024 a 10/12/2024**.

4. VIGILÂNCIA

4.1. A vigilância deverá ser realizada 24hrs por dia desde a data de chegada da Unidade Móvel no Município (**23/09/2024**) até o dia de saída (**10/02/2025**), inclusive nos finais de semana e feriados. O caminhão Saúde Mulher 2, ficará do dia 19 de Dezembro de 2024 à 10 de Fevereiro de 2024 na sede do Corpo de Bombeiros, no endereço: Rua Simões 118, centro do município de Iporã do Oeste, sob responsabilidade do Sr 2 Sgt Oldair Schmitz, Matr funcional é 923486-1.

5. TREINAMENTO DA EQUIPE

5.1. O Sesc realizará o treinamento da equipe temporária abaixo, cedida pelo do município, que atenderá na UMSM (Unidade Móvel Saúde Mulher).

- Dois recepcionistas (um para o turno matutino e outro para o turno vespertino)
- Uma Auxiliar de Serviços Gerais (20hrs/ semanais)
- Vigilância 24hrs /dia.

A Equipe COMPLETA deverá estar no local de treinamento em data a ser acordada entre o CONTRATANTE e a CONTRATADA. O local do treinamento deverá ser disponibilizado pelo município de **Iporã do Oeste**.

6. CLIENTELA:

6.1 FAIXA ETÁRIA

A clientela é composta por mulheres das seguintes faixas etárias:

- Exame de mamografia: 50 a 69 anos.
- Exame citopatológico – colo de útero: 25 a 64 anos.

Mulheres fora das faixas etárias citadas poderão realizar os exames se possuírem indicação médica.



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

6.2 AGENDAMENTO DE MAMOGRAFIA

O processo de agendamento é de responsabilidade do Município. As agendas com os horários e datas serão disponibilizadas pela UMSM ao Município com, aproximadamente, 1 (um) mês de antecedência do início dos atendimentos. Caberá ao CONTRATANTE o preenchimento integral das agendas, levando em conta as premissas de faixa etária e casos especiais*.

Os documentos das clientes agendadas devem estar disponíveis para a UMSM com **3 (três) semanas** de antecedência da **data do exame**. São eles:

- Requisição de Mamografia do Ministério da Saúde original, preenchido, assinado e carimbado.
- Cópia do RG, CPF (somente se não estiver inserido no RG), comprovante de residência atualizado e Cartão do SUS. Todas as cópias deverão ser inseridas em uma folha A4 conforme modelo no ANEXO V.

- As cópias dos documentos devem estar legíveis e dentro do padrão do modelo no ANEXO V.
- O endereço da requisição deve ser o mesmo do Comprovante de Residência.
- Nas imagens do Cartão SUS e CPF é necessário somente o lado que contém os dados do paciente.
- CNH (Carteira Nacional de Habilitação) pode ser usado para substituir o RG e CPF pois o mesmo contém todos os dados necessários.
- Todas as cópias deverão ser do tamanho original dos documentos, devido a ser ilegível em casos quando reduzidos.

Os agendamentos deverão ser realizados nas Unidades de Saúde do Município ou na Secretaria de Saúde, conforme alinhamento do CONTRATANTE.

No dia do exame na UMSM a cliente deve portar um documento oficial (RG, CNH ou Carteira de Trabalho) com foto.

6.3 AGENDAMENTO DE EXAME CITOPATOLÓGICO – COLO DE ÚTERO

O processo de agendamento é de responsabilidade do Município. As agendas com os horários e datas serão disponibilizadas pela UMSM ao Município com, aproximadamente, 1 (um) mês de antecedência do início dos atendimentos. Caberá ao CONTRATANTE o preenchimento integral das agendas, levando em conta as premissas de faixa etária e casos especiais*.

No dia do exame na UMSM a cliente deve portar um documento oficial (RG, CNH ou Carteira de Trabalho) com foto e a Requisição de Exame Citopatológico do Ministério da Saúde original, preenchido, assinado e carimbado.

**Serão expostos em reunião e treinamentos para o Município.*

7. INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS

Solicitamos o fornecimento pela Prefeitura dos itens abaixo:



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

- a. Relação das Unidades Básicas de Saúde com os endereços e telefones, e com os nomes de suas respectivas gerências;
- b. Relação dos órgãos ligados à saúde pública municipal, educação e assistência.
- c. Relação de Associações de bairros e outras instituições afins.
- d. Relação das escolas públicas do município, com quantitativo de alunos por série, turma e turno.
- e. Relação dos grupos atendidos pela Secretaria de Assistência Social, Idosos.
- f. Relação dos grupos atendidos pela Secretaria de Saúde, hiperdia, tabagismo, diabéticos.
- g. Empresa que será responsável pelo recolhimento do lixo biológico, visto que deverá incluir a UMSM na rotina de coleta de lixo do município. Definir datas e horários de recolhimento e contato telefônico do responsável.
- h. Informar o local para realização do protocolo de acidentes com material biológico e perfuro cortantes, caso ocorram.

8. CALENDÁRIO

Transporte – 23/09/2024

Montagem da Unidade – 23/09/2024 à 27/09/2024

Treinamento da Equipe 22/08/2024 à 23/08/2024 (poderá acontecer antes caso alinhado entre as partes)

Início dos Atendimentos – 30/09/2024

Término dos Atendimentos – 10/12/2024

Desmontagem da Unidade – 11/12/2024 à 13/12/2024

Dias úteis de atendimento - 42 dias

9. CONTATOS

Gestão – Unidade Sesc Naiura Dartora - naiura.12792@sesc-sc.com.br (49) 3442-0303

Gerente – Ketiny karen Variza - ketinyk@sesc-sc.com.br (49) 3442-0303

Coordenação - Unidade Móvel Saúde Mulher - Adriana Pagni Lacotis - adriana@sesc-sc.com.br (48) 3265-4896

Técnica em Educação em Saúde – Silmara dos Santos Gelain - silmara.18056@sesc-sc.com.br (49) 3442-0303



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

ANEXO III

Atendimentos do Consórcio na Unidade Móvel Saúde Mulher 1

Abaixo segue pactuação feita com os municípios de Consórcio deste termo de parceria.

Iporã do Oeste- Citopatológico **274** exames e Mamografia: **274** exames. Representa **32,62%** do total de atendimentos.

São João do Oeste Paulo - Citopatológico **240** exames e Mamografia: **240** exames. Representa **28,57%** do total de atendimentos

Tunápolis - Citopatológico **122** exames e Mamografia: **122** exames. Representa **14,52%** do total de atendimentos.

Itapiranga - Citopatológico **204** exames e Mamografia: **204** exames. Representa **24,52%** do total de atendimentos.

Total: 1.680



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

ANEXO IV

Relação de Equipamentos da Unidade Móvel Saúde Mulher 1

Abaixo relacionamos os principais equipamentos contidos na Unidade:

Consultório Ginecológico

- Foco Clínico com espelho
- 2 mochos sem encosto
- 1 mocho com encosto e rodízios
- Balança digital
- Escada para maca
- 1 lixeira automática e 1 lixeira plástica
- Bancada com cuba
- Papeleira, dispenser de gel e dispenser de sabonete líquido
- Relógio de parede - Impressora - Maca ginecológica

Sanitário

- Vaso sanitário com ducha higiênica
- 1 lixeira inox
- Bancada com cuba e espelho
- Papeleira, dispenser de gel e dispenser de sabonete líquido

Hall de entrada

- Extintor de incêndio Água pressurizada
- Extintor de incêndio CO2
- Roteador Wireless

Sala de Mamografia

- Nobreak 3kVA - Nobreak 11 KVA
- Aparelho de Mamografia modelo SIEMENS Mammomat Inspiration Digital
- Acessórios do mamógrafo - HUB 8 portas
- 1 Lixeira automática
- Negatoscópio - 1 mocho sem encosto
- Avental de borracha plumbífera
- Protetor de tireóide - Papeleira, dispenser de gel

Gerais

- Toldo - Escada de acesso com corrimões
- Cabo jibóia (30m) - Mangueira de ligação de água potável 50 m
- 1 haste e cabo para aterramento com cabo de ligação de 12m e marreta de 1 kg
- 4 sapatas de apoio para o patolador
- 1 mesa externa - 20 cadeiras dobráveis
- Tenda externa pantográfica - 2 controles remotos dos equipamentos de AC



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

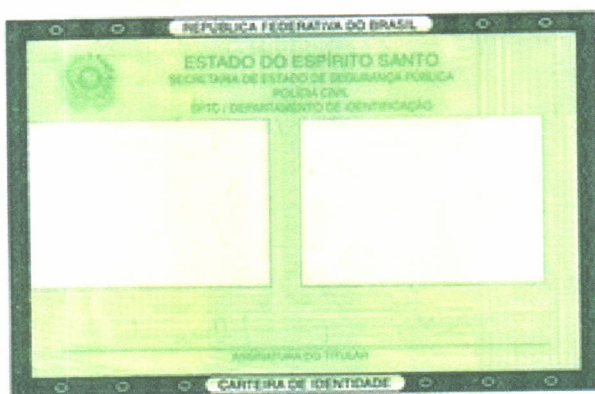
- 1 controle remoto da plataforma de cadeirantes
- 2 holofotes externos - Bebedouro - Kit especial saúde da família da Semina (livros folders e mala).
- 1 armário com TV e Home Theater



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE
Município tetracampeão nacional em alfabetização
Capital Catarinense da língua alemã

ANEXO V

Padronização de documentação



Comprovante
de
Residência

Prefeito