

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO nº 002/2022 - SÃO BERNARDO DO CAMPO

PLANO DE TRABALHO

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO nº 002/2022 PROCESSO SB. 083525/2022-06

NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC)	Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais – ANCLIVEPA-SP	
ENDEREÇO	Rua Ulisses Cruz, 285 - Tatuapé – São Paulo/SP CEP: 03.077-000	
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL	Cauê Pereira Toscano	
E-MAIL PARA INTIMAÇÃO DOS ATOS	projetos@anclivepa-sp.com.br	
TELEFONE PARA CONTATO		

DADOS DA ATIVIDADE

NOME DA ATIVIDADE	Assistência médico-veterinário gratuita a cães e gatos em São Bernardo do Campo	
UNIDADE DA ATIVIDADE	Clínica Veterinária nas dependências do Centro de Controle de Zoonoses	
NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA ATIVIDADE	Luiz Wilson de Oliveira Junior	
Nº DO REGISTRO DO PROFISSIONAL	CRMV-SP nº 35.128	
VALOR TOTAL DA ATIVIDADE	R\$ 4.127.796,84 (quatro milhões, cento e vinte e sete mil, setecentos e noventa e seis reais e oitenta e quatro centavos)	



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022

CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CELEBRAÇÃO DE TERMO DE COLABORAÇÃO COM ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Chamamento Público de Organizações da Sociedade Civil (OSC) para promoção de assistência médico-veterinária a cães e gatos do Município de São Bernardo do Campo – SP, serviço ora denominado Hospital Público Veterinário, a fim de atender gratuitamente, com realização de consultas, exames, internações, tratamento ambulatorial e cirurgias, a demanda da população que possui tais animais e que não tem acesso a tais serviços, no Município de São Bernardo do Campo, por celebração de Termo de Colaboração, em conformidade com o Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil (Lei Federal nº 13.019/2014).

Plano de Trabalho & Proposta Financeira

SÃO BERNARDO DO CAMPO 2023/2024

ANGLIVEPA SP

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS-ANCLIVEPA-SP

PREÂMBULO

Fundamentação Legal

O presente Edital de Chamamento Público, sob à égide da Lei Federal nº 13.019/2014, atende às formalidades descritas no Novo Marco Regulatório do Terceiro Setor – MROSC, que prestigia a democratização dos serviços estatais, universalizando-os, por meio de colaboração ou fomento com as organizações da sociedade civil, detentoras de expertise e que aliadas à máquina governamental visam à gestão e oferta de serviços e equipamentos públicos, pré-concebidos em políticas públicas nas mais diversas áreas de necessidade premente do cidadão, como a saúde, o meio ambiente, a assistência social e demais.

A Municipalidade chama à público estabelecimentos de natureza privada sem fins lucrativos, interessados em gerir e promover assistência medico-veterinaria a cães e gatos do município, a fim de atender gratuitamente, com realização de consultas, exames, internações, tratamento ambulatorial e cirurgias, a demanda da população que possui tais animais e que não tem acesso a tais serviços, pelo período de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por até de 60 meses, de acordo com a disponibilidade operacional, respeitada a capacidade diária do equipamento a ser implantado e as demais especificações previstas em edital, para ulterior celebração de Termo de Colaboração.

O **Programa de Trabalho**, compreendendo os meios e recursos necessários para execução das atividades previstas, em atendimento às condições do Termo de Referência deve apresentar:

- a) Descrição técnica das diferentes atividades previstas, por tipo de serviços devendo abordar o perfil e o detalhamento das ações de saúde de todos os serviços conveniados, segundo normativas, protocolos e diretrizes mencionados no Termo de Referência.
- b) Especificação dos Recursos Humanos, com a apresentação do quadro completo de recursos humanos de cada serviço, dimensionamento de pessoal a ser conveniado, por categoria profissional, carga horária mensal e quantidades, de forma que atenda as metas estabelecidas no Termo de Referência, e o pessoal técnico, administrativo e gerencial/coordenação necessário para a execução de todas as atividades propostas.

A **Proposta Financeira** contém valores para o período de 12 (doze) meses, correspondentes ao primeiro ano de execução das atividades, além de mais uma parcela de custeio de implantação computados todas as despesas, com o detalhamento de:

- a) Plano Orçamentário de Custeio para desenvolvimento das ações e serviços, correspondente ao total das despesas previstas de custeio para a operação Plano Orçamentário de Custeio para o Hospital Público Veterinário, objeto do Termo de Referência, contemplando todas as despesas previstas para implementação e execução das atividades (inclusive valores referentes à provisionamentos de férias e décimo terceiro salário, dissídios, entre outros).
- b) **Cronograma de Desembolso Mensal** em consonância com o cronograma de implementaçãoe/ou execução das atividades estabelecidas em Termo de Referência.
- c) Descrição do valor total anual da proposta financeira (em reais) por extenso.



Os materiais permanentes e equipamentos necessários e obrigatórios para a execução das atividades, quando não existentes, devem ser previstos no **Plano Orçamentário de Custeio** podendo ser locados ou adquiridos com o valor do repasse, assim como as adequações, reformas e benfeitorias necessárias à implantação da unidade. Poderá constar no Plano de Trabalho a possibilidade de redução dos quantitativos no primeiro mês de implantação, tão logo se concluam as reformas ou adequações e a aquisição de equipamentos, ou ainda, haver a compensação dos quantitativos de serviços nos meses subsequentes, sem, no entanto, importar em interrupção dos atendimentos. O primeiro repasse, portanto, fica destinado à implantação, benfeitorias em estrutura física, aquisição de materiais e insumos médico-veterinários e equipamentos.



ÍNDICE

l.	DA PROPONENTE	9
1.	DADOS CADASTRAIS	9
2.	APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DE ATUAÇÃO	10
	Finalidade e Missão da ANCLIVEPA-SP	10
	Prestação de Serviços e Especialidades Veterinárias	10
	Experiência e Tempo de Atuação – Projetos Desenvolvidos pela ANCLIVEPA-SP (Atividades, Regiões de Atuação e Histórico de Ações)	-
	Quantitativo de atendimentos nos Hospitais Públicos Veterinários geridos pela ANCLIVEPA-SP	13
II.	DA CHAMADA PÚBLICA	17
3.	Objeto da Chamada Pública	17
	Descrição do Objeto	17
	Unidade Requisitante	18
4.	Introdução	18
5.	Justificativa do Credenciamento	18
III.	DO PLANO DE TRABALHO	19
7.	Premissas – Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo	20
8.	Execução do Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo	20
	As atividades do Plano de Trabalho do Hospital Público Veterinário serão compostas po 20	or:
	Atendimento ambulatorial, compreendido por	20
	Assistência hospitalar, compreendida pelo conjunto de atendimentos oferecidos ao animal desde sua admissão ao hospital até sua alta oriunda da patologia atendida, incluindo os tratamentos e procedimentos necessários, nos quais estão inclusos:	20
	Atividade de apoio diagnóstico, que se refere a todos os procedimentos diagnósticos e de apoio ao tratamento de patologias, os quais serão oferecidos aos animais atendidos	
	Da descrição técnica das atividades e serviços	21
	Estrutura Física	26
	Área Externa	26
	Recepção	26
	Instalações para Registro de Animais e Triagem	27
	Setor de Atendimento	27
	Setor de Diagnóstico	29
	Setor Cirúrgico	31
	Setor de Sustentação	33



	Recursos Humanos	34
	Equipe Técnica e Operacional	36
9.	Condições Gerais de Atendimento	39
	Horário de Atendimento	39
	Triagem em rotina médico-hospitalar	39
	Identificação dos setores e divulgação do serviço ofertado por meio do Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo	39
	Sistema de Prontuários Eletrônicos	40
	Tratamento cordial	40
	Fiscalização	41
	Responsabilidades trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais	41
	Relação padronizada de utilização de material médico-hospitalar e fármacos	41
	Distribuição da prestação de serviços ofertados no Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo	41
	Especificação e valor estimado	41
	Fluxo de funcionamento do Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo	43
	Distribuição de senhas	43
	Conduta em casos graves	44
	Cadastro do tutor e do animal	44
	Atendimento em ambulatório e consultório	44
	Agendamento de retornos	44
10.	Quantitativo de serviços	44
	Meta mínima quantitativa de serviços	46
С	custo dos serviços prestados no Hospital Público Veterinário de São Bernardo doCampo 46	
	Meta de equipe mínima	46
	Metas de qualidade para atendimento ao tutor	48
	letas de qualidade para a operacionalização do Hospital Público Veterinário de São Bernar o Campo	
	Isenção de cômputo de Metas – Período de Transição	51
	Público Estimado	51
11.	Ações Complementares	51
	comunicação e divulgação de políticas públicas desenvolvidas pela Prefeitura Municipalde Sernardo do Campo/Secretaria Municipal de Saúde	
	Ações em Saúde Única e Bem-Estar Animal	51
	Notificações	52



	DNCs – Doenças de Notificação Compulsória	52
	Maus-Tratos Contra Animais	52
	Incentivo às Adoções	53
	mplantação de Cursos de Extensão Universitária, Aprimoramento e Implantação de Cursos Graduação e Pós-Graduação	
12.	Modelo de Programa de Trabalho – Forma de Execução	53
13.	Prazo de Execução:	53
IV -	- DA PROPOSTA FINANCEIRA	
14.	Investimento Financeiro	54
٧	/alores dos procedimentos ofertados no Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Ca 54	ampo
F	Plano Orçamentário para custeio do Hospital Público Veterinário de São Bernardo doCampo 56	
	Utilização de Recursos	57
	Prestação de Contas	57
15.	Cronograma de Desembolso Mensal	57
Cor	nclusão	60
AN	EXO XI	62
PR	OGRAMA DE GERENCIAMENTO RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE	62
1.	PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS EM HOSPITAIS VETERINÁR 63	IOS
1.	INTRODUÇÃO	63
2.	OBJETIVOS	64
	OBJETIVO GERAL	64
	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	65
3.	ASPECTOS INSTITUCIONAIS E LEGAIS	65
4.	CLASSIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE	65
5.	GERENCIAMENTO DOS RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE (RSS)	69
6. HO	PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE (PGRSS) EM SPITAIS VETERINÁRIOS	70
7.	MANEJO DOS RSS	
8.	GERAÇÃO	
9.		
10.		
11.	IDENTIFICAÇÃO	75
12.	TRATAMENTO PRÉVIO	78



13.	COLETA E TRATAMENTO INTERNO	78
14.	ARMAZENAMENTO EXTERNO	79
15.	COLETA EXTERNA	79
	VEÍCULO TRANSPORTADOR	79
16.	DESTINAÇÃO FINAL	79
17.	CONSIDERAÇÕES FINAIS	80
ANEX	XO XII TREINAMENTO DO SISTEMA VETUS PARA GESTORES	83
ANEX	XO XIII – MODELO DE EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO	90
ANEX	XO XIV TERMOS DE CONSENTIMENTO AO TUTOR	94



I. DA PROPONENTE

1. DADOS CADASTRAIS					
	Propo	nente			
Associação Nacional de Clí	nicos Veterinário	os de Pequenos	Animais – ANCLIVEPA-SP		
CNPJ		Data o	de abertura do CNPJ		
45.877.305/0001-	14		12/06/1981		
	Ende	ereço			
	Rua Ulisse	s Cruz, 285			
Bairro	Cidad	e e UF	CEP		
Tatuapé	São Pa	ulo – SP	03.077-000		
Telefone	Telefone E-mail				
	sergio.rocha@anclivepa-sp.org.br				
	Represent	ante Legal			
Cauê	Pereira Toscan	o – Diretor Pres	idente		
Endereç	o Residencial d	lo Representar	ite Legal		
Avenida	Avenida Mofarrej nº 275, apto 64, Torre A, Vila Leopoldina, CEP: 05311-000.				
CPF	RG Telefone				
358.525.168-48	33.934.902	2-5			
Período de Mandato da Diretoria					
20/12/2022 a 19/12/2026					



2. APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DE ATUAÇÃO

Finalidade e Missão da ANCLIVEPA-SP

A Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais — São Paulo — ANCLIVEPA-SP, fundada em 29 de setembro de 1975, é uma associação sem fins econômicos (pessoa jurídica de direito privado), regularmente constituída desde 1981, administrada exclusivamente por Médicos Veterinários titulados (Doutores, Mestres e Especialistas), e possui as finalidades: Associativa, Educativa e de Assistência à Saúde. Visa, precipuamente: 1. a representação de seus associados, médicos veterinários, em suas prerrogativas; 2. a formação, capacitação e reciclagem do profissional médico-veterinário, por meio da oferta de curso de graduação e pós-graduação, com 25 (vinte e cinco) especialidades em medicina veterinária, e cursos de formação de auxiliares veterinários; 3. a implantação, execução, desenvolvimento e gestão de serviços públicos veterinários voltados à população de baixa renda [hospitais públicos veterinários, clínicas populares, centros médico-veterinário, pronto-atendimentos veterinários, serviços/programas e ações em controle reprodutivo (esterilização cirúrgica) de cães e gatos, albergagem (gestão de canis municipais: triagem, assistência, manejo e destinação [adoção] de cães e gatos em situação de rua, recolhidos pela municipalidade).

Prestação de Serviços e Especialidades Veterinárias

- Adoção.
- Albergagem e Gestão de Canis Municipais.
- Anestesiologia.
- Bem-Estar Animal.
- Biotecnologia e Biossegurança.
- Campanhas de educação para tutela responsável.
- Campanhas de esterilização.
- Campanhas de vacinação.
- Cardiologia
- Clínica Médica.
- Cirurgia Geral.
- Cirurgia de Tecidos Moles.
- Dermatologia.

- Diagnóstico Laboratorial.
- Diagnóstico por Imagem.
- Emergência e Terapia Intensiva.
- Endocrinologia e Metabologia.
- Endoscopia
 Veterinária.
- Esterilização Cirúrgica.
- Fisiatria em
 Pequenos Animais.
- Formação e
 Capacitação de
 Médicos Veterinários
 - e Auxiliares Veterinários.
- Gastroenterologia.
- Geriatria.
- Gestão Hospitalar.

- Medicina de Animais Silvestres.
- Medicina de Felinos.
- Medicina Integrativa

 (Acupuntura,
 Fisioterapia,
 Homeopatia,
 Magnetoterapia,
 Moxaterpaia e
 Ozonioterapia).
- Medicina de Terapia Intensiva.
- Nefrologia e Urologia.
- Neurologia.Nutrologia.
- Odontologia.Oftalmologia.
- Oncologia.
- Oncologia.Ortopedia.
- Patologia Clínica.
- Perícia Forense.

ANGLIVEPA SP

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS-ANCLIVEPA-SP

II. DA CHAMADA PÚBLICA

3. Objeto da Chamada Pública

Constitui o objeto do chamamento público a seleção de seleção de 01 (uma) proposta (Plano de Trabalho e Planilha Financeira) de 01 (uma) Organização da Sociedade Civil (OSC), para a promoção de assistência médico-veterinário a cães e gatos, serviço denominado como Hospital Público Veterinário, a fim de atender gratuitamente, com a realização de consultas, exames, internações, tratamento ambulatorial e cirurgias, a demanda da população que possui tais animais e que não tem acesso a tais serviços, priorizando a população de baixa renda, integrante ou não de programas sociais de governo, no Município de São Bernardo do Campo.

Todas as atividades, responsabilidades, obrigações de cada partícipe e valores máximos estimados para prestação dos serviços estipulados, que incluem também recursos humanos, insumos, bem como metas, indicadores, e parâmetros de aferição dos indicadores estão contemplados no Programa de Trabalho, em conformidade com o Termo Referência, constante do Edital, que comporá como parte integrante e indissociável o Termo de Colaboração.

Descrição do Objeto

A presente parceria contempla a instalação, pela ANCLIVEPA-SP, de consultórios, centros cirúrgicos, enfermarias, recepção, sala de espera, laboratório, radiografias e ultrassonografias, além de equipe de administradores, veterinários pós-graduandos, especialistas, auxiliares e equipe de apoio sob sua responsabilidade civil e trabalhista.

As atividades desta parceria serão realizadas dentro do prédio cedido pela Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo e no Castramóvel da Municipalidade, sendo que todos os custos diretos e indiretos (insumos, materiais, equipamentos, medicamentos, mão-de-obra etc.), necessários para o desenvolvimento do programa de assistência médico-veterinária de cães e gatos, ficarão a cargo da ANCLIVEPA-SP.

A ANCLIVEPA-SP disponibilizará, gratuitamente, para a população residente no Município de São Bernardo do Campo, as seguintes atividades: consultas, cirurgias, exames laboratoriais, medicações para cães e gatos vítimas de atropelamentos, doenças degenerativas, doenças parasitárias e contagiosas, transmissíveis ao homem ou não, de cães e gatos sob a guarda do Centro de Controle de Zoonoses, de abrigos instalados na cidade, ou da população em geral, com prioridade para a população de baixa renda ou inscrita em programas sociais do Município.

Unidade Requisitante

Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de São Bernardo do Campo.

4. Introdução

O Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo será implantado em imóvel cedido pela Municipalidade, pelo período que perdurar a parceria, podendo, todavia, a critério da Administração Pública em comum acordo com o parceiro celebrante, alterar o endereço.

As reformas, adequações, bem como aquisição ou locação de equipamentos e/ou materiais no início das atividades, ou realizadas no transcorrer do convênio, poderão ser efetuadas com recursos do convênio descritos no Programa de Trabalho com a possibilidade de redução dos quantitativos no primeiro mês de operação, tão logo se concluam as reformas ou adequações e a



aquisição de equipamentos, ou ainda, haver a compensação dos quantitativos de serviços, nos meses subsequentes, sem, no entanto, importar em interrupção dos atendimentos.

Das reformas ou adequações ao prédio cedido pela Prefeitura não caberá restituição à ANCLIVEPA-SP, sendo denominadas benfeitorias úteis ou necessárias e incorporarão ao imóvel, e os equipamentos adquiridos integrarão patrimônio do Município de São Bernardo do Campo, não sendo defeso à instituição privada sem fins lucrativos conveniada reclamá-los a qualquer tempo.

5. Justificativa do Credenciamento

A Pesquisa Nacional de Saúde, realizada pelo IBGE, em 2015, informa que o número de pets no Brasil só cresce. Os dados apontam que 44,3% dos domicílios brasileiros, o equivalente a 28,9 milhões de unidades domiciliares, possuíam pelo menos um cachorro.

A população de cães nas casas brasileiras foi estimada em 52,2 milhões, o que indicou uma média de 1,8 por moradia. Em relação à presença de gatos, 17,7% dos domicílios brasileiros foi estimada em 22,1 milhões, o que representa aproximadamente dois exemplares por domicílio.

De acordo com a Organização Mundial de Saúde – OMS, existe mais de 20 milhões de cães abandonados no Brasil, o equivalente a cerca de 40% da população canina.

Animais abandonados tornam-se alvos de maus-tratos, sofrem devido às condições climáticas extremas, adoecem diante da escassez de alimento e oferta de água e são vítimas de atropelamento diariamente.

Estão sujeitos a viroses, infecções bacterianas, verminoses, micoses, neoplasias, traumas, fraturas, alergias entre outras afecções. E uma parcela importante da população não dispõe de recursos financeiros para tratamento médico veterinário.

A grande maioria dos lares brasileiros possui cães sem raça definida, em sua maioria recolhidos das ruas. A distância que essas famílias têm da Medicina Veterinária desencadeia diversos problemas para o Município como o abandono desses animais em vias públicas, a falta de higiene e condições sanitárias e o sofrimento dos animais por falta de assistência, transformando a situação em riscos potenciais, tais como:

- Ao meio ambiente (por formação de matilhas errantes em áreas de preservação, parques públicos, praças, zonas de amortecimento, concorrência com espécies nativas, predação da fauna silvestre, disseminação de parasitos domésticos);
- Ao bem-estar animal (animais abandonados, enfermos sem amparo, pouca ou nenhuma informação à população sobre cuidados básicos aos animais de estimação);
- À saúde humana principalmente pelas zoonoses –sendo definida pela OMS como "infecção ou doença infecciosa transmissível, em condições naturais, entre os animais vertebrados e o homem" de graves proporções como a raiva, tuberculose, brucelose, toxoplasmose, leptospirose, leishmaniose, hantavirose, giárdia se entre outras que preocupam e oneram os programas de saúde pública do Município, assim como ataques de animais errantes agressivos com mordeduras e outras lesões em vias públicas, parques e praças aos munícipes.

Estudos realizados em diversas cidades do país sinalizam que as áreas prioritárias para realização dos mutirões de castração coincidem com as regiões de maior carência no município também para atendimento veterinário, considerando para esse resultado maior grau de exclusão social e maior população animal, entre outros.

ANCLIVEPA SP

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS-ANCLIVEPA-SP

Faz-se necessário registrar que a aproximação da população com a medicina veterinária preventiva e curativa de cães e gatos aliada a programas educativos, a disseminação da tutela responsável, a conscientização e a identificação dos animais do município, resulta na minimização de riscos ao meio ambiente, à saúde humana, bem como ao bem-estar animal.

III. DO PLANO DE TRABALHO

6. Planejamento Técnico-Operacional

A gestão do Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo envolve o gerenciamento do sistema da saúde, seus processos, pessoas, materiais e equipamentos. Inclui o planejamento e controle de compras e custos, a supervisão de contratos, o diagnóstico e solução de demandas técnico-administrativas, o desenvolvimento, a inovação e a aplicação de processos de governança na unidade. É um sistema de alta complexidade que envolve setores múltiplos e engajados, com atuação multisetorial, transpassando a gestão financeira, a gestão de informação, a gestão de recursos e estoque, a gestão a partir do feedback e gestão de pessoas.

7. Premissas – Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo

- a) Público-alvo: atendimento prioritário à população de baixa renda, cadastrada ou não em programas sociais de governo, devendo os demais casos ter atendimento conforme a disponibilidade operacional, respeitada a capacidade diária do equipamento a ser implantado.
- b) Horário de Funcionamento: segunda à sexta-feira, das 8h às 17h.
- c) Entrega de senhas: 20 senhas diárias.
- d) Atendimento a urgências e emergências.
- e) Retorno em até 30 dias.
- f) Principais serviços ofertados:
 - Anestesiologia;
 - Atendimento Emergencial;
 - Cirurgias de Baixa Complexidade;
 - Cirurgias de Esterilização no centro cirúrgico do Centro de Controle de Zoonoses e Castramóvel da Municipalidade;
 - Cirurgias Gerais e Ortopédicas;
 - Cirurgias Oncológicas;
 - Consulta Geral (Clínica Médica e Clínica Cirúrgica);
 - Exames Laboratoriais;
 - Tratamento Ambulatorial.

Os animais errantes que necessitem de atendimento clínico e cirúrgico de emergência, recolhidos e encaminhados pelo Centro de Controle de Zoonoses, serão atendidos pela ANCLIVEPA-SP por meio da Ficha de Atendimento da Divisão de Controle de Zoonoses do Município de São Bernardo do Campo, e após o tratamento, devolvidos à tutela da Municipalidade.

Os exames laboratoriais serão encaminhados para o laboratório terceirizado visando o menor tempo para a obtenção de laudos, sem custo ao tutor e respeitando os limites estipulados pelo contrato.

8. Execução do Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo

As atividades do Plano de Trabalho do Hospital Público Veterinário serão

ANCLIVEPA SP

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS-ANCLIVEPA-SP

compostas por:

Atendimento ambulatorial, compreendido por:

- Primeira consulta.
- Retornos.
- Administração de medicamentos.
- Curativos.

Assistência hospitalar, compreendida pelo conjunto de atendimentos oferecidos ao animal desde sua admissão ao hospital até sua alta oriunda da patologia atendida, incluindo os tratamentos e procedimentos necessários, nos quais estão inclusos:

- Tratamento de possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento, quanto na fase de recuperação.
- Assistência por equipe médica especializada e auxiliar veterinário.
- Utilização do centro cirúrgico e procedimentos anestésicos.
- Material descartável necessário para os cuidados de enfermagem e tratamentos.

Atividade de apoio diagnóstico, que se refere a todos os procedimentos diagnósticos e de apoio ao tratamento de patologias, os quais serão oferecidos aos animais atendidos.

Da descrição técnica das atividades e serviços

A. Atendimento Emergencial

Compreende o pronto atendimento dado pelo Médico Veterinário, clínico geral ou especialista em emergência aos pacientes com risco iminente de morte ou politraumatizados.

B. Consultas

Compreende o primeiro atendimento realizado pelo Médico Veterinário Clínico Geral e/ou atendimento realizado pelo Médico Veterinário Especialista, considerando prazo de até 30 (f13) des para retorno, sem cobrança.

C. Administração de Medicamentos por Via Parenteral

A via parenteral abrange medicação subcutânea, intramuscular e endovenosa. Compreende medicamento aplicado (um ou mais fármacos), a higienização do paciente (álcool, iodo e seus derivados, clorexidine etc.), assim como os insumos hospitalares como seringas, luvas de procedimentos, agulhas, cateteres, algodão, gaze, esparadrapos entre outros necessários a este procedimento. Considera-se: "aplicação simples" a administração de um único fármaco por via injetável. Os medicamentos de uso único (ampolas) serão descartados após a sua utilização.

D. Administração de Medicamentos por Via Oral

Compreende os comprimidos ou soluções orais eventualmente receitadas para uso no atendimento.

E. Fluidoterapia Endovenosa

Compreende a tricotomia e higienização do local de punção (álcool, iodo e seus derivados,



clorexidine etc.), os diferentes tipos de fluidos (sol. fisiológica, ringer, ringer lactato, glicofisiológico entre outros) assim como seringas, luvas de procedimentos, agulhas, cateteres, equipos, algodão, gaze, esparadrapos, entre outros, inerentes ao procedimento.

F. Cirurgias Ortopédicas

Por cirurgias ortopédicas se entende os procedimentos de osteossíntese necessários à restauração da estrutura óssea e estão inclusos pinos, placas e parafusos ortopédicos conforme a necessidade do procedimento.

G. Cirurgias Oncológicas

As cirurgias oncológicas estendem-se à remoção ou ressecção de tecidos afetados por câncer e a reparação deles. Incluem-se nesse procedimento os materiais de consumo necessários à sua execução.

H. Cirurgias de Baixa Complexidade

Compreendem os procedimentos realizado sem bloco cirúrgico e sob anestesia geral, de simples execução, baixo custo e/ou curto período de duração, contemplando anestesia e materiais de consumo/insumos hospitalares e equipamentos necessários para a sua realização. Os materiais de uso único, como sondas endotraqueais, serão descartados após a sua utilização. Incluem-se nesta categoria: desbridamento de feridas, suturas de pele maiores do que 7cm, extração de dentes, biópsias e remoção de nódulos cutâneos, blefaroplastia, sepultamento de terceira pálpebra, otohematoma, sutura em bolsa de fumo (prolapso retal ou preparo para procedimento), remoção de espinhos de ouriço.

I. Cirurgias Gerais

Compreendem todos os procedimentos cirúrgicos realizados inerentes aos tecidos moles, inclusas as cirurgias ortopédicas e oncológicas. Incluem-se neste procedimento todos os materiais de consumo/ insumos hospitalares necessários à sua execução. Os materiais de uso único, como sondas endotraqueais, serão descartados após sua utilização. Estão inseridas nas cirurgias gerais, as cirurgias oncológicas, em quantidade e agenda a ser definida pelo coordenador médico, em observância à demanda. Para o caso de cirurgias associadas, como por exemplo, orquiectomia conjunta a neoplasias de próstata / perianais e OSH associada a mastectomias, considerar somente um procedimento cirúrgico.

J. Cirurgias de Esterilização (Controle Reprodutivo)

Realizadas no centro cirúrgico localizado no Centro de Controle de Zoonose – DVCZ e Castramóvel do Município em áreas de vulnerabilidade social. Trata-se do controle reprodutivo e controle de endo e ectoparasitas de cães e gatos (machos e fêmeas) por meio de intervenção cirúrgica que no macho consiste na remoção dos testículos (orquiectomia), e na fêmea a remoção de útero e ovários (ovariohisterectomia), com protocolo de anestesia que oferece segurança à vida do animal e analgesia durante o procedimento cirúrgico, bem como de outros procedimentos de apoio para o controle com fins de prevenção da superpopulação e abandono de cães e gatos. As cirurgias referentes à castração condizem com procedimentos eletivos em animais sadios e cadastrados. A cirurgia inclui o procedimento anestésico, pré-operatório e antibioticoterapia preventiva.

A ANCLIVEPA-SP realizará consulta prévia ao procedimento a fim de realizar avaliação do animal e tratamento endo e ectoparasitário nos pacientes encaminhados com, no mínimo, 10 (dez) dias de antecedência da realização do procedimento de esterilização.



Na impossibilidade de realização da esterilização cirúrgica na data pré-agendada, em razão do comprometimento do estado geral de saúde do animal, a ANCLIVEPA-SP emitirá laudo veterinário para a Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo contendo a descrição do estado do animal, bem como o motivo para a não realização do procedimento em até 7 (sete) dias úteis. Caso o tutor não leve seu animal para realizar a cirurgia, a ANCLIVEPA-SP comunicará a ocorrência à Divisão de Veterinária e Controle de Zoonoses – SS-42, em até 7 (sete) dias.

Para a realização do procedimento de esterilização cirúrgica, o Termo de Ciência e Responsabilidade será fornecido pela ANCLIVEPA-SP ao tutor, que deverá assiná-lo em duas vias. A primeira via do documento será encaminhada à Divisão de Veterinária e Controle de Zoonoses – SS-42 em até 10 (dez) dias após a cirurgia.

Em cada animal esterilizado, a ANCLIVEPA-SP administrará uma dose de antibiótico de longa duração e de anti-inflamatório injetável, ambas adequadas às condições do paciente. No caso da necessidade de medicação complementar, será prescrito, no mínimo uma dose de anti-inflamatório e outra de antibiótico de acordo com a idade, peso e espécie do animal, sendo de responsabilidade do tutor do animal.

Para os animais que sofrerem intercorrências como complicações ou óbito durante o período précirúrgico, cirúrgico ou pós-cirúrgico, a ANCLIVEPA-SP providenciará laudo escrito ao tutor, no qual estarão descritos o quadro clínico e as razões determinantes da anormalidade, disponibilizando, também, uma via do documento à Divisão de Veterinária e Controle de Zoonoses – SS-42.

A ANCLIVEPA-SP monitorará o animal durante todo o período pós-operatório, em tempo suficiente, para garantir o retorno de seus sinais vitais à normalidade. Ainda, serão realizadas consultas de retorno para a retirada dos pontos, quando houver necessidade de avaliação pós-operatória.

Na situação de abandono do animal pelo tutor após a cirurgia, a ANCLIVEPA-SP comunicará imediatamente a Delegacia do Meio Ambiente – DICMA, de São Bernardo do Campo, encaminhando a ficha de atendimento com os dados do responsável pelo animal.

K. Medicação Pré-Anestésica (Tranquilização/Sedação)

Por medicação pré-anestésica entende-se a aplicação pelas vias subcutânea, intramuscular e/ou endovenosa dos fármacos necessários à tranquilização e sedação necessárias à contenção química para procedimentos ambulatoriais como: retirada de pontos cirúrgicos, troca de curativo, sondagem nasogástrica e uretral, entre outros. Incluem-se neste serviço os fármacos e os materiais de consumo/ insumos hospitalares necessários à sua execução.

L. Procedimento Anestésico

Compreende a administração endovenosa, intramuscular, inalatória e/ou epidural dos fármacos necessários à sedação/tranquilização, anestesia e analgesia a serem realizados durante procedimentos cirúrgicos (exceto cirurgias de baixa complexidade e suturas de pele de pequenas lesões) ou não cirúrgicos (como sondagem nasogástrica e uretral, radiografias especiais, entre outros), intubação e oxigenioterapia, quando necessários. Estão inclusos nestes serviços materiais necessários como sondas endotraqueais, equipos, medicamentos e cateteres, bem como a monitorização multiparamétrica das frequências cardíacas e respiratória, pressão arterial não invasiva e/ou invasiva, oximetria, capnografia, entre outras. Os materiais de uso único, como sondas endotraqueais, serão descartados após a sua utilização.

M. Serviços Laboratoriais



Compreendem a coleta de material biológico, análise e emissão de laudo. Incluem-se seringas, tubo de ensaio, *swabs*, fitas glicêmicas e de urina, lâminas, lamínulas, placa de cultura, reagentes, discos de antibiograma, kits para diagnóstico rápido e demais materiais inerentes à realização adequada dos serviços. O serviço de laboratório de análises clínicas pode ser terceirizado, comprometendo a OSC em exercer vigilância e responsabilidade pelo serviço e contratação. Os exames serão coletados no Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo e incluem exames de hemogramas, glicemias, urinálise, creatinina, ureia, ALT, fosfatase alcalina, teste de compatibilidade, albumina e proteína total.

N. Diagnóstico por Imagem

Incluem os procedimentos ultrassonográficos, os materiais de consumo necessários, como gel, assim como a emissão do laudo pelo Médico Veterinário Especialista, quantificando e detalhando o número de imagens realizadas por região de cada paciente em radiografias digitais e ultrassonografias. Os laudos serão confeccionados de modo remoto, armazenados em "nuvem", podendo ser acessados a qualquer tempo pela equipe do Hospital Público Veterinário e da Municipalidade.

O. Exames Cardiológicos

Os exames cardiológicos incluem os procedimentos para realização de ecocardiograma, materiais eventualmente necessários como formulários e papeis milimetrados, bem como a impressão dos resultados e emissão dos laudos.

P. Pressão Não Invasiva

Entende-se a aferição da pressão arterial por métodos não invasivos como doppler ou oscilométricos e registro no prontuário do animal.

Q. Curativos

Por curativos pequenos, médios e grandes entende-se a limpeza do ferimento com líquidos antissépticos conforme a necessidade, remoção de secreção com gazes e aplicação de pomadas, compressas e esparadrapos.

R. Transfusão

Compreendem-se os procedimentos relativos ao doador (exames laboratoriais e coleta) e ao receptor incluindo teste de compatibilidade, bolsa com hemocomponente e todos os demais insumos inerentes ao procedimento. O animal doador será cadastrado e identificado para realização e lançamento dos exames laboratoriais mencionados. Em seu prontuário será identificado o paciente receptor. No caso de transfusão com utilização de bolsa de sangue, estas serão obtidas pelo tutor do animal, conforme orientação e receituário fornecido pelo Médico Veterinário do Hospital Público Veterinário.

S. Oxigenioterapia

Compreende o suporte ventilatório ao paciente, por meio de aparelho concentrador de oxigênio ou cilindro medicinal, em obediência às normas e padrões hospitalares da legislação vigente. Incluemse neste procedimento todos os materiais necessários à sua realização.

T. Abdominocentese/Toracocentese

Entende-se por abdominocentese/toracocentese a drenagem das cavidades peritoneal e pleural, respectivamente. Incluem-se nesses procedimentos os materiais e medicamentos necessários à sua realização.



U. Sutura cutânea de pequenas lesões

Compreende o fechamento de lacerações cutâneas leves por meio da utilização de fio de sutura, sob anestesia local. São consideradas pequenas lesões aquelas que não ultrapassem 7cm. Incluem-se neste procedimento os materiais e medicamentos necessários à sua realização.

V. Eutanásia

Compreende o procedimento de indução à morte do paciente com objetivo de cessar seu sofrimento, sempre que em processo agônico e acometido por enfermidade irrecuperável, sob análise técnica e exclusiva do médico-veterinário, e autorização do tutor, por meio da administração de medicações anestésicas e analgésicas procedidas de fármaco indutor de parada cardíaca. Incluem-se neste procedimento os materiais e medicamentos necessários à sua realização, bem como a destinação adequada da carcaça, quando autorizado pelo tutor.

W. Teletriagem

Com a Pandemia COVID-19, novos comportamentos foram inseridos no dia a dia da sociedade, como o uso de máscaras de proteção facial e higienização com álcool gel. Evitar ambientes aglomerados, nessa nova realidade, é uma questão de saúde pública. A Resolução nº 1.465, de 27 de junho de 2022, do Conselho Federal de Medicina Veterinária (CFMV), permitiu com que a ANCLIVEPA-SP disponibilizasse à população o serviço de triagem virtual, no qual o tutor pode agendar por e-mail o atendimento médico-veterinário de seu animal por meio de plataforma de videoconferência para, se necessário, comparecer à clínica. Além da triagem, esse serviço atende retornos, esclarece dúvidas quanto às medicações prescritas e resultados de exames sempre a critério do médico veterinário, de forma gratuita à população.

Essa inovação proporciona o conforto ao tutor e ao animal receberem atendimento em casa evitando aglomerações e deslocamentos desnecessários.

X. Tratamento Quimioterápico

Compreende a aplicação do fármaco obtido pelo tutor do animal, já diluído, a partir de receituário específico obtido na Unidade, a higienização do paciente (álcool, iodo e seus derivados, clorexidine etc.), assim como os insumos hospitalares necessários para a aplicação, como seringas, luvas de procedimentos, agulhas, cateteres, algodão, gaze, esparadrapos entre outros necessários a realização do procedimento.

CAPACIDADE OPERACIONAL MENSAL DO HOSPITAL PÚBLICO VETERINÁRIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

420 consultas de Clínica Médica

100 consultas de Clínica Cirúrgica

45 consultas de especialidades (Ortopedia e Cardiologia)

20 senhas para casos novos; + retornos; + urgências e emergências; especialidades.

70 administrações de medicamentos; tratamento ambulatorial; suturas; 150 curativos; 50 transfusões

2.280 exames laboratoriais

42 cirurgias gerais; 15 cirurgias ortopédicas; 5 cirurgias oncológicas

400 cirurgias de esterilização em cães e gatos

ANCLIVEPA SP

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS-ANCLIVEPA-SP

Estrutura Física

O Programa de Trabalho contém a descrição detalhada do layout e fluxograma de atendimento. Em razão da autorização editalícia expressa, com o início das operações, havendo entendimento de que seja necessária alteração da destinação inicial das instalações disponíveis, incluindo mobiliários disponíveis, oficiar-se-á a Municipalidade. Igualmente assim se procederá no tocante aos respectivos cronogramas de manutenção e reparação (preventiva - de forma a retardar/inibir processos de depreciação acelerada; e corretiva - de forma a evitar a descontinuidade dos serviços), comunicando-se, ademais, a Municipalidade sobre a necessidade de manutenção e reparo estruturais e/ou daqueles equipamentos que sejam de responsabilidade do ente público.

A ANCLIVEPA-SP responsabilizar-se-á pela adequação das instalações às normativas do Conselho Federal de Medicina Veterinária e às demais legislações vigentes e relação de equipamentos e mobiliários, contendo:

Área Externa

- a) Será dotada de área de desembarque, com acesso gratuito à população.
- b) Optando-se pela disponibilidade de terceirizar o estacionamento, quando do início das atividades, para comodidade dos tutores e responsáveis pelos animais, prever-se-á tolerância de, no mínimo, 15 minutos.
- c) Será mantida identificação visual sobre o Contrato/Termo de Convênio firmado com a Municipalidade, informando os serviços disponibilizados e suas condições à população.

Descrição detalhada de cada item		Unidade de Medida	Quantidade
Mobiliário	Placa identificadora do Serviço Público Veterinário oferecido à população	Unidade	1

Recepção

A recepção contemplará local para atendimento inicial e espera para os munícipes, contendo, no mínimo:

Descrição detalhada de cada item		Unidade de Medida	Quantidade
	Assentos	Unidade	30
Mobiliário	Balcão para Atendimento	Unidade	1
Wiodillario	Cadeira giratória	Unidade	2
	Gaveteiro	Unidade	1
	Computador	Unidade	2
	Painel eletrônico de senhas	Unidade	1
	Televisor	Unidade	1
Equipamentos	Bebedouro	Unidade	1
	Dispensador de Papel Toalha	Unidade	2
	Dispensador de Copos Descartáveis	Unidade	2
	Dispensador de Álcool Gel	Unidade	2

Instalações para Registro de Animais e Triagem



Realizada durante a entrega de senhas por um médico veterinário, além do Serviço de Teletriagem (Resolução nº 1.465/22 – CFMV).

Descrição detalhada de cada item		Unidade de Medida	Quantidade
Mobiliário	Mesa	Unidade	1
Modiliario	Cadeira	Unidade	1
Equipamentos	Balança	Unidade	1
	Computador	Unidade	1

Setor de Atendimento

Contempla:

- a) Consultórios;
- b) Ambulatório, com divisão para cães e gatos;
- c) Todos os consultórios e salas conterão pia para higienização das mãos, papeleira e dispensador de sabão líquido.

Emergência				
Desci	rição detalhada de cada item	Unidade de Medida	Quantidade	
	Maca de inox	Unidade	3	
Mobiliário	Mesa de inox	Unidade	3	
WODINATIO	Armário de medicamentos	Unidade	1	
	Cadeira fixa	Unidade	3	
	Computador	Unidade	1	
	Ponto para oxigenioterapia	Unidade	3	
	Ambu	Unidade	2	
	Doppler vascular	Unidade	1	
	Glicosímetro	Unidade	1	
	Tubos endotraqueais de diversos tamanhos	Unidade	Conforme demanda	
Equipamentos	EPIs	Unidade		
	Recipiente de álcool gel	Unidade	2	
	Dispensador de papel toalha	Unidade	1	
	Lixo para material infectante	Unidade	1	
	Coletor de perfurocortante	Unidade	1	
	Aparelho de Tricotomia	Unidade	1	
	Ponto/cilindro de oxigênio	Unidade	1	

Enfermagem				
Descrição detalhada de cada item Unidade de Medida Quantidade				
Mobiliário	Macas de Inox para Atendimento	Unidade	8	
	Cadeira	Unidade	8	
	Computador	Unidade	1	



	Glicosímetro	Unidade	1
	EPIs	Unidade	Conforme demanda
	Recipiente de álcool gel	Unidade	1
Equipamentos	Dispensador de papel toalha	Unidade	1
	Lixo para material infectante	Unidade	1
	Coletor de perfurocortante	Unidade	2
	Aparelho de Tricotomia	Unidade	1
	Ponto/cilindro de oxigênio	Unidade	1

Consultórios (Geral e Especialidades)				
Descrição de	talhada de cada item	Unidade de Medida	Quantidade	
	Mesa de escritório	Unidade	1	
Mobiliário (para cada consultório)	Maca de inox	Unidade	1	
	Cadeira	Unidade	2	
	Computador	Unidade	1	
	Otoscópio	Unidade	1	
	EPIs	Unidade	Conforme Demanda	
Equipamentos	Dispensador de álcool gel	Unidade	1	
(para cada consultório)	Dispensador de papel toalha	Unidade	1	
	Lixo para material infectante	Unidade	1	
	Coletor de perfurocortante	Unidade	1	
	Termômetro	Unidade	1	

Atendimento de Quimioterapia			
Descriç	Descrição detalhada de cada item Unidade de Medida G		
	Maca de inox	Unidade	1
Mobiliário	Cadeira	Unidade	1
	Mesa para computador	Unidade	1
	Refrigerador	Unidade	1
	Termômetro	Unidade	1
	EPIs	Unidade	Conforme demanda
Equipamentos	Dispensador de álcool gel	Unidade	1
Equipamentos	Dispensador de papel toalha	Unidade	1
	Coletor para perfurocortante	Unidade	1
	Computador	Unidade	1
	Lixo para material infectante	Unidade	1

Atendimento de Infectologia			
Descrição detalhada de cada item Unidade de Medida Quantidade			
	Maca de inox	Unidade	4
Mobiliários	Mesa para computador	Unidade	1



	Cadeira	Unidade	5
	Computador	Unidade	1
	Doppler Vascular	Unidade	1
	Glicosímetro	Unidade	1
Equipamentos	Dispensador de álcool gel	Unidade	2
	Dispensador de papel toalha	Unidade	2
	Lixo para material infectante	Unidade	2
	Coletor de perfurocortante	Unidade	2
	Termômetro	Unidade	1
	Estetoscópio	Unidade	1

Setor de Diagnóstico

Será dotado de equipamentos necessários à realização de diagnóstico por imagem, incluindo:

- a) Aparelho de ultrassonografia.
- b) Aparelho de radiografia.
- c) Aparelho de ecocardiograma pertencente ao Médico Veterinário Cardiologista.

Todos os resultados dos exames de diagnóstico por imagem serão executados na Sala de Laudos por Médico Veterinário especialista.

Sala de Radiologia			
Descri	ção detalhada de cada item	Unidade de Medida	Quantidade
	Armário	Unidade	1
Mobiliário	Maca de inox	Unidade	1
Wiodillario	Mesa de Mayo	Unidade	1
	Gaveteiro	Unidade	1
	Equipamento de Raio-X	Unidade	1
	Cabine de proteção	Unidade	1
	Avental de chumbo	Unidade	1
	Suporte para avental de chumbo	Unidade	1
Equipamentos	Protetor de tireoide	Unidade	2
4	Óculos de proteção com bloqueio lateral	Unidade	2
	Par de luvas de chumbo	Unidade	1
	EPIs	Unidade	Conforme demanda
	Dispensador de álcool gel	Unidade	1
	Dispensador de papel toalha	Unidade	1
	Lixo para material infectante	Unidade	1
	Lixo preto	Unidade	1
	Aparelho de ar-condicionado	Unidade	1



Sala de Laudos

Os laudos dos exames serão realizados remotamente.

Sala de Ultrassonografia				
Descri	ção detalhada de cada item	Unidade de Medida	Quantidade	
	Mesa para computador	Unidade	1	
	Cadeira	Unidade	2	
Mobiliário	Maca de inox	Unidade	1	
	Armário	Unidade	1	
	Gaveteiro	Unidade	1	
	Computador	Unidade	1	
	Equipamento de Ultrassonografia	Unidade	1	
	Calha de espuma	Unidade	2	
	EPIs	Unidade	Conforme demanda	
Equipamentos	Dispensador de álcool gel	Unidade	1	
	Dispensador para papel toalha	Unidade	1	
	Lixeira para material infectante	Unidade	1	
	Lixo preto	Unidade	1	
	Aparelho de tricotomia	Unidade	1	

Sala de Ecocardiograma

Os exames de ecocardiogramas serão realizados em consultório com baixa iluminação ou em sala de ultrassonografia nos momentos em que estiver disponível, com o aparelho pertencente ao Médico Veterinário Cardiologista.

O laboratório de análises clínicas será terceirizado e sua contratação não comprometerá o prazo para liberação de resultados e emissão de laudos. A coleta do material para execução do exame será realizada pela equipe de enfermagem.

As amostras serão armazenadas em ambiente refrigerado, com temperatura média de 4°C (quatro graus celsius) e posteriormente retiradas por motoboy com destino ao laboratório contratado. A remessa será efetuada de segunda a sexta-feira, uma vez ao dia e executados pelo laboratório contratado mediante requisição assinada e carimbada pelo responsável da ANCLIVEPA-SP.

A disponibilização dos resultados dos exames será efetuada por meio eletrônico, observando sempre o sigilo profissional e compreendendo, ainda, a assessoria aos médicos solicitantes, quando



necessário, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas.

Setor Cirúrgico

Dotado de:

- a) Sala de preparo de pacientes;
- Antecâmara de antissepsia e paramentação, com pia e dispositivo dispensador de detergente sem acionamento manual e com acesso direto à sala de cirurgia por porta sem maçaneta e sem contato manual (tipo vai-e-vem);

Antecâmara de antissepsia e paramentação				
Descrição detalhada de cada item Unidade de Medida Quantidad				
F	Pia de higienização com torneiras sem acionamento manual	Unidade	1	
Equipamentos	Dispensador de detergente sem acionamento manual	Unidade	1	

c) Sala de lavagem e esterilização de materiais, contendo equipamentos para lavagem, secagem e esterilização de materiais (a unidade será exclusiva para esta finalidade, com pia (tamanho compatível e proporcional à atividade) e equipamento para esterilização seca e úmida, devidamente registrado na ANVISA; Caso se opte, durante o início da operação e gestão do Hospital Público Veterinário, pela terceirização deste serviço, comprovando-se a contratação de empresa executora, os equipamentos e a sala de lavagem e esterilização de materiais poderão ser suprimidos.

	Sala de Esterilização			
	Descrição detalhada de cada item Unidade de Med			
	Bancada de ferro para autoclave	Unidade	1	
	Armário	Unidade	2	
Mobiliário	Mesa de inox	Unidade	1	
	Lixeira	Unidade	1	
	Pia para pré-lavagem de instrumentos cirúrgicos	Unidade	2	
	Estante de aço	Unidade	1	
Equipamentos	Autoclave	Unidade	1	
	Lavadora ultrassônica	Unidade	1	

- d) Unidade de recuperação anestésica, contendo, no mínimo:
 - Sistemas de aquecimento (colchões térmicos e/ou aquecedores) e monitorização do paciente;
 - Sistemas de provisão de oxigênio e ventilação mecânica.

	Sala de recuperação de pacientes			
Descrição detalhada de cada item Unidade de Medida Quantidad			Quantidade	
	Gaiola	Unidade	5	
	Maca de inox	Unidade	2	



	Armário vitrine	Unidade	1
	Lixeira	Unidade	2
	Coletor de perfurocortante	Unidade	1
Mobiliário	Colchão térmico	Unidade	1
	Dispensador de papel toalha	Unidade	1
	Dispensador de álcool gel	Unidade	1
	Aparelho de ar-condicionado	Unidade	1
	Balde de alumínio	Unidade	2
	Suporte de Oxigênio	Unidade	1

- e) Sala cirúrgica, com acesso por meio da antecâmara de paramentação, contendo:
 - Mesa cirúrgica impermeável e de fácil higienização;
 - Equipamentos para anestesia inalatória, com ventiladores mecânicos;
 - Equipamentos para monitorização anestésica;
 - Sistema de iluminação emergencial própria;
 - Foco cirúrgico;
 - Instrumental para cirurgia, em qualidade e quantidade adequadas à rotina;
 - Aspirador cirúrgico;
 - Mesas auxiliares;
 - Paredes impermeabilizadas de fácil higienização, observada a legislação sanitária pertinente;
 - Sistema de provisão de oxigênio;
 - Equipamento básico para intubação endotraqueal;
 - Sistema de exaustão e climatização;
 - Balde a chute em substituição à lixeira;
 - Janelas vedadas de modo que impeçam o acesso à área externa.

Sala de Cirurgia			
	Descrição detalhada de cada item	Unidade de Medida	Quantidade
	Mesa cirúrgica impermeável	Unidade	1
Mobiliário	Mesa auxiliar para instrumentação	Unidade	1
	Banqueta de alumínio	Unidade	1
	Respirador cirúrgico	Unidade	1
Equipamentos	Equipamento de Anestesia	Unidade	1
Equipamentos	Monitor multiparamétrico (FC, FR, PANI, oximetria, capnografia)	Unidade	1
	Doppler Vascular	Unidade	1
	Calha de aço inox	Unidade	1
	EPIs	Unidade	
	Laringoscópio	Unidade	1
	Foco cirúrgico	Unidade	1
	Ponto/cilindro de oxigênio	Unidade	1
	Colchão térmico	Unidade	1
	Climatização	Unidade	1
	Luz de emergência	Unidade	1
	Lixo para material infectante	Unidade	2
	Descarpak	Unidade	1



Todos os consultórios e salas dispõem de pia para higienização das mãos, papeleira e dispensador de sabão líquido, bem como móvel para disponibilidade de materiais descartáveis necessários ao seu funcionamento.

Animais que na triagem sejam diagnosticados com suspeita de doença infectocontagiosa devem ser mantidos (espera por atendimento) e atendidos em área isolada dos demais e separada para cães e gatos.

Setor de Sustentação

Contempla:

- a) Sala de expurgo: ambiente contendo o container de lixo branco e de lixo preto (separados) e o freezer de animais mortos;
- b) Depósito/almoxarifado: ambiente destinado à guarda temporária dos uniformes da equipe técnica e de apoio, utilizados na assistência ao paciente, para retirada por lavandeira terceirizada:
- c) Farmácia: os medicamentos sujeitos a controle especial pela Portaria Federal nº 344/98 serão escriturados em livros de registro específico devidamente registrados nos órgãos competentes, e permanecerão no estabelecimento sob a guarda e responsabilidade do médico veterinário responsável técnico;

Almoxarifado/Farmácia					
	Descrição detalhada de cada item	Unidade de Medida	Quantidade		
	Armário Vitrine para Medicação	Unidade	1		
	Pallet	Unidade	8		
Mobiliário	Estante aberta de ferro	Unidade	2		
	Mesa	Unidade	1		
	Cadeira	Unidade	1		
Equipamentos	Computador	Unidade	1		
	Frigobar	Unidade	1		

O Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo, por meio da ANCLIVEPA-SP, manterá contrato com empresa devidamente credenciada para recolhimento de cadáveres e resíduos hospitalares, em atendimento à legislação vigente. A ANCLIVEPA-SP executará o Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde (PGRSS) conforme ANEXO XI.

Recursos Humanos

Este Programa de Trabalho **apresenta no quadro do item 8.4.1.** a relação detalhada da Equipe Operacional e Técnica, elencando os colaboradores e respectivas atividades a serem desenvolvidas durante a vigência do Convênio.

A ANCLIVEPA-SP iniciará as atividades no Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo com equipe qualificada e suficiente, por meio de mão-de-obra terceirizada, na modalidade CLT, conforme autoriza a Lei Federal nº 13.019/2014, e a mão-de-obra especializada será contratada diretamente pela ANCLIVEPA-SP, na modalidade de Pessoa Jurídica, com emissão de nota fiscal, para a implantação e realização de todos os serviços estipulados, dentre eles, médicos veterinários generalistas, especialistas/pós-graduados, auxiliares/enfermeiros veterinários, recepcionistas, equipe



administrativa, equipe de limpeza, segurança, entre outros, visando o atendimento à população de São Bernardo do Campo e seus animais, nos limites contratuais, e seguirá a contratação, capacitação e transição durante o primeiro mês de operação, visando assegurar a seleção de médicos veterinários da/na cidade, bem como a contratação de empresas para os serviços de lavanderia, recolhimento de cadáveres, retirada de resíduos sólidos de grandes geradores, entre outras que se fazem necessárias por força de normativas legais e técnicas.

A ANCLIVEPA-SP assegurará a disponibilidade de equipe de apoio suficiente contendo profissionais para atendimento ao público, auxiliares para manejo de animais (profissionais capacitados a cuidar da limpeza, alimentação, passeio, dentre outras ações que envolvam o bemestar desses animais), seguranças, equipe de limpeza e equipe administrativa.

A equipe de limpeza estará dimensionada de forma a garantir a adequada higienização do local, incluindo áreas interna e externa, bem como proximidades do estabelecimento a fim de não causar transtornos à população do entorno. Haverá equipes de limpeza distintas para áreas críticase áreas comuns.

Toda e qualquer alteração do quadro de pessoal será informada à Secretaria Municipal de Saúde, encaminhando-se a documentação sobre o quadro de contratados, por regime CLT, PJ, ou empresas terceirizadas, sempre que solicitado.

Constitui atribuição exclusiva do médico-veterinário proceder à avaliação clínica, prescrever tratamento e administração de fármacos, realizar procedimentos cirúrgicos, emitir laudos técnicos e realizar eutanásia de animais.

Todos os médicos veterinários atuantes no Hospital Público Veterinário estarão regulares com suas obrigações junto ao conselho de classe.

O atendimento de especialidades será realizado por médicos veterinários formados em cursos de especialização/pós-graduação na área, e sua identificação (nome e CRMV) constará no prontuário de atendimento do animal para eventual conferência pela Secretaria Municipal de Saúde.

Aos auxiliares/enfermeiros veterinários fica restrita a realização de procedimentos solicitados e/ou prescritos pelo médico-veterinário.

O número de profissionais em treinamento (aprimoramento profissional ou residência) não superará o número de médicos veterinários contratados disponíveis, que são responsáveis pela supervisão do atendimento realizado, e assim igualmente em relação aos estagiários, que serão orientados e supervisionados sempre por profissional médico veterinário.

A ANCLIVEPA-SP assegurará que os integrantes da equipe de trabalho envolvidos diretamente com o manejo dos animais estarão com esquemas vacinais atualizados, conforme recomendações dos programas oficiais, contra tétano e raiva, e outras que venham a ser incluídas.

Todos os profissionais, estagiários, equipe de apoio e voluntários portarão identificação de fácil visualização, por meio de uniformes padronizados e identificados com o nome do profissional, diferenciados para cada categoria.



Equipe Técnica e Operacional

Profissionais	Funções	Quantidade de Profissionais	Tipo de Contrato	Horas Mensais Estimadas	Salário + Benefícios + Encargos (13º Sal, Férias, INSS, FGTS e Outros)	Custos Indiretos com Pessoal (Média Rescisão, ASO, Uniformes, EPIs, Subst. Férias, Treinamento)	Impostos (PIS, COFINS, CSLL, ISS)	Total
Assistente Administrativo	Rotinas Administrativas e Financeiras	1	CLT	203	3.702,17	1.633,19	1.243,38	6.578,73
Auxiliar de Limpeza	Serviço de Limpeza - Rotina da Enfermagem	1	CLT	203	2.875,28	1.519,13	1.024,10	5.418,51
Auxiliar de Limpeza	Serviço de Limpeza - Rotina da Enfermagem	1	CLT	203	2.875,28	1.519,13	1.024,10	5.418,51
Auxiliar de Limpeza	Serviço de Limpeza - Centro Cirúrgico	1	CLT	203	2.875,28	1.519,13	1.024,10	5.418,51
Auxiliar de Serviços Gerais	Serviços Gerais (PGRSS)	1	CLT	203	2.921,39	1.313,75	986,98	5.222,12
Auxiliar Veterinário	Auxílio no Atendimento Geral - Centro Cirúrgico	1	CLT	203	3.241,20	1.444,59	1.092,00	5.777,79
Auxiliar Veterinário	Auxílio no Atendimento Geral - Emergência, coleta e curativo	1	CLT	203	3.241,20	1.444,59	1.092,00	5.777,79
Auxiliar Veterinário	Auxílio no Atendimento Geral - Rotina da Enfermagem	1	CLT	203	3.241,20	1.444,59	1.092,00	5.777,79
Auxiliar Veterinário	Auxílio no Atendimento Geral - Rotina da Enfermagem	1	CLT	203	3.241,20	1.444,59	1.092,00	5.777,79
Guarda	Vigia/Portaria (dias pares)	1	CLT	203	2.935,50	1.319,52	991,61	5.246,64
Guarda	Vigia/Portaria (dias ímpares)	1	CLT	203	2.935,50	1.319,52	991,61	5.246,64
Guarda	Vigia/Portaria (noites pares)	1	CLT	203	3.008,35	1.349,33	1.015,54	5.373,22
Guarda	Vigia/Portaria (noites ímpares)	1	CLT	203	3.008,35	1.349,33	1.015,54	5.373,22
Médico Veterinário	Cirurgia Geral - Castração	1	PJ	180	7.200,00	1.298,50	302,61	8.801,11
Médico Veterinário	Coordenação e Responsável Técnico	1	PJ	180	9.000,00	1.568,50	365,53	10.934,03
Médico Veterinário	Clínico Geral	1	PJ	90	3.600,00	758,50	176,77	4.535,27



Total			33		108.556,46	36.371,07	20.980,52	167.108,05
Técnico em Radiologia	Execução de Radiografias	1	CLT	203	4.899,41	2.123,01	1.636,55	8.658,97
Técnico de Esterilização	Esterilização de Materiais Médico- Hospitalares	1	CLT	203	3.386,07	1.503,86	1.139,58	6.029,52
Recepcionista	Atendimento ao Público	1	CLT	203	2.634,55	1.196,40	892,79	4.723,73
Recepcionista	Atendimento ao Público	1	CLT	203	2.634,55	1.196,40	892,79	4.723,73
Médico Veterinário - aprimorando	Anestesista	1	PJ	180	1.500,00	383,50	89,37	1.972,87
Médico Veterinário - aprimorando	Cirurgia Geral	1	PJ	180	1.500,00	383,50	89,37	1.972,87
Médico Veterinário - aprimorando	Clínico Geral	1	PJ	180	1.500,00	383,50	89,37	1.972,87
Médico Veterinário	Oncologista	1	PJ	10	400,00	278,50	64,90	743,40
Médico Veterinário	Laudo de Imagem - Radiografias	1	PJ	45	1.800,00	488,50	113,84	2.402,34
Médico Veterinário	Ultrassonografia	1	PJ	45	1.800,00	488,50	113,84	2.402,34
Médico Veterinário	Anestesista - Castração	1	PJ	180	7.200,00	1.298,50	302,61	8.801,11
Médico Veterinário	Anestesista - Cirurgia Geral e Ortopédica	1	PJ	90	3.600,00	758,50	176,77	4.535,27
Médico Veterinário	Cardiologia	1	PJ	20	800,00	338,50	78,89	1.217,39
Médico Veterinário	Consulta e Cirurgia Ortopédica	1	PJ	90	3.600,00	758,50	176,77	4.535,27
Médico Veterinário	Cirurgia Geral - Cirurgião	1	PJ	45	1.800,00	488,50	113,84	2.402,34
Médico Veterinário	Cirurgia Geral - Consulta	1	PJ	90	3.600,00	758,50	176,77	4.535,27
Médico Veterinário	Clínico Geral - Castração	1	PJ	180	7.200,00	1.298,50	302,61	8.801,11



8.4.1.1. Definições da equipe de Recursos Humanos

Cargo	Função				
Assistente Administrativo	Profissional responsável por realizar as rotinas administrativas e financeiras pertinentes ao Hospital Público Veterinário.				
Auxiliar de Limpeza	Profissional responsável pela rotina de limpeza de todo o Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo.				
Auxiliar de Serviços Gerais	Profissional responsável pelo descarte do lixo infectante e outros resíduos inerentes à operação do Hospital Público Veterinário.				
Auxiliar Veterinário	Profissional encarregado de dar suporte ao Médico Veterinário no que tange à contenção física de animais e realização de procedimentos solicitados por ele.				
Guarda	Profissional responsável pela segurança do Hospital Público Veterinário.				
Médico Veterinário	Profissional titulado, responsável pelo atendimento ou exames, a fim de diagnosticar e propor tratamento de pacientes; cirurgias; emitir laudos técnicos e boletins de óbito; responsabilizar-se pelos animais atendidos e pela comprovação e justificativa dos serviços prestados ao Município.				
Recepcionista	Responsável pelo primeiro contato na chegada ao Hospital Público Veterinário que fará a conferência da documentação exigida para o atendimento e fornecerá orientação e informações necessárias ao munícipe e demais usuários dos serviços.				
Técnico de Esterilização	Profissional responsável pela higienização e esterilização de todos os materiais cirúrgicos e médico-hospitalares.				
Técnico em Radiologia	Profissional responsável pela operação do equipamento de Raio-X do Hospital Público Veterinário.				

Contato: (11) 9.8437-5555 | E-mail: projetos@anclivepa-sp.com.br



9. Condições Gerais de Atendimento

Horário de Atendimento

Horário de Atendimento							
Dias da Semana	Horário	Atividade	Atendimentos				
Segunda a sexta- feira, exceto feriados.	08h às 17h	Atendimento Médico-Hospitalar (triagem, urgências e emergências, consultas, procedimentos, exames e cirurgias)	420 atendimentos por mês 20 senhas por dia + retornos, especialidades e urgências e emergências				

O horário de atendimento à população será de segunda a sexta-feira, das 08h às 17h, exceto feriados, para Atendimento Médico-Hospitalar (triagem, urgências e emergências, consultas, procedimentos, exames e cirurgias), visando aliar a conscientização dos benefícios da esterilização cirúrgica para a saúde animal e o impacto do controle populacional de cães e gatos para salvaguarda da saúde coletiva, ações de prevenção e de vigilância epidemiológica, com reflexos no controle de zoonoses e demais agravos.

Em casos de emergência e urgência, o animal poderá ser atendido e, posteriormente, ter sua situação regularizada pelo tutor ou responsável perante a Divisão de Controle de Zoonoses apenas dentro do horário de funcionamento do referido órgão. Os animais errantes, que necessitem de atendimento clínico e cirúrgico de emergência, recolhidos e encaminhados pelo Centro de Controle de Zoonoses, serão atendidos pela ANCLIVEPA-SP por meio da Ficha de Atendimento da própria Divisão de Controle de Zoonoses (com posterior retorno ao mesmo órgão encaminhador).

Triagem em rotina médico-hospitalar

Durante o período de atendimento à população, todos os animais serão avaliados pelo médico veterinário, em triagem, para que o grau de prioridade seja definido, se atendimento imediato ou agendamento para consulta posterior, condicionado ao cômputo de senhas/fichas diárias. Os dados do paciente e tutor, bem como do atendimento de triagem constarão em prontuário.

Identificação dos setores e divulgação do serviço ofertado por meio do Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo

Placas e cartazes serão afixados identificando os setores e na entrada principal do equipamento haverá a identificação esclarecendo sobre a gratuidade dos serviços, o número de senhas, os serviços disponibilizados, as especialidades e ações correlatas.

As ferramentas de comunicação utilizadas para atender aos usuários, incluindo canais para prestar informações, esclarecer dúvidas, receber sugestões e reclamações, com os respectivos horários de atendimento, estão elencadas a seguir:

- Endereço de e-mail da ANCLIVEPA-SP: <faleconosco@anclivepa-sp.com.br>;
- Número de WhatsApp;



Sítio oficial com página dedicada ao Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo;

Para identificação de dúvidas, sugestões e reclamações, a pesquisa de satisfação é realizada por QR Codes e formulários na recepção da unidade, onde o usuário pode registrar, por escrito, sua reclamação ou sugestão, garantindo um canal de comunicação com o usuário de baixa renda que não possuir acesso aos meios eletrônicos de comunicação.

A pesquisa de satisfação deverá atingir a meta de 70% de notas "bom" ou "óimo" em cada quesito, com 6 (seis) perguntas aos tutores:

- 1. Como avalia o atendimento da recepção da clínica?
- 2. Como avalia o local de espera?
- 3. Como avalia a limpeza?
- 4. Como avalia o atendimento da equipe de enfermagem?
- 5. Como avalia o atendimento do médico veterinário?
- 6. Como avalia as informações fornecidas?

Sistema de Prontuários Eletrônicos

A ANCLIVEPA-SP manterá sistema de prontuários eletrônicos com permissão de acesso à equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde, para monitoramento dos serviços prestados. O sistema prevê bloqueio eletrônico a fim de impedir alterações/inclusões de procedimentos 48h após sua realização.

O Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo utilizará o sistema de gestão de prontuários veterinários, programa desenvolvido inicialmente para os Hospitais Veterinários Públicos. O sistema, que é integralmente eletrônico e online, permite que todos os membros da equipe técnica e equipe administrativa tenham acesso remoto em tempo real a todas as informações sobre os pacientes e tutores. O sistema funciona em fluxo de "esteiras", por onde o prontuário do paciente é encaminhado entre os setores da clínica, otimizando o processo de atendimento.

Os prontuários e todas as informações contidas no sistema ficam armazenadas no servidor do sistema durante 10 (dez) anos. Os tutores dos animais terão, sempre que solicitado, o relatório de atendimento do paciente, contendo todas as informações sobre procedimentos, consultas e tratamentos.

São disponibilizados pelo sistema o cadastro dos animais, histórico veterinário, esteira de atendimento e relatórios de atendimento. O sistema disponibiliza relatórios de produção periódicos ou eventuais sempre que solicitado pela equipe administrativa ou pela equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde de São Bernardo do Campo.

A equipe da Municipalidade receberá a chave de acesso sistema e a todas as informações nele contidas para realizar, em tempo real, a conferência e fiscalização de todas as atividades do Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo.

No ANEXO XII, é apresentado o modelo de treinamento para os usuários da operação.

Tratamento cordial

Os animais e a população serão atendidos de forma cordial, pacienciosa, respeitosa e digna, em alinhamento com o esmero e excelência na execução dos serviços, consoante os princípios da Administração Pública.



Fiscalização

A fim de garantir o adequado cumprimento dos serviços dispostos no Edital, no Termo de Referência e posterior Termo de Convênio, o Hospital Público Veterinário, sob gestão da ANCLIVEPA-SP, estará a qualquer tempo, submisso à fiscalização por parte da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de São Bernardo do Campo.

Responsabilidades trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais

À Municipalidade de São Bernardo do Campo não será imputada qualquer responsabilidade pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução dos serviços.

Relação padronizada de utilização de material médico-hospitalar e fármacos

Considerando-se o princípio de atendimento à população de baixa renda, será priorizado o uso clínico de material médico-hospitalar e medicamentos, bem como a prescrição quando se fizer necessária de medicamentos de baixo custo, genéricos, similares ou com indicação do princípio ativo, a fim de facilitar sua aquisição pelos tutores visando a continuidade do tratamento.

Distribuição da prestação de serviços ofertados no Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo

Compreendem os serviços relacionados e disponibilizados na unidade do Hospital Público Veterinário, conforme Documentos de Habilitação Técnica, que comprova a expertise na prestação de serviços do objeto.

O total de recursos previsto estará limitado à estimativa de metas quantitativas e financeiras, apresentando a relação dos serviços contemplados pela Parceria e o quantitativo mensal estimado para cada item.

Os quantitativos estimados poderão ser compensados entre si dentro da própria unidade de acordo com a demanda de atendimento, desde que respeitadas as metas estabelecidas para os itens essenciais e o valor máximo mensal estabelecido para o convênio. As consultas de retorno estarão inclusas monetariamente na operação.

Especificação e valor estimado

O valor estimado para a execução dos serviços abaixo previstos é de R\$ 343.983,07 (trezentos e quarenta e três mil, novecentos e oitenta e três reais e sete centavos) mensais, com detalhamento dos custos no **Capítulo IV – Proposta Financeira**.

Os serviços prestados para o Hospital Público Veterinário se encontram na planilha infratranscrita, com o detalhamento de cada procedimento constando no item 8.2:



PROCEDIMENTOS OFERTADOS NO HOSPITAL PÚBLICO VETERINÁRIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

BLOCO I - CONSULTAS

CONSULTA DE CLÍNICA MÉDICA

CONSULTA DE CLÍNICA CIRÚRGICA

CONSULTA DE ESPECIALIDADES - ORTOPEDIA E CARDIOLOGIA

BLOCO II - CIRURGIAS

CIRURGIA GERAL

CIRURGIA ORTOPÉDICA

CIRURGIA ONCOLÓGICA

ESTERILIZAÇÃO EM CENTRO CIRURGICO

ESTERILIZAÇÃO EM CENTRO CIRURGICO

ESTERILIZAÇÃO EM CENTRO CIRURGICO

ESTERILIZAÇÃO EM CENTRO CIRURGICO

ESTERILIZAÇÃO EM CASTRAMOVEL - CANINO FÊMEA-SBC

ESTERILIZAÇÃO EM CASTRAMOVEL- CANINO MACHO-SBC

ESTERILIZAÇÃO EM CASTRAMOVEL - FELINO FÊMEA-SBC

ESTERILIZAÇÃO EM CASTRAMOVEL- FELINO MACHO-SBC

BLOCO III - ANESTESIOLOGIA

PROCEDIMENTO ANESTÉSICO

PROCEDIMENTO PRÉ-ANESTÉSICO

TRANQUILIZAÇÃO/SEDAÇÃO

BLOCO IV - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ECOCARDIOGRAFIA

RADIOGRAFIA DIGITAL

ULTRASSONOGRAFIA

BLOCO V - SERVIÇOS LABORATORIAIS

ALBUMINA

ALT

CREATININA

FOSFATASE ALCALINA

GLICEMIA

HEMOGRAMA

PROTEINAS TOTAIS + FRAÇOES

TESTE DE COMPATIBILIDADE SANGUÍNEA

URÉIA

URINÁLISE

BLOCO VI - PROCEDIMENTOS

ABDOMINOCENTESE/ CISTOCENTESE/ TORACOCENTESE

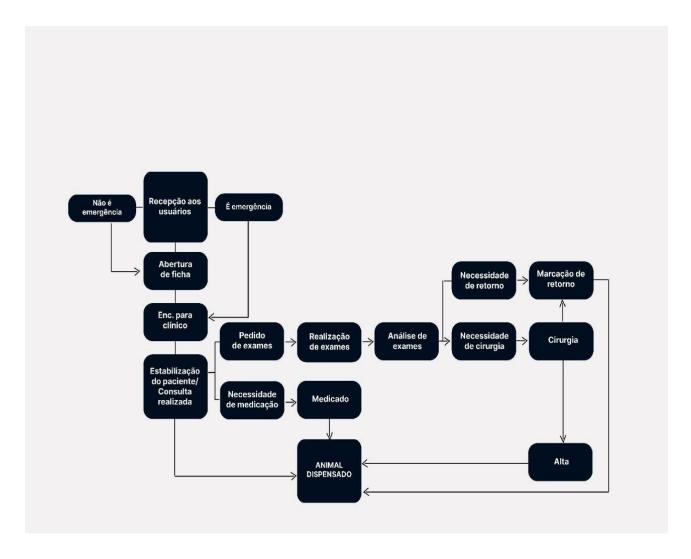
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL

CURATIVO (PEQUENO, MÉDIO E GRANDE)



ENEMA
EUTANÁSIA
OXIGENIOTERAPIA
SONDAGEM
SUTURAS
TRANSFUSÃO
TRATAMENTO AMBULATORIAL/ FLUIDOTERAPIA
BLOCO VII - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO ENDOVENOSA
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO INTRAVENOSA
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO SUBCUTÂNEA
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO QUIMIOTERÁPICA

Fluxo de funcionamento do Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo



Distribuição de senhas



A distribuição de senhas dá-se a partir das 08h00, por ordem de chegada, com numeração impressa, e acompanhamento por painel, até que se cumpram 20 (vinte) beneficiários.

Conduta em casos graves

O animal que for levado ao Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo em risco iminente de óbito deve receber atendimento imediato independentemente de distribuição de senha.

Cadastro do tutor e do animal

Os tutores e seus animais devem ser cadastrados no momento da abertura de ficha, com imediata anotação em prontuário eletrônico. Todas as informações necessárias relacionadas a qualquer atendimento e procedimento realizado serão armazenados em prontuário, cujo acesso, em tempo real, estará à disposição da Secretaria Municipal de Saúde, assegurado o encaminhamento ao tutor, sempre que solicitado.

Atendimento em ambulatório e consultório

O médico veterinário procederá à avaliação clínica do animal e fará constar em sua ficha anotações detalhadas sobre as considerações do tutor, dados do animal como temperatura, batimentos cardíacos, frequência respiratória, sinais clínicos de enfermidades ou outros distúrbios, diagnóstico, medicações prescritas incluindo doses e frequências, necessidade de retorno ou não, material biológico coletado, exames solicitados e realizados, particularidades do atendimento que julgar necessários, procedimentos realizados no consultório e aplicações de medicamentos.

Agendamento de retornos

Os retornos de consultas, retirada de pontos de sutura e coleta de material biológico, quando não emergenciais, serão agendados imediatamente após a saída do consultório e não computarão no número de atendimentos diários.

10. Quantitativo de serviços

Apresentação dos serviços a serem executados e quantitativos para o funcionamento da parceria com a Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo.

PROCEDIMENTOS OFERTADOS	TOTAL MENSAL
BLOCO I - CONSULTAS	565
CONSULTA DE CLÍNICA MÉDICA	420
CONSULTA DE CLÍNICA CIRÚRGICA	100
CONSULTA DE ESPECIALISTA – ORTOPEDIA E CARDIOLOGIA	45
BLOCO II - CIRURGIAS	462
CIRURGIA GERAL	42
CIRURGIA ORTOPÉDICA	15
CIRURGIA ONCOLÓGICA	5
ESTERILIZAÇÃO EM CENTRO CIRURGICO- CANINO FÊMEA-SBC	100
ESTERILIZAÇÃO EM CENTRO CIRURGICO- CANINO MACHO-SBC	50
ESTERILIZAÇÃO EM CENTRO CIRURGICO - FELINO FÊMEA-SBC	100
ESTERILIZAÇÃO EM CENTRO CIRURGICO - FELINO MACHO-SBC	50



ESTERILIZAÇÃO EM CASTRAMOVEL - CANINO FÊMEA-SBC	30
ESTERILIZAÇÃO EM CASTRAMOVEL- CANINO MACHO-SBC	20
ESTERILIZAÇÃO EM CASTRAMOVEL - FELINO FÊMEA-SBC	30
ESTERILIZAÇÃO EM CASTRAMOVEL- FELINO MACHO-SBC	20
BLOCO III - ANESTESIOLOGIA	274
PROCEDIMENTO ANESTÉSICO	62
PROCEDIMENTO PRÉ-ANESTESICO	62
TRANQUILIZAÇÃO/SEDAÇÃO	150
BLOCO IV - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	410
ECOCARDIOGRAFIA	20
RADIOGRAFIA DIGITAL	250
ULTRASSONOGRAFIA	140
BLOCO V - SERVIÇOS LABORATORIAIS	1.930
ALBUMINA	250
ALT	250
CREATININA	250
FOSFATASE ALCALINA	220
GLICEMIA	120
HEMOGRAMA	150
PROTEINAS TOTAIS + FRAÇOES	250
TESTE DE COMPATIBILIDADE SANGUÍNEA	120
URÉIA	200
URINÁLISE	120
BLOCO VI – PROCEDIMENTOS	1.130
ABDOMINOCENTESE/ CISTOCENTESE/ TORACOCENTESE	30
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	150
CURATIVO (PEQUENO, MÉDIO E GRANDE)	150
ENEMA	7
EUTANÁSIA	3
OXIGENIOTERAPIA	20
SONDAGEM	20
SUTURAS	50
TRANSFUSÃO	50
TRATAMENTO AMBULATORIAL/FLUIDOTERAPIA	650
BLOCO VII – ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO	605
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO ENDOVENOSA	260
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO INTRAVENOSA	80
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO SUBCUTÂNEA	260
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO QUIMIOTERÁPICA	5
TOTAL DE PROCEDIMENTOS MENSAIS	5.376



Poderá haver a compensação dos serviços dentro do mesmo período de execução, em razão de variação/oscilação dos casos clínicos, a direcionar a demanda dos serviços.

O não atingimento das metas em percentual não superior à 50%, possibilitará a pactuação entre a Municipalidade e a ANCLIVEPA-SP visando compensar no mês subsequente a quantidade dos serviços não realizados, somando-se às metas do mês, ressalva esta que garantirá a não incidência de glosa ou descontos, não importando, portanto, em alteração do repasse seguinte.

Meta mínima quantitativa de serviços

A tabela abaixo demonstra os serviços com percentuais para definição das quantidades mínimas a serem executadas mensalmente:

Descrição dos Serviços	Percentual de Meta
CONSULTAS	80%
CIRURGIAS	90%
ANESTESIOLOGIA	90%
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	80%
SERVIÇOS LABORATORIAIS	90%
PROCEDIMENTOS	90%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO	90%

Custo dos serviços prestados no Hospital Público Veterinário de Bernardo do Campo

Meta de equipe mínima

As metas de Equipe Mínima podem ser modificadas, a qualquer tempo, para atendimento, decorrentes de avaliação da Secretaria Municipal de Saúde e/ou mudanças de perfil do Hospital Público Veterinário, sendo necessário, para tanto, sua formalização em termo de aditivo, hipótese que importará em alteração compatível e proporcional do repasse financeiro. A aferição da equipe mínima será realizada a partir do terceiro mês da execução do convênio, para fins de verificação do cumprimento da meta.

O acompanhamento do convênio e a atuação da equipe mínima será realizado e avaliado mensalmente pelo Gestor da Parceria, e informada à Secretaria Municipal de Saúde, a partir do terceiro mês de execução da operação.

O parâmetro de cumprimento dessa meta equivale à 90% (noventa por cento) do total, e eventual desconto relativo a não manutenção da equipe mínima, no percentual previsto como meta, incidirá no repasse do mês subsequente à prestação de contas do mês da ocorrência.



Profissionais	Funções	Quantidade de Profissionais	Tipo de Contrato
Assistente Administrativo	Equipe de Apoio	1	CLT
Auxiliar de Limpeza	Serviços de Limpeza - Rotina de Enfermagem	1	CLT
Auxiliar de Limpeza	Serviços de Limpeza - Rotina de Enfermagem	1	CLT
Auxiliar de Limpeza	Serviços de Limpeza - Centro Cirúrgico	1	CLT
Auxiliar de Serviços Gerais	Serviços Gerais (PGRSS)	1	CLT
Auxiliar Veterinário	Auxílio no Atendimento Geral - Centro Cirúrgico	1	CLT
Auxiliar Veterinário	Auxílio no Atendimento Geral - Emergência, coleta e curativo	1	CLT
Auxiliar Veterinário	Auxílio no Atendimento Geral – Rotina de Enfermagem	1	CLT
Auxiliar Veterinário	Auxílio no Atendimento Geral – Rotina de Enfermagem	1	CLT
Guarda	Vigia / Portaria (dias pares)	1	CLT
Guarda	Vigia / Portaria (dias ímpares)	1	CLT
Guarda	Vigia / Portaria (noites pares)	1	CLT
Guarda	Vigia / Portaria (noites ímpares)	1	CLT
Médico Veterinário	Coordenação/ Responsável Técnico)	1	PJ
Médico Veterinário	Clínico Geral	1	PJ
Médico Veterinário	Clínico Geral - Castração	1	PJ
Médico Veterinário	Cirurgia Geral - Consulta	1	PJ
Médico Veterinário	Cirurgia Geral - Cirurgião	1	PJ
Médico Veterinário	Cirurgia Geral – Castração	1	PJ
Médico Veterinário	Consulta / Cirurgia de Ortopedia	1	PJ
Médico Veterinário	Cardiologista	1	PJ
Médico Veterinário	Anestesista – Cirurgia Geral e Ortopédica	1	PJ
Médico Veterinário	Anestesista - Castração	1	PJ
Médico Veterinário	Ultrassonografia	1	PJ
Médico Veterinário	Laudo de Imagem (Radiografias)	1	PJ
Médico Veterinário	Oncologista	1	PJ
Recepcionista	Equipe de Apoio	1	CLT
Recepcionista	Equipe de Apoio	1	CLT
Técnico de Esterilização	Esterilização e Estoque	1	CLT
Técnico em Radiologia	Radiografias	1	CLT
	Total		30



Metas de qualidade para atendimento ao tutor

A aferição da qualidade é realizada a partir do acompanhamento de indicadores classificados apresentados conforme a matriz infratranscrita:

	1							
Tipo do Indicador	Meta	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	Fonte	Periodicidade do Envio de Informação	Periodicidade da Vinculação do Resultado para Repasse	Responsável pela Informação
				Meta de Qualidade				
	Gestão de Atendimento e Informações aos Usuários	70%	Promover a informação (de forma ativa ou receptiva) e o atendimento pelos canais de comunicação (site, WhatsApp, e-mail, telefone, banners etc.)	Número de canais de comunicação e números de atendimentos/respostas às demandas informativas aos usuários	Aferição dos canais disponíveis	Trimestral	Trimestral	ANCLIVEPA- SP
	Índice de Satisfação do Usuário	75%	Realizar pesquisas de satisfação dos serviços médico- veterinários prestados à população, com o objetivo de melhorar a qualidade do atendimento	Resultado da Pesquisa de Satisfação (atingir média do Item 2): 1) inferior a 65% - atende parcialmente os indicadores avaliados. 2)> 65% a 75% - atende às expectativas dentro do padrão esperado, demonstrando resultado satisfatório. 3) >75% - supera as expectativas, revelando um excelente atendimento acima do esperado.	Aferição por meio físico ou eletrônico, com a devida tabulação dos resultados	Trimestral	Trimestral	ANCLIVEPA- SP



a) Gestão de Prontuários Eletrônicos

A Gestão de Prontuário Eletrônico será realizada por meio de programa de sistema informatizado fornecido e operado pela ANCLIVEPA-SP, assegurado o acesso integral, remoto e em tempo real pela Secretaria Municipal de Saúde, de todos os prontuários, inclusive para fins de acompanhamento e fiscalização, sendo de responsabilidade da ANCLIVEPA-SP a manutenção dos prontuários atualizados para acesso às informações; disponibilidade integral ao tutor do animal sempre que por este solicitado, contendo informações e tratamentos realizados; confidencialidade de dados e informações sobre tutores e animais e método de disponibilização de informações consolidadas (relatórios e/ou estatísticas – periódicos ou eventuais).

Os prontuários serão elaborados por meio do programa **Sistema de Prontuário Eletrônico**, que garante:

- manutenção dos prontuários atualizados para acesso às informações pelo período de dez anos;
- disponibilidade integral do prontuário contendo as informações e tratamentos realizados, à Municipalidade, em tempo integral e online, e ao tutor do animal, sempre que solicitado:
- confidencialidade de dados e informações sobre proprietários e animais; e
- método de disponibilização de informações consolidadas (relatórios e/ou estatísticas periódicos ou eventuais).

b) Gestão de Atendimento e Informação ao Usuário

O modelo de Gestão de Atendimento e informação aos Usuários expõe quais as ferramentas de comunicação e interfaces serão utilizadas para atender aos usuários. Inclui os canais de comunicação e metodologias que serão utilizados no Hospital Público Veterinário para prestar informações, esclarecer dúvidas, receber sugestões e reclamações, de forma ativa ou receptiva. E esclarece como será feito o contato com os interessados (site, telefone etc.) e canais/horários de atendimento.

A comunicação com os usuários do Hospital Público Veterinário utilizará as seguintes interfaces e canais de comunicação:

- WhatsApp: A ANCLIVEPA-SP disponibilizará número de WhatsApp para contato dos usuários e munícipes.
- E-mail: A ANCLIVEPA-SP disponibilizará aos usuários contato direto por meio do Fale Conosco e Ouvidoria (reclamações, sugestões e elogios) e solicitações de relatórios, prontuários e informações gerais.
- Site e Redes Sociais (Facebook e Instagram): possibilita o acompanhamento de notícias e orientações sobre a interação humano-animal, ações de vigilância em saúde, tutela responsável, bem-estar animal, entre outros temas relevantes, além de informações sobre o funcionamento dos hospitais e campanhas.

c) Pesquisa de Satisfação

O índice de Satisfação do Usuário será aferido por meio de pesquisa/questionário físico ou eletrônico, constante dos Anexos, visando a melhoria do atendimento, devendo ser tabulado. A



mensuração da qualidade de todos os serviços prestados pela ANCLIVEPA-SP será realizada por meio de questionário de vocabulário de fácil compreensão, que possibilite avaliar todo o fluxograma de atendimento, setores e equipe, pelos critérios de presteza, cordialidade, quantidade/diversidade de serviços ofertados, capacidade técnica da equipe e esclarecimento objetivo sobre o tratamento do animal ao tutor, realizado na unidade e pós-atendimento, em alta.

O Formulário estará à disposição na recepção da Unidade, para preenchimento por escrito e depósito em urna própria, também em área específica do site e por meio de Código QR.

Metas de qualidade para a operacionalização do Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo

Descrição	Conteúdo	Periodicidade	Meta	Fonte	Peso
Consultas Clínicas	Prontuário preenchido com diagnóstico e classificação da triagem de atendimento	Diária (em razão do retorno) e mensal	100%	Prontuário eletrônico e físico da ANCLIVEPA-SP	20
Cirurgias	Castração	Semanal e mensal	100%	Prontuário eletrônico e termo de responsabilidade cirúrgico assinado pelos técnicos e tutores	20
Cirurgias	Baixa Complexidade	Semanal e mensal	100%	Prontuário eletrônico e termo de responsabilidade cirúrgico assinado pelos técnicos e tutores	20
Limpeza	Desinfecção do local	Semanal e mensal	100%	Planilha contendo o local de limpeza, diário, horário, produto utilizado e assinatura do responsável	10
Esterilização	Limpeza e esterilização de todo o material cirúrgico	Semanal e mensal	100%	Planilha contendo os testes biológicos diários	10
Classificação dos atendimentos de urgência e emergência	Prontuário preenchido com diagnóstico e classificação da triagem de atendimento	Diária (em razão do retorno) e mensal	100%	Prontuário eletrônico e físico da ANCLIVEPA-SP	10
Medicação	Administração por via endovenosa, subcutânea e intramuscular	Diário e Mensal	100%	Prontuário eletrônico e físico da ANCLIVEPA-SP	10



Isenção de cômputo de Metas - Período de Transição

Ante a necessidade da utilização do primeiro repasse para empreender as reformas, adequações e aquisição de equipamentos, pode haver a redução dos quantitativos no primeiro mês de implantação (ou funcionamento), que serão compensados nos meses subsequentes, sem importar em interrupção dos atendimentos, que se iniciam assim que as condições necessárias à operação e atendimento à população e seus animais estejam disponíveis.

Público Estimado

Estimativa de **pessoas** impactadas pelas ações da ANCLIVEPA-SP no Hospital Público Veterinário Dados de habitantes e da população de cães e gatos.

	REGIÃO					
DESCRIÇÃO	BRASIL	SÃO PAULO	SÃO BERNARDO DO CAMPO			
# Habitantes	211.336.894	12.252.023	849.874			
Estimativa # habitante por canino	4,2	4,2	1,3			
Estimativa # habitante por felino	10	10	5,4			
Estimativa de total de animais	71.451.997	4.142.351	782.199			
Estimativa # cães por região	50.318.308	2.917.148	625.367			
Estimativa # gatos por região	21.133.689	1.225.202	156.832			
Estimativa % total de animais impactados (1)	-	2%	3%			
# ações propostas anualmente pela ANCLIVEPA-SP	-	74.970	23.466			
# ações propostas mensalmente pela ANCLIVEPA-SP	-	6.248	1.955			

(1): Dados estimados a serem refinados junto à Municipalidade durante a execução do Plano de Trabalho.

11. Ações Complementares

Comunicação e divulgação de políticas públicas desenvolvidas pela Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo/Secretaria Municipal de Saúde

A ANCLIVEPA-SP fará divulgação/comunicação visual por meio de placas/banners de todos os programas e ações desenvolvidos pela Prefeitura de São Bernardo do Campo, relacionados à Saúde Única e Bem-Estar Animal, bem como divulgação por meio de reprodução de vídeos, distribuição de folhetos e em suas redes sociais.

Ações em Saúde Única e Bem-Estar Animal

O atendimento público veterinário é um dos pilares do Programa de Manejo das Populações de Cães e Gatos, e como parte integrante, deve contribuir para que as ações sejam divulgadas, visando a assimilação pela população, pelos tutores ou responsáveis pelos animais, como



destinatários finais ou como disseminadores das informações em seu entorno, comunidades e regiões.

As ações desenvolvidas pela ANCLIVEPA-SP terão como objetivo as premissas do Programa de Manejo Populacional de Cães e Gatos, e em função dos atendimentos de maior incidência na rotina médico-hospitalar, quais sejam:

- Coibição ao abandono de animais domésticos;
- Prevenção de doenças de origem reprodutiva e prevenção de doenças infecto contagiosas;
- Combate aos maus-tratos:
- Redução de acidentes e demais agravos, envolvendo animais domésticos (atropelamentos, traumatismos, quedas, envenenamento, ataques de outros animais etc.);
- Prevenção ao abandono assistencial, que acarreta a busca pelo serviço médico quando o animal já se encontra em estado clínico crítico.

A ANCLIVEPA-SP entende que, embora haja demanda em expansão, o número de atendimento e o motivo de procura pelos serviços podem ser otimizados com a implementação de práticas que levem conhecimento aos tutores sobre prevenção em saúde e cuidados com manejo e criação, para atingir maior qualidade de vida, minimizar o sofrimento dos animais e evitar ocorrências preveníveis, como traumas, acidentes, piometra e neoplasias em cadelas não esterilizadas, bem como demais agravos. Isto fará com que o atendimento seja canalizado para casos clínicos agudos ou intercorrências não evitáveis.

Notificações

DNCs - Doenças de Notificação Compulsória

A ANCLIVEPA compromete-se a relatar aos órgãos competentes o diagnóstico ou suspeição de casos de DNCs – doenças de notificação compulsória, em consonância com a legislação e normatização vigentes, por meio de documento oficial.

As listas de DNC em vigência no Brasil são vinculadas ao Ministério da Saúde (MS) e Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA). A Portaria nº 1.271 (BRASIL, 2014), do MS define as listas de doenças, agravos e eventos em saúde pública de notificação compulsória em todo o território nacional. É determinação da Organização Mundial da Saúde – OMS que cada país membro elabore sua lista, sujeita a revisão periódica, bem como os respectivos programas de controle, prevenção, e erradicação de enfermidades, além de preparar os sistemas de saúde e de vigilância para a atenção à saúde e notificação de casos, baseado no Regulamento Sanitário Internacional - RSI.

Por determinação do MS, havendo a ocorrência de DNC (suspeita e/ou confirmação) envolvendo zoonoses e/ou pequenos animais, deve se notificar a Secretaria de Saúde Municipal, por meio dos seguintes órgãos: Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental, Centro de Controle de Zoonoses (CCZ), Centro Integrado de Vigilância Toxicológica (CIVITOX).

Maus-Tratos Contra Animais

A ANCLIVEPA compromete-se a relatar aos órgãos competentes toda e qualquer suspeita de casos de maus-tratos contra cães e gatos atendidos no Hospital Público Veterinário, em consonância com a legislação e normatização vigentes, por meio de documento oficial.



Tais notificações são de suma importância, vez que cães e gatos são sentinelas de possíveis ocorrência de violência doméstica, que podem atingir, idosos, mulheres e crianças.

Em paralelo às notificações supramencionadas, a unidade de atendimento público médicoveterinária, por meio de seus profissionais, prestará toda a assistência necessária, encaminhamento ou tomarão as medidas pertinentes, em obediências às práticas e condutas técnicas e à legislação vigente.

Incentivo às Adoções

A ANCLIVEPA-SP compromete-se em promover, por meio de divulgação em redes sociais e demais canais, a adocão de animais porventura abandonados na recuperação pós-cirúrgica e:

- Divulgar as ações de adoção da política pública municipal de defesa e saúde animal.
- Divulgar os animais disponíveis para adoção de protetores independentes e OSCs de proteção animal.

A ANCLIVEPA-SP propõe a elaboração de planejamento para o Plano de Gerenciamento das Adoções e Coibição ao Abandono de forma conjunta com a Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de São Bernardo do Campo, assim como a utilização do espaço público para a realização de feiras de adoção e outras finalidades diversas visando a conscientização do munícipe para o bemestar animal.

Implantação de Cursos de Extensão Universitária, Aprimoramento e Implantação de Cursos de Graduação e Pós-Graduação

A ANCLIVEPA-SP compromete-se em realizar cursos de curta duração, visando extensão universitária e aprimoramento profissional aos profissionais que compõem à equipe técnica do Hospital Público Veterinário, extensivo aos funcionários da Prefeitura de São Bernardo do Campo, além de seminários, congressos e *workshops*, com cronograma a ser definido em conjunto com a Municipalidade/Secretaria Municipal Saúde. E, ainda:

- Implantar cursos privados específicos destinados aos Auxiliares de Enfermagem, Estagiários e Médicos Veterinários.
- Implantar curso privado de graduação em Medicina Veterinária, visando atender a comunidade local com preços acessíveis à população
- Realizar cursos privados de especialização em medicina veterinária.

12. Modelo de Programa de Trabalho – Forma de Execução

O Modelo de Execução do Programa de Trabalho está descrito no **ANEXO XIII**. Os termos de consentimento ao tutor, decorrentes de procedimentos cirúrgicos, terapêuticos, exames, adoções, dentre outros, estão descritos no **ANEXO XIV**.

13. Prazo de Execução:

O prazo de execução é de 12 (doze) meses a partir de 27/12/2023.

IV - DA PROPOSTA FINANCEIRA

14. Investimento Financeiro

O valor de custeio mensal para a execução do Hospital Público Veterinário é de R\$ 343.953,32 (trezentos e quarenta e três mil, novecentos e cinquenta e três mil reais e trinta e dois centavos) em 12 (doze) parcelas fixas. Conforme item 8.7. do Edital de Chamamento Público, a ANCLIVEPA-SP é responsável pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, investimento e mão-de-obra.

Plano Orçamentário para custeio do Hospital Público Veterinário de SãoBernardo do Campo

ESTIMATIVA DE CUSTOS	TOTA	AL MENSAL
BLOCO I - INFRAESTRUTURA	R\$	9.000,00
Manutenção Predial	R\$	4.000,00
Aquisição de Equipamentos (parcelamento)	R\$	5.000,00
BLOCO II - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS	R\$	79.898,62
Sistema de Prontuário Eletrônico (bonificado)	R\$	1.000,00
Manutenção de Equipamentos	R\$	1.500,00
Serviços de Teletriagem	R\$	2.000,00
Serviços de Ecocardiografias	R\$	2.400,00
Capacitação, Reciclagem de Equipe e Aprimorandos (**)	R\$	7.918,62
Locação de Equipamentos	R\$	3.000,00
Concessionárias (Água, Energia, Coleta, Internet e Telefone)	R\$	12.000,00
Gestão de Operação, Contábil, Jurídico, Contratos e Prestação de Contas	R\$	25.000,00
Serviços Laboratoriais	R\$	25.080,00
BLOCO III - MEDICAMENTOS & MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	89.365,27
Oxigênio	R\$	2.000,00
Aquisição de Material Ortopédico	R\$	5.000,00
Aquisição de Medicamentos e Material Médico	R\$	82.365,27
BLOCO IV - MATERIAL CONSUMO	R\$	4.500,00
Aquisição de Material de Escritório e Gráfico	R\$	1.500,00
Aquisição de Material de Limpeza	R\$	3.000,00

Rua Ulisses Cruz, 285 - CEP 03.0077-000 - São Paulo -SP

BLOCO V - ESTIMATIVA CUSTOS DE RECURSOS HUMANOS (*)	R\$	161.189,43
Assistente Administrativo (rotinas administrativas e financeiras)	R\$	6.578,73
Auxiliar de Limpeza	R\$	16.255,52
Auxiliar de Serviços Gerais (PGRSS)	R\$	5.222,12
Auxiliar Veterinário (coleta, curativo, centro cirúrgico, emergência e triagem)	R\$	23.111,15
Guarda (segurança e vigilância)	R\$	21.239,71
Médico Veterinário (clínica médica, clínica cirúrgica, ortopedia, cardiologia, anestesiologia, ultrassonografia e radiologia)	R\$	64.646,24
Recepcionista (atendimento ao público)	R\$	9.447,47
Técnico de Esterilização (esterilização de materiais cirúrgicos)	R\$	6.029,52
Técnico em Radiologia (projeções radiológicas)	R\$	8.658,97
VALOR TOTAL DOS CUSTOS MENSAIS	R\$	343.953,32

^(*) A Estimativa de Recursos Humanos incorpora o salário, benefícios, encargos (13º salário, férias, INSS, FGTS e outros); custos indiretos com pessoal (média de rescisão, ASO, uniformes, EPIs, substituição de férias; impostos (PIS, COFINS, CSLL, ISS).

Utilização de Recursos

A utilização dos recursos vinculados à parceria, em consonância ao Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil – MROSC – Lei Federal nº 13.019/2014, Art. 46, poderá ser destinada, também a:

- a) Remuneração da equipe encarregada da execução do Plano de Trabalho, inclusive de pessoal próprio da Organização da Sociedade Civil, durante a vigência da parceria, compreendendoas despesas com pagamentos de impostos, contribuições sociais, Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), férias, décimo terceiro salário, salários proporcionais, verbas rescisórias e demais encargos sociais e trabalhistas, podendo ser terceirizada a mão-de-obrarelacionada às atividades-meio da presente parceria;
- b) Diárias referentes ao deslocamento, hospedagem e alimentação nos casos em que aexecução do objeto da parceria assim o exija;
- c) Custos indiretos necessários à execução do objeto, seja qual for a proporção em relação aovalor total da parceria;
- d) Aquisição de equipamentos e materiais permanentes essenciais à consecução do objeto e serviços de adequação de espaço físico, desde que necessários à instalação dos referidos equipamentos e materiais.

Prestação de Contas

A Prestação de Contas, compreendendo a comprovação das despesas e a aferição de metas e resultados, conforme Capítulo IV da Lei Federal nº 13.019/2014, será quadrimestral. Mensalmente, conforme item 9.5.1. do Edital de Chamamento Público, a ANCLIVEPA-SP apresentará sua prestação de contas parcial.

Rua Ulisses Cruz, 285 – CEP 03.0077-000 – São Paulo –SP

^(**) Médicos Veterinários residentes em Clínica Médica, ClínicaCirúrgica e Anestesiologia.

15. Cronograma de Desembolso Mensal

Os repasses de custeio da operação ocorrerão mensalmente, sendo o primeiro realizado ematé 5 (cinco) dias úteis, após a data da assinatura e da publicação do extrato do Termo de Colaboração. Os repasses subsequentes serão realizados mensalmente até o 5° (quinto) dia útil, depositados em conta corrente do Banco do Brasil.

Havendo inconsistência nos serviços prestados, dar-se-á oportunidade de justificativa, ou repactuação/compensação para inclusão de eventuais serviços não prestados para o mês subsequente.

Poderá haver a compensação dos serviços dentro do mesmo período de execução, em razãode variação/oscilação dos casos clínicos, a direcionar a demanda dos serviços.

Poderão ocorrer descontos referentes às inconsistências encontradas em serviços prestados, após a análise do relatório de prestação de contas, ou a outros valores questionados, queserão efetuados, se não justificados, no mês subsequente.

PLANILHA DE CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO												
сиѕтоѕ	Parcela 01	Parcela 02	Parcela 03	Parcela 04	Parcela 05	Parcela 06	Parcela 07	Parcela 08	Parcela 09	Parcela 10	Parcela 11	Parcela 12
INFRAESTRURA												
MANUTENÇÃO PREDIAL	R\$4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$4.000,00	R\$4.000,00	R\$4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$4.000,00	R\$4.000,00	R\$4.000,00	R\$4.000,00	R\$4.000,00
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS (PARCELAMENTO)	R\$5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$5.000,00	R\$5.000,00	R\$5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$5.000,00	R\$5.000,00	R\$5.000,00	R\$5.000,00	R\$ 5.000,00
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS												
SISTEMA PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	R\$1.000,00	R\$1.000,00	R\$1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$1.000,00	R\$1.000,00	R\$1.000,00	R\$1.000,00	R\$ 1.000,00
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$1.500,00	R\$1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$1.500,00	R\$1.500,00	R\$1.500,00	R\$1.500,00	R\$ 1.500,00
SERVIÇOS DE ECOCARDIOGRAFIAS	R\$2.400,00	R\$ 2.400,00	R\$2.400,00	R\$2.400,00	R\$2.400,00	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00	R\$2.400,00	R\$2.400,00	R\$2.400,00	R\$2.400,00	R\$2.400,00
CAPACITAÇÃO, RECICLAGEM DE EQUIPE E PROGRAMA DE APRIMORAMENTO	7.918,62	7.918,62	7.918,62	7.918,62	7.918,62	7.918,62	7.918,62	7.918,62	7.918,62	7.918,62	7.918,62	7.918,62
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$3.000,00	R\$3.000,00	R\$3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$3.000,00	R\$3.000,00	R\$3.000,00	R\$3.000,00	R\$3.000,00
DESPESAS COM CONCESSIONÁRIAS (ÁGUA/ENERGIA/COLETA DE RESÍDUOS/INTERNET/TELEFONIA)	R\$ 12.000,00											
GESTÃO DE OPERAÇÃO (CONTABIL/JURIDICO/CONTRATOS/PRESTAÇÃO DE CONTAS)	R\$ 25.000,00											
SERVIÇOS LABORATORIAIS	R\$ 25.080,00											
MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO												
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO, ORTOPÉDICO E OXIGÊNIO	R\$ 82.365,27											
AQUISIÇÃO DE MATERIAL ORTOPÉDICO	R\$5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$5.000,00	R\$5.000,00	R\$5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$5.000,00	R\$5.000,00	R\$5.000,00	R\$5.000,00	R\$5.000,00	R\$5.000,00
RECARGA DE OXIGÊNIO	R\$2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$2.000,00	R\$2.000,00	R\$2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$2.000,00	R\$2.000,00	R\$2.000,00	R\$2.000,00	R\$2.000,00
MATERIAL DE CONSUMO												
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA	R\$3.000,00	R\$3.000,00	R\$3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$3.000,00	R\$3.000,00	R\$3.000,00	R\$3.000,00	R\$ 3.000,00
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICO	R\$ 1.500,00											
ESTIMATIVA DE RECURSOS HUMANOS												
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (ROTINAS ADMINISTRATIVAS E FINANCEIRAS)	R\$ 6.578,73	R\$ 6.578,73	R\$6.578,73	R\$6.578,73	R\$6.578,73	R\$ 6.578,73	R\$ 6.578,73	R\$6.578,73	R\$6.578,73	R\$6.578,73	R\$6.578,73	R\$6.578,73

Rua Ulisses Cruz, 285 - CEP 03.0077-000 - São Paulo -SP

RECEPCIONISTA	R\$9.447,47	R\$ 9.447,47	R\$9.447,47	R\$9.447,47	R\$ 9.447,47	R\$ 9.447,47	R\$ 9.447,47	R\$9.447,47	R\$9.447,47	R\$9.447,47	R\$ 9.447,47	R\$9.447,47
AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$ 16.255,52	R\$ 16.255,52	R\$ 16.255,52	R\$ 16.255,52	R\$ 16.255,52	R\$ 16.255,52	R\$ 16.255,52	R\$ 16.255,52	R\$ 16.255,52	R\$ 16.255,52	R\$ 16.255,52	R\$ 16.255,52
AUXLIAR DE SERVIÇOS GERAIS	R\$5.222,12	R\$ 5.222,12	R\$5.222,12	R\$5.222,12	R\$5.222,12	R\$ 5.222,12	R\$ 5.222,12	R\$5.222,12	R\$5.222,12	R\$5.222,12	R\$5.222,12	R\$5.222,12
TÉCNICO DE ESTERILIZAÇÃO	R\$6.029,52	R\$ 6.029,52	R\$6.029,52	R\$6.029,52	R\$6.029,52	R\$ 6.029,52	R\$ 6.029,52	R\$6.029,52	R\$6.029,52	R\$6.029,52	R\$6.029,52	R\$6.029,52
AUXILIAR VETERINÁRIO	R\$ 23.111,15	R\$ 23.111,15	R\$ 23.111,15	R\$ 23.111,15	R\$ 23.111,15	R\$ 23.111,15	R\$ 23.111,15	R\$ 23.111,15	R\$ 23.111,15	R\$ 23.111,15	R\$ 23.111,15	R\$ 23.111,15
TÉCNICO EM RADIOLOGIA	R\$8.658,97	R\$ 8.658,97	R\$8.658,97	R\$8.658,97	R\$8.658,97	R\$ 8.658,97	R\$ 8.658,97	R\$8.658,97	R\$8.658,97	R\$8.658,97	R\$8.658,97	R\$8.658,97
GUARDA (SEGURANÇA/VIGILÂNCIA)	R\$ 21.239,71	R\$ 21.239,71	R\$ 21.239,71	R\$ 21.239,71	R\$ 21.239,71	R\$ 21.239,71	R\$ 21.239,71	R\$ 21.239,71	R\$ 21.239,71	R\$ 21.239,71	R\$ 21.239,71	R\$ 21.239,71
MÉDICO VETERINÁRIO	R\$ 64.646,24	R\$ 64.646,24	R\$ 64.646,24	R\$ 64.646,24	R\$ 64.646,24	R\$ 64.646,24	R\$ 64.646,24	R\$ 64.646,24	R\$ 64.646,24	R\$ 64.646,24	R\$ 64.646,24	R\$ 64.646,24
TOTAL POR PARCELA	R\$ 343.953,32	R\$343.953,32	R\$ 343.953,32									



Conclusão

A ANCLIVEPA-SP, por atender aos requisitos do presente Edital de Chamamento Público, e operar tecnicamente na área de atuação requerida, bem como perseguir políticas de governança interna, atuando com ética e comprometimento na gestão de equipamentos públicos municipais voltados ao atendimento de saúde animal, solicita a apreciação do Programa de Trabalho e Proposta Financeira, ora formulados e documentos inclusos, para o fim de seleção e participação nas demais etapas e procedimentos conclusivos à implementação desta política pública de parceria entre organização da sociedade civil e poder público, para a gestão do Hospital Público Veterinário de São Bernardo do Campo, garantindo que por meio da assistência aos animais, medidas preventivas e de conscientização possam ser transmitidas, alinhando-se, ademais, às ações de vigilância epidemiológica e de medicina veterinária do coletivo, como verdadeiro exercício de cidadania que beneficia os animais, o ambiente e a sociedade.

São Bernardo do Campo, 24 de Novembro de 2023

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS – SÃO PAULO – ANCLIVEPA-SP



ANEXOS DA PROPOSTA

Anexo XI - Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde (PGRSS).

Anexo XII - Modelo de Treinamento do Sistema VETUS para Gestores.

Anexo XIII - Modelo de Execução do Plano de Trabalho.

Anexo XIV - Termos de Consentimento ao Tutor.



ANEXO XI

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE

PGRSS

2023



1. PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS EM HOSPITAIS VETERINÁRIOS

RESUMO

O Gerenciamento adequado dos Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde (RSS) em estabelecimentos de saúde animal é extremamente importante para a redução da produção destes resíduos e dos riscos que os mesmos oferecem à saúde humana, animal e ao meio ambiente. O objetivo central consiste em apresentar um modelo de gerenciamento de resíduos sólidos no HVEP e estabelecer medidas que visem o atendimento às legislações específicas por meio das compreensões teóricas sobre o gerenciamento dos RSS, com foco central nas etapas de manejo (segregação, acondicionamento, identificação, transporte interno, coleta interna, armazenamento temporário, tratamento intermediário, armazenamento externo, coleta e transporte externo, tratamento e disposição final) dos resíduos gerados no Hospital Veterinário.

1. INTRODUÇÃO

Os Resíduos de Serviço de Saúde (RSS) compreendem os resíduos gerados nos estabelecimentos de saúde, conforme definido e regulamentado ou em normas estabelecidas pelos órgãos do Sistema Nacional do Meio Ambiente (SISNAMA) e do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) (BRASIL, 2010). Classificar os RSS corretamente possibilita a adequada manipulação, por parte dos geradores, não oferecendo riscos de contaminação aos trabalhadores, à saúde coletiva e ao meio ambiente.

Nesta abordagem, de acordo com a Resolução de Diretoria Colegiada (RDC) da Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) n° 306/04 e a Resolução do Conselho Nacional do Meio Ambiente (CONAMA) n° 358/2005, todos os locais que oferecem serviços relacionados com atendimento a saúde humana ou animal são definidos como geradores de RSS, incluindo os serviços de apoio domiciliar e de trabalhos de campo.

Cerca de 1 a 3% do total dos resíduos sólidos urbanos gerados são RSS. Por conta do grande potencial de risco que estes resíduos representam à saúde e ao meio ambiente, há uma necessidade de atenção especial à geração.



Este programa aborda a questão dos resíduos sólidos dos serviços de saúde em Hospitais Veterinários. Este tipo de estabelecimento gera diversos tipos de resíduos e, por se tratar de unidades que oferecerem atendimento médico a animais, os resíduos gerados nestes estabelecimentos são RSS.

Os RSS representam uma fonte de riscos à saúde humana e ao meio ambiente devido, principalmente, à falta de adoção de procedimentos técnicos apropriados ao manejo das diferentes frações sólidas (materiais biológicos contaminados, objetos perfurocortantes, peças anatômicas, substâncias tóxicas, inflamáveis e radioativas) e líquidas (o chorume).

O gerenciamento inadequado dos RSS nos Hospitais Veterinários podem acarretam emdiversos problemas, como: acidentes de trabalho; presença de RSS em lixões; possibilidade de contaminação do solo, do ar e da água e permitir a disseminação de doenças por meio de vetores.

De acordo com a RDC ANVISA nº 306/2004, para um adequado gerenciamento, o gerador deve elaborar um Plano de Gerenciamento de resíduos dos Serviços de saúde (PGRSS). Este plano é um documento que aponta e descreve as ações relativas ao manejo dosresíduos sólidos, considerando suas características, observando os aspectos referentes à geração, segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento, transporte, tratamento e destinação final, bem como a proteção à saúde pública. Muitas vezes o Plano de Gerenciamento existe, porém, não é efetivado e, por esse motivo, há necessidade de uma avaliação do gerenciamento desses resíduos sólidos.

Embora exista todo um aparato legal sobre esse assunto, o gerenciamento nos estabelecimentos de saúde (humana ou animal) muitas vezes não é adequado e portanto, requer uma atenção especial.

2. OBJETIVOS OBJETIVO GERAL

Realizar um diagnóstico do gerenciamento de resíduos sólidos no Hospital Veterinário e estabelecer medidas que visem melhorá-lo, em situação de não atendimento à legislação específica.



OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conhecer o gerenciamento de resíduos sólidos no Hospital Veterinário;
- Verificar se o gerenciamento dos resíduos sólidos do hospital em estudo atende ao estabelecido em legislações específicas.

3. ASPECTOS INSTITUCIONAIS E LEGAIS

A Política Nacional dos Resíduos Sólidos (PNRS) – Lei 12.305/10, foi criada no ano de 2010. Esta lei tem por finalidade, nortear aspectos referentes aos resíduos sólidos, mostrando precisamente, as diretrizes e metas que devem ser cumpridas, além disso, aponta instrumentos importantes para permitir o avanço necessário para o enfrentamento dos principais problemas ambientais, sociais e econômicos decorrentes do manejo inadequado dosresíduos sólidos no Brasil.

A (PNRS) reúne um conjunto de princípios, objetivos, instrumentos, diretrizes, metas e ações adotados pelo Governo Federal, isoladamente ou em regime de cooperação com estados, Distrito Federal e município, com vistas à gestão integrada e ao gerenciamento ambientalmente adequado dos resíduos sólidos. Para a implementação da Política, diversos órgãos trabalham de maneira articulada, visando melhorar as condições do gerenciamento.

4. CLASSIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE

Os RSS são classificados em função de suas características e os riscos que podem acarretar ao meio ambiente e à saúde, de acordo com a Resolução CONAMA nº 358/2005 e a RDC ANVISA nº 306/2004 . A classificação referente aos RSS dos hospitais veterinários é idêntica a estabelecida para a saúde humana.

Compreende-se ainda que a devida classificação residual de um estabelecimento de saúde está direta e proporcionalmente ligada com o manejo eficiente, obedecendo devidamente a critérios de qualidade, economia e segurança, em função da redução dos riscos e gastos no seu manuseio, afinal, deve haver uma correspondência entre os sistemas de tratamento empregados, seus níveis de segurança, assim como as despesas com a fração de resíduos que realmente necessita.Conforme a Resolução CONAMA nº 358/2005 e a RDC ANVISAnº 306/2004, os Resíduos de Serviço de Saúde (RSS) são classificados em A, B, C, D e E, descrito no **Quadro 01:**



Quadro 01: Classificação dos Resíduos de Serviços de Saúde (RSS).

Grupo	Classificação
А	Resíduos com possível presença de agentes biológicos que podem oferecer risco de infecção
В	Resíduos que contêm substâncias químicas que podem apresentar risco ao meio ambiente e à saúde pública, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade. Ex: Produtos hormonais e produtos antimicrobianos; citostáticos; anti-neoplásicos; Imunossupressores; digitálicos; imunomoduladores; anti-retrovirais, quando descartados por serviços de saúde, farmácias, drogarias e distribuidores de medicamentos ou apreendidos e os resíduos e insumos farmacêuticos dos medicamentos controlados pela Portaria do Ministério da Saúde (MS) 344/98 e suas atualizações. Resíduos de saneantes, desinfetantes, resíduos contendo metais pesados; reagentes para laboratório, inclusive os recipientes contaminados por estes. Efluentes de processadores de imagem (reveladores e fixadores). Efluentes dos equipamentos automatizados utilizados em análises clínicas. Demais produtos considerados perigosos, conforme classificação da NBR 10.004
	daABNT (tóxicos, corrosivos, inflamáveis e reativos).
С	Materiais que contenham radionuclídeos em quantidade superior ao limite especificado pela Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN) e para os quaisa reutilização é imprópria ou não prevista. Ex. quaisquer materiais resultantes de laboratórios de pesquisa e ensino na área de saúde, laboratórios de análises clínicas e serviços de medicina nuclear e radioterapia que contenham radionuclídeos em quantidade superior aos limites de eliminação.
D	Resíduos que podem ser equiparados aos serviços domiciliares, sendo que estes não representam riscos biológicos, químicos ou radiológicos. Neste grupo estão incluídos os resíduos de gesso provenientes de assistência à saúde.
E	Representado por materiais perfuro cortantes ou escarificantes (lâminas, agulhas, escalpes, ampolas de vidro, brocas, limas endodônticas, pontas diamantadas, lâminas de bisturi, lancetas; tubos capilares; micropipetas; lâminas e lamínulas; espátulas; e todos os utensílios de vidro quebrados no laboratório (pipetas, tubos de coleta sanguínea e placas de Petri) e outros similares).

Fonte: Resolução CONAMA nº 358/2005 e a RDC ANVISA nº 306/2004.

Os resíduos constituintes do Grupo A são subdivididos em cinco subgrupos relacionados ao risco potencial associado (**Quadro 02**). Esta subdivisão também é importante por conta do tipo de tratamento adequado a cada um deles.

Quadro 02: Classificação dos resíduos do Grupo A quanto ao risco associado.



Subgrupo	Tipo de resíduo	Materiais com riscos associados
A1	Com potencial de infecção alto	 Culturas e estoques de microrganismos; resíduos de fabricação de produtos biológicos, exceto os hemoderivados; descarte de vacinas de microrganismos vivos ou atenuados; meios de cultura e instrumentais utilizados para transferência, inoculação ou mistura de culturas; resíduos de laboratórios de manipulação genética; Resíduos resultantes da atenção à saúde de indivíduos ou animais, com suspeita ou certeza de contaminação biológica por agentes classe de risco 4 (patógeno que representa grande ameaçapara os seres humanos e para os animais, representando grande risco a quem manipula e tendo grande poder de transmissibilidade de um indivíduo a outro, não existindo medidas preventivas e de tratamento para esses agentes),microrganismos com relevância epidemiológica e risco de disseminação ou causador de doença emergente que se torne epidemiologicamente importante ou cujo mecanismo de transmissão seja desconhecido; Bolsas transfusionais contendo sangue ou hemocomponentes rejeitadas por contaminação ou por má conservação, ou comprazo de validade vencido, e aquelas oriundas de coletaincompleta; Sobras de amostras de laboratório contendo sangue ou líquidos corpóreos, recipientes e materiais resultantes do processo de assistência à saúde, contendo sangue ou líquidos corpóreos na forma livre;
A2	Resíduos de anatomia animal	Carcaças, peças anatômicas, vísceras e outros resíduos provenientes de animais submetidos a processos de experimentação com inoculação de microorganismos, bem como suas forrações, e os cadáveres de animais suspeitos de serem portadores de microrganismos de relevância epidemiológica e com risco de disseminação, que foram submetidos ou não a estudo anátomopatológico ou confirmação diagnóstica;
A3	Resíduos de anatomia humana	Peças anatômicas (membros) do ser humano; produto de fecundação sem sinais vitais, com peso menor que 500 gramas ou estatura menor que 25 centímetros ou idade gestacional menor que 20 semanas, que não tenham valor científico ou legal e não tenha havido requisição pelo paciente ou familiares;



A4	Com baixo potencial de infecção	 Kits de linhas arteriais, endovenosas e dializadores, quando descartados; Filtros de ar e gases aspirados de área contaminada; membrana filtrante de equipamento médicohospitalar e de pesquisa, entre outros similares; Sobras de amostras de laboratório e seus recipientes contendo fezes, urina e secreções, provenientes de pacientes que não contenham e nem sejam suspeitos de conter agentes Classe de Risco 4, e nem apresentem relevância epidemiológica e risco de disseminação, ou microrganismo causador de doença emergente que se torne epidemiologicamente importante ou cujo mecanismo de transmissão seja desconhecido ou com suspeita de contaminação com príons; Resíduos de tecido adiposo proveniente de lipoaspiração, lipoescultura ou outro procedimento de cirurgia plástica que gere este tipo de resíduo; Recipientes e materiais resultantes do processo de assistência à saúde, que não contenha sangue ou líquidos corpóreos na forma livre; Peças anatômicas (órgãos e tecidos) e outros resíduos provenientes de procedimentos cirúrgicos ou de estudos anatomopatológicos ou de confirmação diagnóstica; Carcaças, peças anatômicas, vísceras e outros resíduos provenientes de animais não submetidos a processos de experimentação com inoculação de microorganismos, bem como suas forrações; Bolsas transfusionais vazias ou com volume residual pós- transfusão.
A 5	Contaminados com Proteínas infectantes causadoras de doenças neurodegenera tivas (príons)	Órgãos, tecidos, fluidos orgânicos, materiais perfurocortantes ou escarificantes e demais materiais resultantes da atenção à saúde de indivíduos ou animais, com suspeita ou certeza de contaminação com príons.

Fonte: Resolução CONAMA n 358/2005 e a RDC ANVISA nº 306/2004.



5. GERENCIAMENTO DOS RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE (RSS)

O gerenciamento dos RSS constitui-se em um conjunto de procedimentos de gestão, que, a partir de normas e leis, objetiva reduzir a produção de resíduos e proporcionar aos resíduos gerados um encaminhamento seguro ao seu tratamento, de forma eficiente, visando àproteção dos trabalhadores, a preservação da saúde, dos recursos naturais e do meio ambiente. Deve abranger a capacitação dos recursos humanos envolvidos no manejo e, também, todas asetapas de planejamento dos recursos físicos e materiais.

Assim sendo, o gerenciamento dos resíduos é uma necessidade incontestável. Neste panorama da importância dos resíduos e do seu correto tratamento surge a necessidade de preocupação com os resíduos específicos da área de saúde e seu perigo potencial, sendo "o gerenciamento dos Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde (RSS).

O gerenciamento adequado dos resíduos vai além de controlar e diminuir os riscos, significando também reduzir o volume de resíduos desde o ponto de origem, proporcionando uma melhor qualidade e eficiência nos serviços prestados pelo estabelecimento de saúde. O gerenciamento dos RSS deve ser executado pelo gerador e pelo poder público, cujas funções podem ser observadas no **Quadro 3**.

GERADOR	PODER PÚBLICO
- Geração	- Normatização (de procedimento
- Segregação	intra- unidade e deserviços
- Acondicionamento	empreitados)
- Armazenamento Interno	- Fiscalização
- Apresentação à Coleta	
- Coleta Diferenciada (execução direta	
ou tercerizada)	
- Tratamento e/ ou Destinação Final	

A responsabilidade pelo gerenciamento de seus resíduos desde a geração até a



disposição final, de maneira a atender aos requisitos de saúde pública e ambientais é do responsável legal do estabelecimento prestador do serviço de saúde.

Apesar da responsabilidade direta pelos RSS ser dos estabelecimentos geradores, pelo princípio da responsabilidade compartilhada, ela se estende a outros como o poder público, através da fiscalização e às empresas de coleta, tratamento e disposição final.

Assim, identifica-se a necessidade de um Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (PGRSS) para todo estabelecimento da área, verificando sua importância expressa na conceituação dada pela RDC nº 306/2004 como o documento específico responsável por apontar e descrever as ações necessárias e indispensáveis, no âmbito dos estabelecimentos prestadores de serviços de saúde, para o manejo adequado e padronizado dos resíduos sólidos, observando sempre as suas características específicas e gerais bem como os riscos.

A responsabilidade do manejo interno dos RSS é Coordenador da Unidade de Serviços Veterinários em conjunto pelo responsavel pela prestação de serviços de limpeza:

Quadro 4: Responsabilidades do manejo interno dos RSS e suas funções.

RESPONSÁVEL	FUNÇÃO
Coordenador da Unidade	Responsável máximo pelo manejo dos RSS gerados no estabelecimento.
Chefes de Serviços especializados	São responsáveis pela separação e acondicionamento dos RSS.
Empresa prestadora de serviços de	Responsável pela coleta dos resíduos etambém pela transferência dos mesmos ao local de armazenamento externo e tratamento.

6. PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE (PGRSS) EM HOSPITAIS VETERINÁRIOS

O PGRSS consiste em um documento que orienta e descreve todas as ações relacionadas ao manejo dos resíduos sólidos do Hospital Veterinário Público. Nele, encontra-



se todas as características e riscos referentes aos resíduos gerados no local. No PGRSS são contemplados os aspectos referentes ao manejo e também ações de proteção ao meio ambiente e à saúde.

Conforme a ANVISA, trata-se de uma série de procedimentos e ações planejados pela gestão competente de resíduos, o Plano além de promover tratamento e a destinação de modo eficiente dos RSS protege os trabalhadores envolvidos e contribui para a saúde pública de modo geral.

Todo estabelecimento gerador de RSS deve elaborar o PGRSS (RDC ANVISA nº 306/2004; Res. CONAMA nº 358/2005). Com isso, os hospitais veterinários, por serem fontesgeradoras de RSS, também devem, obrigatoriamente, elaborar o plano. O PGRSS deve ser preciso e específico, contendo estratégias e ações pensadas diante da realidade e dos serviços de cada produtor, visando o gerenciamento dos resíduos que observe "características no âmbito do estabelecimento produtor" de modo a utilizar de maneira adequada aa etapas do manejo dos RSS à sua realidade.

Pautado pelos métodos classificatórios de resíduos, os estabelecimentos de saúde necessitam da elaboração e da implantação do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) para tratar, organizada e especificamente, de todas as etapas do manejo, desde a segregação até a disposição final.

Entende-se ainda que um PGRSS ineficiente expõe o local e o serviço oferecido a existência de riscos variados sendo os mais identificados os acidentes ocupacionais, os danos ao ambiente, desperdícios e gastos excessivos durante o manejo.

No PGRSS deve-se obedecer a critérios técnicos, legislações ambientais e sanitárias, normas locais de coleta e transporte dos serviços de limpeza urbana, especialmente relativos aos resíduos gerados nos serviços de saúde.

O PGRSS da Unidade de Serviços Veterinários, deve ficar disponível para consulta, caso haja solicitação da autoridade sanitária ou ambiental competente, dos pacientes, dos funcionários e do público em geral.



7. MANEJO DOS RSS

O manejo dos resíduos constitui-se em um conjunto de procedimentos tecnicos e normativas legais, com o objetivo de minimizar a produção de resíduos e proporcionar, aos resíduos gerados, um encaminhamento seguro, de maneira eficiente, objetivando a saúde dos trabalhadores, a preservação do meio ambiente e dos recursos naturais.

Para que o gerenciamento dos RSS ocorra de modo satisfatório e seguro, é indispensável que haja o emprego de técnicas adequadas no manejo, sendo este definido como a forma de lidar com os resíduos intra e extra estabelecimento, desde sua geração até a disposição final.

O manejo dos resíduos sólidos é constituído com as seguintes etapas, conforme a RDC ANVISA nº 306/2004:

- Geração;
- Segregação;
- Acondicionamento;
- Identificação;
- Tratamento Prévio;
- Coleta e Transporte interno;
- Armazenamento temporário;
- Armazenamento externo;
- Coleta externa;
- Tratamento;
- Destinação Final.



O seguimento adequado que cada uma dessas etapas representa, possibilita o controle e diminuição de diversos riscos relacionados aomanejo inadequado dos RSSS e, ainda, viabilizam a redução de resíduos gerados, aumentandoa qualidade e a eficácia do plano de gerenciamento e contribuindo, diretamente, para aeficiência e segurança dos serviços prestados pelo estabelecimento.

8. GERAÇÃO

A geração RSS na Unidade de Serviços Veterinários é determinada pela:

- Frequência;
- Complexidade dos serviços que proporciona;
- Tecnologia utilizada e eficiência que alcançam os responsáveis pelos serviços no desenvolvimento de suas tarefas. Em estabelecimentos veterinários, a geração de RSS será proporcional ao porte da Unidade, ao número de atendimentos realizados e aos tipos de serviços prestados.

9. SEGREGAÇÃO

A segregação consiste em separar ou selecionar, de maneira apropriada, os resíduos deacordo com a classificação adotada. Esta etapa deve ser realizada na fonte geradora e está condicionada à prévia capacitação da equipe de Limpeza responsável por executa-la. É considerada uma operação fundamental para que o sistema de manuseio seja eficiente.

A segregação na fonte geradora resulta na redução do volume de resíduos potencialmente perigosos e na incidência de acidentes ocupacionais. O ideal é que tal operação seja realizada de maneira contínua, devendo expandir a todos os tipos de resíduos progressivamente, tendo em vista o reaproveitamento e redução de custo no tratamento dos mesmos e a segurança.

Quando a segregação não é assegurada, gera-se o volume superior de resíduos com risco potencial.

Como vantagens de praticar a segregação na fonte, tem-se:

- Redução dos riscos para a saúde e o meio ambiente Os resíduos potencialmente infectantes ou especiais não contaminam os outros gerados no estabelecimento;
- Redução de custos Redução de tratamento especial, por não ser necessário realizar o procedimento em todos os resíduos;



A etapa de segregação de RSS representa um ponto chave para a minimização de resíduos potencialmente infectantes. Quando uma segregação ocorre de modo inadequado ela mistura os tipos de resíduos e acaba ampliando os riscos. Assim sendo, é necessário a proibição da prática de misturae a especial atenção aos resíduos infectantes, em combate a esta conduta de misturar resíduos enraizada por fatores culturais, operacionais, econômicas, tecnológicas e de recursos humanos.

Nessa perspectiva, esta etapa é considerada fundamental sobre a discussão acerca da periculosidade dos resíduos de serviços de saúde, pois apenas uma parte dos mesmos é potencialmente infectante, porém, se ela não for segregada de maneira adequada, todos os resíduos que a ela estiverem misturados também deverão ser tratados como potencialmente infectantes.

10. ACONDICIONAMENTO

Esta etapa do manejo deve ser realizada no momento da geração dos resíduos, no local de origem dos mesmos ou nas proximidades, em recipientes adequados ao seu tipo, quantidade e característica.

O acondicionamento tem como papel principal isolar os resíduos de acordo com suas características, reduzindo os riscos de contaminação que estes contêm.

Os recipientes ou sacos de acondicionamento devem ser rígidos, de forma que garanta evitar vazamentos e que resista a ações de puctura e ruptura, deve-se também analisar se a capacidade desses está de acordo com o volume de cada tipo de resíduo gerado diariamente. A quantidade de resíduos não deve ultrapassar 2/3 do volume dos recipientes.

No Brasil, o acondicionamento dos resíduos obedece à normas de segurança estabelecidas na NBR 9191(ABNT) e na RDC da ANVISA, que determina que os recipientes devem: ser providos de tampa acionada a pedal; evitar vazamentos; resistir a ações de puctura e ruptura, com função de isolar os resíduos do meio externo, além de impedir a contaminação dos resíduos comuns e evitar a presença de vetores eo contato direto dos trabalhadores com os resíduos.



- Os resíduos do Grupo A devem ser acondicionados em sacos brancos leitosos ou vermelhos;
- Os que constituem o Grupo B, o acondicionamento deve ser realizado em recipientes rígidos adequados para cada tipo de substância química;
- Os pertencentes ao GrupoC, em recipientes de chumbo, com blindagem adequada ao tipo e nível de radiação emitida.;
- Os do Grupo D, em sacos impermeáveis;
- Os que constituem os do grupo E, em recipiente rígido, estanque, resistente a ruptura e vazamento, impermeável e devem possuir tampa.

A equipe da Unidade deve receber treinamento quanto as cores dos sacos e recipientes específicos para cada grupo de resíduo de acordo com sua característica. O tamanho e o número dos recipientes devem ser de acordo com a quantidade de resíduos gerados, prevista nos diferentesambientes do estabelecimento.

11. IDENTIFICAÇÃO

A identificação é feita através de símbolos, frases e cores devendo constar nos recipientes de transporte interno e externo, assim como nos locais de armazenamento externo que seja de fácil visualização. Os resíduos biológicos (Grupo A) devem ser identificados com o símbolo de substância infectante, sendo que, este símbolo deve estar inscrito nos sacos de cor branca, assim como nas lixeiras, nos carrinhos coletores que realizam o transporte destes resíduos até o armazenamento externo, nas caixas amarelas (Grupo E) onde são separados os resíduos perfurocortantes (Figura 01), e no contêiner do armazenamento externo onde estes resíduos são colocados até a destinação final. Os resíduos do grupo B e C devem também ser identificados de acordo com a sua simbologia (Figura 02) e cores diferentes para os sacos (assim como os demais grupos) (Figura 03). Já os resíduos comuns recicláveis (Grupo D) são identificados através do símbolo de reciclagem, utilizando as cores: Azul para papéis, cinza para resíduos não recicláveis, amarelo para metais, verde para vidros, vermelho para plásticos e marrom para resíduos orgânicos (Figura 02).



Figura 01: Caixa amarela de armazenamento de perfurocortantes com símbolo de identificação.



Figura 02: Símbolos de identificação dos resíduos de acordo com os grupos.

Classificação	Identificação
Grupo A	
Grupo B	



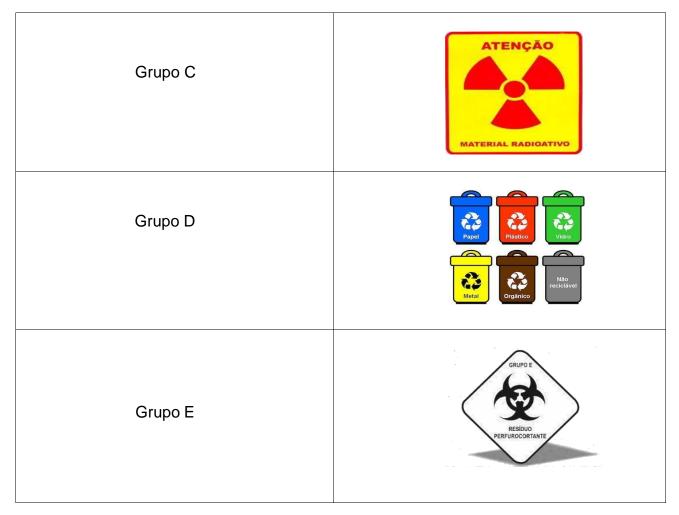


Figura 03: Cores de identificação dos sacos e caixas de acondicionamento dos RSS animal.





12. TRATAMENTO PRÉVIO

O tratamento prévio dos resíduos hospitalares é completamente necessário em todos ossetores geradores, sendo, na área veterinária, também crucial e parte do percurso para o correto tratamento do lixo, pois alguns resíduos devem passar por um tratamento na própria fonte geradora.

Entre esses resíduos estão materiais biológicos, produtos químicos, restos de medicamentos, seringas, agulhas, restos de alimentos, carcaças, entre outros. Estes possuem potencial infectante e são perigosos tanto para a saúde quanto para o meio ambiente, bem como para os próprios animais que convivem em áreas habitadas, por apresentarem risco de transmissão de doenças variadas de outras espécies e de contagiar aqueles animais ditos domésticos.

Visando minimizar os riscos de contaminação é necessário potencializar o modo de tratar os resíduos. Uma das importantes etapas é a segregação e o descarte de forma correta, associadas ao tratamento prévio, onde, nas instalações médico- hospitalares, são realizados procedimentos que modificam as características físicas, químicas ou biológicas dos resíduos, diminuindo ou eliminando o risco de acidentes de trabalho, de contaminação ou danos ao meio ambiente. Alguns resíduos necessitam de tratamento prévio, de acordo com a sua classificação como, por exemplo, os resíduos do Grupo A1, que têm um alto potencial de infecção.

A autoclavação é uma das opções para realizar o tratamento prévio em hospitais veterinários. Neste procedimento ocorre a destruição de bactérias a uma alta temperatura.

13. COLETA E TRATAMENTO INTERNO

A coleta adequada e o transporte interno caracterizam o ponto intermediário do tratamento correto dos resíduos, estando ligados a como ocorreu sua retirada e como este deveser armazenado temporariamente que seu armazenamento externo possa ocorrer.

Desta forma, o transporte interno dos RSS é, especificamente, o percurso realizado pelos resíduos dos locais onde foram gerados, sendo encaminhados para onde podem ser



destinados ao armazenamento externo para ser disponibilizado para a coleta.

14. ARMAZENAMENTO EXTERNO

No armazenamento externo, os recipientes são guardados até que seja realizada a coleta externa. O local deve ser de fácil acesso aos coletores e em ambiente exclusivo para armazenamento de resíduos, devendo também continuar devidamente acomodados e organizados nos recipientes específicos, até o momento da coleta, quando o mesmo será encaminhado para o tratamento e ou a disposição final.

15. COLETA EXTERNA

A coleta externa é padronizada pela NBR 12.810 da ABNT. Trata-se da etapa em que a empresa responsável pelo transporte dos resíduos até o tratamento ou disposição final, devendo tomar cuidado quanto as possibilidades de acidentes, vazamentos e contato direto com ambientes inapropriados.

VEÍCULO TRANSPORTADOR

O Veículo coletor e transportador deve possuir cor branca e a simbologia, de acordo com a NBR 8286. Deve ainda estar identificado com a descrição, em local visível, do nome do município, da empresa coletora (endereço e telefone), da especificação dos resíduos transportáveis, do número ou código estabelecido na NBR 10004 e seu número de identificação próprio.

16. DESTINAÇÃO FINAL

A destinação final é regulada pela resolução CONAMA nº. 358/2005 e consiste em realizar a disposição final dos RSS em um local adequado e pronto para recebê-lo, seguindo a todos os respectivos e conferentes critérios técnicos de construção e operação, bem como possuindo o devido licenciamento ambiental conferido pela análise e supervisão das atividades realizadas em tais locais.

De acordo coma Resolução CONAMA nº 358/2005 do CONAMA, para a sua realização, deve estar licenciada pelo órgão ambiental competente e estar submetida a



monitoramentos de acordo com periodicidades e parâmetros definidos no licenciamento ambiental.

A execução do aterro sanitário ocorre conforme critérios e normas que visam atender aos padrões de segurança e de preservação do meio ambiente, desta forma, receberem os resíduos sem ameaça e/ou danos à saúde pública. Os aterros são apropriados para receber os resíduos sólidos urbanos e a maior parte dos resíduos de serviços de saúde, apresentamse divididos em aterros sanitários e aterros industriais que podem ser de Classe I, aquele específicos para resíduos sólidos perigosos; ou II, dependendo da classificação obtida segundo a NBR 10004 (ABNT, 2004).

Detalha-se ainda, quanto ao grupo A que a sua disposição deve ocorrer em local licenciado, tanto a fração que obrigatoriamente é tratada (subgrupos A1 e A2) como a que não necessita ser tratada (subgrupo A4). Os resíduos do subgrupo A3 têm as opções de sepultamento em cemitério, cremação ou incineração.

Quanto ao grupo B, segue a norma ABNT, NBR 10004 destaca o aterro industrial como mais apropriado ao recebimento para os resíduos químicos sólidos perigosos não tratados ou que ainda possuem as características de periculosidade mesmo após ter ocorrido o devido tratamento, "o aterro industrial pode ser de Classe I (específicos para resíduos sólidos perigosos) ou II".

Os do grupo D recebem o tratamento de lixo comum indo para aterros ou lixões, sendo mais adequado o uso dos aterros, por não representam risco à vida humana. O grupo Eé desinfetado e incinerado.

Por fim, destaca-se como completamente vedado o encaminhamento de resíduos líquidos para disposição final em aterros, sendo possível apenas a destinação dos resíduos sólidos.

17. CONSIDERAÇÕES FINAIS

É essencial a adequação as boas práticas seguindo as orientações que este Plano de Gerencimento de Residuos Solidos apresenta para garantia da prestação de serviço de qualidade.



É fundamental que os profissionais da Unidade de Serviços Veterinários conheçam o Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde, para que seja executados todos os cuidados em relação aos tratamento dos resíduos.

Os investimentos em PGRSS devem considerar a importância da conscientização das equipes de saúde quanto à responsabilidade do papel de cada um no cuidado dos RSSs.



CLINICOS VETERINARIOS DE CLINICOS VETERINARIOS DE P:45877305000114

ASSOCIACAO NACIONAL DE Assinado de forma digital por ASSOCIACAO NACIONAL DE P:45877305000114 Dados: 2022.08.17 10:54:58 -03'00'

82



ANEXO XII TREINAMENTO DO SISTEMA VETUS PARA GESTORES

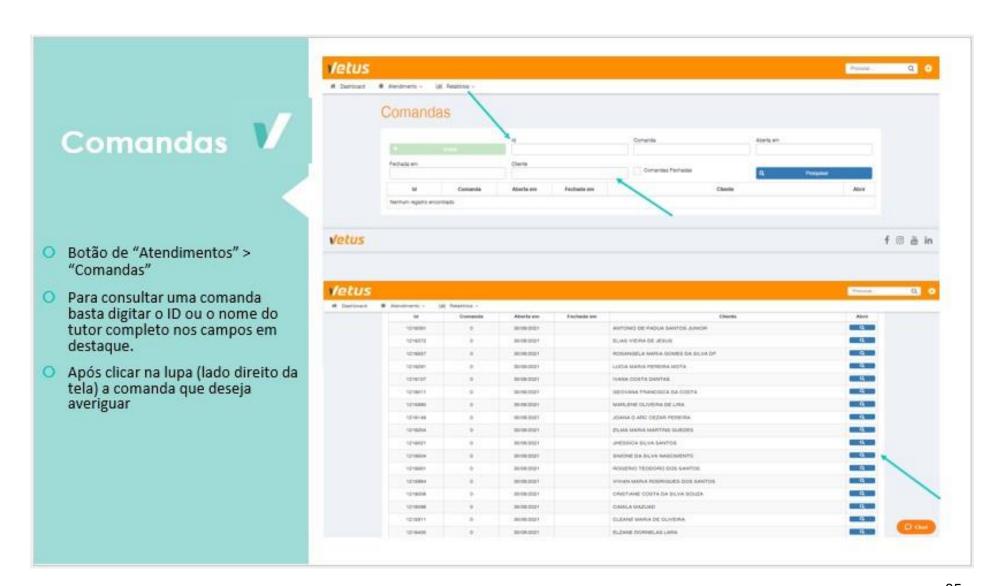


Acessos

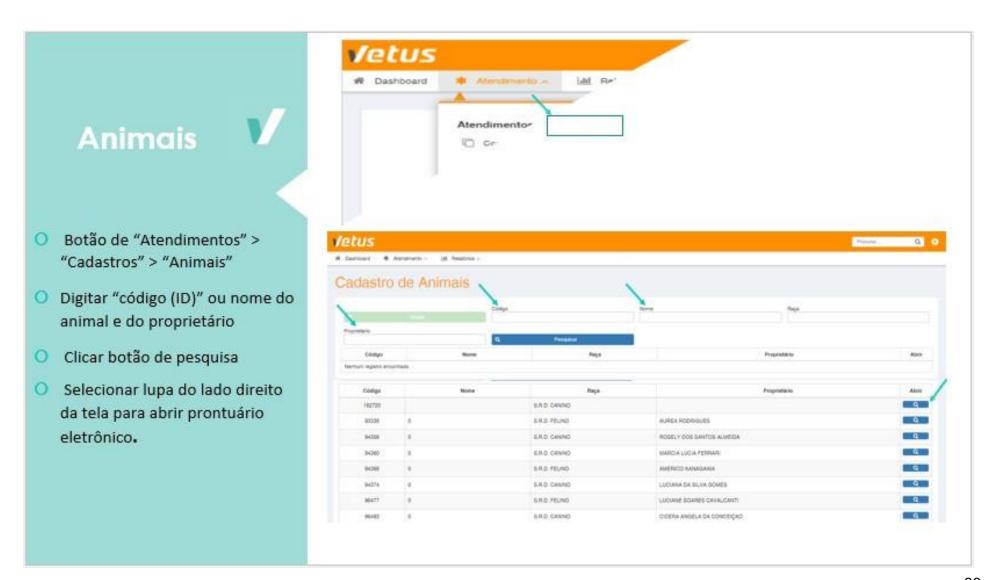


- Comandas (Apenas consultas)
- Animais (Apenas consultas)
- Clientes (Apenas consultas)
- Relatório comandas/vendas
- Relatório produtos/serviços produzidos

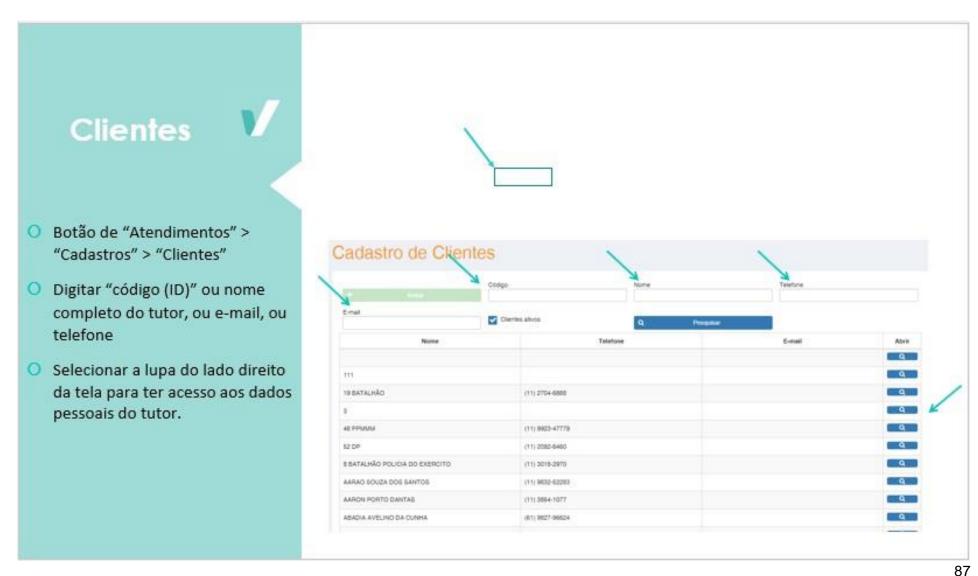












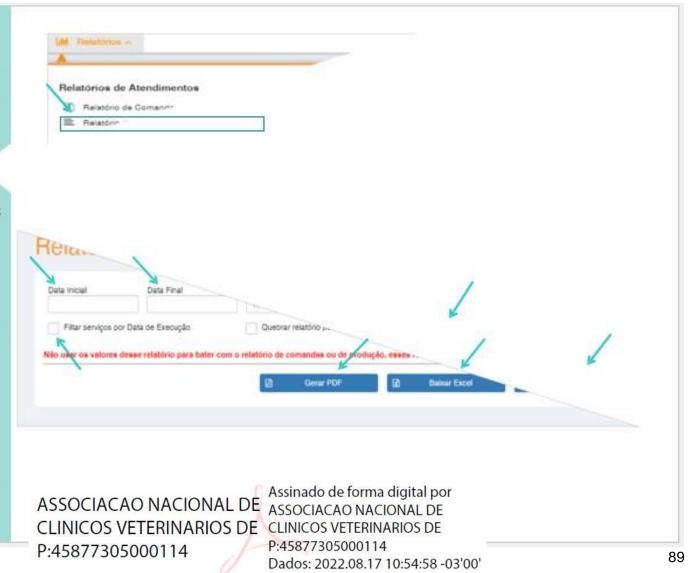






Relatório de Produtos/Serviços Produzidos

- Botão de "Relatórios" > "Relatórios de atendimentos" > "Relatório de comandas/vendas"
- Selecionar a data inicial e data final
- Selecionar a opção por "Filtrar serviços por Data de Execução"
- Desmarque a opção "Quebrar relatório por setor"
- Selecione a opção que deseja extrair "PDF" "Excel" ou apenas "visualizar"





ANEXO XIII – MODELO DE EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO



ANEXO VIII - MODELO DE PROGRAMA DE TRABALHO - FORMA DE EXECUÇÃO

Item	Ação	Meta		Períod o de Exec. Da Meta	Atividades	Resultado	Produto
1)	Aquisição do mobiliário e instrumentos para funcio	onamento do hospital					
	Aquisição do mobiliário e instrumentos para funcionamento do hospital	Realizar as adequações no Hospital para atendimento dos serviços que serão prestados, definindo um layout com a descrição do fluxo das instalações (área de espera, consultório de atendimento, sala de cirurgia, sala de estoque dentre outros).			Equipar o Hospital Veterinário com mobiliário nos consultórios, no local para armazenamento de material de limpeza, nas instalações sanitárias, no refeitório, na sala de espera, na recepção, no bloco cirúrgico, no bloco de esterilização, no local para armazenamento de medicamentos, e no laboratório.	Hospital preparado para funcionamento	Adquirir o mobiliário, insumos, equipamentos, medicamentos e demais instrumentos necessários para a operação do Hospital Veterinário
2)	Meta de número de atendimentos diários.						
	Promover o atendimento médico veterinário, contemplando recepção e triagem, atendimento clínico (incluindo emergenciais), atendimento	SERVIÇOS	METAS	Mês 1	Realizar o atendimento ao	Atingimento do Objeto principal do	Serviços realizados, evidenciados
	cirúrgico, realização de exames laboratoriais e de imagem acompanhamento dos tratamentos, gestão	rúrgico, realização de exames laboratoriais e de CIRURGIAS 80%		ao Mês 12	público de segunda a sexta das 8:00 às 17:00 horas	Credenciamento, através das metas quantitativas	através do sistema VETUS
	dos medicamentos e gestão de prontuários.					de serviços	
		CONSULTAS	80%				



		ANESTESIOLOGIA	90%					
		DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	80%					
		SERVIÇOS LABORATORIAIS	90%					
		PROCEDIMENTOS	90%					
		ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO	90%					
3)	Contratação de Equipe							
		Médico Veterinário	15					
		Auxiliar de Veterinário	4		Contratar e treinar colaboradores para as áreas de recepção, limpeza, atendimento veterinário, procedimentos cirúrgicos e de enfermagem	Equipe contratada e treinada		
	Prover o hospital com colaboradores para atender às necessidades do fluxo de atendimento a animais	Recepcionista	2	- Mês 1				
	tutelados por população carente	Assistente Administrativo	1				Equipe contratada e treinada	
		Auxiliar de Serviços Gerais	1				Equipe contratada e tremada	
		Guarda	4		, and the second			
		Técnico de Esterilização	1					
		Técnico de Radiologia	1					
4)	Prover o hospital com equipe capacitada para utiliz	zação do banco de dados para funcionamento d	lo hospita	al				
	Prover o hospital com equipe capacitada para utilização do banco de dados para funcionamento do hospital Capacitar a equipe para utilização do banco de dados para funcionamento do hospital.				Treinamento da equipe contratada para utilização do Sistema Informatizado de Banco de Dados - Vetus, para lançamento de todas as informações relativo aos processos do Hospital, tais como: abertura de fichas, relatório de atendimento, diagnóstico, exames, comandas, relatórios de faturamento e de fechamento mensal.	Equipe capacitada para utilização do banco de dados.	Equipe capacitada para utilização do banco de dados.	
	Realizar campanhas educativas, visando conscientização da população sobre cuidados com os animais e a tutela responsável							



	Realizar campanhas educativas, visando conscientização da população sobre cuidados com os animais e a tutela responsável	Conscientizar a população em especial de baixa através de palestras, vídeos e distribuição de f explicativos		Mês 3 ao Mês 12	Realizar palestras, distribuir folhetos explicativos e vídeos	Conscientizar a população sobre cuidados com os animais e a tutela responsável	Vídeos, folders e material impresso		
6)	6) Campanhas de esterilização (castração), visando ampliar o Programa de Controle Reprodutivo do Município								
	SERVIÇOS	QUANTIDADE MENSAL	META %	Mês 1	Programa de Controle Reprodutivo	Ampliação do Programa de Controle Reprodutivo			
	Cirurgia de Controle Reprodutivo	400	100%	ao Mês 12			Número de Cirurgias Realizad		
VALOR MENSAL									
		VALOR ANUAL					R\$ 4.127.439,		



ANEXO XIV TERMOS DE CONSENTIMENTO AO TUTOR



TERMO DE RESPONSABILIDADE E ADOÇÃO

Estou recebendo, em condições adequadas de saúde companhia: () cadela () cão () gato () gata () SRD (Nome pelagem	
idade	
esterilização / / (atestado anexo) vacinação: () raiva (carteira de vacinação anexa)	
() V4 felina () V5 felina () outra(carteira de vacinac	ção anexa)
() V8 canina () V10 canina () outra(carteira de vac	inação anexa)
vermifugação <u>/ /</u> RGA n.	
Estou recebendo toda a documentação do animal: c esterilização(). Foram-me fornecidas orientações por escrito, de o	arteira de vacinação(), receituários() e atestado de cuidado e manutenção do animal, que, neste ato,
comprometo-me a seguir, para proporcionar-lhe uma v	ida saudável e feliz.
como forma de castigo. Não o manterei exposto às repreenderei agredindo física ou moralmente. Será preciso e manterei regular sua vacinação (anual). Se quanto mentais do animal, como por exemplo, se es regularidade, se está muito quieto ou triste, etc. Caso no por qualquer motivo, e independentemente do tempo o doador, para devolução, mesmo quando já houver outri ser avaliada, orientada e o animal acompanhado. Es procedido e, a qualquer tempo, procedida a vistoria e princípios de bem-estar animal não farei oposição à deventativa e comprovação de cessação das irregularidad O doador e o adotante estabelecem, neste ato	o, o prazo de 60 dias - para o doador, e período ação ou desistência do processo de adoção,
Questionário e compromisso:	
Toda a família está de acordo com a adoção? As pessoas que prestam serviços domésticos na residênce pessoas que prestam serviços domésticos na residênce Durante as viagens, onde permanecerá o animal? Onde o animal dormirá? cozinha lavanderia quarto_sa responsável pela alimentação e cuidados gerais do an Como pretende repreendê-lo em caso de mau compor	ala_livre acesso ao apto/casa_Quem será o imal cotidianamente?
São Bernardo do Campo,dede 20_	
Adotante:	Doador:
Nome:	Nome:
Endereço e Telefone:	Endereço e Telefone:



Assinatura/RG/CPF:

Assinatura/RG/CRMV:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA EXAMES

Autorizo a realização do(s) exame(s)no animal de nome
espicie, raça, sexo, idade (real ou aproximada)
pelagem, outras informações que possibilitem a identificação do animal (ex. microchip
a ser realizado pelo(a) Médico(a) Veterinário(a)
CRMV
Identificação do responsável pelo animal:
Nome:
RG:
CPF:
Endereço completo:
Telefone:
E-mail:
Declaro ter sido esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização do(s) citado(s) exame(s), estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.
São Bernardo do Campo,dede 202_
Assinatura do responsával polo animal

De acordo com a RESOLUÇÃO Nº 1071, DE 17 DE NOVEMBRO DE 2014, que dispõe sobre a normatização de documentos emitidos pelos serviços veterinários de clínica e cirurgia destinados aos animais de companhia, com relação a declarações, atestados, autorizações e/ou solicitações dos responsáveis pelos animais submetidos a procedimentos.



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO TERAPÊUTICO

Autorizo		-	` '	•	terapêutico(s)	no	animal	de
espicie pelagem	, raç	a, outr , outr a ser realiza	as informa	sexo, idac ições que possibi	de (real ou aproximada) litem a identificação do rinário(a)	animal	(ex. micr	ochip)
Identificação Nome RG CPF Endereço co Telefone E-mail		ponsável pelo a	nimal:					
					s, durante ou após a re esponsabilidades deco	-		. ,
São Bernard	lo do Ca	ampo, <u></u> de	_de 202_					
			Assinatur	a do responsável	pelo animal			

De acordo com a RESOLUÇÃO Nº 1071, DE 17 DE NOVEMBRO DE 2014, que dispõe sobre a normatização de documentos emitidos pelos serviços veterinários de clínica e cirurgia destinados aos animais de companhia, com relação a declarações, atestados, autorizações e/ou solicitações dos responsáveis pelos animais submetidos a procedimentos.



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo		-	` ,	procedimento(s)	• , ,		animal	de
				, sexo, idade			,	
pelagem		, out	ras informa	ções que possibiliter Midico(a) Veteriniri	n a identificação	do anima	al (ex. micro	chip)
CRMV			ado pelo(a)	ivitalco(a) veterillari	o(a)			
	o do resp	oonsável pelo a	animal:					
Nome								
RG								
CPF								
Endereço c	completo							
Telefone								
E-mail								
			•	eis riscos inerentes, d to de quaisquer resp	•		` '	` '
São Bernar	do do Ca	ampo,de	_de 202_					
			Assinatura	a do responsável pel	o animal			

De acordo com a RESOLUÇÃO Nº 1071, DE 17 DE NOVEMBRO DE 2014, que dispõe sobre a normatização de documentos emitidos pelos serviços veterinários de clínica e cirurgia destinados aos animais de companhia, com relação a declarações, atestados, autorizações e/ou solicitações dos responsáveis pelos animais submetidos a procedimentos.



TERMO DE ORIENTAÇÃO PÓS CIRÚRGICA

nome		-	•	-	•		procealmento)			anımaı	ae
pelagem			., outras	informações	que pos	sibilite	(real ou aproximac m a identificação io(a)	do anim	al (ex	. microc	chip)
Identificacy Nome RG CPF Endereço Telefone E-mail		o responsável oleto	pelo anir	mal:							
1. O pós- proprietár 2. Adotar usando a veterinário 3. Observ unidade o 4. Seguir imediatan 5. Observ retornand 6. Retorna 7. Todos devem fic	operatio. medicassim: o). var o ade atente var a do à ur ar para os an car en	das ou artifício colar elizab animal para ev ndimento vete osamente o e caso ocorram região opera nidade médico a curativos e/o imais que se	mental of setano, vitar que rinário co squema reações da e/ou veterina submete infinados	e tão import que o animal roupa cirúrg tenha acess aso isto ocor terapêutico s medicamen pontos, vei ária para ava ações e/ou a em a atos cir s (presos em	não consica, cura so aos pora. receitado tosas (co ificando liação, intivaliações úrgicos (p	siga lai tivos ntos o pelo ceiras inchaç erveno s e retir princip	cirurgia e é de in mber ou coçar os ou imobilização ou área operada, e médico veterinári , vômitos, diarreia cos, secreções, o ção ou esclarecim rada dos pontos na almente em caso zidos) e separado	pontos (conforma e retorna o respo s, etc). coloração entos. a data aç s de ciro	e/ou á me on ar ime nsáve es, ch genda urgias	irea oper rientação diatamer el, retorna neiros, el da. ortopédi	rada, o do nte à ando tc
							durante ou após a consabilidades dec	-			
São Berna	ardo d	lo Campo,c	dede	e 202							
			A	ssinatura do	responsá	vel pe	lo animal				



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ANESTÉSICOS

\ /				procedimento(s)	no	anestes animal ,	ico(s _. de
pelagem	a ser	, outras informaçõ	ies que possibil	e (real ou aproximada) item a identificação do imrio(a)	animal	(ex. micro	chip)
Identificação do Nome RG CPF Endereço comp Telefone E-mail	·	el pelo animal:					
		· ·		s, durante ou após a rea esponsabilidades decor	-	, ,	٠,,
São Bernardo d	o Campo, _	_dede 202_					
		Assinatura (do responsável	pelo animal			

De acordo com a RESOLUÇÃO Nº 1071, DE 17 DE NOVEMBRO DE 2014, que dispõe sobre a normatização de documentos emitidos pelos serviços veterinários de clínica e cirurgia destinados aos animais de companhia, com relação a declarações, atestados, autorizações e/ou solicitações dos responsáveis pelos



animais submetidos a procedimentos.

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE EUTANÁSIA

	•	e de realização da eutanásia, reconheço o sofrimento e, portanto, autorizo a re	•
eutanásia	do	animal	de
nome		,	
pelagem	, outras informações que po	., idade (real ou aproximada)ossibilitem a identificação do animal (ex. Veterimrio(a)	microchip)
Identificação do responsáve Nome RG CPF	el pelo animal:		
Endereço completo			
Telefone			
E-mail			
Declaro que fui devidame é um processo irreversíve	` '	do que será utilizado, assim como de	que este
São Bernardo do Campo, _	_dede 202_		
	Assinatura do respon	sável pelo animal	



De acordo com a RESOLUÇÃO Nº 1071, DE 17 DE NOVEMBRO DE 2014, que dispõe sobre a normatização de documentos emitidos pelos serviços veterinários de clínica e cirurgia destinados aos animais de companhia, com relação a declarações, atestados, autorizações e/ou solicitações dos responsáveis pelos animais submetidos a procedimentos.

TERMO DE RETIRADA DE ANIMAL DO SERVIÇO VETERINÁRIO SEM ALTA MÉDICA

Solicito retirar o animal de nome, especie, sexo, idade (real ou aproximada)	,
Declaro estar ciente de que o mesmo não obteve alta médica, fui devidamente informado(a há riscos iminentes, os quais me foram esclarecidos, e assumo inteiramente a responsabili esse ato.	-
Identificação do responsável pelo animal: Nome RG CPF Endereço completo Telefone E-mail	
São Bernardo do Campo,dede 202_	

Assinatura do responsável pelo animal



De acordo com a RESOLUÇÃO Nº 1071, DE 17 DE NOVEMBRO DE 2014, que dispõe sobre a normatização de documentos emitidos pelos serviços veterinários de clínica e cirurgia destinados aos animais de companhia, com relação a declarações, atestados, autorizações e/ou solicitações dos responsáveis pelos animais submetidos a procedimentos.