PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA

CNPJ 46 223 707 / 0001 – 68

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº002 F /2020

TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM OMUNICÍPIO DE FARTURA E A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA, POR INTERMÉDIO DA COORDENADORIA MUNICIPAL DA SAÚDE, PARA OS FINS QUE ESPECIFICA.

O Município de Fartura, com sede na cidade de Fartura, na Praça Deocleciano Ribeiro, 444, neste ato representado pelo Prefeito, Sr. Hamilton Cesar Bortotti, portador da Cédula de Identidade RG 1.525.403-3 e do CPF 049.471.178-09, doravante designado simplesmente MUNICÍPIO, e a Santa Casa de Misericórdia de Fartura, Entidade Filantrópica sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob nº 47.795.448/0001-02, com sede na Praça Dr José Sebastiao de Oliveira nº 44, Fartura/representado pelo presidente Sr(a). Nívea Dorotéia de Andrade Garcia Bortotti, portador da Cédula de Identidade RG nº 16.665.665-3 e do CPF nº 252.955.478-17, doravante designado simplesmente ENTIDADE, com registro na Coordenadoria Municipal de Saúde, celebram o presente Termo de Colaboração mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas com a finalidade de prestar atendimentos na Área da Saúde,utilizando recursos transferidos pelo recurso Federal.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETIVO

Constitui objeto deste Termo de Colaboração a transferência de recursos financeiros para realização de exames de análises clínicas aos pacientes SUS, solicitados pelas unidades básicas de saúde municipal.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

I- Transferir os recursos financeiros consignados na Cláusula Quarta do presente Termo de Colaboração, mediante repasses na conformidade do cronograma de desembolso estabelecido no Plano de Trabalho:

II- Dar conhecimento à ENTIDADE das normas programáticas e administrativas dos Programas de Saúde;

III- Apoiar tecnicamente a ENTIDADE na execução das atividades objeto deste Termo de Colaboração;

IV- Promover o treinamento dos recursos humanos necessários à execução do objetivo conveniado, sempre que necessário;

V- Supervisionar, acompanhar e avaliar, qualitativa e quantitativamente, os serviços prestados pela Entidade em decorrência deste Termo de Colaboração;

VI- Examinar e aprovar as prestações de contas dos recursos financeiros repassados à ENTIDADE;

VII- Assinalar prazo para que a ENTIDADE adote as providências necessárias para o exato cumprimento das obrigações decorrentes deste Termo de Colaboração, sempre que verificada alguma irregularidade, sem prejuízo da retenção das parcelas dos recursos financeiros, até o saneamento das impropriedades ocorrentes;

VIII- Comunicar ao Conselho Municipal de Saúde as irregularidades e não sanadas pela ENTIDADEquanto à qualidade dos serviços prestados e quanto a aplicação dos recursos financeiros transferidos, para os fins previstos;

IX- A prerrogativa atribuída à administração pública para assumir ou transferir a responsabilidade pela execução do objeto, no caso de paralisação, de modo a evitar sua descontinuidade;

X- Notificar a Câmara Municipal e o Conselho Municipal de Saúde da liberação de recursos relacionados a este Termo de Colaboração.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA ENTIDADE

I- Executar o(s) programa(s) de saúde a que refere a Cláusula Primeira, a quem deles necessitar, na conformidade do Plano de Trabalho;

II- Zelar pela manutenção dos padrões de qualidade dos serviços prestados, de acordo com as diretrizes técnicas e operacionais definidas pelo MUNICÍPIO e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde;

III- Proporcionar amplas e iguais condições de acesso à população abrangida, sem discriminação de qualquer natureza;

IV- Manter recursos humanos e materiais e equipamentos sociais adequados e compatíveis com o atendimento de saúde que se obriga a prestar, com vistas ao alcance dos objetivos deste Convênio;

V- Aplicar integralmente os recursos financeiros repassadas pelo MUNICÍPIO na prestação dos serviços objeto deste Convênio, conforme estabelecido na Cláusula Primeira;

VI- Apresentar, mensalmente, ao MUNICÍPIOo relatório das atividades desenvolvidas e da aplicação dos recursos financeiros recebidos, bem como declaração quantitativa de atendimento mensal, assinada pelo representante da Entidade, acompanhada da relação nominal dos atendidos;

VII- Prestar contas ao Município, nos moldes das instruções específicas do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, até 31 de Janeiro do exercício subsequente, dos recursos repassados durante o exercício anterior, e, se for o caso, até 30(trinta) dias do término da vigência deste instrumento, ou de suas eventuais prorrogações, sob pena de ficar impedida de receber quaisquer outros recursos financeiros por parte do Município;

VIII- Manter a contabilidade, os procedimentos contábeis e os registros estatísticos, bem como a relação nominal dos atendidos, atualizados e em boa ordem, sempre à disposição dos agentes públicos responsáveis pelo controle interno e externo e do Conselho Municipal de Saúde, de forma a garantir o acesso às informações da correta aplicação e utilização dos recursos financeiros recebidos;

IX- Assegurar ao MUNICÍPIO e ao Conselho Municipal de Saúde as condições necessárias ao acompanhamento, supervisão, fiscalização e avaliação da execução e dos resultados dos serviços objeto deste Termo de Colaboração;

X- Permitir livre acesso dos agentes da administração pública, do controle interno e do Tribunal de Contas correspondente aos processos, aos documentos e às informações relacionadas a termos de colaboração ou a termos de fomento, bem como aos locais de execução do respectivo objeto.

XI- A responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, de investimento e de pessoal.

XII- A responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no termo de colaboração ou de fomento, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da organização da sociedade civil em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes de restrição à sua execução.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA

CNPJ 46 223 707 / 0001 – 68

CLÁUSULA QUARTA – DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

O MUNICÍPIO efetuará repasses de recursos financeiros à ENTIDADE, na conformidade da LOA Lei Orçamentária Anual nº 2.336/19, de 29 de Novembro de 2019, e de acordo com o cronograma de desembolso estabelecido no Plano de Trabalho.

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência deste Termo de Colaboração é de 12 (dose) meses a partir da data de assinatura, podendo ser prorrogado a critério das partes, mediante termo aditivo.

CLÁUSULA SEXTA – DO VALOR

O valor total estimado do presente Termo de Colaboração é de R$228.036,00 (Duzentos e vinte e oito mil e trinta e seis reais), cuja despesa correrá a conta de dotações de Recurso Federal para o exercício de 2020. O recurso será repassado a partir da data de sua assinatura, de acordo com a quantidade mensal realizada (prestação de contas das guias SADTS).

CLÁUSULA SÉTIMA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A ENTIDADE prestará contas ao MUNICÍPIO da seguinte forma:

I- Prestação de contas parcial, mediante apresentação mensal de relatório das atividades desenvolvidas e da aplicação dos recursos financeiros recebidos no mês anterior, bem como de declaração quantitativa de atendimento nesse período, assinada pelo representante da ENTIDADE;
II- Prestação de contas anual nos moldes das instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, até 31 de janeiro do exercício subsequente, dos recursos repassados durante o exercício anterior;
III- Prestação de contas global, até 30 (trinta) dias após recebimento da última parcela relativa ao período de vigência deste Termo de Colaboração, sem prejuízo das prestações de contas parcial mensal e anual, previstas nos incisos anteriores desta Cláusula, constituída do relatório de cumprimento do objeto e acompanhada dos seguintes documentos:

a) Relatório consolidado de dados quantitativos dos atendimentos mensais e de informações relacionadas a ações que demonstram o atendimento das metas de qualidade definidas no Plano de Trabalho;
b) Relatório de execução físico-financeira;
c) Relação de pagamentos efetuados com recursos repassados pelo MUNICÍPIO;
d) Cópia dos extratos da conta bancária específica;
e) Comprovante de recolhimento dos recursos não aplicados, quando houver, na conta bancária indicada pelo MUNICÍPIO.

CLÁUSULA OITAVA – DO CONTROLE E DA FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

O controle e a fiscalização da execução do presente ajuste ficarão sob encargo do órgão municipal responsável pela execução da política de saúde e do Conselho Municipal de Saúde.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA

CNPJ 46 223 707 / 0001 – 68

CLÁUSULA NONA – DA RESTITUIÇÃO

A ENTIDADE compromete-se a restituir, no prazo de 30 (trinta) dias, os valores repassados pelo MUNICÍPIO, atualizado pelos índices de remuneração das cadernetas de poupança, a partir do seu recebimento, nas seguintes hipóteses:

a) inexecução dos objetivos deste Termo de Colaboração;
b) não apresentação do relatório de execução físico-financeira;
c) utilização dos recursos financeiros em finalidade diversa da estabelecida.

CLÁUSULA DÉCIMA– DA RESCISÃO E DA DENÚNCIA

Este Termo de Colaboração poderá, a qualquer tempo e por iniciativa de qualquer dos partícipes, com as respectivas condições, sanções e delimitações claras de responsabilidade, além da estipulação de prazo mínimo de antecedência para a publicidade dessa intenção, que não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias. Em qualquer caso, responderá cada partícipe pelas obrigações assumidas, até a data do rompimento do acordo.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Este Termo de Colaboração poderá ser aditado, por acordo entre os partícipes, de acréscimo ou redução do número de atendimentos, bem como para prorrogação do prazo de vigência ou suplementação de seu valor.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA PUBLICAÇÃO

A eficácia deste Termo de Colaboração fica condicionada à publicação do respectivo extrato no órgão de imprensa oficial do MUNICÍPIO, no prazo de 20 (vinte) dias a contar da data de sua assinatura, contendo os seguintes elementos:

I – espécie, número do instrumento, nome e CGC/CPF dos partícipes e dos signatários;
II – resumo dos objetivos;
III– crédito pelo qual correrá a despesa e número, data e valor da Nota de empenho;
IV – prazo de vigência e data da assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA– DO FORO

Fica eleito o foro de Fartura para dirimir quaisquer questões resultantes da execução deste Termo de Colaboração, estabelecendo a obrigatoriedade da prévia tentativa de solução administrativa, com a participação de órgão encarregado de assessoramento jurídico integrante da estrutura da administração pública.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA

CNPJ 46 223 707 / 0001 – 68

E por estarem de acordo com as Cláusulas e condições ajustadas, firmam o presente Termo de Colaboração, em 03 (três) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Fartura, 15 de janeiro de 2020.

HAMILTON CESAR BORTOTTI BORTOTTI
Prefeito Municipal

NÍVEA DOROTÉIA DE ANDRADE GARCIA
Presidente-Santa Casa de Misericórdia de Fartura

Testemunhas:

1. [illegible] 2. _____

RG. n.º 26.468.068-6 RG. n.º .....

CPF. n.º ..... CPF. n.º .....

Ragiane Silva de Medeiros
Coordenadora de Saude
CPF 253.263.188-06

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302.020.057.114

Fundada em 23 de setembro de 1949

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-000 Fartura SP

Email santacasafartura@uol.com.br

Plano de Trabalho

228.036,00

1 – DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente				CNPJ:
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA				47.795.448/0001-02
Endereço				
PRAÇA DR. JOSÉ SEBASTIÃO DE OLIVEIRA Nº 44 - CENTRO				
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone	EMAIL
FARTURA	SP	18870-000	14-33821100	santacasafartura@uol.com.br

Banco	Agência	Conta Corrente	Praça de Pagamento
BANCO DO BRASIL	2055-9		FARTURA

Nome do Responsável	CPF
NIVEA DOROTÉIA DE ANDRADE GARCIA BORTOTTI	252.955.478-17

C.I / Órgão Expedidor	Cargo	Função	Matrícula
16.665.665 SSP/SP	PRESIDENTE	ADMINISTRADOR	

Endereço	CEP
RUA VICENTE TRINDADE Nº 297 – CENTRO – FARTURA/SP	18.870-000
Nome do Responsável pelo Projeto: ANDREIA LUCIMARA DE OLIVEIRA	CPF: 144.322.258-58

RG/Órgão Exp.:	**Cargo:**	e-mail:
18.913.586-4 SSP/SP	Contadora	santacasafartura@uol.com.br
Endereço Residencial (completo) RUA ESTANISLAU ALVES DA SILVA, 132 Bairro Colina Verde – Fartura/SP		CEP: 18.870-000

2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

Titulo do Projeto –	Período de Execução	
CONVÊNIO Recurso Federal	Início	Término
	Data da assinatura	31/12/2020
Identificação do Objeto –		
– Atendimentos prestados na área da Saúde em Exames de Análises Clinicas		
Justificativa da Proposição –		
Melhorar os atendimentos à população do município, incluindo a realização de exames de análises Clínicas, buscando resolutividade nos casos.		

3 – CARACTERZAÇÃO DA ENTIDADE

Nº DE Leitos	20
Caracterização	Média Complexidade
Serviços	Internação, pronto socorro, ambulatório, SADT, fisioterapia, nutrição, enfermagem, ortopedia, urgência/emergência, supervisor de convênio.
Clinicas	Médica em Geral, Pediatria, Ginecologia, Obstetrícia, Fisioterapia, Cardiologia, Cirurgia geral, Gastro, anestesia, radiologia
Serviços por imagem	Radiologia, Ultrassonografia, Endoscopia Digestiva, Mamografia, colonoscopia
Serviços Métodos Gráficos	Eletrocardiograma, Cardiotocografia
Serviço Terceirizado	Analises Clinicas, Anatomia Patológica e Hematologia

DM

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302.020.057.114

Fundada em 23 de setembro de 1949

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-000 Fartura SP

Email santacasafartura@uol.com.br

Dependências e serviços	Hotelaria, Limpeza, Manutenção, Nutrição, Lavanderia, Necrotério.

4 – DA EXPERTISE E ATUAÇÃO NO MUNICÍPIO

A Santa Casa de Misericórdia de Fartura, atua prestando assistência em saúde ao município e região, sem distinção de cor, raça, credo, condição social. É o único hospital do município. Em vinte de junho de 1.946, conforme Decreto Municipal nº 120 foi composta uma Comissão Especial para organizar os trabalhos da construção do prédio da Santa Casa de Misericórdia de Fartura. Fundada em 23 de setembro de 1949, foi empossada a primeira diretoria administrativa. Desde sua fundação a Entidade vem representando um importante papel, dirigindo suas ações, prestando um bom atendimento, principalmente aos menos favorecidos.

A Santa Casa vem procurando se modernizar, adquirindo novos equipamentos, reformando e ampliando sua estrutura predial. Procurando atender as exigências do Ministério da Saúde, contando com importante apoio do Departamento Regional de Saúde VI – Bauru.

A Santa Casa realizou no exercício de 2018: **Produção Ambulatorial:** Procedimentos com finalidade diagnóstica: 23.213 ano; 1.934 mês - Procedimentos clínicos: 55.449 ano; 4.620 mês – (Procedimentos cirúrgicos: 3.850 ano; 320 mês – Total de produção Ambulatorial: 82.512 ano; 6.876 mês - **Produção Hospitalar:** Procedimentos clínicos: 866 ano; 72 mês – Procedimentos cirúrgicos: 122 ano; 10 mês – Total da Produção hospitalar: 988 ano; 82 mês- Total Ambulatorial e Hospitalar: 83.500 ano; 6.958 mês.

Diante das dificuldades encontradas pelas Santas Casas para manter um bom atendimento e buscar melhorias e modernização o Governo Municipal vem reunindo esforços para que não ocorra desassistência nos serviços oferecidos à população e esta pactuada através deste instrumento, subsídios para operacionalização do Pronto Socorro, nos atendimentos das urgências/emergências, exames, internações, procurando com a proposta oferecer a população, atendimentos de qualidade.

Este instrumento tem por finalidade cooperação mútua entre a Entidade e a Coordenadoria Municipal da Saúde, tendo em vista que a utilização da capacidade instalada no Hospital permite a realização dos serviços propostos com mais economicidade, porém sempre buscando melhorias e maior resolutividade nos casos dos atendimentos aos usuários, sendo na sua maioria pelo SUS. Observando ainda a contratação de profissionais que sejam comprometidos com ética e com a qualidade dos procedimentos realizados.

5 – DO OBJETO

5.1 Prestações de serviços observada na sistemática de referência e contra referência das Urgências / Emergências, por um período de 12 meses, correspondendo aos meses de Janeiro a Dezembro de 2020, demanda referenciada.

O gerenciamento inclui a prestação prioritária dos seguintes serviços /atendimentos:

- Realização de exames de análises clínicas

6 - METAS

A Santa Casa de Misericórdia de Fartura, deverá realizar no período contratado, aproximadamente 50.160 atendimentos conforme tabela:

AREA DE ATENDIMENTO	Nº ATEND. MENSAL	Nº ATEND. ANUAL
Exames de Análises Clínicas	4.353	52.236
Total	4.353	52.236

6.1 – DA DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS:

Serviço	Número de atendimento mensal	Número de Atendimento no período contratado
Exames de Análises Clínicas	4.353	52.236
Serão realizados exames de análises clinicas: ácido úrico, amilase, antibiograma, antileishmanias igg, bacteroscopia, bilirrubinas total e frações, cálcio, chagas, citomegalovírus igg, citomegalovírus igm, clearence de creatinina, colesterol, coombs indireto, creatinina, creatino - fosfoquinase cpk, cultura, curva glicêmica, dosagem de metabólitos da cocaína, espermograma, estradiol, fan fator anti núcleo, fator rh, ferro, fosfatase alcalina, fósforo, fsh, gama gt, glicemia glicose, hcg, beta hcg, hcg tig, hdl,		

DM

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302.020.057.114

Fundada em 23 de setembro de 1949

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-000 Fartura SP

Email santacasafartura@uol.com.br

hematócrito, hemoglobina dosagem, hemoglobina glicosilada, hemograma, hepatite a (hav igg), hepatite b anti hbc igg, hepatite b anti hbc igm, hepatite b hbsag, hepatite c hcv, hiv + hiv2 (elisa), látex, ldl colesterol, lh, lítio, microalbuminuria, microbiológico a fresco, mononuocleose igg, mononuocleose igm, muco proteínas, parasitológico, pcr proteína c reativa, pesq. leucócitos fecais, plaquetas, potássio, progesterona, prolactina, proteínas totais e frações, proteinúria de 24hrs bence jones, prova do laço, prova retra coagulo, psa total e livre, rubéola igg, rubéola igm, sangue oculto, sódio, swab-anal, t3, t4, t4 livre, tap tempo de protombina, tempo coagulação, tempo sangramento, testosterona livre, testosterona total, tgo transaminase oxal, tgp transaminase piruv, tipagem grupo sanguíneo, toxoplasmose igg, toxoplasmose igm, triglicérides, tsh, ttpa tempo de trom parcial, ureia, urina, vdrl gestante, vdrl, vhs, vldl colesterol.

6.2 DA COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

Será apresentado mensalmente junto ao setor de Prestações de Contas da Prefeitura Municipal de Fartura, o Relatório de Atividades constando a quantidade de atendimentos realizados, o referido relatório será acompanhado da relação contendo nome dos pacientes e data dos atendimentos, e também será apresentado o Relatório da Coordenadoria da Saúde, com a apresentação dos SADTs.

7 – DA METODOLOGIA DO TRABALHO

Os serviços serão prestados na experiência e técnica da Santa Casa de Misericórdia de Fartura em parcerias com as áreas afins, com ênfase no atendimento dos requisitos técnicos dispostos nas normas regulamentadas no SUS, do Conselho Regional de Medicina e Conselho de Enfermagem.
As metas assistenciais, bem como o prazo para a sua execução, serão cumpridas buscando-se estabelecer padrão de qualidade na prestação dos serviços e produtividade.
Além do atendimento das normas e procedimentos técnicos, em relação as áreas prioritárias de atendimento, a metodologia essencial é a que segue:

7.1 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Considerando o apoio financeiro à Entidade com vistas a dar continuidade aos serviços prestados por médicos no Pronto Socorro, a assistência oferecida ao paciente em regime de hospitalização deverá compreender o conjunto de oferta do serviço, desde sua admissão no hospital até sua saída hospitalar, incluindo todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou complementar o diagnóstico, bem como as terapêuticas necessárias para o tratamento hospitalar de acordo com a pactuação entre o Município e a Secretaria de Estado da Saúde.

No processo de hospitalização estão incluídos:-

- Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer durante o processo de tratamento e ou fase de recuperação,
- Tratamento medicamentoso e utilização de material descartável, que seja requerido durante o processo de internação,
- Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante a internação,
- Serviço de Nutrição e Dietética, assistido por profissional qualificado, incluindo nutrição enteral,
- Assistência por equipe médica durante todo o tratamento,
- Utilização do Centro Cirúrgico, e respectivos procedimentos de anestesia,
- Diária hospitalar em quarto coletivo, ou individual quando a patologia requerer, respeitando sempre as normas que dão direito a presença de acompanhante, seguindo as normas interna do hospital.

7.2 ATENDIMENTO A URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

Serão considerados atendimentos de Urgência/Emergência aqueles que não programados com pré agendamento, pessoas que procuram o hospital para o pronto atendimento, sendo procura espontânea ou referenciada, durante 24 horas;

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA
C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302.020.057.114
Fundada em 23 de setembro de 1949
Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-000 Fartura SP
Email santacasafartura@uol.com.br

Se a assistência prestada em regime de urgência der origem a internação, será o paciente registrado como atendimento hospitalar;
Se a assistência prestada em regime de urgência der origem a observação até 24 horas, e não ocorrer internação, é considerado atendimento de pronto socorro, não gerando atendimento hospitalar,

7.3 SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT

Os exames serão realizados mediante a apresentação da guia SADT fornecida e devidamente autorizada pelo serviço de agendamento das Unidades Municipais (ESFs e UBS). Da mesma forma que a SADT deverá retornar à Unidade Básica de Saúde para conferência com o sistema.

7.4 DOS SERVIÇOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS

Os serviços deverão ser prestados por profissionais habilitados, priorizando aqueles que já vinham atuando na Santa Casa de Misericórdia de Fartura, em regime CLT e ou contrato com empresa de prestação de serviços, e ou profissionais autônomos, visando a prestação de serviços operacionais ou administrativos,
Serão mantidos controle e demonstrativos contábeis, financeiros e gerenciais, com adequado suporte documental de todas as receitas e despesas ocorridas com a execução do objeto Subvenção, atendendo as normas brasileiras de contabilidade,
Será efetuado a prestação de contas nos moldes estabelecidos pelo Convenente e pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo,
A prestação de contas deverá ser entregue na sede da Secretaria Municipal de Saúde dentro de 30 dias contados após a data de encerramento mensal dos serviços prestados,
Toda e qualquer alteração que se faça necessária a este Plano de Trabalho, deverá ser elaborada em comum acordo entre o Município e a Entidade, com aprovação do CMS.

8 – DAS ATIVIDADES

Compromete-se a Entidade em oferecer como apoio aos serviços, toda estrutura administrativa disponível, conforme cronograma abaixo.

ATIVIDADE	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Prestação de ser. Pronto Socorro	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	X
Prestação de serviços Internação	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X
Cirurgias	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	X
Prestação de serviço SND	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x
CCIH	X	X	X	x	X	X	X	X	x	X	x	X
Prest. serv. Diagnostico por imagem	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pres. Serv. Laborat. Análises clínicas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Prest. serv. enfermagem	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Hotelaria	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Compras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Serviços de lavanderia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Serviços de limpeza e higiene	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Faturamento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Esterilização de Materiais	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Manut.de equipamentos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Manut de máquinas e móveis	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X
Manut. Predial	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Gases medicinais	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Avaliação final												x

9 – DA PROPOSTA

A proposta para se firmar Convênio com o Município de Fartura, por meio de sua Secretaria de Saúde, encontra-se a alocação de recursos orçamentários e financeiros disponibilizados pelo Convenente para

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302.020.057.114

Fundada em 23 de setembro de 1949

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-000 Fartura SP

Email santacasafartura@uol.com.br

tal, ora estimados em R$ 228.036,00 (Duzentos e vinte e oito mil, trinta e seis reais), referente ao período de janeiro a dezembro/2020.

Para fazer face a restrição orçamentária que se apresenta a viabilização da prestação de serviços de gerenciamentos e execução de atividades médico-hospitalares deverá ser executada considerando as seguintes perspectivas:
1 – Para manutenção dos serviços ora existentes a Santa Casa de Misericórdia de Fartura, buscará melhorias, especialmente na gestão de compras e racionalização de fluxos e rotinas de serviços,
2 – A Entidade buscará ainda a geração de receitas adicionais, além daquelas repassadas pelo Convenente através da gestão dos recursos do hospital, ociosos ou não alocados ao atendimento gratuito dos pacientes SUS, sem prejuízo nestes atendimentos. Poderá prestar serviços e firmar outros Convênios, que façam necessários para a manutenção e desenvolvimento de suas atividades.

10 – DO PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

A - O Convênio de prestação de serviços médicos ora propostos contemplará os serviços discriminados neste Plano de Trabalho, segmentados em um projeto distinto. Visando melhorar estimativa orçamentária, acompanhamento, transposição e mensuração dos recursos neles aplicados, sendo a seguinte estimativa de alocação de recursos financeiros.

Especificação	Valor mensal R$
Os recursos provenientes da Prefeitura Municipal de Fartura, para esta ação, serão aplicados nas despesas referentes a realização dos exames de análises clínicas, visando aquisição de materiais de consumo e o custeio dos serviços profissionais executados pelas equipes médicas e de apoio.	Período de janeiro a dezembro/2020 R$ 228.036,00

B - O custo total dos atendimentos incluindo as despesas administrativas, rateadas por absorção em cada centro de custo específico e investimento a serem agregados de forma proporcional é assim estimado:

ATIVIDADES	CUSTO R$-	PESO PERCENTUAL
Realização de exames de análises clínicas	R$ 228.036,00	100%

C – Desta forma o custo médio mensal estimado por atendimento pactuado junto a convenente em cada uma das áreas citadas nos períodos contratados é o seguinte:

Período de Janeiro a dezembro.

Área de atendimento	Quant. estimada	Custo Anual R$	Custo Médio R$
Realização de exames de análises clínicas	52.236	R$ 228.036,00	R$ 4,36

QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO (R$)

a) Pessoal e encargos:

Função	Situação	Qdade	Salário	Salário total mensal	Salário total anual
Auxiliar de Laboratório I	Mensal	02	1.500,00	3.000,00	36.000,00
Auxiliar de Laboratório II	Mensal	01	1.600,00	1.600,00	19.200,00
Biomédica	Mensal	01	1.200,00	1.200,00	14.400,00
Total Geral				5.800,00	69.600,00

b) Material de Consumo:

Descrição detalhada	Unidade de	Custo	Custo total

DM

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302.020.057.114

Fundada em 23 de setembro de 1949

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-000 Fartura SP

Email santacasafartura@uol.com.br

	fornecimento	unitário	
Material de consumo (kits exames, impressos, sulfite, tonners)	Mensal	5.438,00	65.256,00
Total Geral		5.438,00	65.256,00

c)Serviço de Terceiros (Pessoa Jurídica):

Descrição detalhada	Unidade de fornecimento	Custo unitário	Custo total
Serviços de terceiros(biomédico – laboratório terceirizado)	Mensal	6.565,00	78.780,00
Aluguel de equipamentos	Mensal	1.200,00	14.400,00
Total Geral		7.765,00	93.180,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 1,00)

Total de 12 meses = R$ 228.036,00
Os recursos destinados a Entidade serão repassados conforme a realização dos exames, através da conferência das guias de SADTs pela Unidade Básica de Saúde.

O PRAZO DE VIGENCIA SERÁ DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE SUA ASSINATURA, PODENDO SER PRORROGADO E OU ALTERADO, MEDIANTE A CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO SEM, CONTUDO, MODIFICAR O SEU OBJETO.

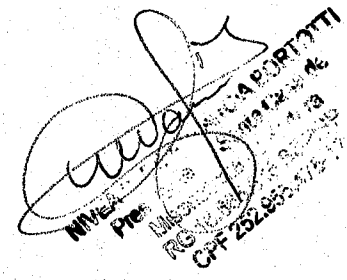
Fartura – 27 de dezembro de 2019.

Nívea Dorotéia de Andrade Garcia Bortotti
Santa Casa de Misericórdia de Fartura

Hamilton César Bortotti
Prefeito Municipal de Fartura

DM

RELAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLINICAS	valor unitário tabela SUS
ACIDO URICO	R$ 1,85
AMILASE	R$ 2,25
ANTIBIOGRAMA	R$ 4,97
ANTILEISHMANIAS IGG	R$ 9,25
ASLO	R$ 2,82
BACTEROSCOPIA	R$ 2,79
BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇOES	R$ 2,01
CALCIO	R$ 1,85
CHAGAS	R$ 10,00
CITOMEGALOVIRUS IGG	R$ 11,00
CITOMEGALOVIRUS IGM	R$ 11,61
CLEARENCE DE CREATININA	R$ 3,51
COLESTEROL	R$ 1,85
COOMBS INDIRETO	R$ 2,73
CREATININA	R$ 1,85
CREATINO - FOSFOQUINASE CPK	R$ 3,68
CULTURA	R$ 5,61
CURVA GLICEMICA	R$ 10,00
DOSAGEM DE METABÓLITOS DA COCAINA	R$ 10,00
ESPERMOGRAMA	R$ 9,70
ESTRADIOL	R$ 10,15
FAN FATOR ANTI NUCLEO	R$ 17,36
FATOR RH	R$ 1,36
FERRO	R$ 3,51
FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01
FÓSFORO	R$ 1,68
FSH	R$ 7,72
GAMA GT	R$ 3,51
GLICEMIA GLICOSE	R$ 1,85
HCG, BETA HCG	R$ 7,83
HCG TIG	R$ 4,50
HDL	R$ 3,51
HEMATOCRITO	R$ 1,72
HEMOGLOBINA DOSAGEM	R$ 1,53
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 7,85
HEMOGRAMA	R$ 4,10
HEPATITE A (HAV IGG)	R$ 18,55
HEPATITE B ANTI HBC IGG	R$ 18,55
HEPATITE B ANTI HBC IGM	R$ 18,55
HEPATITE B HBSAG	R$ 18,55
HEPATITE C HCV	R$ 18,55
HIV + HIV2 (ELISA)	R$ 10,00
LATEX	R$ 2,82
LDL COLESTEROL	R$ 3,48
LH	R$ 8,97
LITIO	R$ 2,25
MICROALBUMINURIA	R$ 8,12
MICROBIOLÓGICO A FRESCO	R$ 2,80
MONONUOCLEOSE IGG	R$ 17,23
MONONUOCLEOSE IGM	R$ 17,23
MUCOPROTEINAS	R$ 2,01
PARASITOLOGICO	R$ 1,65
PCR PROTEINA C REATIVA	R$ 2,82
PESQ. LEUCOCITOS FECAIS	R$ 1,65
PLAQUETAS	R$ 2,72
POTASSIO	R$ 1,85
PROGESTERONA	R$ 10,22
PROLACTINA	R$ 10,15
PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R$ 1,85
PROTEINURIA DE 24HRS BENCE JONES	R$ 2,04
PROVA DO LAÇO	R$ 2,73



PROVA RETRA COAGULO	R$ 2,73
PSA TOTAL E LIVRE	R$ 16,42
RUBEOLA IGG	R$ 17,16
RUBEOLA IGM	R$ 17,16
SANGUE OCULTO	R$ 1,65
SODIO	R$ 1,85
SWAB-ANAL	R$ 1,65
T3	R$ 8,71
T4	R$ 8,76
T4 LIVRE	R$ 11,60
TAP TEMPO DE PROTOMBINA	R$ 2,73
TEMPO COAGULAÇAO	R$ 2,72
TEMPO SANGRAMENTO	R$ 2,72
TESTOSTERONA LIVRE	R$ 13,11
TESTOSTERONA TOTAL	R$ 10,43
TGO TRANSAMINASE OXAL	R$ 2,01
TGP TRANSAMINASE PIRUV	R$ 2,01
THC (carnabinóides) "maconha/urina"	R$ 10,00
TIPAGEM GRUPO SANGUINEO	R$ 1,36
[illegible]XOSPLASMOSE IGG	R$ 16,97
[illegible]OXOSPLASMOSE IGM	R$ 18,55
TRIGLICERIDES	R$ 3,51
TSH	R$ 8,96
TTPA TEMPO DE TROM PARCIAL	R$ 5,76
UREIA	R$ 1,85
URINA	R$ 3,13
VDRL GESTANTE	R$ 2,82
VDRL	R$ 2,82
VHS	R$ 2,72
VLDL COLESTEROL	R$ 1,85

