# Prefeitura Municipal de Birigui

ESTADO DE SÃO PAULO

GABINETE DO PREFEITO

CNPJ 46 151 718/0001-80

OFÍCIO Nº 13/2020 em 10 de janeiro de 2020

ASSUNTO: Encaminha PROJETO DE LEI.

06/20

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Considerando o Plano de Trabalho no valor de R$ 1.203.694,00 (UM MILHÃO, DUZENTOS E TRÊS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS) apresentado pela Santa Casa de Misericórdia de Birigui à Secretaria de Saúde do Município de Birigui, com o objetivo de promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde, prestados aos usuários do SUS, com aporte de recursos financeiros para contratação de serviços de terceiros – plantões médicos, pagamentos de materiais hospitalares, medicamentos, internações, materiais de consumo, manutenção de equipamentos e uti móvel para remoção de pacientes, objeto de Emenda Parlamentar do Deputado Federal Dr. Sinval Malheiros,

submetemos à apreciação dessa Colenda Câmara Municipal o Projeto de Lei que "AUTORIZA A CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO ENTRE O MUNICÍPIO DE BIRIGUI E A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL PELA LEI Nº 422, DE 8 DE AGOSTO DE 1960, REFERENTE AO CUSTEIO PARA MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES, NOS TERMOS QUE ESPECIFICA E PROVIDÊNCIAS CORRELATADAS."

Aguardando o pronunciamento dessa Ilustre Edilidade, renovamos a Vossa Excelência e aos seus Pares os protestos de estima e distinto apreço.

Atenciosamente,

**CRISTIANO SALMEIRÃO**
**Prefeito Municipal**

**A Sua Excelência, o Senhor**
**FELIPE BARONE BRITO**
**Presidente da Câmara Municipal de**
**BIRIGUI**

Câmara Municipal de Birigüi - SP
PROTOCOLO GERAL 34/2020
Data: 13/01/2020 - Horário: 09:53
Legislativo - PLO 6/2020

**PROJETO DE LEI** 06/20

AUTORIZA A CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO ENTRE O MUNICÍPIO DE BIRIGUI E A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL PELA LEI Nº 422, DE 8 DE AGOSTO DE 1960, REFERENTE AO CUSTEIO PARA MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES, NOS TERMOS QUE ESPECIFICA E PROVIDÊNCIAS CORRELATADAS.

Eu, **CRISTIANO SALMEIRÃO**, Prefeito Municipal de Birigui, usando das atribuições que me são conferidas por Lei,

FAÇO SABER que a Câmara Municipal decreta e eu sanciono a presente Lei:

**ART. 1º.** Fica o Poder Executivo municipal autorizado a celebrar Convênio com a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui referente ao CUSTEIO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS – PLANTÕES MÉDICOS, PAGAMENTOS DE MATERIAIS HOSPITALARES, MEDICAMENTOS, INTERNAÇÕES, MATERIAIS DE CONSUMO, MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS E UTI MÓVEL PARA REMOÇÃO DE PACIENTES, NO VALOR DE R$ 1.203.694,00 (UM MILHÃO, DUZENTOS E TRÊS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS), conforme minuta do convênio em anexo.

**PARÁGRAFO ÚNICO.** A entidade prestará contas dos serviços realizados mensalmente, na forma da legislação vigente, ao Município e ao Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

**ART. 2º.** A Entidade destinará o recurso – custeio para pagamento de Serviços de Terceiros – Plantões Médicos, pagamento de materiais e medicamentos hospitalares, para a manutenção de atendimentos para pacientes SUS, com internações em Cirurgia Geral, Clínica Geral, UTI Adulto II, Obstetrícia Clínica, Obstetrícia Cirúrgica, Pediatria Cirúrgica, Pediatria Clínica e Berçário, de Acordo com o Plano de Trabalho da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui parte integrante deste instrumento.

**ART. 3º.** Esta lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

**CRISTIANO SALMEIRÃO**
**Prefeito Municipal**

**MINUTA DE CONVÊNIO Nº ____/2020**

TERMO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE BIRIGUI E A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL PELA LEI Nº 422, DE 08 DE AGOSTO DE 1.960, REFERENTE AO CUSTEIO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS – PLANTÕES MÉDICOS, PAGAMENTOS DE MATERIAIS HOSPITALARES, MEDICAMENTOS, INTERNAÇÕES, MATERIAIS DE CONSUMO, MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS E UTI MÓVEL PARA REMOÇÃO DE PACIENTES, NO VALOR DE R$ 1.203.694,00 (UM MILHÃO, DUZENTOS E TRÊS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS), A SER REPASSADO PARA A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO MUNICÍPIO DE BIRIGUI ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS ASSINATURA DO PRESENTE CONVÊNIO, NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº _____.

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE BIRIGUI**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ/MF sob nº 46.151.718/0001-80, com sede administrativa na Praça James Mellor, s/nº – Centro – Birigui/SP, devidamente representado pelo Senhor Prefeito Municipal, Senhor **CRISTIANO SALMEIRÃO**, brasileiro, professor universitário, advogado, portador da Cédula de Identidade - RG nº 23.157.523-3 (SP), inscrito no CPF sob nº 260.062.228-33, e pela Secretária Municipal de Saúde, Senhora **MARIAN FÁTIMA NAKAD**, brasileira, casada, enfermeira, Portadora do Documento de Identidade RG nº 44.090.078 e Inscrito sob o CPF nº 333.525.708-17, domiciliada na Rua Ambrósio Frigério, nº 31, Parque Nelson Calixto, na cidade de Birigui-SP, na qualidade de gestores do Sistema Único de Saúde – SUS, doravante denominado simplesmente de **MUNICÍPIO**, e, a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI,** inscrita no CNPJ sob n.º 45.383.106/0001-50, localizada na Rua Doutor Carlos Carvalho Rosa, n.º 115, Bairro Silvares, Birigui – SP, neste ato representada pelo seu presidente**, CLÁUDIO CASTELÃO LOPES,** brasileiro, casado, autônomo, portador da Cédula de Identidade RG nº 7.829.487-3 SSP/SP e Inscrito sob o CPF nº 023.526.508-01, domiciliado na Rua Consolação, nº 20, Bairro Parque Jardim Klayton, nesta cidade de Birigui-SP**,** doravante denominada **ENTIDADE**, RESOLVEM, de comum acordo, **firmar o presente CONVÊNIO autorizado pela Lei Municipal nº** _____, que regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente CONVÊNIO tem por objeto o CUSTEIO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS – PLANTÕES MÉDICOS, PAGAMENTOS DE MATERIAIS HOSPITALARES, MEDICAMENTOS, INTERNAÇÕES, MATERIAIS DE CONSUMO, MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS E UTI MÓVEL PARA REMOÇÃO DE PACIENTES, NO VALOR DE R$ 1.203.694,00 (UM MILHÃO, DUZENTOS E TRÊS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS).

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETIVO**

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui garantirá a continuidade e a integralidade da assistência aos munícipes de Birigui e microrregião, população referenciada nos serviços no Ambulatório, de Internação Hospitalar e serviços ambulatoriais descritos na Programação Pactuada Integrada – P.P.I. onde estão pactuadas as consultas, exames e procedimentos especializados.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA JUSTIFICATIVA**

A celebração do presente Convênio se justifica, pois a Santa Casa de Misericórdia de Birigui é o único hospital que atente os pacientes do Convênio SUS, oferecendo atendimento digno e de qualidade a toda a população de Birigui e municípios da microrregião. É referência para usuários do SUS para 10 municípios da microrregião. Ocorre que os recursos financeiros próprios são insuficientes para garantir todos os gastos necessários à realização das atividades operacionais, sendo de vital importância o recebimento do recurso solicitado, o qual contribuirá na garantia da prestação dos serviços médicos de qualidade, oferecidos aos pacientes atendidos pela Entidade.

**CLÁUSULA QUARTA – DAS METAS, EXECUÇÃO, CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO E PLANO DE APLICAÇÃO**

As metas, execução, cronograma de desembolso e plano de aplicação, estão especificados e detalhados no Plano de Trabalho da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui, anexo ao presente Convênio.

**CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO**

Ao Município caberá as seguintes obrigações:

I – Transferir para a Entidade a contribuição de custeio no valor de R$ 1.203.694,00 (um milhão, duzentos e três mil e seiscentos e noventa e quatro reais) até 30 dias após a assinatura do referido convênio;

II – Ficará a cargo do Município a fiscalização e acompanhamento objetivando verificar o cumprimento das cláusulas do presente convênio;

III – O Município colocará à disposição do Conselho Municipal de Saúde, servidores da Secretaria de Finanças, para auxiliarem o Conselho por ocasião do exame de prestação de contas.

**CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DA ENTIDADE**

Caberá à Entidade:

I – Encaminhar à Secretaria de Saúde do Município mensalmente o relatório referente aos serviços realizados e metas atingidas até o dia 10 do mês subsequente;

II – Encaminhar mensalmente ao CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE a prestações de contas dos recursos recebidos para exame e aprovação;

III – Cumprir as metas estabelecidas no Plano de Trabalho em anexo com o presente convênio;

IV – Realizar uma perfeita contabilização das transições do presente convênio com apresentação de Balancetes.

V – Prestar contas em conformidade com a Lei n° 13.019/2014 e as instruções do Tribunal de Contas.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Os recursos do presente convênio oneram recursos da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE,** nas classificações abaixo descritas:

02.00.00 – PODER EXECUTIVO

02.10.00 – SECRETARIA DE SAÚDE

02.10.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 – SAÚDE

SUB – FUNÇÃO: 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial

PROGRAMA: 0043 – Atendimento da Média e Alta Complexidade na Saúde

ATIVIDADE: 2.107 – Média e Alta Complexidade - MAC

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES: 3.3.50.39.51

FONTE DE RECURSO: 488 – RECURSO FEDERAL.

VÍNCULO DETALHADO: 08.300.0117

**CLÁUSULA OITAVA – DOS DOCUMENTOS**

Os Documentos originais comprobatórios das receitas e despesas realizadas na execução deste CONVÊNIO, serão obrigatoriamente arquivados pela ENTIDADE, em ordem cronológica, ficando à disposição do CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE e o TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO.

**CLÁUSULA NONA – DA VIGÊNCIA E DA RESCISÃO**

O presente CONVÊNIO é celebrado pelo prazo de 12 (doze) (meses), com vigência a contar da data de assinatura do mesmo, e vencimento ao término dos 12 (doze) meses. A rescisão do presente ajuste poderá ocorrer a qualquer tempo por mútuo consentimento dos partícipes, ou por denúncia de qualquer deles com antecedência de 60 (sessenta) dias.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO**

Fica eleito o Foro desta cidade e Comarca de Birigui, para dirimir as dúvidas acaso originárias deste CONVENIO, que não possam ser resolvidas de comum acordo entre as partes, que expressa e formalmente renunciam a qualquer outro foro.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente CONVENIO em 03 (três) vias de igual teor e forma, o qual depois de lido e achado conforme, e assinado pelas partes, na presença das testemunhas instrumentárias abaixo.

BIRIGUI-SP, _____ DE 2020.

_____

**MUNICÍPIO DE BIRIGUI**
**PREFEITO MUNICIPAL: CRISTIANO SALMEIRÃO**

_____

**SECRETÁRIA DE SAÚDE**
**MARIAN FÁTIMA NAKAD**

_____

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**
**PRESIDENTE: CLAUDIO CASTELÃO LOPES**

**TESTEMUNHAS:**
**1 –** **2-**

# PLANO DE TRABALHO

## INCREMENTO MAC R$ 1.203.694,00

| DADOS CADASTRAIS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE**: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui | | | | **CNPJ**: 45.383.106/0001-50 |
| **ENDEREÇO:** Rua Dr. Carlos Carvalho Rosa, 115 | | | | **ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)**: contabilidade@santacasabirigui.com.br |
| **CIDADE**: Birigui | UF: SP | CEP: 16.201-010 | | DDD /FONE : (18) 3649-3100 |
| CONTA CORRENTE: 5179-5 | BANCO : Caixa E.Federal | AGÊNCIA: 0574 | | PRAÇA DE PAGAMENTO: Birigui |
| **NOME DO RESPONSÁVEL**: **Cláudio Castelão Lopes** | | | | CPF: 023.526.509-01 |
| RG: 7.829.487-3 – SSP/SP | **CARGO**: Presidente | | PROFISSÃO: Autônomo | |
| ENDEREÇO: Rua Consolação, 20 – Parque Pinheiros | | | | CEP: 16.201.032 |

## 1. DESCRIÇÃO DO OBJETO:

**TÍTULO DO PROJETO**:

Serviços médico-hospitalares ambulatorial, de internação hospitalar, e, especialmente, os descritos na P.P.I. (Programação Pactuada Integrada);

**Período de Execução:**
Início: 16/12/2019
Término: 31/12/2020

**IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:**

A presente proposta garantirá a continuidade e a integralidade da assistência aos munícipes de Birigui e micro região, população referenciada nos serviços no Ambulatório, de Internação Hospitalar e serviços ambulatoriais descritos na

Programação Pactuada Integrada – P.P.I. onde estão pactuadas as consultas, exames e procedimentos especializados.

Será disponibilizado profissionais médicos, enfermagem, administrativo, apoio, exames e materiais e medicamentos hospitalares necessários para atender a demanda proposta neste Plano de Trabalho.

## 2. OBJETIVO GERAL – JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

Considerando a necessidade de acesso da população a procedimentos de diagnose e internação, que contemplem agravos e oferecer resolubilidade com serviços de apoio diagnóstico.

Considerando que os munícipes de Birigui não têm acesso a nenhum serviço público municipal para procurar atendimento de internação pelo SUS.

Considerando que é de responsabilidade legal do Município prover este tipo de atendimento, seja pela rede pública ou particular, nos termos da Lei Complementar 141/2012 e Lei 8.080/90.

Considerando que no Município só existe um prestador de serviço com capacidade instalada para atendimento imediato ou de urgência, que é a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui.

Propõe a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui a execução dos serviços contidos na P.P.I. - Programação Pactuada Integrada, que está em anexo, conforme cronograma de execução (meta, etapas e fases), a seguir descritas.

## 3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase):

**3.1** - Serviços médico-hospitalares ambulatorial, de internação hospitalar, e, especialmente, os descritos na P.P.I. (Programação Pactuada Integrada).

**3.2** - Os serviços compreendem a utilização, pelos usuários do SUS da capacidade instalada da Irmandade da Santa Casa, incluídos os equipamentos médico-hospitalares próprios, de modo que a utilização dos mesmos possa atender a demanda.

**3.3** - Os serviços estão referidos a uma base territorial populacional do Município de Birigui, e alguns Municípios do DRS II- Araçatuba descritos na P.P.I., e deverão ser ofertados MENSALMENTE, não acumulativos, com base nas indicações técnicas da divisão de planejamento, auditoria, avaliação e controle da Secretaria Municipal de Birigui, mediante compatibilização das necessidades da demanda e a disponibilidade de recursos financeiros do SUS, descritos na P.P.I. (Programação Pactuada Integrada), conforme descrito no Anexo I.

3.4 - O serviço de Internação Hospitalar a ser prestado pela Irmandade da Santa Casa deverá respeitar os parâmetros definidos pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BIRIGUI, tomando por base a P.P.I. (Programação Pactuada Integrada), compreendendo as seguintes áreas.

| **Leitos** | | |
|---|---|---|
| **Leitos** | Quantidades | |
| | Instalada | **Contratados do SUS** |
| Cirurgia Geral | 28 | 12 |
| Clínica Geral | 40 | 25 |
| UTI Adulto II | 10 | 10 |
| Obstetrícia Clínica | 04 | 02 |
| Obstetrícia Cirúrgica | 19 | 12 |
| Pediatria Cirúrgica | 07 | 06 |
| Pediatria Clínica | 07 | 06 |
| Berçário | 03 | 03 |
| **Total** | 118 | **75** |

3.5 - Para atender ao objeto desta proposta, a Irmandade da Santa Casa disponibilizará duas espécies de internação:

I – Internação eletiva;

II – Internação de emergência, ou de urgência.

3.6 - A internação eletiva somente será efetuada pela Irmandade da Santa Casa, mediante a apresentação do laudo médico autorizado por profissional credenciado pela SECRETARIA MUNICPAL DE SAÚDE DE BIRIGUI, ou da respectiva Autorização de Internação Hospitalar;

3.7 - A internação de emergência, ou de urgência, será efetuada pela Irmandade da Santa Casa sem a exigência prévia de apresentação de qualquer documento;

3.8 - Nas internações de urgência, ou de emergência, o médico da Irmandade da Santa Casa, procederá ao exame do paciente e avaliará a necessidade de internação, emitindo o laudo médico que será enviado, no prazo de 02 (dois) dias úteis, ao Departamento Municipal da Saúde para autorização de emissão de AIH

(Autorização de Internaçãc Hospitalar), que o fará também no prazo de 02 (dois) dias úteis;

**3.9** - Para o cumprimento do objeto desta proposta, a Irmandade da Santa Casa oferecerá ao paciente os recursos necessários ao seu atendimento, conforme discriminação abaixo:

**I – Assistência técnica-profissional e hospitalar:**

a) todos os recursos próprios disponíveis na instituição, de diagnóstico e tratamento necessários ao atendimento dos usuários do SUS;

b) encargos profissionais (incluindo plantonistas) e nosocomiais necessários;

c) utilização de sala de cirurgia, de material, serviços do centro cirúrgico, e instalação corre atas;

d) medicamentos receitados e outros utilizados, sangue e hemoderivados;

e) serviços de enfermagem;

f) serviços gerais;

g) fornecimento de roupa hospitalar;

h) alimentação, com observância das dietas prescritas;

i) procedimentos especiais de alto custo, como hemodiálise, fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, e outros que se fizeram necessários ao adequado atendimento do paciente, de acordo com a capacidade instalada, respeitando sua complexidade, e, se disponível na contratada.

**3.10** - Os serviços referidos serão executados pela Irmandade da Santa Casa, com Alvará de Funcionamento expedido pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo e do Município, sob a responsabilidade do Diretor Clínico, registrado no Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo;

**3.11** - A Irmandade da Santa Casa responsabilizar-se-á por cobrança indevida feita ao paciente, ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução dos serviços;

**3.12** - Nas internações de crianças e idosos é assegurada a presença de acompanhante, em tempo integral no hospital, podendo a Irmandade da Santa Casa acrescer à conta hospitalar, as diárias de acompanhante, correspondentes ao alojamento e à alimentação do mesmo, conforme sistema do Ministério da Saúde (**SIGTAP**);

**3.12** - A Irmandade da Santa Casa observará os seguintes procedimentos:

I – manutenção atualizada do prontuário médico dos pacientes, F.A.A., e o arquivo médico, observando-se às exceções previstas em Lei;

II – não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;

III – atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação de serviços;

IV – afixar aviso, em local visível, de sua condição de prestador de serviços integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;

V – admitir, em suas dependências, profissionais das diversas áreas da saúde e correlatos, bem como: médicos e enfermeiros para realizar atos profissionais com utilização de infraestrutura hospitalar, desde que respeitadas às exigências contidas no regimento do corpo clínico, e do profissional autônomo contratado diretamente pela Irmandade da Santa Casa;

VI – justificar ao paciente, ou ao seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional;

VII – permitir, diariamente, a visita ao paciente do SUS internado, respeitando-se a rotina de serviço, por período mínimo de 02 (duas) horas;

VIII – esclarecer os pacientes sobre seus direitos, e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;

IX – 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;

X – garantir a confidencialidade dos dados e informações dos pacientes;

XI – assegurar aos pacientes o direito de serem assistidos religiosa e espiritualmente, por ministro de culto religioso;

XII – constituir Comissão de Infecção Hospitalar;

XIII – constituir Comissão de Ética Médica;

XIV– Instituir protocolos de atendimentos, principalmente os de urgência, e emergência pré-hospitalar;

XV – notificar os Poderes Públicos, e órgãos competentes, de eventual alteração de seu estatuto, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias, contados da data de registro da alteração, com cópia autenticada da Certidão do Cartório de Registro;

XVI – manter as dependências em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento.

XVII – fornecer ao paciente relatório do atendimento prestado, que será ressarcido pelo Ministério da Saúde, de acordo com a tabela do SUS, em documento que conterá o seguinte esclarecimento: "ESTA CONTA DEVERÁ SER PAGA COM RECURSOS PÚBLICOS PROVENIENTES DE SEUS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS";

XVIII - alimentar, sistemática e rotineiramente todos os sistemas de informações do Ministério da Saúde, incluindo o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, o Sistema de Informações Hospitalares – SIH, o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA), e outros sistemas de informações que venham a ser implementados no âmbito do SUS, em substituição ou em complementação a estes;

XIX - reconhecer as prerrogativas do Gestor Municipal, assim como do Ministério da Saúde, nos termos da legislação vigente, de realizar fiscalização, auditoria, avaliação, controle e normatização suplementar sobre a execução do objeto desta proposta;

XX – instalar, nas dependências do HOSPITAL, o "Serviço de Atendimento ao Cidadão" – SAC, ou Ouvidoria;

XXI – assegurar os demais procedimentos pertinentes a esta proposta.

**3.13** - A Irmandade da Santa Casa é responsável pela indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrente de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou

imprudência praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado o direito de regresso.

**4. PLANO DE APLICAÇÃO:**

| **DESCRIÇÃO**<br>**Gênero de Despesa** | **RECURSOS INCREMENTO MAC - SUS** | **PREVISÃO ANUAL RECURSOS** |
|---|---|---|
| **MATERIAIS DE CONSUMO:** | | |
| MEDICAMENTOS | 120.294,00 | 120.294,00 |
| MATERIAIS HOSPITALARES | 60.000,00 | 60.000,00 |
| **TOTAL** | **180.294,00** | **180.294,00** |

| **DESCRIÇÃO**<br>**Gênero de Despesa** | **RECURSOS INCREMENTO MAC - SUS** | **PREVISÃO ANUAL RECURSOS** |
|---|---|---|
| **SERVIÇO DA PESSOA JURIDICA** | | |
| INTERNAÇÕES | 110.800,00 | 110.800,00 |
| PLANTONISTAS ANESTESIOLOGIA PJ | 81.000,00 | 81.000,00 |
| PLANTONISTAS ORTOPEDIA PJ | 90.000,00 | 90.000,00 |
| PLANTONISTAS CIRURGIA GERAL PJ | 97.800,00 | 97.800,00 |
| PLANTONISTAS PEDIATRIA PJ | 84.000,00 | 84.000,00 |
| PLANTONISTA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA PJ | 206.800,00 | 206.800,00 |
| PLANTONISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PJ | 153.000,00 | 153.000,00 |
| IRRF S/ SERVIÇOS PJ | 25.000,00 | 25.000,00 |
| INSS S/ SERVIÇOS PJ | 25.000,00 | 25.000,00 |
| **TOTAL** | **873.400,00** | **873.400,00** |

| | **RECURSOS** | **PREVISÃO ANUAL RECURSOS** |
|---|---|---|

| DESCRIÇÃO<br>Gênero de Despesa | INCREMENTO MAC - SUS | |
|---|---|---|
| **Materiais de Consumo:** | | |
| Cama, Mesa e Banho (tecidos) | 50.000,00 | 50.000,00 |
| Vestuários | 50.000,00 | 50.000,00 |
| | | |
| **TOTAL** | **100.000,00** | **100.000,00** |

| **Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica:** | | |
|---|---|---|
| Manutenção de Equipamentos | 30.000,00 | 30.000,00 |
| UTI Móvel Remoção de Pacientes | 20.000,00 | 20.000,00 |
| **TOTAL** | **50.000,00** | **50.000,00** |

**5- TOTAL GERAL:**

| | |
|---|---|
| Total de Recursos INCREMENTO MAC | R$ 1.203.694,00 |
| Total Geral: | R$ 1.203.694,00 |

**6. DESEMBOLSO E CUSTEIO:**

| MÊS | OBJETO | PROPONENTE | CONCEDENTE |
|---|---|---|---|
| 1 | CUSTEIO | R$ 0,00 | **R$ 1.203.694,00** |
| | TOTAL | R$ 0,00 | **R$ 1.203.694,00** |

**7. ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO:**

**7.1** – O Poder Público Municipal criará a Comissão de Acompanhamento e Avaliação dos serviços prestados pela Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui, composto pelo Secretário Municipal de Saúde, do Provedor da Santa Casa ou seu representante legal, e do Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Birigui, ou seu representante, e por profissionais indicados pelo Gestor Municipal, ligados na área de Avaliação, Controle e Auditoria.

**8. REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO:**

Birigui/SP, 16 de Dezembro de 2019.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
CNPJ 45.383.106/0001-50
Claudio Castelão Lopes
Presidente
CPF: 023.526.508-01

**9. PARECER TÉCNICO (SED SDH)**

**10. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

Câmara dos Deputados

Of. 51/2019

Brasília, 18 de novembro de 2019

AO

Exmo Dr Cristiano Salmeirão

DD Prefeito da Cidade de Birigui – SP

Nesta

Assunto: Emenda Parlamentar Modalidade Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade – Teto Mac.

Em atendimento à solicitação do Ilmo. Sr. Prefeito Cristiano Salmeirão, da cidade de Birigui – SP, encaminho o valor de **R$1.448.894,00 (um milhão e quatrocentos e quarenta e oito mil reais e oitocentos e noventa e quatro reais)** à cidade de Birigui – SP, **CNPJ 45.383.106-0001-50**, na modalidade de incremento temporário do Teto de Média e Alta Complexidade (teto MAC), sendo que o recurso de emenda ora em comento, deverá ser destinado **para custeio da Santa Casa de Birigui** o que é gerido pela **Organização Social Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Birigui, cujo CNPJ é 45.383.106.0001-50** especifico deste contrato de gestão.

Certo de contar com a costumeira presteza, antecipo os meus votos de estima de consideração.

Respeitosamente

Deputado Dr SINVAL MALHEIROS

Praça dos Três Poderes, Anexo IV

Scanned with CamScanner