PRIMEIRO ADITIVO AO CONVÊNIO SMS N°. 001/2.022, CELEBRADO ENTRE A MUNICIPALIDADE E A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL.

OBJETO: "prestação e serviços de saúde à população do Município de Pontal/SP, com atendimentos de internações em média complexidade hospitalar e cirúrgica de diversas especialidades e a realização de exames para diagnósticos clínicos".

Pelo presente, de um lado o **MUNICÍPIO DE PONTAL**, pessoa jurídica de direito público, com sede nesta cidade de Pontal, na Rua Guilherme Silva, nº. 337, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.352.267/0001-86, neste ato, representada pelo Exmo. Sr. Prefeito Municipal, **JOSÉ CARLOS NEVES SILVA**, brasileiro, casado, empresário, portador do RG n°. 33.063.939-0 (SSP/SP) e inscrito no CPF/ME sob n°. 286.523.818-01, residente e domiciliado à Rua Silvestre Stroppa, nº. 19, Santa Catarina, nesta cidade e comarca de Pontal, estado de São Paulo, CEP 14.180-000 e pela Ilmª. Srª. Secretária Municipal de Saúde, **JULIENE PEDRO BERCHAN**, brasileira, solteira, médica, portadora do RG n°. 45.957.674-4 (SSP/SP) e inscrita no CPF/ME sob n°. 386.445.068-38, residente e domiciliada à Rua Vitório Bazan, nº. 420, Jardim Contemporâneo, nesta cidade e comarca de Pontal, estado de São Paulo, CEP 14.180-000, doravante denominado **CONVENENTE** e de outro lado o **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, inscrita no CNPJ/ME sob o n°. 55.110.753/0001-41, sediada à Rua Ananias da Costa Freitas, nº. 753, Centro, neste ato representada pelo Presidente de seu Conselho Gestor, o Sr. **JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO**, brasileiro, casado, advogado, portador do RG n°. 32.657.572-8 (SSP/SP) e inscrito no CPF/ME sob n°. 289.964.588-99, residente e domiciliado à Rua Primeiro de Maio, nº. 574, Centro, nesta cidade e comarca de Pontal, estado de São Paulo, CEP 14.180-000, doravante denominada **CONVENIADA**, celebram o presente termo de aditamento, regido pelas cláusulas seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA: as partes em epígrafe celebraram o convênio em epígrafe em 30 de dezembro de 2.021 visando à **prestação e serviços de saúde à população do Município de Pontal/SP, com atendimentos de internações em média complexidade hospitalar e cirúrgica de diversas especialidades e a realização de exames para diagnósticos clínicos**, com vigência de 06 (seis) meses, compreendida entre 1°. de janeiro e 30 de junho de 2.022.

CLÁSULUA SEGUNDA: em 27 de junho de 2.022, a Secretaria Municipal de Saúde solicitou a prorrogação da vigência do convênio para continuidade da prestação dos serviços no período compreendido entre 1°. de julho e 31 de agosto de 2.022, apresentando para tanto Plano de Trabalho específico desenvolvido pela Conveniada, pleito que recebeu pareceres jurídico, contábil e técnico (da própria Secretaria de Saúde) favoráveis.

CLÁUSULA TERCEIRA: ante o exposto na cláusula anterior, fica prorrogada a vigência do Convênio SMS nº. 01/2.022, com novo termo final previsto para 31 de agosto de 2.022, para execução do novo plano de trabalho apresentado pela entidade e aprovado pela

Secretaria Municipal de Saúde, integrante indissociável do presente termo, no valor total de **R$ 1.136.433,96 (hum milhão, cento e trinta e seis mil, quatrocentos e trinta e três reais e noventa e seis centavos)**, a serem custeados pela seguinte dotação orçamentária:

NOTA DE RESERVA ORÇAMENTÁRIA		**Nº. 3.179**
Ficha n°. **231**	Processo n°.	
Unidade:	010602	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.0010.0045.0000	FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE – ASSISTENCIA HOSPITALAR
Cat. Econ.:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA
Código de Aplic.:	302 001	Fonte Recurso: 0 0500

NOTA DE RESERVA ORÇAMENTÁRIA		**Nº. 3.180**
Ficha n°. **221**	Processo n°.	
Unidade:	010602	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.0010.0045.0000	FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE – ASSISTENCIA HOSPITALAR
Cat. Econ.:	3.3.50.39.06	CONVÊNIO
Código de Aplic.:	310 000	Fonte Recurso: 0 0100

CLÁUSULA QUARTA: ficam mantidas e ratificadas as disposições existentes no termo de convênio original, não atingidas por este instrumento de aditamento.

Pontal/SP, quinta-feira, 30 de junho de 2.022.

José Carlos Neves Silva
Prefeito Municipal

Juliene Pedro Berchan
Secretária Mun. de Saúde

João Henrique Dias Pedro
Entidade Conveniada

Gustavo Henrique S. Dias
RG: 45.564.467-6
Assessor Técnico de Gabinete

Marcos Oliveira de Melo Filho
Procurador Jurídico
OAB/SP 408.716

MUNICÍPIO DE PONTAL

RUA GUILHERME SILVA N°. 337 – CENTRO – FONE (16) 3953-9999 – FAX (16) 3953-2699

CAIXA POSTAL 51 – CEP 14.180-000 – PONTAL/SP – CNPJ N°. 45.352.267/0001-86

PLANO DE TRABALHO

1 – Identificação da Instituição:

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal, sito à Rua Ananias da Costa Freitas, no. 753, no Município de Pontal, Estado de São Paulo, CEP 14180-000, inscrita no CNPJ no. 55.110.753/0001-41.

2 – Identificação do Objeto a ser executado:

Este Plano de Trabalho tem como objeto a prestação de serviços de saúde à população do município de Pontal – SP, com atendimentos de internações em média complexidade hospitalar e cirúrgica de diversas especialidades e a realização de exames para diagnósticos clínicos, obedecendo às metas quantitativas e qualitativas e os indicadores pactuados juntamente com o gestor municipal de saúde.

3 – Metas a serem atingidas:

3.1 - METAS QUANTITATIVAS

a) Atenção Hospitalar

a) Para o serviço de internação hospitalar estão disponibilizados 29 leitos, distribuídos por clínicas:
   - Clínica Cirúrgica Geral: 06 leitos;
   - Clínica Médica Geral: 06 leitos;
   - Clínica Obstrétrica: 04 leitos;
   - Reabilitação: 03 leitos;
   - Clínica Pediátrica: 10 leitos;

Das internações por especialidade de **média complexidade**:

Especialidade	Teto mês	VALOR TOTAL MENSAL	Recurso financeiro	
			MAC	RECURSO PRÓPRIO
Clínica Médica	36	R$ 12.063,60	R$ 12.063,60	R$ 0,00
Pediátrica	27	R$ 9.953,95	R$ 9.953,95	R$ 0,00
Ginecologia e Obstetrícia	21	R$ 12.543,01	R$ 12.543,01	R$ 0,00
Clínica Cirúrgica	24	R$ 9.988,21	R$ 9.988,21	R$ 0,00
Totais	**192**	**R$ 44.548,77**	**R$ 44.548,77**	-

DESCONTO DE EMPRÉSTIMO BANCO CAIXA	**R$ 35.348,00**
Valor total mensal	**R$ 9.200,77**

Fonte de dados: quantidade de pacientes internados via SUS, por área clínica.

b) Atendimentos médicos e de outros profissionais de nível superior em internações SUS:

Custeio de serviços profissionais e de diagnósticos aos pacientes internados:

Especialidade	TETO MENSAL
Clínica Médica, ortopedia, clínica cirúrgica, pediatria, ginecologia, obstetrícia, cardiologia, infectologia, fisioterapia, fonoaudiologia, análises clínicas, exames	R$ 20.000,00

anátomo-patológicos	

Fonte de dados: relatório de atendimento por profissional/prestadores de serviços.

c) Serviço de retaguarda hospitalar em especialidades médicas:

Serviço de atendimento médico sobre aviso, realizado por profissional especialista que prestará atendimento direto aos pacientes (presencial) ou apoio técnico a outros profissionais (a distância), por diversos meios de comunicação, nas seguintes especialidades:

Especialidade	Meta mês	Unidade	TOTAL MENSAL	Recurso financeiro	
				MAC	RECURSO PRÓPRIO
CLÍNICA MÉDICA	05	Atendimento	R$ 18.000,00	-	R$ 18.000,00
CLÍNICA CIRÚRGICA	05	Atendimento	R$ 18.000,00	-	R$ 18.000,00
PEDIATRIA	05	Atendimento	R$ 18.000,00	-	R$ 18.000,00
ORTOPEDIA	05	Atendimento	R$ 18.000,00	-	R$ 18.000,00
CINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	05	Atendimento	R$ 18.000,00	-	R$ 18.000,00
ANESTESISTA	05	Atendimento	R$ 33.750,00	-	R$ 33.750,00
PSIQUIATRIA	02	Atendimento	R$ 5.625,00	-	R$ 5.625,00
TOTAIS			**R$ 129.375,00**		**R$ 129.375,00**

Fonte de dados: Número de atendimentos realizados a distância ou presencialmente.

d) Exames de diagnósticos por imagem:

Realização de exames complementares de imagem aos pacientes institucionalizados:

ESPECIFICAÇÃO	VOLUME CONTRATADO	UNID.	TOTAL MENSAL	RECURSO FINANCEIRO	
				MAC	RECURSO PRÓPRIO
EXAMES DE TOMOGRAFIA, ECOCARDIOGRAMA, ULTRASSOM COM DOPPLER E RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA	Pagamento conforme a demanda, conforme Tabela SUS	Exames	R$ 3.000,00	R$ 242,00	R$ 2.758,00
TOTAIS			**R$ 3.000,00**	**R$ 242,00**	**R$ 2.758,00**

Fonte de dados: Número de exames realizados a pacientes internados via SUS.

e) Serviços de apoio e manutenção da capacidade instalada – Serviços de Terceiros:

Recurso financeiro para auxílio nas despesas referente a manutenção das atividades contratualizadas, proporcional a cobertura SUS realizada de 80,72%, nas seguintes despesas:

TIPO DE DESPESAS	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR PROPORCIONAL
DIREÇÃO CLÍNICA	R$ 2.500,00	R$ 2.018,00
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	R$ 4.500,00	R$ 3.632,40
SRVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA	R$ 660,00	R$ 532,75

SERVIÇO DE INFECTOLOGIA MÉDICA	R$ 1.205,62	R$ 973,18
TELEFONIA	R$ 740,00	R$ 288,85
INTERNET	R$ 850,00	R$ 193,73
USINA DE OXIGÊNIO	R$ 15.000,00	R$ 12.108,00
SISTEMA DE TECNOLOGIA E INFORMÁTICA	R$ 3.452,53	R$ 2.786,88
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R$ 2.370,00	R$ 1.913,06
MANUTENÇÕES DE EQUIPAMENTOS	R$ 7.400,00	R$ 5.973,28
ENERGIA ELÉTRICA	R$ 37.000,00	R$ 29.866,40
ASSESSORIA CONTÁBIL	R$ 6.000,00	R$ 3.228,80
ASSESSORIA JURÍDICA CONTENCIOSO	R$ 2.000,00	R$ 1.614,40
ASSESSORIA JURÍDICA TRABALHISTA	R$ 3.000,00	R$ 2.421,60
ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL	R$ 22.000,00	R$ 17.758,40
	R$ 108.678,15	R$ 87.725,00

f) Serviços de apoio e manutenção da capacidade instalada – Serviços de Terceiros:

Recurso financeiro para auxílio nas despesas referente a manutenção das atividades contratualizadas, proporcional a cobertura SUS realizada de 80,72%, nas seguintes despesas:

Descrição	QTD.	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR PROPORCIONAL
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	11	R$ 27.969,25	R$ 22.576,78
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	15	R$ 78.909,53	R$ 63.695,77
ATENDENTES DE FARMACIA	6	R$ 13.272,20	R$ 10.713,32
FARMACEUTICO	4	R$ 15.983,30	R$ 12.901,72
HIGIENIZAÇÃO	12	R$ 28.540,01	R$ 23.037,50
LAVANDERIA	4	R$ 8.948,69	R$ 7.223,38
SERVIÇOS GERAIS	2	R$ 4.302,34	R$ 3.472,85
SAME – SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÉSTICA	1	R$ 2.811,78	R$ 2.269,67
TECNICOS EM ENFERMAGEM	24	R$ 96.460,38	R$ 77.862,82
DEPARTAMENTO SOCIAL	1	R$ 3.475,72	R$ 2.805,60
ULTRASSOM	1	R$ 2.833,50	R$ 2.287,20
		R$ 283.506,70	R$ 228.846,61

g) Materiais, medicamentos e insumos:

Recurso financeiro para despesas com materiais, medicamentos e insumos necessários para garantia da assistência em saúde:

TIPO DE DESPESAS	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR PROPORCIONAL
MATERIAIS	R$ 33.600,00	R$ 27.121,92
MEDICAMENTOS	R$ 22.400,00	R$ 18.081,28
GENEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 25.000,00	R$ 20.180,00
INSUMOS	R$ 12.000,00	R$ 9.686,40
	R$ 93.000,00	R$ 75.069,60

h) Valor para custeio das despesas indiretas da instituição:

Os recursos necessários previstos para cobrir as despesas de custos indiretos (manutenção predial, de equipamentos, materiais e insumos para oxigenioterapia e adequação da capacidade instalada) serão aplicados na manutenção da prestação dos serviços da instituição contratada, por meio do repasse de recursos da ordem de **R$ 15.000,00** (quinze mil reais).

3.2 - METAS QUALITATIVAS RELATIVAS À EXECUÇÃO DO PLANO OPERATIVO

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Garantir o percentual mínimo de 70% com nível de satisfação *bom* e *ótimo* dos usuários dos serviços de saúde oferecidos por nossa instituição.	Aplicar pesquisas através de questionários de satisfação aos usuários dos serviços oferecidos, trimestralmente.	Relatório trimestral de pesquisas realizadas no local do serviço prestado.

3.3 - METAS ASSISTENCIAIS REFERENTE AS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS:

3.3.1 - Metas de indicadores de internações:

a) Percentual de alcance das internações realizadas por especialidade;
b) Percentual de alcance das médias de internação por especialidade;
c) Percentual de internações de urgência (caráter de internação);
d) Percentual de cirurgias em caráter eletivo;
e) Percentual de partos cesárea;
f) Taxa de mortalidade;
g) Taxa de ocupação dos leitos.

3.3.2 - Comissões atuantes obrigatoriamente:

a) Comissão de Revisão de Óbitos:
   a. Apresentação trimestral de relatório da Comissão de Revisão de óbitos com análise dos óbitos ocorridos por faixa etária e medidas adotadas;
   b. Notificação dos óbitos maternos e neonatais identificando: nome da mãe, endereço, idade e Centro de Saúde que realizou o pré-natal
   c. Encaminhar mensalmente relatório dos óbitos maternos e infantis ao Gestor local

b) Comissão de Revisão de Prontuários:
   a. Apresentação trimestral de relatório, contendo itens relacionados à organização dos prontuários e a qualidade dos registros;
   b. Outros indicadores estabelecidos pela ANVISA.

c) Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH)
   a. Apresentar trimestralmente os relatórios produzidos pela comissão, referente aos indicadores locais avaliados.

4 – Descritivo de metas para execução do Plano Operativo:

ATIVIDADE REALIZADA	QUANTIDADE PRODUZIDA	FÓRMULA DO VALOR À PAGAR
SERVIÇO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	Acima do volume contratado	100% do valor contratualizado
	Entre 50% e 100% do volume contratado	100% do valor contratualizado
	Entre 40% e 49,99% do volume contratado	90% do valor contratualizado
	Menos que 39% do volume contratado	70% do valor contratualizado
SERVIÇO DE RETAGUARDA HOSPITALAR EM ESPECIALIDADES MÉDICAS	Acima do volume contratado	100% do valor contratualizado
	Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do valor contratualizado
	Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% do valor contratualizado
	Menos que 70% do volume contratado	70% do valor contratualizado

5 – Estimativa mensal de desembolso de execução do plano operativo:

VALOR TOTAL MENSAL	**R$ 568.216,98**
VALOR GLOBAL (02 MESES)	**R$ 1.136.433,96**

6 – Cronograma de desembolso para a execução do Plano Operativo:

MÊS	FONTE DE FINANCIAMENTO	VALOR MÁXIMO
07/22	MAC	R$ 9.442,77
	RECURSO PRÓPRIO	R$ 558.774,21
08/22	MAC	R$ 9.442,77
	RECURSO PRÓPRIO	R$ 558.774,21

7 – Previsão de execução do objeto:

- Início: 01/07/2022;
- Duração: 02 meses;
- Término: 31/08/2022.

8 – Instrumentos de controle:

A. A fiscalização da execução deste Convênio será realizada internamente pela Secretaria Municipal de Saúde, bem como pela Comissão de Fiscalização e Acompanhamento de Convênios e Contratos instituída especificamente para essa finalidade, contendo representantes da Secretaria Municipal de Saúde, representante do Gabinete Municipal, representante do Poder Legislativo e do Conselho Municipal de Saúde da CONVENENTE.

B. O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, estabelecidas no Plano Operativo, deverá ser monitorado e atestado pela Comissão de Fiscalização e Acompanhamento de Convênios e Contratos, mensalmente.

C. A Comissão de Fiscalização e Acompanhamento de Convênios e Contratos reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês, para acompanhamento da execução do presente Convênio, especialmente no tocante aos seus custos, cumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho e avaliação da qualidade da atenção à saúde dos usuários.

D. AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO DOS DESVIOS DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO COM PERIODICIDADE MENSAL
   - Os ajustes de valores financeiros dos desvios constatados serão efetuados nos meses subsequentes aos períodos de avaliação;
   - A avaliação e análise das atividades contratadas constantes deste documento e suas variações serão comparadas com os parâmetros pactuados;
   - Os desvios serão analisados em relação às quantidades especificadas para cada modalidade de atividade assistencial especificada no Item II do Plano de Trabalho - DESCRITIVO QUANTITATIVO E FINANCEIRO DE EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO e gerarão uma variação proporcional no valor do pagamento de recursos a ser efetuado à CONTRATADA, respeitando-se a proporcionalidade de cada tipo de despesa especificada no item IV - DESCRITIVO DE METAS PARA EXECUÇÃO DO PLANO OPERATIVO.

E. Caberá à CONVENIADA fornecer à Comissão de Fiscalização e Acompanhamento de Convênios e Contratos todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades.

F. A existência da Comissão mencionada não impede nem substitui as atividades próprias do Sistema Nacional de Auditoria (Federal, Estadual ou Municipal).

Externamente, caberá ao Tribunal de Contas competente realizar o controle das despesas decorrentes do presente ajuste, nos termos do artigo 113 da Lei de Licitações e do art. 2°, incisos X e XVII da Lei Complementar n° 709, de 14/01/1993 – Lei Orgânica do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

PROCESSO SMS N.° 001/2022
CONVÊNIO SMS N.° 001/2022

CONVÊNIO QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICÍPIO DE PONTAL, DO ESTADO DE SÃO PAULO, E A SANTA CASA DE PONTAL

Por este presente termo de Convênio, que entre si fazem, de um lado o **MUNICÍPIO DE PONTAL**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Rua Guilherme Silva, nº. 337, Centro, nesta cidade e comarca de Pontal, estado de São Paulo, CEP 14.180-000, inscrita no CNPJ/ME sob nº 45.352.267/0001-86, neste ato, representada pelo Exmo. Sr. Prefeito Municipal, **JOSÉ CARLOS NEVES SILVA**, brasileiro, casado, empresário, portador do RG n°. 33.063.939-0 (SSP/SP) e inscrito no CPF/ME sob n°. 286.523.818-01, residente e domiciliado à Rua Silvestre Stroppa, nº. 19, Santa Catarina, nesta cidade e comarca de Pontal, estado de São Paulo, CEP 14.180-000 e pela Ilmª. Srª. Secretária Municipal de Saúde, **JULIENE PEDRO BERCHAN**, brasileira, solteira, médica, portadora do RG n°. 45.957.674-4 (SSP/SP) e inscrita no CPF/ME sob n°. 386.445.068-38, residente e domiciliada à Rua Vitório Bazan, nº. 420, Jardim Contemporâneo, nesta cidade e comarca de Pontal, estado de São Paulo, CEP 14.180-000, doravante denominado **CONVENENTE** e do outro lado a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, inscrita no CNPJ/ME sob o n°. 55.110.753/0001-41, sediada à Rua Ananias da Costa Freitas, nº. 753, Centro, neste ato representada pelo Presidente de seu Conselho Gestor, o Sr. **JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO**, brasileiro, casado, advogado, portador do RG n°. 32.657.572-8 (SSP/SP) e inscrito no CPF/ME sob n°. 289.964.588-99, residente e domiciliado à Rua Primeiro de Maio, nº. 574, Centro, nesta cidade e comarca de Pontal, estado de São Paulo, CEP 14.180-000, doravante denominada **CONVENIADA**, nos termos do que dispõem a Portaria GM/MS n.º 1.721/2005 e a Portaria SAS n.° 635/2005, nos termos do art. 116 da Lei Federal n.° 8.666/93 e demais disposições legais atinentes à matéria, resolvem, de comum acordo, ajustar o presente Convênio, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente Convênio a prestação e serviços de saúde à população do Município de Pontal/SP, com atendimentos de internações em média complexidade hospitalar e cirúrgica de diversas especialidades e a realização de exames para diagnósticos clínicos, conforme o Plano de Trabalho previamente definido pelas partes e constante do Anexo Único deste instrumento, do qual é parte inseparável.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Na execução do presente Convênio as partes deverão observar as seguintes condições gerais:

I – O acesso ao SUS se fará preferencialmente pelas unidades básicas de saúde, ressalvadas as situações de urgência e emergência conforme dias e horários estabelecidos no plano de trabalho.

II – O encaminhamento e atendimento do usuário deverão estar de acordo com as regras estabelecidas pela Secretaria Municipal para a referência e contrarreferência, ressalvadas as situações de urgência e emergência conforme dias e horários estabelecidos no plano de trabalho.

III – Deverá ser garantida a gratuidade das ações e dos serviços de saúde executados no âmbito deste Convênio;

IV – A prescrição de medicamentos deverá observar a Política Nacional de Medicamentos, excetuadas as situações aprovadas pela Comissão de Ética Médica;

V – O atendimento dispensado aos usuários deverá ser humanizado, conforme dispõe a Política Nacional de Humanização do SUS;

VI – Deverão ser integralmente observados os protocolos técnicos de atendimento e regulamentos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e respectivos gestores do SUS;

VII – Deverão ser estabelecidas metas e indicadores de qualidade para todas as atividades de saúde decorrentes desse Convênio.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PLANO DE TRABALHO

O Plano de Trabalho, parte integrante deste Convênio (Anexo) e a condição de sua eficácia, foi elaborado conjuntamente pela Secretaria Municipal de Saúde da CONVENENTE e pela CONVENIADA, compreendendo:

I – Todas as ações e serviços objeto deste Convênio;

II – A estrutura e a capacidade instalada da CONVENENTE para atendimento ao objeto do presente Convênio;

III – Definição das metas físicas de atendimentos hospitalares;

IV – Definição das metas de qualidade;

Parágrafo único. O Plano de Trabalho terá validade de 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado de comum acordo entre as partes, conforme critérios estabelecidos na Lei.

CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

4.1. O valor total estimado para a execução do presente Convênio importa em **R$ 3.195.512,22 (três milhões, cento e noventa e cinco mil, quinhentos e doze reais e vinte e dois centavos)**, o qual onerará os recursos do Fundo Municipal de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde e será repassado pela CONVENENTE à CONVENIADA de acordo com as condições previstas nesta Cláusula.

4.2. A importância total estimada na subcláusula 4.1. será repassada à CONVENIADA mensalmente, em 06 (seis) parcelas no valor de **R$ 532.585,37 (quinhentos e trinta e dois mil, quinhentos e oitenta e cinco reais e trinta e sete centavos)** cada, através de depósito em conta vinculada aberta especificamente para essa finalidade, até o 5º (quinto) dia do mês subsequente, proporcionalmente ao percentual de cumprimento das metas físicas pactuadas no Plano de Trabalho, definidas no item IV do Plano de Trabalho em anexo.

4.3. O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, estabelecidas no Plano de Trabalho, deverá ser atestado pela Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do Convênio.

4.4. Os valores previstos no presente Convênio poderão ser alterados de comum acordo entre o CONVENETE e CONVENIADA mediante a celebração de Termo Aditivo e aprovação prévia pelo Conselho Municipal de Saúde.

4.5. Anualmente, quando da renovação do Plano de Trabalho, deverá ser feita a revisão das metas e dos valores financeiros.

4.6. Os saldos deste Convênio, enquanto não utilizados, serão obrigatoriamente aplicados em cadernetas de poupança de instituição financeira oficial quando a previsão de seu uso for igual ou superior a 01 (um) mês, ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública, no caso de a utilização dos mesmos verificar-se em prazos menores que 01 (um) mês.

4.7. Os rendimentos apurados em aplicações no mercado financeiro serão, obrigatoriamente, utilizados no objeto deste Convênio, sujeitos às mesmas condições da prestação de contas, não podendo ser computados como contrapartida.

4.8. As receitas financeiras auferidas na forma da subcláusula anterior serão obrigatoriamente computadas a crédito do Convênio e aplicadas, exclusivamente, no objeto de sua finalidade, devendo constar de demonstrativo específico que integrará as prestações de contas do ajuste.

4.9. Quando da conclusão, denúncia, rescisão ou extinção do presente Convênio, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, serão devolvidos à CONVENENTE, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias do evento, sob pena da imediata instauração de processo administrativo para apuração de responsabilidades, a ser providenciado pela CONVENENTE.

4.10. Em caso de atraso na realização dos repasses pela CONVENENTE, poderá a CONVENIADA suspender os serviços até regularização, sem prejuízo do previsto na cláusula décima terceira, item IV.

CLÁUSULA QUINTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos necessários à execução do presente Convênio estão previstos no orçamento vigente do Fundo Municipal de Saúde da Secretaria Municipal da Saúde da CONVENENTE, de acordo com a seguinte classificação programática, a saber:

NOTA DE RESERVA ORÇAMENTÁRIA		**N°. 21**
Ficha n°. **231**	Processo n°.	
Unidade:	010602	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.0010.0045.0000	FUNDO MUN. SAÚDE – ASSIST. HOSP. E AMBULATORIAL
Cat. Econ.:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA
Código de Aplic.:	302 001	Fonte Recurso: 0 0500

NOTA DE RESERVA ORÇAMENTÁRIA		**N°. 22**
Ficha n°. **221**	Processo n°.	
Unidade:	010602	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.0010.0045.0000	FUNDO MUN. SAÚDE – ASSIST. HOSP. E AMBULATORIAL
Cat. Econ.:	3.3.50.39.00	CONVÊNIO
Código de Aplic.:	310 000	Fonte Recurso: 0 0100

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES COMUNS

Compete à ambas as partes ora conveniadas:

I – Criação de mecanismos que assegurem a transferência gradativa das atividades de Atenção Básica prestadas pela CONVENIADA para a rede assistencial da CONVENENTE, considerando a pactuação local;

II – Elaboração de protocolos técnicos e de encaminhamento para as ações de saúde;

III – Elaboração do Plano de Trabalho;

IV – Educação permanente de recursos humanos; e

V – Aprimoramento da atenção á saúde.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES ESPECÍFICAS

7.1. Compete à CONVENENTE:

I. Transferir os recursos previstos neste Convênio à CONVENIADA, nos termos da CLÁUSULA QUARTA deste instrumento;

II. Controlar, fiscalizar, avaliar as ações e os serviços contratados;

III. Monitorar, fiscalizar e auditar mensalmente os serviços prestados, bem como as demais questões relacionadas, inclusive no que se refere às obrigações trabalhistas e previdenciárias;

IV. Estabelecer mecanismos de controle da oferta e demanda de ações e serviços de saúde;

V. Analisar os relatórios elaborados pela CONVENIADA, comparando-se as metas do Plano de Trabalho com os resultados alcançados e os recursos financeiros repassados;

VI. Repassar os valores integrais dos serviços contratualizados, mensalmente, para garantir que não haja nenhum valor residual para quitação dos serviços prestado;

VII. Aprovar a alteração da programação da execução deste convênio, mediante proposta da CONVENIADA, fundamentada em razões concretas que a justifique;

VIII. Caso as despesas/gastos ultrapassem os recursos financeiros pactuados no presente convênio por alterações nos valores dos procedimentos ou outros motivos que interfiram diretamente na continuidade da prestação de serviços, bem como caso fortuito e/ou força maior, as partes realizarão novas pactuações ou aditivos;

IX. A CONVENENTE autoriza, eventualmente, em caso de sobra de valores na aplicação do Plano de Trabalho, a flexibilização na aplicação dos recursos financeiros previstos, de acordo com as necessidades inerentes à execução do objeto deste convênio, podendo ser alocadas e realocadas as verbas onde a gestão da entidade CONVENIADA entender melhor para a realização da prestação de serviços contratada;

7.2. Compete à CONVENIADA:

I. Realizar a gestão dos profissionais que, sob sua responsabilidade, cumpram as ações do objeto deste Convênio;

II. Apresentar à CONVENENTE os contratos formalizados com os prestadores de serviços que executam o objeto pactuado, sempre que forem realizados;

III. Enviar à CONVENENTE, até o 3° dia útil do mês conseguinte, ofício contendo os valores unitários e nominais referente profissionais que desempenham suas funções sob o regime de contratação por CLT;

IV. Após receber o relatório de apuração da Comissão Fiscalizadora, enviar a CONVENENTE a solicitação do repasse do mês correspondente através de emissão de Nota Fiscal, acompanhada da prestação de contas do mês anterior, sem o que não será efetuado o depósito;

V. Executar o objeto pactuado na CLÁUSULA PRIMEIRA de acordo com o Plano de Trabalho apresentado e aprovado, cumprindo todas as metas e condições previstas, bem como aplicando os recursos financeiros exclusivamente no cumprimento do seu objeto;

VI. Arcar com o pagamento de toda e qualquer despesa excedente aos recursos financeiros a cargo da CONVENENTE, transferidos de acordo com o disposto na CLÁUSULA QUARTA, ressalvados os casos previstos nas subcláusulas 4.4. e 4.5;

VII. Manter atualizada a escrituração contábil específica dos atos e fatos relativos à execução deste Convênio, para fins de fiscalização, de acompanhamento e de avaliação dos resultados obtidos;

Página 5

VIII. Indicar, no corpo dos documentos originais das despesas, o número do convênio e o órgão CONVENENTE;

IX. Observar, para escrituração contábil, as disposições da Resolução CFC nº 1409, de 21/09/2012;

X. Observar, na contratação de serviços ou aquisição de bens vinculados à execução do objeto deste Convênio, os procedimentos licitatórios de que trata a Lei n. º 8.666/93, inclusive os procedimentos ali definidos para os casos de dispensa e/ou inexigibilidade de licitação e as disposições relativas a contratos;

XI. Apresentar mensalmente os comprovantes de pagamento de encargos sociais e tributários;

XII. Realizar a retenção de impostos municipais (ISS) de empresa contratadas para a execução dos serviços na sede da CONVENENTE;

XIII. Prestar contas ao final da vigência, com observância do prazo e na forma estabelecida na CLÁUSULA OITAVA deste instrumento;

XIV. Adotar todas as medidas necessárias à correta execução deste Convênio;

XV. Após término do convênio e devida prestação de contas, se forem verificadas sobras de valores destinados às despesas indiretas da instituição CONVENIADA, conforme previsto no plano de trabalho, tais sobras não deverão ser devolvidas, por se tratar de recursos pertencentes à mesma;

XVI. Havendo contratação entre a CONVENIADA e terceiros, visando à execução de serviços vinculados ao objeto deste Convênio, tal contratação não induzirá em solidariedade jurídica à CONVENENTE, bem como não existirá vínculo funcional ou empregatício, nem solidariedade às parcelas de obrigações trabalhistas, contribuições previdenciárias ou assemelhados, não cabendo ao contratado qualquer reclamação trabalhista contra a CONVENENTE de ordem administrativa, judicial ou extrajudicial;

XVII. Adotar todas as medidas necessárias à correta execução deste Convênio; e

XVIII. Devolver, ao término do convênio, eventual saldo remanescente, ficando terminantemente proibida à CONVENIADA a redistribuição dos recursos repassados pela CONVENENTE.

CLÁUSULA OITAVA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL E ANUAL

A Prestação de Contas deverá obedecer à periodicidade mensal e anual, conforme segue:

8.1. PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL:

A Prestação de Contas mensal, dos recursos repassados à CONVENIADA, deverá ser feita no mês subsequente ao repasse, mediante a apresentação dos seguintes documentos e em conformidade com as Instruções TCE/SP n.° 01/2020, ou outra que venha substitui-la:

8.1.1. Ofício endereçado à CONVENENTE;

8.1.2. Relação das atividades desenvolvidas, constando quantitativos e metas alcançadas;

8.1.3. Cópia da documentação comprobatória das despesas realizadas;

8.1.4. Nos documentos comprobatórios das despesas deverá, obrigatoriamente, estarem indicados o número do Convênio e a origem dos recursos (Município);

8.1.5. Cópia do extrato bancário do período referente ao repasse;

8.1.6. Comprovante de devolução, ao término do Convênio, de eventual saldo remanescente.

8.2. PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL:

A Prestação de Contas Anual (final), dos recursos repassados à CONVENIADA, bem como do desenvolvimento do Plano de Trabalho, deverá ser feita, impreterivelmente, até 30 (trinta) de janeiro do ano subsequente à vigência deste Termo de Convênio e deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

8.2.1. Demonstrativo integral das receitas e despesas computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, aplicadas no objeto do convênio, conforme modelo contido no Anexo 17 das Instruções TCE/SP n.° 01/2020;

8.2.2. Regulamento para contratação de serviços, bem como para compras com emprego de recursos financeiros repassados à Conveniada;

8.2.3. Conciliação bancária do mês de dezembro da conta corrente específica aberta em instituição financeira oficial, indicada pela CONVENENTE, para movimentação dos recursos do convênio;

8.2.4. Publicação do Balanço Patrimonial da CONVENIADA, dos exercícios encerrado e anterior;

8.2.5. Demais demonstrativos contábeis e financeiros da CONVENIADA;

8.2.6. Certidão expedida pelo Conselho Regional de Contabilidade - CRC, comprovando a habilitação profissional dos responsáveis por balanços e demonstrações contábeis.

8.3. A CONVENENTE poderá, a qualquer tempo, exigir da CONVENIADA, a apresentação de outros documentos não relacionados neste Termo de Convênio, caso entenda que há necessidade, desde que tenham relação com a presente contratação.

CLÁUSULA NONA – DOS ENCARGOS

Todos os ônus financeiros, que a títulos tributários, fiscais, trabalhistas, administrativos, etc, que incidam ou vierem a incidir em decorrência da execução deste Convênio, são de responsabilidade exclusiva da CONVENIADA, competindo-lhe efetuar tais recolhimentos e/ou pagamentos a quem de direito e nas épocas próprias.

9.1. Fica facultado à CONVENENTE solicitar, a qualquer momento, a comprovação das exigências previstas no *caput* desta Cláusula.

9.2. A mão de obra empregada pela CONVENIADA, no cumprimento do objeto do presente convênio, não terá qualquer vinculação empregatícia com a CONVENENTE, não cabendo a esta, em consequência, a imputação de qualquer obrigação trabalhista e/ou previdenciária.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS PROIBIÇÕES

É vedada a utilização dos recursos repassados por força deste Convênio, em finalidade diversa da estabelecida no Plano de Trabalho a que se refere este instrumento, bem como no pagamento de despesas efetuadas anterior ou posteriormente ao período de vigência acordado, exceto em caráter de urgência e emergência, em que a CONVENIADA poderá proceder à aquisição de materiais e/ou equipamentos que não estejam previstos no plano de trabalho anexo ao presente, que sejam comprovadamente imprescindíveis à execução do objeto ora previsto, sendo que, nessa hipótese, deverá prestar contas quando da sua prestação.

SUBCLÁUSULA ÚNICA. Os recursos deste Convênio também não poderão ser utilizados:

I – Para pagamento de despesas contraídas fora do período de sua vigência e após o término;

II – Na realização de despesas com taxas bancárias, com multas, juros ou correção monetária, inclusive, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora do prazo, exceto se o atraso ocorrer por culpa da CONVENENTE;

III – Na realização de despesas a título de taxa de administração, gerência ou similar;

IV – No pagamento de gratificação, consultoria, assistência técnica ou qualquer espécie de remuneração adicional a servidor que pertença aos quadros de órgãos ou de entidades da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, que esteja lotado ou em exercício em quaisquer dos entes partícipes deste Convênio;

V – Na realização de despesas com publicidade, salvo as de caráter educativo, informativo ou de orientação social e desde que relacionadas ao objeto deste Convênio e, como tais, previstas no Plano de Trabalho, das quais não constem nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades, de servidores públicos e/ou de outras pessoas físicas;

VI – Em finalidade diversa da estabelecida no Plano de Trabalho, com exceção do previsto no caput da cláusula nona;

VII – Em pagamento de diárias e passagens para servidores e empregados públicos da ativa por intermédio de Convênios, acordos, ajustes ou outros instrumentos congêneres firmados com entidades de direito privado ou com órgãos ou entidades de direito público;

VIII – Em despesas com efeito retroativo.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DOS INSTRUMENTOS DE CONTROLE

11.1. A fiscalização da execução deste Convênio será realizada internamente pela Secretaria Municipal de Saúde, bem como pela Comissão de Fiscalização e Acompanhamento instituída especificamente para essa finalidade, contendo representantes da Secretaria Municipal de Saúde, do Conselho Municipal de Saúde e do Poder Legislativo da sede da CONVENENTE e representantes da CONVENIADA.

11.2. A Comissão de Fiscalização e Acompanhamento reunir-se-á, ordinariamente, 01 (uma) vez por mês, para acompanhamento da execução do presente Convênio, especialmente no tocante aos seus custos, cumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho e avaliação da qualidade da atenção à saúde dos usuários.

11.3. A Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do presente Convênio será criada pela CONVENENTE em até 15 (quinze) dias após a assinatura deste Termo, cabendo à CONVENIADA, neste prazo, indicar à CONVENENTE os seus representantes.

Parágrafo Único: Para fins de cumprimento da norma descrita no *caput*, a CONVENIADA indica como representante, desde já, a Srª. Mariana Machado ou seu designado.

11.4. Caberá à CONVENIADA fornecer à Comissão de Fiscalização Acompanhamento todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades.

11.5. A existência da Comissão mencionada nesta Cláusula não impede nem substitui as atividades próprias do Sistema Nacional de Auditoria (federal, estadual, municipal).

11.6. Externamente, caberá ao Tribunal de Contas competente cabe realizar o controle das despesas decorrentes do presente ajuste, nos termos do artigo 113 da Lei de Licitações e do art. 2°, incisos X e XVII da Lei Complementar n° 709, de 14/01/1993 – Lei Orgânica do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS ALTERAÇÕES

O presente Convênio poderá ser alterado mediante a celebração de termo aditivo, ressalvado o seu objeto, que não poderá ser modificado.

SUBCLÁUSULA ÚNICA. Os valores previstos neste Convênio poderão ser alterados, de acordo com a necessidade da prestação de serviços, devendo ser negociado entre as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA RESCISÃO

O presente Convênio poderá rescindido por qualquer das partes, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, ou automaticamente, sem necessidade de aviso prévio, por ambas as partes em caso de inadimplemento de quaisquer das cláusulas e/ou

condições pela parte contrária, independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial, em especial:

I – Pelo fornecimento de informações incompletas, intempestivas ou fora dos critérios definidos pela CONVENENTE;

II – Pela ocorrência de fatos que venham a impedir ou dificultar o acompanhamento, a avaliação e a auditoria pelos órgãos competentes da CONVENENTE ou do Ministério da Saúde;

III – Pela não entrega dos relatórios mensais e anuais ou pela entrega intempestiva;

IV – Pela não realização do repasse dos recursos à CONVENIADA no prazo estipulado.

SUBCLÁUSULA ÚNICA. O Conselho Municipal de Saúde deverá manifestar-se sobre a rescisão deste Convênio, devendo avaliar os prejuízos que esse fato poderá acarretar para a população.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS

Fica definido que as questões que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelas partes serão encaminhadas ao Conselho Municipal de Saúde, principalmente os referentes ao Plano de Trabalho, cabendo recurso ao Conselho Estadual de Saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA DENÚNCIA

Qualquer das partes poderá denunciar o presente Convênio, com comunicação do fato, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo ser respeitado o andamento de atividades que não puderem ser interrompidas neste prazo ou que possam causar prejuízos à saúde da população, quando, então, será respeitado o prazo de 60 (sessenta) dias para o encerramento deste Convênio.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

A CONVENENTE providenciará a publicação do extrato do presente Convênio no Diário Oficial do Município, de conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61 da Lei n.° 8.666/93 e na forma da legislação estadual, bem como em jornal de circulação local.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA

O presente Convênio vigorará pelo prazo de 06 (seis) meses, com termo inicial previsto para 01/01/2.022 e termo final em 30/06/2.022.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Pontal, estado de São Paulo, para dirimir questões sobre a execução do presente Convênio e eventuais aditivos que não puderem ser

resolvidas de comum acordo pelas partes, nem pelo Conselho Municipal e Estadual de Saúde.

E por estarem de acordo, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Pontal/SP, em 30 de dezembro de 2.021.

JOSÉ CARLOS NEVES SILVA
PREFEITO MUNICIPAL
P/ Convenente

JULIENE PEDRO BERCHAN
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
P/ Convenente

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE CONS. GESTOR
P/ Conveniada

Testemunhas:

Nome: Gustavo H. Dias S. Dias
RG/CPF: RG: 48.504.467-6
Diretor de Departamento
Município de Pontal

Nome: Ronaldo Apdo. Caldeira
RG/CPF: Advogado
OAB/SP 175.974

PLANO DE TRABALHO
Convênio n° 001/2022

1 – Identificação da Instituição:

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal, sito à Rua Ananias da Costa Freitas, no. 753, no Município de Pontal, Estado de São Paulo, CEP 14180-000, inscrita no CNPJ no. 55.110.753/0001-41.

2 – Identificação do Objeto a ser executado:

Este Plano de Trabalho tem como objeto a prestação de serviços de saúde à população do município de Pontal – SP, com atendimentos de internações em média complexidade hospitalar e cirúrgica de diversas especialidades e a realização de exames para diagnósticos clínicos, obedecendo às metas quantitativas e qualitativas e os indicadores pactuados juntamente com o gestor municipal de saúde.

3 – Metas a serem atingidas:

3.1 - METAS QUANTITATIVAS

a) Atenção Hospitalar

1) Para o serviço de internação hospitalar estão disponibilizados 29 leitos, distribuídos por clínicas:
   - Clínica Cirúrgica Geral: 06 leitos;
   - Clínica Médica Geral: 06 leitos;
   - Clínica Obstrétrica: 04 leitos;
   - Reabilitação: 03 leitos;
   - Clínica Pediátrica: 10 leitos;

Das internações por especialidade de **média complexidade**:

Especialidade	Teto mês	VALOR TOTAL MENSAL	Recurso financeiro	
			MAC	RECURSO PRÓPRIO
Clínica Médica	36	R$ 12.063,60	R$ 12.063,60	R$ 0,00
Pediátrica	27	R$ 9.953,95	R$ 9.953,95	R$ 0,00
Ginecologia e Obstetrícia	21	R$ 12.543,01	R$ 12.543,01	R$ 0,00
Clínica Cirúrgica	24	R$ 9.988,21	R$ 9.988,21	R$ 0,00
Totais	**192**	**R$ 44.548,77**	**R$ 44.548,77**	-

DESCONTO DE EMPRÉSTIMO BANCO CAIXA	**R$ 35.348,00**
Valor total mensal	**R$ 9.200,77**

Fonte de dados: quantidade de pacientes internados via SUS, por área clínica.

2) Atendimentos médicos e de outros profissionais de nível superior em internações SUS:

Custeio de serviços profissionais e de diagnósticos aos pacientes internados:

Especialidade	TETO MENSAL
Clínica Médica, ortopedia, clínica cirúrgica, pediatria, ginecologia, obstetrícia, cardiologia, infectologia, fisioterapia, fonoaudiologia, análises clínicas, exames anátomo-patológicos	R$ 20.000,00

Fonte de dados: relatório de atendimento por profissional/prestadores de serviços.

3) Serviço de retaguarda hospitalar em especialidades médicas:

Serviço de atendimento médico sobre aviso, realizado por profissional especialista que prestará atendimento direto aos pacientes (presencial) ou apoio técnico a outros profissionais (a distância), por diversos meios de comunicação, nas seguintes especialidades:

Especialidade	Meta mês	Unidade	TOTAL MENSAL	Recurso financeiro	
				MAC	RECURSO PRÓPRIO
CLÍNICA MÉDICA	05	Atendimento	R$ 16.000,00	-	R$ 16.000,00
CLÍNICA CIRÚRGICA	05	Atendimento	R$ 16.000,00	-	R$ 16.000,00
PEDIATRIA	05	Atendimento	R$ 16.000,00	-	R$ 16.000,00
ORTOPEDIA	05	Atendimento	R$ 16.000,00	-	R$ 16.000,00
CINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	05	Atendimento	R$ 16.000,00	-	R$ 16.000,00
ANESTESISTA	05	Atendimento	R$ 30.000,00	-	R$ 30.000,00
PSIQUIATRIA	02	Atendimento	R$ 5.000,00	-	R$ 5.000,00
TOTAIS			**R$ 115.000,00**		**R$ 115.000,00**

Fonte de dados: Número de atendimentos realizados a distância ou presencialmente.

4) Exames de diagnósticos por imagem:

Realização de exames complementares de imagem aos pacientes institucionalizados:

ESPECIFICAÇÃO	VOLUME CONTRATADO	UNID.	TOTAL MENSAL	RECURSO FINANCEIRO	
				MAC	RECURSO PRÓPRIO
EXAMES DE TOMOGRAFIA, ECOCARDIOGRAMA, ULTRASSOM COM DOPPLER E RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA	Pagamento conforme a demanda, conforme Tabela SUS	Exames	R$ 3.000,00	R$ 242,00	R$ 2.758,00
TOTAIS			**R$ 3.000,00**	**R$ 242,00**	**R$ 2.758,00**

Fonte de dados: Número de exames realizados a pacientes internados via SUS.

5) Serviços de apoio e manutenção da capacidade instalada – Serviços de Terceiros:

Recurso financeiro para auxílio nas despesas referente a manutenção das atividades contratualizadas, proporcional a cobertura SUS realizada de 80,72%, nas seguintes despesas:

TIPO DE DESPESAS	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR PROPORCIONAL
DIREÇÃO CLÍNICA	R$ 2.500,00	R$ 2.018,00
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	R$ 4.500,00	R$ 3.632,40
SRVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA	R$ 660,00	R$ 532,75
SERVIÇO DE INFECTOLOGIA MÉDICA	R$ 1.205,62	R$ 973,18
TELEFONIA	R$ 357,84	R$ 288,85
INTERNET	R$ 240,00	R$ 193,73
USINA DE OXIGÊNIO	R$ 15.000,00	R$ 12.108,00
SISTEMA DE TECNOLOGIA E INFORMÁTICA	R$ 3.452,53	R$ 2.786,88
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R$ 2.370,00	R$ 1.913,06
MANUTENÇÕES DE EQUIPAMENTOS	R$ 7.400,00	R$ 5.973,28
ENERGIA ELÉTRICA	R$ 37.000,00	R$ 29.866,40
ASSESSORIA CONTÁBIL	R$ 4.000,00	R$ 3.228,80
ASSESSORIA JURÍDICA CONTENCIOSO	R$ 2.000,00	R$ 1.614,40
ASSESSORIA JURÍDICA TRABALHISTA	R$ 3.000,00	R$ 2.421,60
ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL	R$ 22.000,00	R$ 17.758,40
	R$ 105.685,99	R$ 85.309,73

6) Serviços de apoio e manutenção da capacidade instalada – Serviços de Terceiros:

Recurso financeiro para auxílio nas despesas referente a manutenção das atividades contratualizadas, proporcional a cobertura SUS realizada de 80,72%, nas seguintes despesas:

Descrição	QTD.	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR PROPORCIONAL
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	11	R$ 27.969,25	R$ 22.576,78
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	15	R$ 78.909,53	R$ 63.695,77
ATENDENTES DE FARMACIA	6	R$ 13.272,20	R$ 10.713,32
FARMACEUTICO	4	R$ 15.983,30	R$ 12.901,72
HIGIENIZAÇÃO	12	R$ 28.540,01	R$ 23.037,50
LAVANDERIA	4	R$ 8.948,69	R$ 7.223,38
SERVIÇOS GERAIS	2	R$ 4.302,34	R$ 3.472,85
SAME – SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÉSTICA	1	R$ 2.470,18	R$ 1.993,93
TECNICOS EM ENFERMAGEM*	24	R$ 96.460,38	R$ 77.862,82
DEPARTAMENTO SOCIAL	1	R$ 3.475,72	R$ 2.805,60
ULTRASSOM	1	R$ 2.833,50	R$ 2.287,20
		R$ 283.165,10	R$ 228.570,87

7) Materiais, medicamentos e insumos:

Recurso financeiro para despesas com materiais, medicamentos e insumos necessários para garantia da assistência em saúde:

TIPO DE DESPESAS	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR PROPORCIONAL
MATERIAIS	R$ 24.000,00	R$ 19.372,80
MEDICAMENTOS	R$ 16.000,00	R$ 12.915,20
GENEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 20.000,00	R$ 16.144,00
INSUMOS	R$ 10.000,00	R$ 8.072,00
	R$ 70.000,00	R$ 56.504,00

8) Valor para custeio das despesas indiretas da instituição:

Os recursos necessários previstos para cobrir as despesas de custos indiretos (manutenção predial, de equipamentos, materiais e insumos para oxigenioterapia e adequação da capacidade instalada) serão aplicados na manutenção da prestação dos serviços da instituição contratada, por meio do repasse de recursos da ordem de **R$ 15.000,00** (quinze mil reais).

3.2 - METAS QUALITATIVAS RELATIVAS À EXECUÇÃO DO PLANO OPERATIVO

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Garantir o percentual mínimo de 70% com nível de satisfação *bom* e *ótimo* dos usuários dos serviços de saúde oferecidos por nossa instituição.	Aplicar pesquisas através de questionários de satisfação aos usuários dos serviços oferecidos, trimestralmente.	Relatório trimestral de pesquisas realizadas no local do serviço prestado.

3.3 - METAS ASSISTENCIAIS REFERENTE AS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS:

3.3.1 - Metas de indicadores de internações:

a) Percentual de alcance das internações realizadas por especialidade;
b) Percentual de alcance das médias de internação por especialidade;
c) Percentual de internações de urgência (caráter de internação);
d) Percentual de cirurgias em caráter eletivo;
e) Percentual de partos cesárea;
f) Taxa de mortalidade;
g) Taxa de ocupação dos leitos.

3.3.2 - Comissões atuantes obrigatoriamente:

a) Comissão de Revisão de Óbitos:
   a. Apresentação trimestral de relatório da Comissão de Revisão de óbitos com análise dos óbitos ocorridos por faixa etária e medidas adotadas;
   b. Notificação dos óbitos maternos e neonatais identificando: nome da mãe, endereço, idade e Centro de Saúde que realizou o pré-natal
   c. Encaminhar mensalmente relatório dos óbitos maternos e infantis ao Gestor local

b) Comissão de Revisão de Prontuários:
   a. Apresentação trimestral de relatório, contendo itens relacionados à organização dos prontuários e a qualidade dos registros;
   b. Outros indicadores estabelecidos pela ANVISA.

c) Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH)
   a. Apresentar trimestralmente os relatórios produzidos pela comissão, referente aos indicadores locais avaliados.

4 – Descritivo de metas para execução do Plano Operativo:

ATIVIDADE REALIZADA	QUANTIDADE PRODUZIDA	FÓRMULA DO VALOR À PAGAR
SERVIÇO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	Acima do volume contratado	100% do valor contratualizado
	Entre 50% e 100% do volume contratado	100% do valor contratualizado
	Entre 40% e 49,99% do volume contratado	90% do valor contratualizado
	Menos que 39% do volume contratado	70% do valor contratualizado
SERVIÇO DE RETAGUARDA HOSPITALAR EM ESPECIALIDADES MÉDICAS	Acima do volume contratado	100% do valor contratualizado
	Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do valor contratualizado
	Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% do valor contratualizado
	Menos que 70% do volume contratado	70% do valor contratualizado

5 – Estimativa mensal de desembolso de execução do plano operativo:

VALOR TOTAL	**R$ 532.585,37**

VALOR GLOBAL (06 MESES)	**R$ 3.195.512,22**

6 – Cronograma de desembolso para a execução do Plano Operativo:

MÊS	FONTE DE FINANCIAMENTO	VALOR MÁXIMO
01/22	MAC	R$ 9.442,77
	RECURSO PRÓPRIO	R$ 523.142,60
02/22	MAC	R$ 9.442,77
	RECURSO PRÓPRIO	R$ 523.142,60
03/22	MAC	R$ 9.442,77
	RECURSO PRÓPRIO	R$ 523.142,60
04/22	MAC	R$ 9.442,77
	RECURSO PRÓPRIO	R$ 523.142,60
05/22	MAC	R$ 9.442,77
	RECURSO PRÓPRIO	R$ 523.142,60
06/22	MAC	R$ 9.442,77
	RECURSO PRÓPRIO	R$ 523.142,60

7 – Previsão de execução do objeto:

- Início: 01/01/2022;
- Duração: 06 meses;
- Término: 30/06/2022.

8 – Instrumentos de controle:

A. A fiscalização da execução deste Convênio será realizada internamente pela Secretaria Municipal de Saúde, bem como pela Comissão de Fiscalização e Acompanhamento de Convênios e Contratos instituída especificamente para essa finalidade, contendo representantes da Secretaria Municipal de Saúde, representante do Gabinete Municipal, representante do Poder Legislativo e do Conselho Municipal de Saúde da CONVENENTE.
B. O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, estabelecidas no Plano Operativo, deverá ser monitorado e atestado pela Comissão de Fiscalização e Acompanhamento de Convênios e Contratos, mensalmente.
C. A Comissão de Fiscalização e Acompanhamento de Convênios e Contratos reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês, para acompanhamento da execução do presente Convênio, especialmente no tocante aos seus custos, cumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho e avaliação da qualidade da atenção à saúde dos usuários.
D. AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO DOS DESVIOS DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO COM PERIODICIDADE MENSAL

- Os ajustes de valores financeiros dos desvios constatados serão efetuados nos meses subsequentes aos períodos de avaliação;
- A avaliação e análise das atividades contratadas constantes deste documento e suas variações serão comparadas com os parâmetros pactuados;
- Os desvios serão analisados em relação às quantidades especificadas para cada modalidade de atividade assistencial especificada no Item II do Plano de Trabalho - DESCRITIVO QUANTITATIVO E FINANCEIRO DE EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO e gerarão uma variação proporcional no valor do pagamento de recursos a ser efetuado à CONTRATADA, respeitando-se a proporcionalidade de cada tipo de despesa especificada no item IV - DESCRITIVO DE METAS PARA EXECUÇÃO DO PLANO OPERATIVO.

E. Caberá à CONVENIADA fornecer à Comissão de Fiscalização e Acompanhamento de Convênios e Contratos todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades.

F. A existência da Comissão mencionada não impede nem substitui as atividades próprias do Sistema Nacional de Auditoria (Federal, Estadual ou Municipal).

Externamente, caberá ao Tribunal de Contas competente realizar o controle das despesas decorrentes do presente ajuste, nos termos do artigo 113 da Lei de Licitações e do art. 2°, incisos X e XVII da Lei Complementar n° 709, de 14/01/1993 – Lei Orgânica do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Pontal/SP, em 30 de dezembro de 2.021.

JOSÉ CARLOS NEVES SILVA
PREFEITO MUNICIPAL
P/ Convenente

JULIENE PEDRO BERCHAN
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
P/ Convenente

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE CONS. GESTOR
P/ Conveniada

Testemunhas:

Nome: Gustavo Henrique S. Dias
RG/CPF: RG: 48.[illegible]-467-6
Diretor de Departamento
Município de Pontal

Nome: Ronaldo Apdo. Caldeira
RG/CPF: Advogado
CAB/SP 175.974

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO (TERMO DE CONVÊNIO)

ÓRGÃO PÚBLICO: **MUNICÍPIO DE PONTAL**
CONVENIADA: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

TERMO DE CONVÊNIO N°. (DE ORIGEM): **001/2.022**

OBJETO: **"prestação e serviços de saúde à população do Município de Pontal/SP, com atendimentos de internações em média complexidade hospitalar e cirúrgica de diversas especialidades e a realização de exames para diagnósticos clínicos"**.

VALOR DO AJUSTE: **R$ 3.195.512,22 (três milhões, cento e noventa e cinco mil, quinhentos e doze reais e vinte e dois centavos)**.

EXERCÍCIO: 2.022.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº. 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: Pontal, 30 de dezembro de 2.021.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
Nome: **JOSÉ CARLOS NEVES SILVA**
Cargo: Prefeito Municipal
CPF: 286.523.818-01

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:
Nome: **JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO**
Cargo: Presidente do Conselho Gestor
CPF: 289.964.588-99

Responsáveis que assinaram o ajuste:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

1. Nome: **JOSÉ CARLOS NEVES SILVA**
Cargo: Prefeito Municipal
CPF: 286.523.818-01

Assinatura: _____

2. Nome: **JULIENE PEDRO BERCHAN**
Cargo: Secretária Municipal de Saúde
CPF: 386.445.068-38

Assinatura: _____

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

1. Nome: **JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO**
Cargo: Presidente do Conselho Gestor
CPF: 289.964.588-99

Assinatura: _____