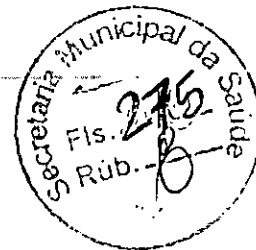




Saúde



**DÉCIMO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2016 - SMS/ISGH  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. P074331/2021**

DÉCIMO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2016 - SMS/ISGH, QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS E O INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH, QUALIFICADO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL NA ÁREA DA SAÚDE NO AMBITO DESTA MUNICIPALIDADE, NA FORMA E CONDIÇÕES A SEGUIR.

O **MUNICÍPIO DE FORTALEZA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº. **07.954.605/0001-60**, neste ato representado pela **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS**, inscrita no CNPJ sob o nº. **04.885.197/0001-44**, com sede e foro jurídico nesta Capital à Rua Barão do Rio Branco 910, 1º andar - Centro, Fortaleza, Ceará, CEP: 60025-060, através de sua titular, **Drª. ANA ESTELA FERNANDES LEITE**, brasileira, casada, médica, portadora da Cédula de Identidade nº. **96002155111** - SSP/CE e inscrita no CPF sob o nº. **228.636.483-49**, residente e domiciliada nesta capital, doravante denominada **CONTRATANTE** e o **INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. **05.268.526/0001-70**, qualificado como Organização Social Municipal através do Decreto nº. **13.155**, de 14 de maio de 2013, com sede nesta Capital, à Rua Socorro Gomes 190 - Guajiru, CEP **60.843-070**, neste ato representado pelo seu Presidente, **Dr. FLÁVIO CLEMENTE DEULEFEU**, brasileiro, médico, portador da Cédula de Identidade Profissional nº. **5270541-1** CRM/RJ e inscrito no CPF sob o nº. **029.392.567-48**, residente e domiciliado à Rua Carlos Vasconcelos 1.090, Apto. 202 - Meireles, Fortaleza, Ceará, doravante denominado **CONTRATADO**, resolvem, celebrar o presente Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº. **001/2016 - SMS/ISGH**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO**

O presente Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº. **001/2016 - SMS/ISGH** possui como fundamento o que consta de instrução probatória nos autos do Processo Administrativo nº. **P074331/2021**, a Lei Federal nº. **8.666**, de 21 de junho de 1993, a Lei Municipal nº. **8.704** de 13 de maio de 2003 com suas alterações posteriores, outras leis especiais pertinentes à contratação e os preceitos do direito público, consubstanciado, ainda, pela aprovação da Comissão de Publicização desta Municipalidade, através da Ata nº. **003/2021**, pelas estratégias definidas para o enfrentamento da Pandemia da COVID – 19 que determinou a situação de calamidade pública/emergência em nosso Município e do mais que consta dos documentos, atestos e manifestações técnicas registradas e acostadas ao procedimento epigrafado.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO**

O presente Termo Aditivo tem por objeto a inclusão e ampliação de serviços destinados ao Plano de Contingência para o enfrentamento à COVID-19 (Sars-Cov-2), com respectivo aporte de recursos financeiros para sua operacionalização,

*Assinaturas manuscritas*

promovendo o replanilhamento do Plano Operacional do Contrato de Gestão nº. 001/2016 - SMS/ISGH, nos termos e condições previstas no presente instrumento de aditivo formalizado em acordo com os documentos e manifestações técnicas que compõem o bojo documental acostado ao processo administrativo epigrafado, e que passam, juntamente com o referido Plano Operacional, a fazer parte integrante do presente aditivo, independente de sua transcrição para os devidos fins legais.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA – DO PLANO OPERACIONAL**

Por força do presente instrumento de aditivo contratual, o Contrato de Gestão nº. 001/2016 - SMS/ISGH passa a vigorar em conformidade com as especificações registradas e detalhadas no novo Plano Operacional que figura como ANEXO deste termo aditivo e o integra para todos os fins independente de transcrição juntamente com seus ANEXOS (I a IV) a seguir indicados:

ANEXO I – Descrição dos Serviços;

ANEXO II – Sistemática de Avaliação;

ANEXO III – Sistemática de Pagamentos e;

ANEXO IV – Programa de Trabalho.



#### **CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA**

Permanece inalterado o prazo de vigência do Contrato de Gestão nº. 001/2016 - SMS/ISGH, cujo seu término dar-se-á em **05 de dezembro de 2021**, sujeitando-se os efeitos do presente Termo Aditivo a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado em obediência aos ditames legais, mediante novo Termo Aditivo devidamente motivado e justificado.

**Parágrafo Único** – A execução das ações que alcançam a inclusão e ampliação de serviços destinados ao Plano de Contingência de enfrentamento à COVID-19 (Sars-Cov-2), nos termos determinados e especificados textualmente no novo Plano Operacional que figura como ANEXO deste Termo de Aditamento e que o integra para todos os fins independente de transcrição juntamente com seus ANEXOS, onde as condições de execução estão especificadas e detalhadas, terão vigência temporária de até **04 (quatro) meses**.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS**

Em razão das alterações objeto do presente Termo Aditivo e de que trata a sua Cláusula Segunda acima, o atual valor global estimado para a contratação sofrerá um acréscimo no valor de **R\$ 8.507.614,85 (oito milhões, quinhentos e sete mil, seiscentos e quatorze reais e oitenta e cinco centavos)**, excepcionalmente pelo período de 04 (quatro) meses, passando dos atuais **R\$ 73.985.451,52 (setenta e três milhões, novecentos e oitenta e cinco mil, quatrocentos e cinquenta e um reais e cinquenta e dois centavos)** para a importância global de até **R\$ 82.493.066,37 (oitenta e dois milhões, quatrocentos e noventa e três mil, sessenta e seis reais e trinta e sete centavos)**.

**Parágrafo Único** – Os valores estimados acima para custeio das ações de execução do Contrato de Gestão serão repassados em estrita observância às especificações consolidadas nos documentos anexos ao presente instrumento contratual e que o compõe independente de transcrição, em especial o cronograma de desembolso do ANEXO IV - PROGRAMA DE TRABALHO, com a avaliação de desempenho, estabelecida no ANEXO II - SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO e com a sistemática de pagamento do ANEXO III - SISTEMÁTICA DE PAGAMENTO.

#### **CLÁUSULA SEXTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**Saúde**

Os recursos financeiros previstos para custeio do pactuado através do presente instrumento correrão à conta das seguintes rubricas orçamentárias:

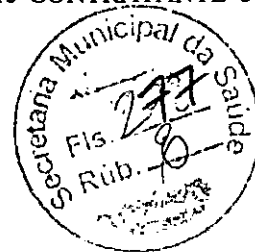
- 25901.10.302.0123.2528.0001, Elemento de Despesa 33.50.39, Fonte 0.1.211.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria;
- 25901.10.302.0123.2528.0001, Elemento de Despesa 33.50.39, Fonte 0.1.213.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria;
- 25901.10.302.0123.2528.0001, Elemento de Despesa 33.50.39, Fonte 0.1.214.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DA RATIFICAÇÃO**


Permanecem inalteradas as demais condições estabelecidas no Contrato de Gestão nº. 001/2016 - SMS/ISGH e seus respectivos Termos Aditivos, desde que não estejam contrárias ao pactuado através do presente instrumento de aditamento.

E por assim terem justo, combinado o Termo Aditivo, ambas as partes firmam o presente com duas testemunhas que também o assinam, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, as quais serão distribuídas entre CONTRATANTE e CONTRATADA para os efeitos legais.

Fortaleza/CE, 23 de abril de 2021



  
ANA ESTELA FERNANDES LEITE  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS  
CONTRATANTE

  
FLÁVIO CLEMENTE DEULEFEU  
INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH  
CONTRATADA

Testemunha: \_\_\_\_\_

CPF:

Testemunha: \_\_\_\_\_

CPF:



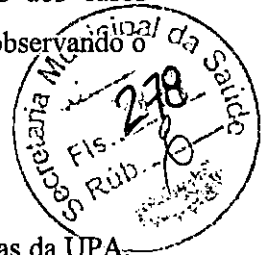
**PLANO OPERACIONAL**  
**10º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO N.º 01/2016- SMS/ISGH**

**ANEXO I**  
**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

**1) Atendimento às Urgências e Emergências**

Realizar atendimentos e procedimentos médicos e de enfermagem adequados aos casos demandados à Unidade, durante as 24 (vinte e quatro) horas do dia, todos os dias do ano, observando o que segue:

- a) Atendimento de Urgência e Emergência adulto e pediátrico.
- b) Acolhimento e Classificação de Risco.
- c) Procedimentos médicos no atendimento de urgência de acordo com as características da UPA.



**2) Observação Clínica**

A observação compreende a prestação de assistência à saúde no período previsto de até 24 horas, oferecendo atendimento assistencial integral necessário, dentro do escopo da UPA, para obter o diagnóstico e resolver as queixas do paciente com o emprego de terapêuticas necessárias. Após as 24 horas de observação com realização de exames e terapêutica, caso o diagnóstico não tenha sido elucidado ou a queixa resolvida, o paciente deverá ser encaminhado para internação nos serviços hospitalares, por meio do Complexo Regulador Municipal.

No período de Observação, estão incluídos:

- a) Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer.
- b) Tratamento farmacoterapêutico necessário, de acordo com a padronização da Unidade.
- c) Cuidados e procedimentos assistenciais necessários ao cliente.
- d) Direito a acompanhante, para os casos não COVID, durante o período da observação, conforme regras estabelecidas devido às condições especiais do usuário (as normas que estabelece o direito à presença de acompanhante estão previstas na legislação que regulamenta o Sistema Único de Saúde-SUS).

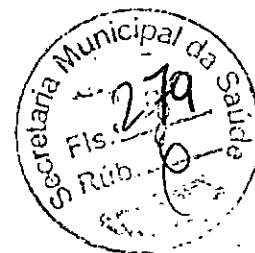
**3) Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico –SADT**

O serviço de apoio diagnóstico e terapêutico consiste na realização de exames complementares necessários para o diagnóstico ou à coleta de materiais, e realização de procedimentos terapêuticos imediatos necessários no atendimento da emergência.

Estão incluídos:

- a) Eletrocardiograma.

*[Handwritten signature]*



- b) Coleta de material e realização de exames laboratoriais.
- c) Gasometria.
- d) Exames de radiologia geral
- e) Suturas e curativos.
- f) Inalação/aplicação de medicamentos/reidratação.
- g) Pequenos procedimentos médicos.

#### 4) Outros Serviços

O CONTRATADO deverá se responsabilizar pelos seguintes serviços:

- a) **Serviços de Controladoria e Segurança:** equipe de segurança em todas as portas controlando acessos e fluxos nas 24 horas, finais de semana e feriados.
- b) **Serviço de Nutrição:** disponibilização de alimentação adequada ao paciente em leito de observação
- c) **Serviço de Higienização:** serviços de limpeza e higienização nas 24 horas, finais de semana e feriados.
- d) **Serviços de Rouparia e Lavanderia:** roupas de cama e serviço de lavanderia necessário ao desempenho das atividades da UPA.
- e) **Serviço de Manutenção, Preventiva e Corretiva:** manutenção preventiva e corretiva de forma contínua de todas as unidades de saúde sob sua gestão, incluindo os equipamentos, instalações predial, hidráulicas, elétricas, de gases em geral, equipamentos de comunicação, dentre outros, que porventura sejam utilizados para consecução dos objetivos do contrato de gestão.
- f) **Aquisição e/ou Reposição de Material Permanente** (mobiliário, mobiliário hospitalar e equipamentos), em planejamento prévio com o Município.
- g) **Aquisição de Medicamentos e Materiais de Consumo (Material Médico Hospitalar - MMH)** necessários ao desenvolvimento da atividade na UPA, bem como para a dispensação de medicamentos padronizados pelo município aos usuários internos até o primeiro dia útil após sua saída. Eventualmente, sempre que necessário, fica autorizada a CONTRATADA, em comum acordo com esta Secretaria adquirir medicamentos e MMH.
- h) **Serviço de Gases Medicinais.**
- i) **Transporte de Pacientes** (UTI móvel, tipo B, suporte básico e transporte sanitário).
- j) **Programação Visual da Unidade.**

Além da execução desses serviços, caberá ao CONTRATADO à gestão das rotinas administrativas de funcionamento e protocolos assistenciais, devendo manter sistema eletrônico de gestão hospitalar compatível com o sistema informatizado utilizado pela SMS e processar 100% da produção de assistência contratada nos sistemas de informação SIA/SIH DATA SUS.

O CONTRATADO responderá pela adequação da unidade, instalações e dos serviços às normas técnicas e exigências legais vigentes.


**5) Gestão de Pessoal**
**Dimensionamento da Equipe Assistencial Mínima.**

PROFISSIONAIS/ SERVIÇO	QUANTIDADE/EQUIPE MÍNIMA
Médico	05 DIURNO + 05 NOTURNO
Enfermeiro	03
Assistente Social	01
Farmacêutico	01
Técnico de Enfermagem	12
Técnico de Radiologia	01
Auxiliar de Farmácia	01

Obs: A Equipe assistencial mínima deverá ser readequada sempre que a unidade extrapolar sua capacidade instalada.

Em decorrência do 9º termo aditivo no qual foram ampliados 80 leitos de observação, sendo 40 leitos na UPA do Jangurussu e 40 leitos na UPA do Itaperi e para seu funcionamento foi necessário o incremento de profissionais a fim de suprir a demanda de atendimento causada pelo vírus da dengue e/ou Covid-19, conforme quadro abaixo:

PROFISSIONAIS/ SERVIÇO	QUANTIDADE/EQUIPE MÍNIMA POR UNIDADE
Médico	02 POR PLANTÃO 12 HORAS
Enfermeiro	03 POR PLANTÃO 12 HORAS
Técnico de Enfermagem	06 POR PLANTÃO 12 HORAS

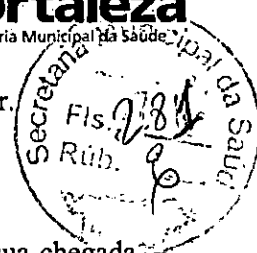
Considerando a ampliação de 20 leitos de observação na UPA do Cristo Redentor e a necessidade e readequação da equipe multidisciplinar, segue quadro com dimensionamento de pessoal para o 10º aditivo:

PROFISSIONAIS/ SERVIÇO	QUANTIDADE/EQUIPE MÍNIMA POR UNIDADE
Médico	01 POR PLANTÃO 12 HORAS
Enfermeiro	03 POR PLANTÃO 12 HORAS
Técnico de Enfermagem	06 POR PLANTÃO 12 HORAS
Assistente Social	01 POR PLANTÃO 12 HORAS
Fisioterapeuta	01 POR PLANTÃO 12 HORAS - MT

Os recursos humanos disponibilizados pelo CONTRATADO deverão ser qualificados, com habilitação técnica e legal (com registro no respectivo conselho de Classe). Deverá ainda obedecer às normas legais, em especial da Secretaria Municipal da Saúde – SMS, as Portarias de Consolidação nº 03 de 28 de setembro de 2017 e nº 06 de 28 de Setembro de 2017, assim como as Resoluções dos Conselhos Profissionais.

Ficará a cargo da CONTRATADA dimensionar as Equipes de Apoio Administrativo e Logístico para dar suporte aos serviços.

A política de recursos humanos deverá ser focada na parceria efetiva com seus colaboradores, a qual se consubstancia em ambiente de trabalho que valoriza sobremaneira o relacionamento



interpessoal e práticas de gestão que fazem com que o colaborador sinta prazer em trabalhar.

## 6) Perfil da Assistência Prestada nas UPAS24H

### 6.1 Acolhimento

Ação assistencial e técnica feita por enfermeiro que recepciona o usuário desde sua chegada, ouvindo sua queixa, permitindo que ele expresse suas preocupações, angústias, e ao mesmo tempo, colocando os limites necessários, garantindo atenção resolutiva. A partir do acolhimento, após registrar o nome do usuário no sistema informatizado, o usuário é encaminhado à área da recepção onde aguardará a chamada para finalizar o registro. A escolha por um enfermeiro, para o acolhimento, se dá em razão da sua capacidade de reconhecer agravos da saúde que coloquem a vida do usuário em risco permitindo maior agilidade no atendimento médico.

### 6.2 Classificação de Risco

Alteração na lógica do atendimento, permitindo que o critério de priorização da atenção ao usuário seja o agravo à saúde e/ou grau de sofrimento e não mais a ordem de chegada. Realizado por enfermeiro que utiliza os protocolos técnicos e identifica os usuários que necessitam de tratamento imediato, considerando o potencial de risco, agravo à saúde ou grau de sofrimento, e providencia de forma ágil o atendimento adequado para cada caso.

### 6.3 Atendimento Médico

Oferecido para adultos de acordo com a classificação de risco, e para crianças. Poderá estar compreendido no atendimento médico qualquer outro exame complementar, procedimento ou observação clínica.

### 6.4 Procedimentos

Realizados, após atendimento médico, tais como: administração de medicação, nebulização, oxigenioterapia por cateter nasal ou máscara ou aparelho de fluxo, aspiração das vias aéreas superiores, lavagem gástrica, sutura simples, inserção de sondas e tubos, curativos, punções venosas, drenagens, dieta enteral, hemotransfusão, hemodiálise e procedimentos invasivos, se necessário.

### 6.5 Exames

São realizados na Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h exames laboratoriais, radiológicos simples sem contraste e eletrocardiogramas. Os exames são solicitados aos usuários, pelos médicos da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h e limitados à capacidade operacional da unidade. Eventualmente, sempre que necessário, fica autorizada a CONTRATADA, em comum acordo com esta Secretaria realizar exames laboratoriais não previstos inicialmente na relação descrita no contrato.



**6.6 Fornecimento de Medicação**

Os medicamentos serão fornecidos aos usuários que se encontram no pronto atendimento e/ou observação, devidamente prescritos pelo médico.

*Queiroz* *F*







## ANEXO II SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO

A Supervisão, avaliação e acompanhamento dos serviços, executados pelo CONTRATADO, serão realizados pela SMS, que acompanhará a execução do Contrato de Gestão.

Haverá um Gestor do Contrato, especialmente designado para esta atividade, responsável por emitir mensalmente ou a qualquer tempo as autorizações, receber e encaminhar os documentos e atividades técnicas, realizar visitas in loco para acompanhamento dos serviços, autorizar os pagamentos correspondentes, motivar e justificar possíveis modificações ao contrato por meio de termos aditivos, notificar o CONTRATADO, sempre que necessário, dentre outras atribuições pertinentes.

Além do Gestor do Contrato haverá uma Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão (CAACG), constituída pela Secretária Municipal da Saúde, que procederá à verificação trimestral do desenvolvimento das atividades e retornos obtidos pelo CONTRATADO com a aplicação dos recursos sob sua gestão, elaborando relatórios circunstanciados.

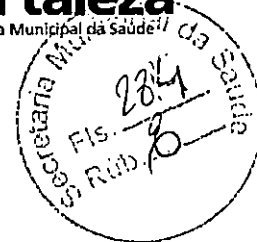
A citada verificação pelo Gestor do Contrato se refere ao cumprimento das diretrizes e metas definidas para o CONTRATADO e avaliará mensalmente os resultados obtidos em sua execução, através dos indicadores de desempenho estabelecidos, em confronto com as metas pactuadas, com a economicidade no desenvolvimento das respectivas atividades, considerando ainda, a regularidade no repasse dos recursos ao CONTRATADO, os quais serão consolidados pela instância responsável da CONTRATANTE, e encaminhados aos membros da CAACG em tempo hábil para a realização da Avaliação Trimestral.

Os valores dos repasses das parcelas de custeio estão condicionados às condições contratuais de produtividade, e avaliação das metas e indicadores constantes neste Termo de Referência e Anexo III – Sistemática de Avaliação do contrato em questão.

Durante a execução da prorrogação do contrato de gestão, a Sistemática de Pagamento obedecerá aos critérios de valoração dos desvios nas quantidades de atividades, assim o valor de repasse será proporcional à execução das metas.

Para toda avaliação, será atribuída uma nota ao indicador que é calculada pela relação percentual entre o valor esperado e o valor obtido e deverá culminar na distribuição conceitual a seguir:

RESULTADO OBTIDO DA META	CONCEITO
> 95% até 100%	A – MUITO BOM
> 85% até 94,99%	B – BOM
> 70% até 84,99%	C – REGULAR
< 70%	D – INSUFICIENTE



## 1- INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS

### 1.1- META DE EQUIPE MÍNIMA POR EQUIPE

CATEGORIA PROFISSIONAL	PREVISTO		REALIZADO		DÉFICIT / SALDO	
	12h/mês - MT	12h/mês - SN	12h/mês - MT	12h/mês - SN	12h/mês - MT	12h/mês - SN
MÉDICO/EMERGÊNCIA	04	04				
MÉDICO/OBSERVAÇÃO	01	01				
<b>TOTAL</b>	<b>05</b>	<b>05</b>				

Fonte: Sistema de ponto eletrônico, considerar o período utilizado no sistema de ponto da unidade.

### 1.2- META DE EQUIPE MÍNIMA POR EQUIPE (9º Termo Aditivo) (somente UPA Jangurussu e UPA Itaperi)

CATEGORIA PROFISSIONAL	PREVISTO		REALIZADO		DÉFICIT / SALDO	
	12h/mês - MT	12h/mês - SN	12h/mês - MT	12h/mês - SN	12h/mês - MT	12h/mês - SN
MÉDICO/EMERGÊNCIA	02	02				
ENFERMEIRO	03	03				

Fonte: Sistema de ponto eletrônico, considerar o período utilizado no sistema de ponto da unidade.

### 1.3- META DE EQUIPE MÍNIMA POR EQUIPE (10º Termo Aditivo) (somente UPA Cristo Redentor)

CATEGORIA PROFISSIONAL	PREVISTO		REALIZADO		DÉFICIT / SALDO	
	12h/mês - MT	12h/mês - SN	12h/mês - MT	12h/mês - SN	12h/mês - MT	12h/mês - SN
MÉDICO/EMERGÊNCIA	01	01				
ENFERMEIRO	03	03				

Fonte: Sistema de ponto eletrônico, considerar o período utilizado no sistema de ponto da unidade.

Cabe ressaltar que quando da apresentação dos Relatórios Mensais de Avaliação, faz-se necessário que sejam encaminhados obrigatoriamente as Frequências dos colaboradores que compõem a referida meta.

### 1.4-META DE PRODUÇÃO

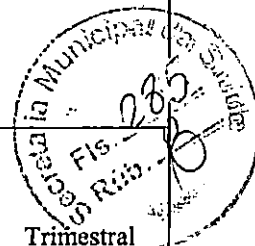
A produção mínima será de 10.125 pacientes/mês por unidade.

### 1.5 - META DE QUALIDADE

META QUALIDADE					
Meta	Indicador	Método de Cálculo	Fonte	Periodicidade do envio da informação pela O.S.S	Periodicidade da vinculação do resultado para Repasse



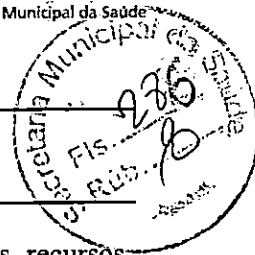
				para SMS	
Garantir a remoção do paciente ao destino, em até 02 horas, a partir do momento da confirmação da vaga pela Central.	Tempo Médio de remoção dos pacientes	Horário de liberação da vaga no Sistema de Regulação – Horário de saída da ambulância.	Registro eletrônico	Mensal	Trimestral
90% dos usuários classificados com risco AMARELO atendidos no tempo adequado.	Taxa de usuários classificados como risco AMARELO com tempo máximo de espera $\leq 60$ minutos para atendimento médico.	(Total do tempo entre o acolhimento e o atendimento médico de usuários classificados como Risco Amarelo / Total de usuários classificados como Risco Amarelo) X 100.	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral
90% dos usuários classificados com risco LARANJA atendidos no tempo adequado.	Taxa de usuários classificados como risco LARANJA com tempo máximo de espera $\leq 10$ minutos para atendimento médico.	(Total do tempo entre o acolhimento e o atendimento médico de usuários classificados como Risco Laranja / Total de usuários classificados como Risco Laranja) X 100.	Prontuário Eletrônico	Mensal	Trimestral



### 1.6 – INDICADOR DE ACOMPANHAMENTO

INDICADOR DE ACOMPANHAMENTO			
Indicador	Método de Cálculo	Fonte	Periodicidade do envio da informação pela O.S.S para SMS
Percentual de despesa mensal em relação ao programado no PROGRAMA DE TRABALHO.	Valor Realizado previsto/valor programado	Relatório de prestação de contas	Mensal
Percentual de pacientes classificados o risco	$(n^\circ \text{ de pacientes classificados} / n^\circ \text{ de pacientes cadastrados}) \times 100$	Prontuário Eletrônico	Mensal
Taxa de óbito ( $\leq 24$ horas)	$(n^\circ \text{ de óbitos } (\leq 24 \text{ horas}) / n^\circ \text{ de pacientes atendidos})$	Prontuário Eletrônico	Mensal
Taxa de óbito ( $\geq 24$ horas)	$(n^\circ \text{ de óbitos } (\geq 24 \text{ horas}) / n^\circ \text{ de pacientes atendidos})$	Prontuário Eletrônico	Mensal
Percentual de evasão na Unidade pós-classificação de risco	$(n^\circ \text{ de pacientes classificados} / n^\circ \text{ de pacientes atendidos pelo médico}) \times 100$	Prontuário Eletrônico	Mensal

**OBS.: O indicador “Percentual de despesa mensal em relação ao programado no PROGRAMA DE TRABALHO” deverá vir descrito, mensalmente, por rubrica.**



**ANEXO III**  
**SISTEMÁTICA DE PAGAMENTO**

Com a finalidade de estabelecer as regras e o cronograma de desembolso dos recursos financeiros, ficam estabelecidos os princípios e procedimentos a seguir explicitados.

O montante do orçamento econômico-financeiro destinado ao custeio deste Termo Aditivo esta estimado em **R\$ 8.507.614,85 (oito milhões, quinhentos e sete mil, seiscentos e quatorze reais e oitenta e cinco centavos)** a ser repassado conforme cronograma de desembolso, o qual correspondente a 01 (uma) parcela no valor de R\$ 2.120.812,82 (dois milhões, cento e vinte mil, oitocentos e doze reais e oitenta e dois centavos) e 03 (três) parcelas de R\$ 2.128.934,01 (dois milhões, cento e vinte e oito mil, novecentos e trinta e quatro reais e um centavo) de acordo com avaliação de desempenho.

A CONTRATANTE procederá ao acompanhamento mensal dos dados enviados pelo CONTRATADO.

Visando o acompanhamento e avaliação do CG e o cumprimento das atividades estabelecidas no mesmo, o CONTRATADO deverá encaminhar mensalmente a produção assistencial e relatórios financeiros, até o 5º (quinto) dia do mês subsequente à execução.

As Metas estipuladas para acompanhamento do CG serão divididas em metas de equipe mínima, metas de produção e metas de qualidade.

As metas serão avaliadas por unidade, sendo a meta de equipe mínima, avaliada mensalmente e individualmente por cada unidade e as demais metas (Produção e Qualidade), avaliadas trimestralmente, avaliações estas que serão consideradas para fins de desconto ou não no valor do repasse. Ressalte-se que todas estas metas serão acompanhadas de forma mensal, diferenciando-se apenas as suas avaliações, em mensal e trimestral, com finalidade de desconto.

A Meta da Equipe Mínima a ser alcançada deverá ser de 100% (cem por cento). Caso a mesma não seja atingida, será realizado o desconto proporcional ao custo unitário do profissional que desfalcou essa equipe.

O desconto relativo a não manutenção da equipe mínima incidirá no repasse do mês subsequente ao da apresentação e análise da prestação de contas.

Os plantões realizados com número maior de profissionais aos previstos em equipe mínima não compensa os plantões não realizados previstos com equipe mínima.

Essa meta será avaliada mensalmente, onde a avaliação do mês ocorrerá no 1º (primeiro) mês subsequente ao mês avaliado e caso ocorra desconto, esse acontecerá no 2º (segundo) mês subsequente ao mês avaliado.

A Meta de Produção Assistencial a ser alcançada é de 85% (oitenta e cinco por cento), enquanto que a Meta de Indicadores de Qualidade a ser atingida é de 100%. Estas duas metas são avaliadas trimestralmente, onde a avaliação do trimestre ocorrerá no 1º (primeiro) mês subsequente ao

*Assinado*



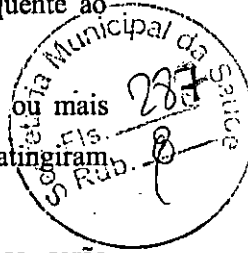
trimestre avaliado e caso ocorra o desconto, esse acontecerá no 2º (segundo) mês subsequente ao trimestre avaliado.

Durante a avaliação trimestral, caso a meta fixada não tenha sido atingida em um ou mais meses, a SMS procederá ao desconto financeiro, proporcional ao mês ou aos meses que não atingiram a referida meta.

Ressalte-se que o desconto a serem realizados para a Meta de Produção se for o caso, serão feitos proporcionalmente descontando-se 10% (dez por cento) sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida, aplicada sobre 95% (noventa e cinco por cento) do valor mensal do custeio operacional e não sobre o total do repasse da parcela contratualizada.

Já para a Meta de Qualidade, o desconto, se for o caso será proporcional à meta não pontuada, incidindo sobre 5% (cinco por cento) do valor mensal do custeio operacional, tais parâmetros visam não prejudicar o valor do repasse destinado ao custeio de um equipamento que cumpriu suas metas pré-definidas em detrimento de outro que não atingiu determinada meta.

A CONTRATANTE procederá ao acompanhamento dos dados enviados pelo CONTRATADO, bem como à análise das quantidades de atividades assistenciais realizadas pelo CONTRATADO, verificando e avaliando às quantidades estabelecidas no CONTRATO DE GESTÃO, conforme quadro abaixo.



Linhas de Serviço	Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato					
	Recursos Humanos - Equipe Mínima (MENSAL)		Produção (TRIMESTRAL)		Qualidade (TRIMESTRAL)	
	Parâmetros de avaliação: equipe mínima por unidade estabelecida em contrato		Parâmetros de avaliação: metas de produção assistencial estabelecidas para cada linha de serviço/unidade		Parâmetros de avaliação: Matriz de Indicadores de Qualidade	
	Parâmetro de cumprimento de metas	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro de cumprimento de metas	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro de cumprimento de metas	Cálculo do valor do desconto
UPA JANGURUSSU	Contratação de 100% das equipes mínimas estabelecidas	Desconto do valor de Pessoal e Reflexo correspondente aos profissionais não contratados, conforme PROGRAMA DE TRABALHO.	85%	Desconto de 10% sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida, aplicada sobre 95% do valor Mensal de Custeio do CG	100%	Desconto proporcional à meta não pontuada, incidindo sobre 5% do Valor Mensal de Custeio do CG
UPA ITAPEI	Contratação de 100% das equipes mínimas estabelecidas	Desconto do valor de Pessoal e Reflexo correspondente aos profissionais não contratados, conforme PROGRAMA DE TRABALHO.	85%	Desconto de 10% sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida, aplicada sobre 95% do valor Mensal de Custeio do CG	100%	Desconto proporcional à meta não pontuada, incidindo sobre 5% do Valor Mensal de Custeio do CG
UPA CRISTO REDENTOR	Contratação de 100% das equipes mínimas estabelecidas	Desconto do valor de Pessoal e Reflexo correspondente aos profissionais não contratados, conforme PROGRAMA DE TRABALHO.	85%	Desconto de 10% sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida, aplicada sobre 95% do valor Mensal de Custeio do CG	100%	Desconto proporcional à meta não pontuada, incidindo sobre 5% do Valor Mensal de Custeio do CG

Obs.: Mesmo que o resultado apurado ultrapasse 100% do valor da meta, para fins de contabilidade do



indicador o limite sempre será de 100%, ou seja, não há pontuação acima deste valor estabelecido.

Da análise acima referida poderá resultar uma repactuação das atividades ora estabelecidas e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, efetivada através de Termo Aditivo ao CONTRATO DE GESTÃO N.º 01/2016-SMS/ISGH, na forma e limites estabelecidos em lei.

A programação financeira relativa à liberação dos recursos, a partir deste aditivo até o final da vigência do contrato de gestão, está detalhada na tabela apresentada a seguir:

### CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	VALOR
ABR/2021	R\$ 9.495.325,46
MAI/2021	R\$ 9.503.446,65
JUN/2021	R\$ 9.503.446,65
JUL/2021	R\$ 9.503.446,65
AGO/2021	R\$ 4.977.496,27
SET/2021	R\$ 4.977.496,27
OUT/2021	R\$ 4.977.496,27
NOV/2021	R\$ 4.977.496,27



*Justiça*

*[Signature]*





---

**ANEXO IV**  
**PROGRAMA DE TRABALHO**

---

O 10º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO N.º 01/2016-SMS/ISGH terá vigência inicialmente de 4 (quatro) meses, a partir de abril de 2021, obedecendo para execução de suas ações os critérios estabelecidos neste Plano de Trabalho:

- I. Programa de Trabalho;
- II. Cronograma de Desembolso do Aditivo;
- III. Quadro de Pessoal;
- IV. Resumo dos Insumos;
- V. Detalhamento do Custeio Insumos.





10º TERMO ADITIVO ao CONTRATO DE GESTÃO NR 01/2016 - UPA JANGURUSSU / UPA ITAPERI / UPA CRISTO REDENTOR

PERÍODO: 01 de abril de 2021 a 31 de julho de 2021

ANEXO I - PROGRAMA DE TRABALHO

AÇÃO	METAS	PERÍODO DE EXECUÇÃO	ATIVIDADES	RESULTADO	PRODUTO	PESSOAL		CUSTEIO		INVESTIMENTO		TOTAL
						Custo Mensal	Custo total	Custo Mensal	Custo total	Custo Mensal	Custo total	
ATENDIMENTO DAS URGÊNCIAS COMO COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR FIXO	Meta 1. Garantir 100% da EQUIPE MÍNIMA de Médicos	Abr/21 a Jul/21	Atendimento	Cobertura de 100% das ESCALAS da Equipe Mínima	Assistência ao Paciente	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	Meta 2. Garantir a classificação MÍNIMA de 10.125 USUÁRIOS por Unidade		Classificação	Classificação de no mínimo 10.125 USUÁRIOS	Classificação de no mínimo 10.125 USUÁRIOS	R\$ 1.634.682,64	R\$ 6.538.730,55	R\$ 473.899,55	R\$ 1.895.598,20	R\$ 73.286,10	R\$ 73.286,10	R\$ 8.507.614,85
	Meta 3. Garantir a REMOÇÃO de PACIENTE em até 02 (duas) hora, do momento da confirmação da vaga pela CENTRAL		Remoção	Remover 100% dos pacientes em até 02 (duas) hora	Remover 100% dos pacientes em até 02 (duas) hora	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	Meta 4. Garantir ATENDIMENTO no tempo adequado dos usuários classificados com risco AMARELO		Atendimento	Atendimento em até 60 minutos	Atendimento em até 60 minutos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	Meta 5. Garantir ATENDIMENTO no tempo adequado dos usuários classificados com risco LARANJA		Atendimento	Atendimento em até 10 minutos	Atendimento em até 10 minutos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL AÇÃO</b>						R\$ 1.634.682,64	R\$ 6.538.730,55	R\$ 473.899,55	R\$ 1.895.598,20	R\$ 73.286,10	R\$ 73.286,10	R\$ 8.507.614,85

PESSOAL - APOIO ADMINISTRATIVO

R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

TOTAL GERAL

R\$ 1.634.682,64	R\$ 6.538.730,55	R\$ 473.899,55	R\$ 1.895.598,20	R\$ 73.286,10	R\$ 73.286,10	R\$ 8.507.614,85
------------------	------------------	----------------	------------------	---------------	---------------	------------------

*Quelaine*







Prefeitura de  
**Fortaleza**  
Secretaria Municipal da Saúde

**10º TERMO ADITIVO ao CONTRATO DE GESTÃO NR 01/2016 - UPA JANGURUSSU / UPA ITAPERI / UPA CRISTO REDENTOR**

PERÍODO: 01 de abril de 2021 a 31 de julho de 2021

**ANEXO II - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	Total ADITIVO
	R\$ 2.120.812,82	R\$ 2.128.934,01	R\$ 2.128.934,01	R\$ 2.128.934,01	R\$ 8.507.614,85

**TOTAL Cronograma de Desembolso** R\$ 8.507.614,85

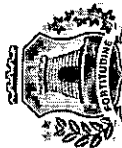
*Juliana*

*[Signature]*









Prefeitura e Fortaleza  
Secretaria Municipal da Saúde

10º TERMO ADITIVO ao CONTRATO DE GESTÃO NR 01/2016 - UPA JANGURUSSU / UPA ITAPERI / UPA CRISTO REDENTOR  
PERÍODO: 01 de abril de 2021 a 30 de junho de 2021

ANEXO III - PESSOAL - Gratificação Plantão COVID - 20 novos leitos - ANEXO UPA Cristo Redentor - 03 meses

Table with columns: CARGO, QTD Func, Nível, VNC FUNC, Nº MESES, REMUNERAÇÃO (Gratificação Plantão COVID, Total PROVENTOS), ENCARGOS MENSUAIS (INSS Patronal, INSS SAT, INSS Terceiros, FGTS, Vale Transporte, Desconto VT, Prêmio Assiduidade, TOTAL BENEFÍCIOS), BENEFÍCIOS MENSUAIS (FÉRIAS - Encargos, 13º SALÁRIO - Encargos, TOTAL PROVENTOS), CUSTO TOTAL (MENSAL, TOTAL, PARTIC %).

Handwritten signature



TOTAL GERAL R\$ 720.201,48 100,00%





**Prefeitura de Fortaleza**  
Secretaria Municipal da Saúde

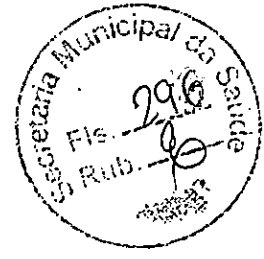
10º TERMO ADITIVO ao CONTRATO DE GESTÃO NR 01/2016 - UPA JANGURUSSU / UPA TIAPERI / UPA CRISTO REDENTOR

PERÍODO: 01 de abril de 2021 a 31 de julho de 2021

**ANEXO III - PESSOAL - Proventos, Benefícios e Encargos - Acréscimo**

CARGO	Nº Funct	Carg. Funct	NÍV. FUNCT	Nº MESES	REMUNERAÇÃO BRUTA MENSAL										ENCARGOS MENSAIS				BENEFÍCIOS MENSAIS			PROVISÕES MENSAIS		CUSTO TOTAL							
					a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS				
					Salário de	Insalubridade	Risco de Vida / Periculosidade	Adicional de Função / Estímulo	Gratificação / Coordenação	Produtividade	Adicional de Horas	Adicional de Horas	Gratificação Férias 30 dias	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS					
1-AUXÍL																															
SUBTOTAL	0																														
2-GEREN																															
SUBTOTAL	0																														
3-ASSISTEN/TECNOS																															
SUBTOTAL	0																														
4-ASSISTENCA E SUPEROR																															
ASSISTENCIOAL	5	30	SUPERIOR	OT	4	R\$2.297,72	R\$ 440,00	R\$ -	R\$ 234,70	R\$ -	R\$ -	R\$ 180,00	R\$ -	R\$ 447,45	R\$ 245,30	R\$ 30,03	R\$ 24.285,29	R\$ -	R\$ 1.941,07	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.839,00	R\$ 2.184,18	R\$ 5.023,56	R\$ 3.123,42	R\$ 324.933,69	20,25%	
ASSISTENCIOAL	4	30	SUPERIOR	OT	4	R\$2.297,72	R\$ 440,00	R\$ -	R\$ 234,70	R\$ -	R\$ -	R\$ 180,00	R\$ -	R\$ 447,45	R\$ 245,30	R\$ 30,03	R\$ 18.774,71	R\$ -	R\$ 1.501,09	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.196,64	R\$ 1.693,72	R\$ 3.890,37	R\$ 24.653,06	R\$ 96.632,73	15,56%
PSICOTERAPEA	5	30	SUPERIOR	OT	4	R\$3.141,28	R\$ 440,00	R\$ -	R\$ 471,19	R\$ -	R\$ -	R\$ 180,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 385,92	R\$ -	R\$ 22.991,97	R\$ -	R\$ 1.839,36	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.690,06	R\$ 2.083,28	R\$ 4.773,34	R\$ 29.590,86	R\$ 118.363,65	19,28%
PSICOTERAPEA	4	30	SUPERIOR	OT	4	R\$3.141,28	R\$ 440,00	R\$ -	R\$ 471,19	R\$ -	R\$ -	R\$ 180,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 385,92	R\$ -	R\$ 17.553,57	R\$ -	R\$ 1.402,29	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.077,07	R\$ 1.593,80	R\$ 3.670,89	R\$ 22.883,85	R\$ 91.385,40	14,81%
SUBTOTAL	18																														
5-MEDCOS																															
MEDICO DA SAUDE	3	30	SUPERIOR	OT	4	R\$10.720,11	R\$ 440,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 234,70	R\$ 630,92	R\$ -	R\$ 36.075,94	R\$ -	R\$ 2.856,08	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.220,89	R\$ 3.245,83	R\$ 7.467,72	R\$ 46.409,74	R\$ 185.718,54	30,10%
SUBTOTAL	3																														
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>21</b>																														

*Quarenta e sete*





**Prefeitura e Fortaleza**  
Secretaria Municipal de Saúde

10º TERMO ADITIVO ao CONTRATO DE GESTÃO NR 01/2016 - UPA JANGURUSSU / UPA ITAPERI / UPA CRISTO REDENTOR

PERÍODO: 01 de abril de 2021 a 30 de junho de 2021

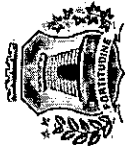
**ANEXO III - PESSOAL - Proventos, Benefícios e Encargos - Gratificação PLANTÕES COVID**

CARGO	NR FUNC	VALOR Gratificação PLANTÃO LETOS COVID	ENCARGOS MENSAIS					BENEFÍCIOS MENSAIS			PROVISÕES MENSAIS				CUSTO TOTAL				
			INSS Patronal	INSS (SAT)	INSS Terceiros	FGTS 8%	PIB	TOTAL ENCARGOS	Vale Transporte	6%	R\$ 70,00	TOTAL BENEFÍCIOS	FERIAS Encargos Mensais	13º SALÁRIO Encargos Mensais	TOTAL PROT. MENSAIS	MENSAL	TOTAL	PARTIC %	
																			INSS
1- APOIO																			
SUBTOTAL	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,00%	
2- GESTAO																			
SUBTOTAL	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,00%	
3- ASSISTENCIA I- TECNICOS																			
SUBTOTAL	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,00%	
4- ASSISTENCIA II- SUPERIOR																			
SUBTOTAL	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,00%	
5- MEDICOS																			
MEDICO CHEFE DE EQUIPE	35	R\$ 5.239,89	R\$ 183.396,35	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.671,69	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 708.092,54	29,09%
MEDICO - PRONTO ATENDIMENTO	84	R\$ 1.700,00	R\$ 142.800,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11.424,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 551.350,80	22,65%
MEDICO DIARISTA	3	R\$ 24.500,00	R\$ 73.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.880,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 283.783,50	11,66%
MEDICO CHEFE DE EQUIPE- ANEXO	28	R\$ 8.239,89	R\$ 230.716,92	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 18.457,35	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 890.798,03	36,60%
SUBTOTAL	150		R\$ 630.413,07	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 50.433,05	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.434.074,86	100,00%
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>150</b>		<b>R\$ 630.413,07</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 50.433,05</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 2.434.074,86</b>	<b>100,00%</b>

*que este*

*[Handwritten signature]*





**10º TERMO ADITIVO ao CONTRATO DE GESTÃO NR 01/2016 - UPA JANGURUSSU / UPA ITAPERI / UPA CRISTO REDENTOR**

PERÍODO: 01 de abril de 2021 a 31 de julho de 2021

**ANEXO IV – RESUMO CUSTEIO INSUMOS**

AÇÃO	META	ATIVIDADE	RESULTADO	PRODUTO	CUSTEIO MENSAL	Nº MESES	CUSTEIO TOTAL
<b>ATENDIMENTO DAS URGÊNCIAS COMO COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR FIXO</b>	Meta 1. Garantir 100% da EQUIPE MÍNIMA de Médicos	Atendimento	Cobertura de 100% das ESCALAS da Equipe Mínima	Assistência ao Paciente	R\$ -		R\$ -
	Meta 2. Garantir a classificação MÍNIMA de 10.125 USUÁRIOS por Unidade	Classificação	Classificação de no mínimo 10.125 USUÁRIOS	Classificação de no mínimo 10.125 USUÁRIOS	R\$ 473.899,55		R\$ 1.895.598,20
	Meta 3. Garantir a REMOÇÃO de PACIENTE em até 02 (duas) hora, do momento da confirmação da vaga pela CENTRAL	Remoção	Remover 100% dos pacientes em até 02 (duas) hora	Remover 100% dos pacientes em até 02 (duas) hora	R\$ -	04 meses	R\$ -
	Meta 4. Garantir ATENDIMENTO no tempo adequado dos usuários classificados com risco AMARELO	Atendimento	Atendimento em até 60 minutos	Atendimento em até 60 minutos	R\$ -		R\$ -
	Meta 5. Garantir ATENDIMENTO no tempo adequado dos usuários classificados com risco LARANJA	Atendimento	Atendimento em até 10 minutos	Atendimento em até 10 minutos	R\$ -		R\$ -
<b>TOTAL AÇÃO</b>					<b>R\$ 473.899,55</b>	<b>04 meses</b>	<b>R\$ 1.895.598,20</b>



*M. Fortaleza*

*[Handwritten signature]*





**Prefeitura e  
Fortaleza**

**10º TERMO ADITIVO ao CONTRATO DE GESTÃO NR 01/2016 - UPA JANGURUSSU / UPA ITAPERI / UPA CRISTO REDENTOR**  
**PERÍODO: 01 de abril de 2021 a 31 de julho de 2021**  
**ANEXO V - DETALHAMENTO CUSTEIO INSUMOS**

AÇÃO	META	PRAZO de Execução	DESCRIÇÃO	abr/21	mai/21	jun/21	Jul/21	Nr de Meses	CUSTEIO TOTAL
ATENDIMENTO DAS URGÊNCIAS COMO COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR FIXO	Meta 1. Garantir 100% da EQUIPE MÍNIMA de Médicos	abr/21 a jul/21	Alimentação	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Serviços Essenciais	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Transporte	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			INSUMOS	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Limpeza, Conservação e Manutenção	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Serviços Especializados	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Gases Medicinais	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Serviços de apoio administrativo	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Despesas Financeiras/Tributárias	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Equipamentos/Sistema	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Organização Institucional	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			<b>Subtotal AÇÃO</b>				<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>-</b>

AÇÃO	META	PRAZO de Execução	DESCRIÇÃO	abr/21	mai/21	jun/21	Jul/21	Nr de Meses	CUSTEIO TOTAL
ATENDIMENTO DAS URGÊNCIAS COMO COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR FIXO	Meta 2. Garantir a classificação MÍNIMA de 10.125 USUÁRIOS por Unidade	abr/21 a jul/21	Alimentação	R\$ 31.751,76	R\$ 31.751,76	R\$ 31.751,76	R\$ 31.751,76	-	R\$ 127.007,04
			Serviços Essenciais	R\$ 8.833,62	R\$ 8.833,62	R\$ 8.833,62	R\$ 8.833,62	-	R\$ 35.334,48
			Transporte	R\$ 19.932,54	R\$ 19.932,54	R\$ 19.932,54	R\$ 19.932,54	-	R\$ 79.730,16
			INSUMOS	R\$ 85.318,34	R\$ 72.583,62	R\$ 72.583,62	R\$ 72.583,62	-	R\$ 303.069,20
			Limpeza, Conservação e Manutenção	R\$ 48.638,26	R\$ 48.638,26	R\$ 48.638,26	R\$ 48.638,26	-	R\$ 194.553,04
			Serviços Especializados	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Gases Medicinais	R\$ 74.824,00	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ 74.824,00
			Apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ 134.604,07	R\$ 134.604,07	R\$ 134.604,07	R\$ 134.604,07	-	R\$ 538.416,28
			Serviços de apoio administrativo	R\$ 1.397,34	R\$ 1.397,34	R\$ 1.397,34	R\$ 1.397,34	-	R\$ 5.589,36
			Despesas Financeiras/Tributárias	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Equipamentos/Sistema	R\$ 77.343,66	R\$ 77.343,66	R\$ 77.343,66	R\$ 77.343,66	-	R\$ 309.374,64
			Organização Institucional	R\$ 227.700,00	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ 227.700,00
			<b>Subtotal AÇÃO</b>				<b>R\$ 710.343,59</b>	<b>R\$ 395.084,87</b>	<b>R\$ 395.084,87</b>

AÇÃO	META	PRAZO de Execução	DESCRIÇÃO	abr/21	mai/21	jun/21	Jul/21	Nr de Meses	CUSTEIO TOTAL
ATENDIMENTO DAS URGÊNCIAS COMO COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR FIXO	Meta 3. Garantir a REMOÇÃO de PACIENTE em até 02 (duas) hora, do momento da confirmação da vaga pela CENTRAL	abr/21 a jul/21	Alimentação	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Serviços Essenciais	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Transporte	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			INSUMOS	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Limpeza, Conservação e Manutenção	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Serviços Especializados	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Gases Medicinais	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Serviços de apoio administrativo	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Despesas Financeiras/Tributárias	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Equipamentos/Sistema	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			Organização Institucional	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
			<b>Subtotal AÇÃO</b>				<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>-</b>

Secretaria Municipal da Saúde  
 Fls. 299  
 Rub. -  
 ADM

*Assinatura*



AÇÃO	META	PRAZO de Execução	DESCRIÇÃO	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	Nr de Meses	CUSTEIO TOTAL
ATENDIMENTO DAS URGÊNCIAS COMO COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR FIXO	Meta 4. Garantir ATENDIMENTO no tempo adequado dos usuários classificados com risco AMARELO	abr/21 a jul/21	Alimentação	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	04 meses	R\$ -
			Serviços Essenciais	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Transporte	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			INSUMOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Limpeza, Conservação e Manutenção	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Serviços Especializados	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Gases Medicinais	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Serviços de apoio administrativo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Despesas Financeiras/Tributárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Equipamentos/Sistema	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Organização Institucional	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				
<b>Subtotal AÇÃO</b>				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

AÇÃO	META	PRAZO de Execução	DESCRIÇÃO	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	Nr de Meses	CUSTEIO TOTAL
ATENDIMENTO DAS URGÊNCIAS COMO COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR FIXO	Meta 5. Garantir ATENDIMENTO no tempo adequado dos usuários classificados com risco LARANJA	abr/21 a jul/21	Alimentação	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	04 meses	R\$ -
			Serviços Essenciais	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Transporte	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			INSUMOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Limpeza, Conservação e Manutenção	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Serviços Especializados	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Gases Medicinais	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Serviços de apoio administrativo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Despesas Financeiras/Tributárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
			Equipamentos/Sistema	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Organização Institucional	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				
<b>Subtotal AÇÃO</b>				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

<b>TOTAL</b>				R\$ 710.343,59	R\$ 395.084,87	R\$ 395.084,87	R\$ 395.084,87		R\$ 1.895.598,20
--------------	--	--	--	----------------	----------------	----------------	----------------	--	------------------

*Queiroz*





**Prefeitura e  
Fortaleza**  
Secretaria Municipal da Saúde

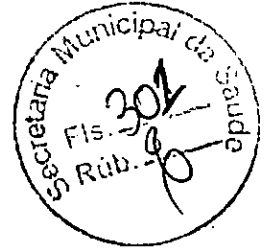
**10º TERMO ADITIVO ao CONTRATO DE GESTÃO NR 01/2016 - UPA JANGURUSSU / UPA ITAPERI / UPA CRISTO REDENTOR**

PERÍODO: Abril/2021

**ANEXO VI - INVESTIMENTO**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO de Execução</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>NR DE MESES</b>	<b>INVESTIMENTO MENSAL (R\$)</b>	<b>INVESTIMENTO TOTAL (R\$)</b>
<b>ATENDIMENTO DAS URGÊNCIAS COMO COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR FIXO</b>	Meta 2. Garantir a classificação MÍNIMA de 10.125 USUÁRIOS por Unidade	abr/21	LIXEIRA	01 mês	R\$ 2.595,00	R\$ 2.595,00
			DISPENSADORES PT		R\$ 448,50	R\$ 448,50
			DISPENSADORES SABONETE		R\$ 427,50	R\$ 427,50
			MESA DE MAIO		R\$ 2.120,00	R\$ 2.120,00
			MESA AUXILIAR		R\$ 945,00	R\$ 945,00
			PAPAGAIO		R\$ 1.660,00	R\$ 1.660,00
			SUPORTE DE SORO		R\$ 9.636,20	R\$ 9.636,20
			ESCADINHA 02 DEGRAUS		R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
			APARADEIRA		R\$ 2.680,00	R\$ 2.680,00
			MESA		R\$ 908,00	R\$ 908,00
			CADEIRA		R\$ 2.070,00	R\$ 2.070,00
			ARMARIOS		R\$ 7.831,20	R\$ 7.831,20
			BELICHE		R\$ 4.800,00	R\$ 4.800,00
			COLCHÃO		R\$ 24.516,00	R\$ 24.516,00
POLTRONA	R\$ 8.370,00	R\$ 8.370,00				
DEPOSITOS PLASTICOS	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00				
ESTANTE DE AÇO	R\$ 278,70	R\$ 278,70				
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 73.286,10</b>	<b>R\$ 73.286,10</b>

*Assinatura*





**DIÁRIO OFICIAL**  
MUNICÍPIO DE FORTALEZA  
**30 Abr 2021**  
SECRETARIA MUNICIPAL DO GOVERNO

**Natureza do Ato:**

DÉCIMO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2016 - SMS/ISGH, QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS E O INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH, QUALIFICADO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL NA ÁREA DA SAÚDE NO AMBITO DESTA MUNICIPALIDADE, INSCRITO NO CNPJ/ME SOB O Nº. 05.268.526/0001-70.

**Objeto:**

O presente Termo Aditivo tem por objeto a inclusão e ampliação de serviços destinados ao Plano de Contingência para o enfrentamento à COVID-19 (Sars-Cov-2), com respectivo aporte de recursos financeiros para sua operacionalização, promovendo o replanejamento do Plano Operacional do Contrato de Gestão nº. 001/2016 - SMS/ISGH, nos termos e condições previstas no presente instrumento de aditivo formalizado em acordo com os documentos e manifestações técnicas que compõem o bojo documental acostado ao processo administrativo epigrafado, e que passam, juntamente com o referido Plano Operacional, a fazer parte integrante do presente aditivo, independente de sua transcrição para os devidos fins legais.

**Fundamentação**

O presente Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº. 001/2016 - SMS/ISGH possui como fundamento o que consta de instrução probatória nos autos do Processo Administrativo nº. P074331/2021, a Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, a Lei Municipal nº. 8.704 de 13 de maio de 2003 com suas alterações posteriores, outras leis especiais pertinentes à contratação e os preceitos do direito público, consubstanciado, ainda, pela aprovação da Comissão de Publicização desta Municipalidade, através da Ata nº. 003/2021, pelas estratégias definidas para o enfrentamento da Pandemia da COVID – 19 que determinou a situação de calamidade pública/emergência em nosso Município e do mais que consta dos documentos, atestos e manifestações técnicas registradas e acostadas ao procedimento epigrafado.

**Plano Operacional**

Por força do presente instrumento de aditivo contratual, o Contrato de Gestão nº. 001/2016 - SMS/ISGH passa a vigorar em conformidade com as especificações registradas e detalhadas no novo Plano Operacional que figura como ANEXO deste termo aditivo e o integra para todos os fins independente de transcrição juntamente com seus ANEXOS (I a IV) a seguir indicados:

- ANEXO I – Descrição dos Serviços;
- ANEXO II – Sistemática de Avaliação;
- ANEXO III – Sistemática de Pagamentos e;
- ANEXO IV – Programa de Trabalho.

**Recursos Financeiros:**

Em razão das alterações objeto do presente Termo Aditivo e de que trata a sua Cláusula Segunda acima, o atual valor global estimado para a contratação sofrerá um acréscimo no valor de R\$ 8.507.614,85 (oito milhões, quinhentos e sete mil, seiscentos e quatorze reais e oitenta e cinco centavos), excepcionalmente pelo período de 04 (quatro) meses, passando dos atuais R\$ 73.985.451,52 (setenta e três milhões, novecentos e oitenta e cinco mil, quatrocentos e cinquenta e um reais e cinquenta e dois centavos) para a importância global de até R\$ 82.493.066,37 (oitenta e dois milhões, quatrocentos e noventa e três mil, sessenta e seis reais e trinta e sete centavos).

**Parágrafo Único** – Os valores estimados acima para custeio das ações de execução do Contrato de Gestão serão repassados em estrita observância às especificações consolidadas nos documentos anexos ao presente instrumento contratual e que o compõe independente de transcrição, em especial o cronograma de desembolso do ANEXO IV - PROGRAMA DE TRABALHO, com a avaliação de desempenho, estabelecida no ANEXO II - SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO e com a sistemática de pagamento do ANEXO III - SISTEMÁTICA DE PAGAMENTO.

**Prazo de Vigência:**

Permanece inalterado o prazo de vigência do Contrato de Gestão nº. 001/2016 - SMS/ISGH, cujo seu término dar-se-á em 05 de dezembro de 2021, sujeitando-se os efeitos do presente Termo Aditivo a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado em obediência aos ditames legais, mediante novo Termo Aditivo devidamente motivado e justificado.

PUBLICAÇÃO AUTORIZADA POR: RENATO CESAR PEREIRA LIMA (SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GOVERNO)



**Saúde**

**Parágrafo Único** – A execução das ações que alcançam a inclusão e ampliação de serviços destinados ao Plano de Contingência de enfrentamento à COVID-19 (Sars-Cov-2), nos termos determinados e especificados textualmente no novo Plano Operacional que figura como ANEXO deste Termo de Aditamento e que o integra para todos os fins independente de transcrição juntamente com seus ANEXOS, onde as condições de execução estão especificadas e detalhadas, terão vigência temporária de até 04 (quatro) meses.

**Recursos orçamentários:**

Os recursos financeiros previstos para custeio do pactuado através do presente instrumento correrão à conta das seguintes rubricas orçamentárias:

- 25901.10.302.0123.2528.0001, Elemento de Despesa 33.50.39, Fonte 0.1.211.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria;
- 25901.10.302.0123.2528.0001, Elemento de Despesa 33.50.39, Fonte 0.1.213.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria;
- 25901.10.302.0123.2528.0001, Elemento de Despesa 33.50.39, Fonte 0.1.214.0000.00.00, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria.

**Ratificação:**

Permanecem inalteradas as demais condições estabelecidas no Contrato de Gestão nº. 001/2016 - SMS/ISGH e seus respectivos Termos Aditivos, desde que não estejam contrárias ao pactuado através do presente instrumento de aditamento.

**Data da assinatura:**

Fortaleza/CE, 23 de abril de 2021.

**Assinam:**

  
ANA ESTELA FERNANDES LEITE – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS;  
FLÁVIO CLEMENTE DEULEFEU – INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH.