

Convênio nº 05/2022 referente ao Processo Administrativo nº 41592/2021 para transferência de recurso financeiro proveniente da Portaria nº 3.340 de 01 de dezembro de 2021 que libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos de Unidade de Terapia Intensiva – UTI Tipo II Adulto e Pediátrico, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19, dos Estados, Distrito Federal e Município, que entre si celebram o Município de Ourinhos - Prefeitura Municipal de Ourinhos – Primeira Convenente e a Associação da Santa Casa de Misericórdia de Ourinhos – Segunda Convenente, objetivando o desenvolvimento de programa e parceria na assistência à saúde de Ourinhos, no âmbito SUS.

Por este instrumento e na melhor forma de direito, o **MUNICÍPIO DE OURINHOS**, com a Prefeitura Municipal, sediada nesta cidade e comarca de Ourinhos, Estado de São Paulo, na Travessa Vereador Abrahão Abujamra n.º 62, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º. 53.415.717/0001-60, representado por seu Prefeito Municipal, **LUCAS POCA Y ALVES DA SILVA**, brasileiro, casado, advogado, residente e domiciliado nesta cidade na Rua [REDACTED] Ourinhos/SP, neste ato representado pelo Secretário de Saúde, **DONAY DA SILVA JACINTHO NETO**, brasileiro, casado, domiciliado na Rua [REDACTED] Ourinhos/SP, com CPF: [REDACTED] RG: [REDACTED] SSP/SP, doravante denominada **PRIMEIRA CONVENENTE**, e de outro lado a **ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OURINHOS – SANTA CASA**, instituição filantrópica sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF nº. 53.412.144/0001-11, situada na cidade de Ourinhos, na Rua Dom Pedro I, n.º 716, representado por seu Presidente, **CELSO ZANUTO**, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado nesta cidade, na [REDACTED]

[REDACTED] com RG nº. [REDACTED] e CPF/MF nº. [REDACTED] doravante denominada **SEGUNDA CONVENENTE**, tendo em vista o que dispõem a Constituição Federal, artigo 196 e seguintes; as Leis Orgânicas da Saúde n.º 8.080/90 em especial artigo 24, 25 e 26 e Lei n.º 8.142/90; a Lei n.º 8.666/93 em especial artigo 116, e suas alterações, no que couber; a Constituição Estadual em seu artigo 218 e seguintes; a Lei Complementar Estadual n.º 791/95; Lei Orgânica do Município, Portaria do Ministério da Saúde GM nº: 2553/98, a Portaria do Ministério da Saúde GM nº 358, de 22 de fevereiro de 2006, Portaria GM n.º 1.721, de 21 de setembro de 2005, que cria o Programa de Reestruturação e Convênio dos Hospitais Filantrópicos no Sistema Único de Saúde (SUS), a GM nº 172 de janeiro 2006, a GM nº 635 de novembro de 2005, a GM nº 2.035 de 17 de setembro de 2013, Lei Municipal nº. 6.021, de 18 de dezembro de 2013 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, resolvem celebrar o presente Convênio nº 05/2022.

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1. O presente Convênio tem como objeto a contratação de prestação de serviços com a Associação da Santa Casa de Misericórdia de Ourinhos para disponibilização e custeio integral de 10 (dez) leitos de Unidade de Terapia Intensiva – UTI Adulto Tipo II – COVID-19 conforme Portaria GM/MS nº 3.340 de 01 de dezembro de 2021, referente à competência 11/2021 para custeio de atendimento em pacientes SUS com suspeita ou diagnóstico da COVID-19 que necessitem de assistência ininterruptas da equipe multidisciplinar em leitos de terapia intensiva.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA- DAS NORMAS GERAIS**

2.1. O objeto do plano de trabalho anexo será efetuado exclusivamente pela **SEGUNDA CONVENENTE**

2.2. A **SEGUNDA CONVENENTE** possui plena responsabilidade perante o Ministério da Saúde, o Município, pacientes e terceiros, decorrentes de culpa e/ou dolo na execução do presente Convênio.

2.3. A **SEGUNDA CONVENENTE** deverá abrir conta bancária no Banco

Estadual ou Federal, em nome da mesma, para recebimento dos valores objeto do presente Convênio.

**2.4. A SEGUNDA CONVENENTE** se obriga, para utilização dos recursos a obedecer todas as normas técnicas e administrativas, bem como aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde de acordo com as legislações vigentes no âmbito Federal, Estadual e Municipal, especialmente aquelas ditadas pela Portaria do Ministério da Saúde MS/GM n.º 1.034, de 05 de maio de 2.010 e suas posteriores alterações, e, também, as normas do Sistema Nacional de Auditoria e Sistema Municipal de Auditoria do SUS.

**2.5. A SEGUNDA CONVENENTE** se obriga, para utilização dos recursos a reconhecer e respeitar as prerrogativas do Gestor Municipal, assim como do Ministério da Saúde, nos convênios da legislação vigente, de realizar fiscalização, auditoria e avaliação, sobre a execução do objeto deste Convênio.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES**

**3.1. Constituem atribuições dos CONVENENTES:**

**3.1.1.** Realizar, em conjunto, a programação das ações e atividades a serem executadas;

**3.1.2.** Analisar comparativamente os dados referentes às AIHs aos valores mensais repassados.

**3.2. São atribuições da PRIMEIRA CONVENENTE:**

**3.2.1.** Auditar periodicamente a realização das ações e atividades pactuadas;

**3.2.2.** Estabelecer, implantar e manter, em adequado funcionamento, os mecanismos reguladores de acesso, assim como os mecanismos controladores dos processos de execução das ações e serviços previstos neste Convênio e seus anexos;

**3.2.3.** Disponibilizar acesso aos componentes da Unidade de Avaliação, Controle e Regulação da Secretaria Municipal da Saúde, inclusive capacitando os funcionários da **SEGUNDA CONVENENTE** para a correta utilização deste serviço;

**3.2.4.** Identificar insuficiências eventualmente existentes na execução das ações e serviços conveniados. Solicitar o plano de correção por parte da **SEGUNDA CONVENENTE**;

3.2.5. Auditar os procedimentos realizados pela **SEGUNDA CONVENENTE**, no decorrer da execução do Convênio;

3.2.6. Analisar os dados referentes à Autorização de Internação Hospitalar (AIH) comparativamente aos valores mensais repassados;

3.2.7. Repassar verbas pactuadas conforme cláusula sétima deste Convênio para operacionalização e manutenção do objeto do Plano de Trabalho anexo;

3.2.8. Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde os resultados das avaliações, metas pactuadas e a prestação de contas realizada pela **SEGUNDA CONVENENTE**;

3.2.9. Atuar como facilitador para o cumprimento das ações diante de alterações de normas técnicas e administrativas, que porventura possam existir, visando o cumprimento dos princípios e diretrizes do SUS;

3.2.10. Negociar junto a **SEGUNDA CONVENENTE** prazos e planos para a implementação das Metas, definido no Plano de Trabalho;

3.3. São atribuições da **SEGUNDA CONVENENTE**:

3.3.1. Cumprir integralmente as ações e atribuições pactuadas neste Instrumento e no seu respectivo Plano de Trabalho.

3.3.2. Realizar os procedimentos, ora pactuados, conforme legislação e Normas Técnicas pertinentes aos serviços, garantindo suas qualidades.

3.3.3. Reconhecer e respeitar as prerrogativas do Gestor Municipal, assim como do Ministério da Saúde, nos convênios da legislação vigente, de realizar fiscalização, auditoria e avaliação, sobre a execução do objeto deste Convênio.

3.3.4. Disponibilizar toda a infraestrutura disponíveis em suas dependências e parque tecnológico referente ao SUS, para a realização dos procedimentos conveniados e discriminados no Plano de Trabalho anexo.

3.3.4.1. Nos casos em que a **SEGUNDA CONVENENTE** não puder fornecer serviços necessários e imprescindíveis com os recursos disponibilizados e a **PRIMEIRA CONVENENTE** concordar em fornecê-los sob sua gestão, a **SEGUNDA CONVENENTE** deverá facilitar a ação ora exposta pela **PRIMEIRA CONVENENTE**, mediante ajuste entre as partes.

3.3.5. Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o usuário para fins de experimentação, excetuados os casos autorizados por Comissão de Ética em

Pesquisa, que poderá autorizar projetos de pesquisas segundo as Normas vigentes no Brasil.

**3.3.6.** Atender os usuários com dignidade e respeito, de forma universal e igualitária, mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços pactuados, conforme as diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH) do Ministério da Saúde, aprimorando-se neste sentido.

**3.3.7.** Justificar ao usuário ou ao seu representante, quando solicitado por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto neste convênio e enviar, mensalmente, a **PRIMEIRA CONVENIENTE**, através da Unidade de Avaliação, Controle e Regulação, cópia da justificativa da não realização.

**3.3.8.** Afixar aviso, em local visível, de sua condição de integrante do SUS e da gratuidade dos serviços prestados nesta condição.

**3.3.9.** Esclarecer os usuários sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos.

**3.3.10.** Respeitar a decisão do usuário ou de seu representante legal, ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de morte, de obrigação ou exceções legais.

**3.3.11.** Garantir a confidencialidade dos dados e informações dos usuários nos convênios da legislação vigente.

**3.3.12.** Notificar a **PRIMEIRA CONVENIENTE** eventuais alterações em seus estatutos e/ou de sua diretoria, enviando-lhe, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do registro da alteração, cópias autenticadas dos documentos com as respectivas mudanças.

**3.3.13.** Submeter-se às Normas emanadas pelo Ministério da Saúde e manter-se em conformidade com o artigo 26, § 2º, da Lei 8080/90.

**3.3.14.** Manter seu balanço aprovado em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade bem como as legislações pertinentes à matéria.

**3.3.15.** Responsabilizar-se, exclusivamente, por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do objeto desta parceria, inclusive apresentando a relação dos mesmos e documentação comprobatória, à Secretaria Municipal de Saúde.

**3.3.15.1.** Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, comprovada através da apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS-CRF em vigência, emitido pela Caixa Econômica Federal ou extraída via internet.

**3.3.15.2.** Prova de regularidade relativa à Seguridade Social – INSS, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei - Certidão Negativa de Débito – CND em vigência, emitida pelo Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS) ou extraída via internet.

**3.3.16.** Comprometer-se a não extinguir serviços em desenvolvimento na data da assinatura do presente convênio, bem como alterar fluxo, sem prévia comunicação à **PRIMEIRA CONVENIENTE**, através da Secretaria Municipal da Saúde, ainda que essas alterações não venham a impactar nos indicadores pactuados nos Planos de Trabalho que integram o presente convênio.

**3.3.17.** Comprometer-se a enviar as informações à Secretaria Municipal de Saúde, para que a mesma alimente, sistematicamente e rotineiramente, os componentes de Regulação da Secretaria Municipal da Saúde, assim como todos os sistemas de informações do Ministério da Saúde incluindo o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES; o Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado – SIHD.

**3.3.17.1.** Cumprir as normas e os procedimentos relativos à apresentação de faturas mensais determinados pelo Ministério da Saúde, Secretaria do Estado da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde, principalmente aquelas concernentes às regras de Autorização de Internação Hospitalar (AIH), conforme determinado pela Portaria MS/GM n.º 1.171, de 19 de maio de 2.011 e demais alterações.

**3.3.18.** Aplicar integralmente os recursos financeiros provenientes deste Convênio no objeto pactuado.

**3.3.19.** Disponibilizar todos os recursos necessários para a atenção integral ao paciente internado, incluindo recursos diagnósticos, procedimentos terapêuticos, materiais necessários, pactuados neste Instrumento. 

**3.3.19.1** Os recursos necessários para a atenção integral ao paciente internado que não fizerem parte desta pactuação deverão ser justificadas e aprovadas previamente pela **PRIMEIRA CONVENIENTE** através da Coordenação da 

Unidade de Avaliação, Auditoria, Controle e Regulação da Secretaria Municipal de Saúde.

**3.3.20.** Fornecer serviços de hotelaria, alimentação com observância das dietas prescritas e necessidades nutricionais dos pacientes, inclusive nutrição enteral e parenteral nos casos indicados.

**3.3.21.** Participar de mecanismos de troca de experiências nas áreas de saúde com os demais hospitais e serviços de saúde do município e da região (UPA, SAMU, AME, Rede Municipal, dentre outros).

**3.3.22** Encaminhar à Secretaria Municipal de Saúde, por meio da Unidade de Avaliação, Controle e Regulação, os documentos de Autorização de Internação Hospitalar (AIH).

**3.3.23.** Comunicar diariamente o número total de leitos disponíveis na Instituição à Unidade de Avaliação, Controle e Regulação da Secretaria Municipal de Saúde para fins de informação, disciplinado por um protocolo operacional.

**3.3.24.** A **SEGUNDA CONVENENTE** compromete-se a fornecer ao paciente, mediante solicitação, por ocasião de sua alta, o Atestado legal dos dias em que a pessoa esteve internada e quando houver dias subsequentes, e o "Relatório de Atendimento", contendo os seguintes dados:

**3.3.24.1.** Nome do paciente;

**3.3.24.2.** Localidade (Estado/Município);

**3.3.24.3.** Motivo da internação;

**3.3.24.4.** Data da internação;

**3.3.24.5.** Data da alta;

**3.3.24.6.** Tipo de órtese, prótese, materiais e procedimentos especiais utilizados, quando for o caso;

**3.3.24.7.** O cabeçalho deste documento deverá conter o seguinte esclarecimento: **"ESTA CONTA SERÁ PAGA COM RECURSOS PÚBLICOS PROVENIENTES DE IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS"**.

**3.3.25.** O Relatório de Atendimento deverá ser disponibilizado eletronicamente ou impresso em duas 02 (duas) vias.

**3.3.26.** A **SEGUNDA CONVENENTE** se obriga a oferecer ao usuário todos os recursos necessários ao seu atendimento e pactuados neste Convênio.

#### **CLÁUSULA QUARTA – DOS ENCARGOS DA SANTA CASA**

**4.1.** Os pacientes que necessitarem dessa modalidade de assistência serão regulados e referenciados pela Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde – CROSS- Módulo de urgências.

**4.1.1** São elegíveis à admissão aos Leitos de UTI Adulto tipo II- Covid 19 na Unidade Hospitalar **CONTRATADA** pacientes suspeitos ou confirmados de Infecção pelo Coronavírus, encaminhados pela CROSS, oriundos de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) ou admitidos na própria entidade **CONTRATADA**.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DA ESPÉCIE DE ASSISTÊNCIA PRESTADA**

**5.1.** Para o cumprimento do objetivo deste **PLANO DE TRABALHO**, a **SANTA CASA** se obriga a oferecer ao paciente, desde que disponível na instituição, os recursos necessários ao seu atendimento, em convênios de assistência técnico-profissional e hospitalar, conforme descrição a seguir:

- a) Todos os recursos disponíveis na **SANTA CASA**, de diagnóstico e tratamento necessários ao atendimento dos usuários do SUS, respeitando a abrangência deste plano de trabalho;
- b) Encargos profissionais (incluindo plantonista) e nosocomiais necessários;
- c) Medicamentos receitados e outros materiais utilizados, sangue e hemoderivados;
- d) Serviços de enfermagem;
- e) Serviços gerais;
- f) Fornecimento de roupa hospitalar;
- g) Alimentação com observância das dietas prescritas;
- h) Outros que se fizerem necessários ao adequado atendimentos do paciente, de acordo com a capacidade instalada, respeitando sua complexidade e;
- i) Solicitar a **PRIMEIRA CONVENIENTE** o fornecimento de transportes <sup>a)</sup> pacientes (Ambulância), nos casos necessários.

#### **CLÁUSULA SEXTA - OBRIGAÇÕES DA SANTA CASA**

**6.1.** São obrigações da **SANTA CASA**:

6.1.1. Oferecer a todo e qualquer paciente SUS os recursos disponíveis na UTI Adulto tipo II Covid-19, necessário ao cumprimento do presente **PLANO DE TRABALHO**, mantendo sempre elevado padrão de qualidade na prestação dos serviços, primando pela dignidade e respeito no atendimento.

6.1.2. É de responsabilidade exclusiva e integral da **SANTA CASA** a utilização de todos os meios necessários à execução dos serviços ora contratualizados, incluindo contratação de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários e comerciais, correndo por conta da **SANTA CASA** todos os riscos da atividade econômica e prestacional a que se propõe, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o **MUNICÍPIO** ou para o **Ministério da Saúde**.

6.1.3. Os serviços ora contratualizados serão prestados diretamente por profissionais da **SANTA CASA** e por profissionais que, não estando incluídos nas categorias referidas nas alíneas a, b e c do item 6.1.4 desta cláusula, serão admitidos nas dependências da **SANTA CASA** para prestar serviços.

6.1.4. Para os efeitos deste **PLANO DE TRABALHO**, consideram-se profissionais da **SANTA CASA**:

- a) O membro de seu corpo clínico;
- b) O profissional que tenha vínculo de emprego com a **SANTA CASA**;
- c) O profissional autônomo que, eventualmente ou permanentemente, presta serviços na **SANTA CASA** ou, se por este autorizado.

6.1.5. Equipara-se ao profissional autônomo definido no item 6.1.4, alínea c, a empresa, o grupo, a sociedade ou conglomerado de profissionais que exerça atividade na área da saúde.

6.1.6. Fica expressamente vedada a participação, na prestação de serviços, de pessoas não habilitadas para a função que desempenhem, quando exigível a habilitação.

6.1.7. Toda contratação, subcontratação ou terceirização de serviços que incidam diretamente sobre o atendimento de usuários do SUS, deverão ser oficiadas à Secretaria Municipal de Saúde de Ourinhos, com a devida comprovação de sua regularidade de funcionamento perante a Vigilância Sanitária do **MUNICÍPIO**.

**6.1.8.** A **SANTA CASA** se obriga a informar, diariamente, à Secretaria Municipal de Saúde de Ourinhos o número de vagas disponíveis para fins de informação.

**6.2** A **SANTA CASA** ainda se obriga a:

- a) Manter sempre atualizado o prontuário dos pacientes e o arquivo médico, pelo prazo máximo de 05 (cinco) anos, ressalvados os prazos previstos em lei;
- b) Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação. Os projetos de pesquisa científica que forem realizados pela **SANTA CASA**, serão submetidos à aprovação da Comissão de Ética Médica da **SANTA CASA**, em conformidade com a legislação vigente para pesquisa em seres humanos no Ministério da Saúde e do Conselho Federal de Medicina;
- c) Atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação de serviço;
- d) Afixar aviso, em local visível, de sua condição de entidade integrante do SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;
- e) Justificar ao paciente ou ao seu representante quando solicitado, por escrito as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto neste **PLANO DE TRABALHO**;
- f) Esclarecer aos pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;
- g) Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;
- h) Garantir a confidencialidade dos dados e informações dos pacientes, nos convênios de legislação vigente;
- i) A **SANTA CASA** deverá disponibilizar ao paciente internado, quando assim solicitado, "Relação de Atendimento" encabeçado pelos dizeres: "Esta conta foi paga com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais" e contendo:
  - Identificação do Hospital;
  - Nome do paciente;
  - Número de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) correspondente;



- Motivo, data de início e término da internação;
- Diagnóstico e procedimentos realizados;
- Valor total e discriminado (serviços profissionais, por profissional, serviços de apoio diagnóstico e terapêutica, serviços hospitalares, por item, órtese, prótese, material e procedimentos especiais) do pagamento referente à internação;

6.3. Fica obrigada a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas, as condições de habilitação e qualificação exigidas para a contratação.

### **CLÁUSULA SÉTIMA – DOS RECURSOS**

7.1. O valor previsto a ser repassado à **A ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OURINHOS – SANTA CASA**, será de R\$ R\$ 480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais) referente à disponibilização e custeio integral de 10 (dez) leitos de UTI Adulto II – COVID-19, da competência 11/2021, com recurso proveniente da Portaria GM/MS nº 3.340 de 01 de dezembro de 2021 conforme estabelecido no p. único do art. 4º da portaria de autorização dos leitos, para execução do Plano de Trabalho em anexo, documento este que faz parte deste Convênio.

7.2. Foi levado em consideração para transferência do presente recurso a Portaria MS/GM nº 568 de 26/03/2020, que estabelece a habilitação de leitos de UTI novos temporários e específicos e que por intermédio da Nota Informativa nº 88/2020 CGAHD/DAHU/SAES/MS, que tem como base de cálculo o valor por diárias de UTI ADULTO, sendo ele, R\$ 1.600,00/dia x 30 dias x nº leitos (10 leitos) levando em consideração uma taxa de ocupação de 100%.

7.3. O valor será pago em até 05 (cinco) dias após a assinatura do contrato.

7.4. As despesas decorrentes do presente convênio correrão por conta de dotação orçamentária própria do orçamento vigente, na classificação a seguir descrita:

**01.00.00** - Pref. Mun. De Ourinhos

**01.10.00** - Secretaria Municipal de Saúde

**01.10.03** - Fundo Municipal de Saúde/MAC

**10.122.0106.2.112** - Recurso para combate ao coronavírus

**3.3.50.43.00** - Subvenção Social

**458** – Ficha Orçamentária

7.5. O recurso será utilizado para disponibilizar e custear integralmente 10 (dez) leitos de UTI Adulto II – COVID-19, da competência 11/2021 na **ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OURINHOS – SANTA CASA.**

7.6. Todos os valores constantes nas AIH's cujo procedimento principal seja referente ao código **03.03.01.022-3 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS**, que não sejam referentes ao código **08.02.01.029-6 – DIÁRIA DE UTI II – ADULTO CORONAVÍRUS – COVID19**, que serão apresentados por meio dos arquivos SIHD, serão custeados através da elaboração de novo Plano de Trabalho. Todavia se os valores não forem custeados pelo Ministério da Saúde, os mesmos serão custeados pelo fundo Municipal, sendo que o novo plano de trabalho para pagamento do excedente deverá ser elaborado e assinado em até 60 dias do processamento de todas as AIH's da internação da competência.

7.7. Referido excedente o qual trata-se o item 7.6, será custeado somente em AIH's cujo procedimento principal seja referente ao código **03.03.01.022-3 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS** ou à **TRATAMENTO DECORRENTE DA INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS** que não seja possível realizar cobrança do **TRATAMENTO CLÍNICO**, as quais deverão ser devidamente auditadas e autorizadas pelo médico auditor.

#### **CLÁUSULA OITAVA – DA FISCALIZAÇÃO**

8.1. O controle e a fiscalização da execução do presente Convênio 05/2022 será incumbida ao Município, através do Secretário Municipal de Saúde – Donay da Silva Jacintho Neto e pela **A ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OURINHOS – SANTA CASA**, ao seu presidente ou representante legal designado.

8.2. Caberá a Comissão de fiscalização, fiscalizar o andamento do Convênio, homologação dos relatórios técnicos elaborados pela Secretaria Municipal de Saúde, e encaminhados ao Controle Interno para análise, além da fiscalização

das metas qualitativas e/ou quantitativas, com elaboração de relatórios.

### CLÁUSULA NONA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

9.1. Os recursos a serem repassados referentes ao objeto deste Convênio serão liberados em estrita conformidade com o plano de trabalho aprovado por ambos os convenientes, obrigando-se a **SEGUNDA CONVENIENTE** a realizar a prestação de contas com envio de relatório do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde) onde consta a disponibilização dos 10 (dez) leitos de UTI ADULTO - SINDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG) – COVID-19, cópia do censo hospitalar, documento este encaminhado diariamente para a Secretaria Municipal de Saúde e relatório de números de atendimentos por paciente na competência do processamento junto ao Ministério da Saúde.

9.2. A **SEGUNDA CONVENIENTE** realizar a prestação de contas final, até o dia 31 (trinta e um) do mês de janeiro de 2023, nos molde estabelecidos pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo. Deverá ainda, de formal mensal, apresentar e/ou alimentar sistema específico para prestação de contas financeira na plataforma eletrônica no sistema específico utilizado pela Prefeitura Municipal de Ourinhos, o SICONVINHO.

9.3. Quando não houver comprovação da boa e regular aplicação dos recursos repassados nos convênios do plano de trabalho e na forma da legislação aplicável, mediante procedimentos de fiscalização local, se necessários, realizados periodicamente pela Secretaria Municipal de Saúde ou outros órgãos da Administração Pública, haverá denúncia e apuração dos responsáveis nas competentes esferas cabíveis e até mesmo devolução do recurso.

### CLÁUSULA DÉCIMA – DA VIGÊNCIA

10.1. O presente Convênio 05/2022 terá vigência referente a competência 11/2021 conforme descrito no art. 1º da Portaria GM/MS nº 3.340 de 01 de dezembro de 2021, e terá vigência até 31.12.2022.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESPONSABILIDADE**

11.1. A **SEGUNDA CONVENENTE** é responsável pela indenização de danos causados aos usuários, aos Órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ação ou omissão voluntária, por negligência, imprudência ou imperícia, praticadas por seus empregados, devidamente regidos pela C.L.T., com direito a ação regressiva;

11.1.1. A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste Convênio pelos órgãos competentes do SUS não exclui, nem reduz a responsabilidade da **SEGUNDA CONVENENTE** nos convênios da legislação referente a licitações e contratos administrativos e demais legislação vigente.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS PENALIDADES**

12.1. A inexecução total ou parcial do contrato sujeitará às penalidades previstas na lei 8666/93, asseguradas a apresentação de esclarecimentos para eventual contraditório:

12.1.1. Advertência.

12.1.2. Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a administração por até 2 (dois) anos.

12.1.3. Declaração de idoneidade para licitar ou contratar com a administração, enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja promovida a reabilitação permanente a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida desde que ressarcida a administração dos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base na alínea anterior;

12.1.4. Multa a ser cobrada segundo os seguintes critérios:

12.1.4.1. Pela inexecução total do objeto contratado, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor estimado dos serviços contratados.

12.1.4.2. Pelo retardamento do início da prestação dos serviços contratados, multa diária de 1% (um por cento) sobre o valor estimado dos serviços em atraso até o 10º dia, data a partir da qual se caracterizará o inadimplemento absoluto.

12.1.4.3. Pela inexecução parcial, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor correspondente à parcela dos serviços executados ou não executados em

desacordo com o contrato ou com as normas legais e infra legais, aplicáveis à espécie.

12.1.4.4. Pelo descumprimento de qualquer outra cláusula que não diga respeito diretamente à execução do objeto do contrato, multa de 0,5% (meio por cento) sobre o valor estimado dos serviços contratados.

12.1.4.5. Pela rescisão do contrato por culpa da contratada, multa de 10% (dez por cento) sobre o valor estimado dos serviços contratados.

12.2. A imposição das penalidades previstas nesta cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerando as circunstâncias objetivas de cada ocorrência.

12.3. As sanções previstas nos itens 12.1.1, 12.1.2 e 12.1.3 poderão ser aplicadas cumulativamente com multa.

12.4. O descumprimento parcial ou total, por uma das partes, das obrigações que lhes correspondam, não será considerado inadimplemento contratual se tiver ocorrido por motivo de caso fortuito, ou de força maior, devidamente justificados e comprovados. O caso fortuito, ou de força maior, verifica-se no fato necessário, cujos efeitos não poderiam ser evitados, ou impedidos, nos convênios do parágrafo único do art. 393 do Código Civil.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA RESCISÃO CONTRATUAL**

13.1. A inexecução total ou parcial deste contrato, enseja sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei Federal 8.666/93;

13.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurando o contraditório e a ampla defesa.

13.3. A rescisão deste contrato poderá ser:

13.3.1. Determinada por ato unilateral e escrito da administração, nos casos enumerados no inciso I a XII e XVII do art. 78 da lei mencionada;

13.3.2. Amigável, por acordo entre as partes, desde que haja conveniência para a Administração;

13.3.3. Judicial, nos convênios da legislação vigente sobre a matéria;

13.4. A rescisão administrativa ou amigável será procedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

13.5. Na hipótese de rescisão determinada por ato unilateral e escrito da

Administração ficarão assegurados a **CONTRATANTE** os direitos elencados no Art. 80 da Lei Federal 8.666/93 e suas alterações.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – INEXIGIBILIDADE**

14.1. A Associação Santa Casa de Misericórdia de Ourinhos é o único hospital do município credenciado a prestar atendimento SUS, em especial aos pacientes acometidos pela Covid-19 que necessitem ser encaminhados à UTI, resta inexistente a possibilidade de competição a ensejar a abertura de procedimento licitatório, de maneira que a licitação, neste caso é inexigível, com amparo legal no artigo 25 da Lei Federal nº 8666/93, tornando impossível a competição em razão de ser o único a prestar serviços de saúde via SUS - Ourinhos, para ourinhos e região, não sendo possível a realização de convênio com outra entidade nos moldes que ora se pretende fazer.

14.2. Fica vinculado ao edital de licitação ou a termo que a dispensou ou a inexigiu, ao convite e à proposta do licitante vencedor referente ao plano de trabalho apresentado pela entidade.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA- VINCULAÇÃO DO EDITAL**

15.1. Fica vinculado ao edital de licitação ou a termo que a dispensou ou a inexigiu, ao convite e à proposta do licitante vencedor referente ao plano de trabalho apresentado pela entidade.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA- DOS CASOS OMISSOS**

16.1. Fica definido que as questões que não podem ser resolvidas de comum acordo pelos partícipes serão encaminhadas ao Conselho Municipal de Saúde, cabendo recurso ao Conselho Estadual de Saúde.

16.2. Será aplicado a execução do referido convênio, especialmente aos casos omissos Constituição Federal, artigo 196 e seguintes; as Leis Orgânicas da Saúde n.º 8.080/90 em especial artigo 24, 25 e 26 e Lei n.º 8.142/90; a Lei n.º 8.666/93 em especial artigo 116, e suas alterações, no que couber; a Constituição Estadual em seu artigo 218 e seguintes; a Lei Complementar Estadual n.º 791/95; Lei Orgânica do Município, Portaria do Ministério da Saúde GM n.º: 2553/98, a Portaria do Ministério da Saúde GM n.º 358, de 22 de

fevereiro de 2006, Portaria GM n.º 1.721, de 21 de setembro de 2005, que cria o Programa de Reestruturação e Convênio dos Hospitais Filantrópicos no Sistema Único de Saúde (SUS), a GM n.º 172 de janeiro 2006, a GM n.º 635 de novembro de 2005, a GM n.º 2.035 de 17 de setembro de 2013, Lei Municipal n.º. 6.021, de 18 de dezembro de 2013 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA- DA PUBLICAÇÃO**

17.1. O presente Convênio 05/2022 será publicado, por extrato, na imprensa oficial do Município, no prazo, na forma e para os fins da lei.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DO FORO**

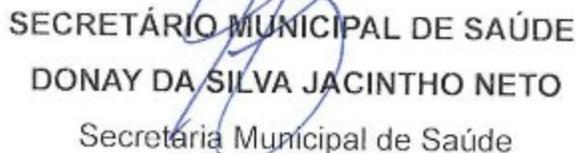
18.1 Fica eleito, de comum acordo, o foro da Comarca de Ourinhos, para elucidar questões oriundas de interpretação deste Convênio 05/2022.

E, por estarem assim certos e ajustados, firmam o presente instrumento em 3 (três) vias, de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, que também assinam.

Ourinhos, 26 de Janeiro de 2022

  
MUNICÍPIO DE OURINHOS

LUCAS POCA Y ALVES DA SILVA  
Prefeito Municipal

  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DONAY DA SILVA JACINTHO NETO  
Secretaria Municipal de Saúde



*celso zanuto*

**ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OURINHOS –  
SANTA CASA  
CELSO ZANUTO  
Presidente**

**TESTEMUNHAS:-**

*M. Montuleze*  
**MICHELLE MONTULEZE GARDIM DIAS**

RG nº [REDACTED]

CPF/MF nº [REDACTED]

*M. da Penha*  
**MARIA DA PENHA GONÇALVES**

**SAMPAIO**

RG nº [REDACTED]

CPF/MF nº [REDACTED]

Convenio 03/2022 - SANTA CASA



**ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): MUNICÍPIO DE OURINHOS – PREFEITURA MUNICIPAL

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OURINHOS

TERMO DE CONVÊNIO N°(DE ORIGEM): 05/2022

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM A ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OURINHOS PARA DISPONIBILIZAÇÃO DE 10 (DEZ) LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA – UTI ADULTO TIPO II – COVID-19 A SEREM CUSTEADOS COM RECURSO PROVENIENTE DA PORTARIA GM/MS N° 3.340 DE 01 DE DEZEMBRO DE 2021, REFERENTE À COMPETÊNCIA 11/2021 PARA CUSTEIO DE ATENDIMENTO EM PACIENTES SUS COM SUSPEITA OU DIAGNÓSTICO DA COVID-19 QUE NECESSITAREM DE ASSISTÊNCIA ININTERRUPTAS DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR EM LEITOS DE TERAPIA INTENSIVA.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1):R\$ 480.000,00  
(QUATROCENTOS E OITENTA MIL REAIS)

EXERCÍCIO (1): 2022

ADVOGADO(S)/ N° OAB / E-MAIL : (2) \_\_\_\_\_

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 extraíndo 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 nº01/2020, 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: OURINHOS, 26 DE JANEIRO DE 2022.**

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:**

Nome: Lucas Pocay Alves da Silva

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

Nome: Celso Zanuto



Cargo: Presidente

CPF: [REDACTED]

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Lucas Pocay Alves da Silva

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: [REDACTED]

Assinatura: \_\_\_\_\_

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Celso Zanuto

Cargo: Presidente

CPF: [REDACTED]

Assinatura: \_\_\_\_\_

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

(2) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.

## ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OURINHOS

### PLANO DE TRABALHO PARA REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA LEITOS DE UTI COVID-19 REFERENTE PORTARIA GM/MS Nº 3.340 DE 01 DE DEZEMBRO DE 2021

#### I) DA INTRODUÇÃO

A Associação da Santa Casa de Misericórdia de Ourinhos é o único hospital geral, filantrópico e sem fins lucrativos conveniado com o SUS. É o mais antigo do município com mais de 78 anos de existência. Sua missão é prestar assistência médico hospitalar nos termos do seu Estatuto Social, contando com profissionais capacitados e de melhores técnicas possíveis para restabelecimento da saúde das pessoas, melhorando a qualidade de vida, de acordo com os princípios do SUS.

A Associação da Santa Casa de Misericórdia de Ourinhos sobrevive com recursos próprios e recursos provenientes do SUS, na ordem de 60% de sua receita operacional, contudo aplica cerca de 95 % de toda sua arrecadação para o atendimento dos pacientes do SUS, como a maioria dos hospitais filantrópicos do país, ou seja, acumula serviços prestados (ambulatoriais e internações) sem teto financeiro suficiente.

A Santa Casa de Ourinhos necessitou implantar de forma integral em sua estrutura hospitalar leitos de UTI Adulto destinados aos atendimentos decorrentes das internações de pacientes COVID-19 dada as características peculiares de tratamento da doença.

#### II) DO OBJETIVO

a) A SMS e a Santa Casa de Ourinhos estabelecem este Plano de Trabalho para disponibilização de 10 leitos de Unidade de Terapia Intensiva – UTI Adulto Tipo II – COVID-19.

b) O valor do repasse será de R\$ 480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais) referentes a disponibilização de 10 leitos para atendimento de pacientes SUS com suspeição ou diagnóstico da COVID-19 que necessitarem de assistência ininterruptas da equipe multidisciplinar em leitos de terapia intensiva, conforme Portaria GM/MS Nº 3.340 de 01 de Dezembro de 2021.

c) O prazo do repasse: O repasse será realizado até 5 (cinco) dias após a assinatura do convênio.

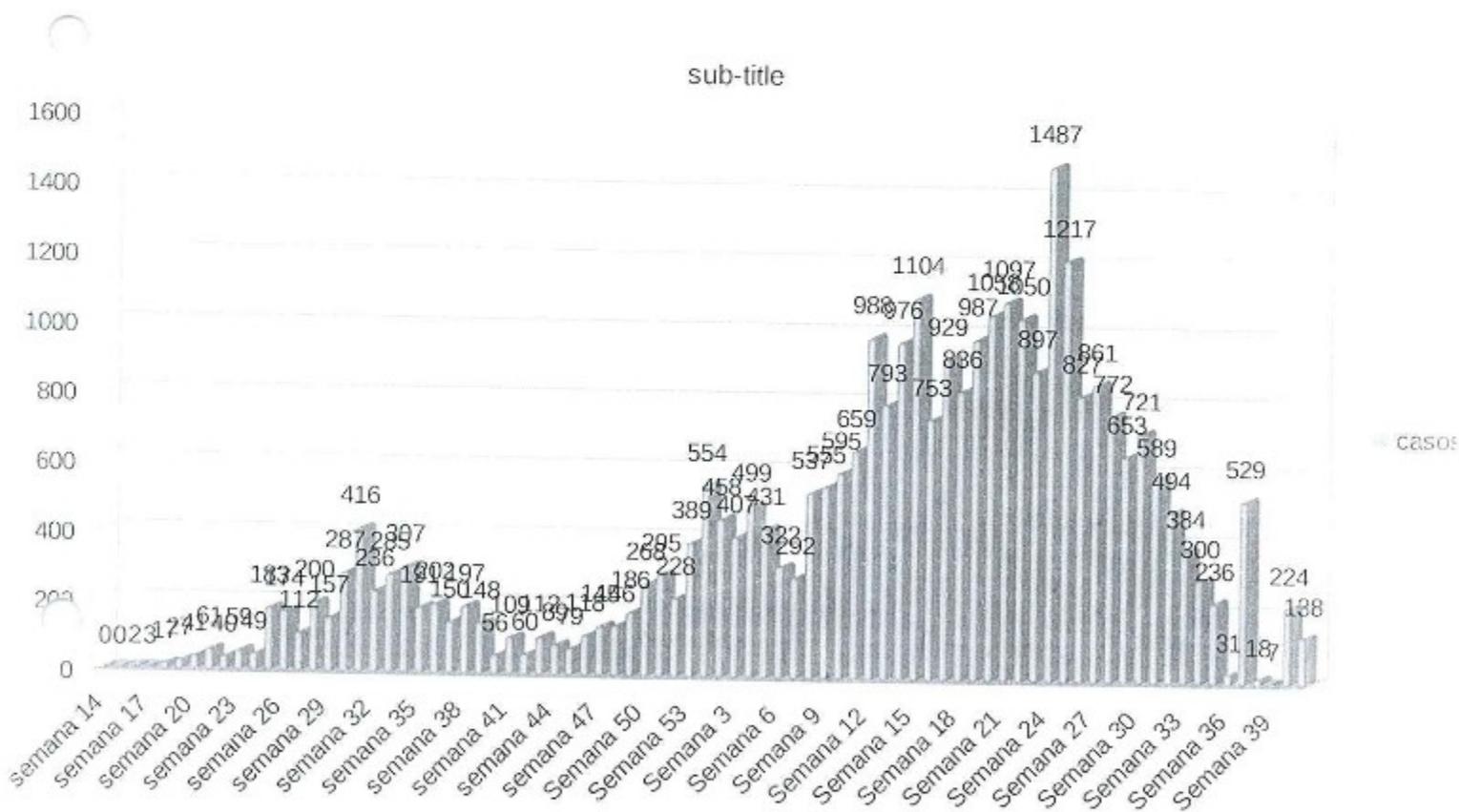
#### III) DA QUALIFICAÇÃO

Define-se como UTI (Unidade de Terapia Intensiva) as unidades hospitalares destinadas ao atendimento de pacientes graves ou de risco que dispõem de assistência médica e de enfermagem ininterruptas, com equipamentos específicos próprios, recursos humanos especializados e que tenham acesso a outras tecnologias destinadas a diagnósticos e terapêutica.

#### IV) DESCRIÇÃO DA REALIDADE

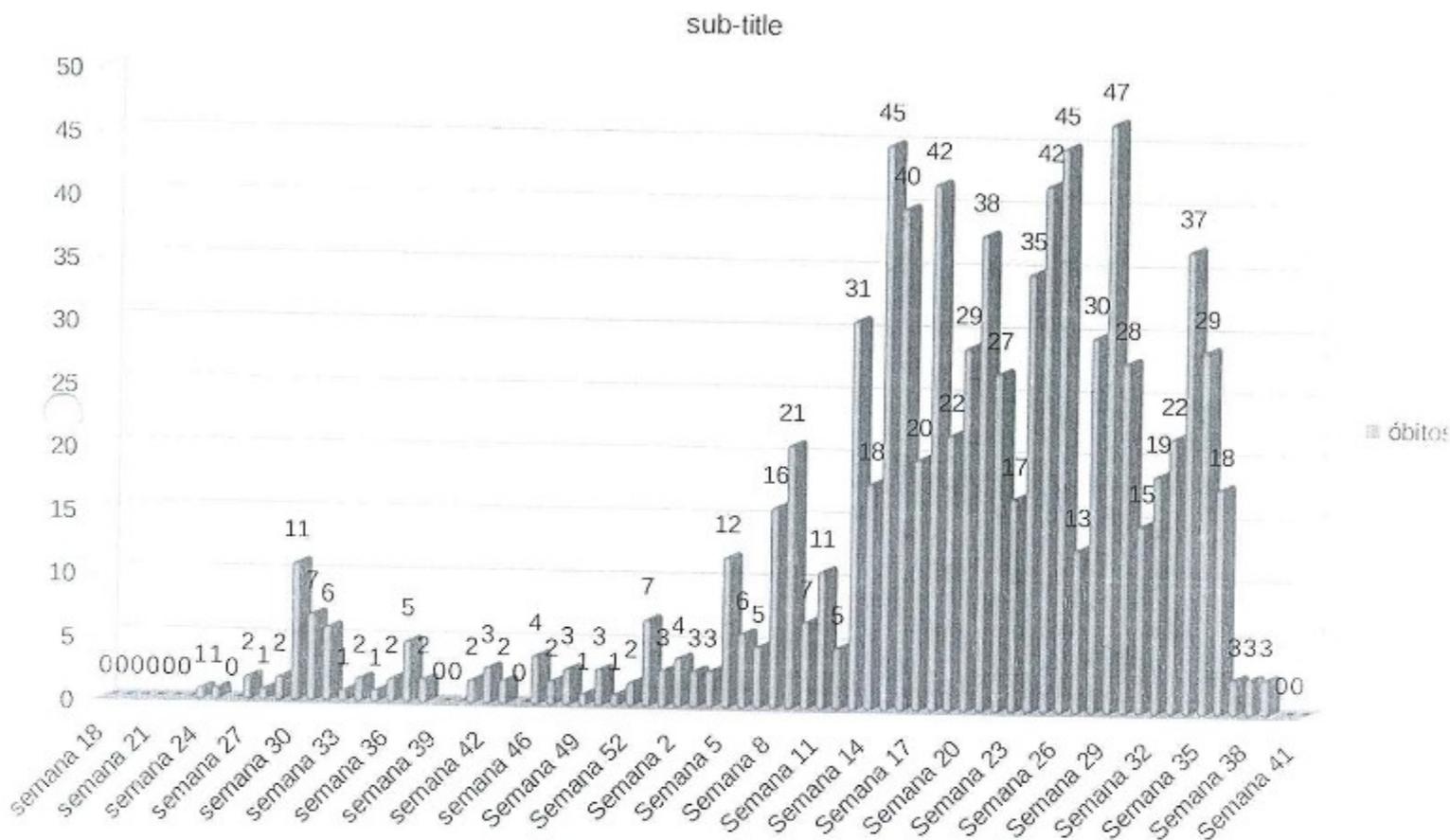
No Município de Ourinhos o número de casos de pessoas contaminadas pelo novo Coronavírus – COVID-19 aumentou significativamente durante o ano de 2020 e este número se manteve crescente também no início do ano de 2021. Conforme demonstrado nos gráficos<sup>1</sup> do Comitê Regional de COVID-19 da DRS IX Marília.

Número de casos por Semana Epidemiológica – COVID 19 – Região Ourinhos  
Semana 41



*Handwritten signature*

Número de óbitos por Semana Epidemiológica – COVID 19 Região Ourinhos  
Semana 41



<sup>1</sup>Comitê Regional de Enfrentamento da Pandemia COVID19 – DRS IX - MARÍLIA

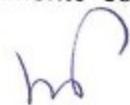
A Santa Casa de Ourinhos reduziu a quantidade de leitos disponibilizados em razão da diminuição de casos na região de Ourinhos, porém mantém a disponibilização de 10 leitos de UTI COVID-19 devido aos desdobramentos da pandemia da COVID-19 ainda serem incertos, uma vez que o quantitativo de municípios com a imunização completa é inferior às orientações da OMS – Organização Mundial de Saúde.

V) DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

a) A prestação de contas será por meio de envio de relatório mensal do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde), onde consta a disponibilização dos 10 leitos de UTI ADULTO – SÍNDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG) – COVID-19, cópia do censo hospitalar, documento este encaminhado diariamente para a Secretaria Municipal de Saúde.

VI) DAS METAS

Metas a Serem Atingidas



Disponibilizar 10 (dez) leitos e processar todas as AIHs referentes aos leitos da Unidade de Terapia Intensiva – UTI Adulto Tipo II – COVID-19.

### I. Meta Quantitativa

Meta	Descrição	Aferição
Disponibilização de 10 leitos de UTI ADULTO – SÍNDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG) – COVID-19.	Manter atualizado o cadastro dos 10 leitos no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde) comprovando a disponibilidade.	<u>Número de paciente dia UTI COVID-19 no período</u> Número de leitos disponibilizados UTI COVID-19 x 100

### II. Meta Qualitativa

Meta	Descrição	Aferição das metas qualitativas
Disponibilização de 100% dos leitos contratados a pacientes que necessitem de Unidade de Terapia Intensiva COVID-19.	Prestar atendimento até 100% dos leitos contratados a pacientes SUS internados em Unidade de Terapia Intensiva COVID-19	Demonstração dos leitos disponibilizados através do censo hospitalar das competências contempladas neste Plano de Trabalho

### 3. Etapas ou Fases de Execução

ETAPA	DESCRIÇÃO
1	Atendimento aos pacientes SUS diagnosticados ou com suspeição do novo Coronavírus – COVID-19 e que necessitem de leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto
2	Selecionar todas as AIHs com leitos da Unidade de Terapia Intensiva – UTI Adulto Tipo II – COVID-19
3	Processar todas as AIHs no Sistema SISAIH
4	Exportação dos dados para a Secretaria de Saúde de Ourinhos

### VIII) OS RECURSOS A SEREM DISPONIBILIZADOS

- A SMS efetuará o repasse integral até 5 (cinco) dias após a assinatura do convênio.
- A SANTA CASA movimentará conta bancária, Agência nº 3090, tipo de operação nº 003, Conta-Corrente nº 398-4, com agência em Bauru, para transferência do recurso objeto do presente plano de trabalho.

### IX) DA VIGÊNCIA



SANTA CASA  
OURINHOS

1. A vigência do presente é referente a competência novembro/2021 conforme Art. 1º da Portaria GM/MS nº 3.340 de 1º de dezembro de 2021, e terá vigência até 31.12.2022.

Ourinhos, 26 de Janeiro de 2022.

MUNICÍPIO DE OURINHOS  
LUCAS POCA Y ALVES DA SILVA  
Prefeito Municipal

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DONAY DA SILVA JACINTHO NETO  
Secretário Municipal de Saúde

ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OURINHOS - SANTA CASA  
CELSO ZANUTO  
Presidente

TESTEMUNHAS:-

MICHELLE MONTULEZE GARDIM DIAS

RG nº. [REDACTED]

CPF/MF nº [REDACTED]

MARIA DA PENHA GONÇALVES SAMPAIO

RG nº. [REDACTED]

CPF/MF nº [REDACTED]