

ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA DO TOCANTINS
ADM: 2021/2024

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA

MUNICÍPIO DE ALIANÇA DO TOCANTINS	
SETOR REQUISITANTE (UNIDADE/ORGÃO/SETOR): FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: LEANDRA BATISTA PIMENTEL PIRES	MATRÍCULA: 1088
EMAIL: alianca.saude.to@gmail.com	TELEFONE: 63992705369

1 – NECESSIDADE: Qual o problema a ser resolvido?

Contratação de empresa especializada para cessão de uso de sistema de monitoramento dos indicadores de desempenho do programa previne brasil e produtividade da atenção primária à saúde.

2 – OBJETO: Qual a solução preliminar para o problema?

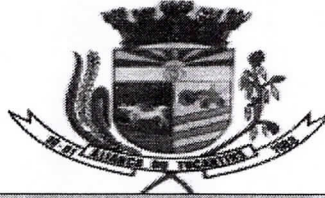
Contratação de empresa especializada para cessão de uso de sistema de monitoramento dos indicadores de desempenho do Programa Previne Brasil e Produtividade da Atenção Primária à Saúde para a Gestão de Saúde do Município de Aliança do Tocantins.

3 - JUSTIFICATIVA – porque o problema deve ser resolvido?

Implantação sistema de monitoramento conforme as bases legais do informatiza APS descritas na Portaria nº 2.983, de 11 de novembro de 2019 e indicadores de saúde relacionados ao pagamento por desempenho previsto no programa Previne Brasil no âmbito Municipal, conforme a Portaria Nº 2.979, de 12 de Novembro de 2019 para análise e monitoramento através da leitura do banco de dados do sistema e-SUS APS, gerando relatórios personalizados para a tomada de decisões frente ao acompanhamento e busca ativa das condições de saúde da população adstrita, impulsionando a qualificação dos registros no sistema e-SUS APS e adequando o processo de trabalho de forma compatível ao novo modelo de financiamento por desempenho da Atenção Primária à Saúde.

4 – QUANTIDADE DE SERVIÇO OU BEM A SER CONTRATADO: Qual a quantidade?

12 meses.



5 – JUSTIFICATIVA DA QUANTIDADE: Porque essa quantidade é necessária?

O Sistema de Monitoramento dos indicadores de desempenho relacionados ao Programa Previne Brasil e produtividade da Atenção Primária à Saúde é grande importância e necessário durante todo ano.

6 – DATA PARA ENTREGA DO BEM OU EXECUÇÃO DO SERVIÇO: em quanto tempo deve ser iniciado o serviço ou a entrega do bem?

Imediato, após a assinatura do contrato.

7 – LOCAL, DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE/SETOR/ÓRGÃO

Aliança do Tocantins - TO, 06 de janeiro de 2023.

Leandra Batista Pimentel Pires
Diretora de Gestão da Saúde

Leandra B. Pimentel Pires
Diretora de Gestão em Saúde
Perf. 855/2021

8 – PROTOCOLO – quem recebeu? Em que data?

Assinatura: _____

Data: 06 / 01 / 2023