



TERMO ADITIVO 047/2021 - SMS.G DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R001/2014-SMS. G

PROCESSO:

2013-0.339.733-8

SEI: 6018.2021/0066764-7

CONTRATANTE:

PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONTRATADA:

ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

OBJETO DO CONTRATO:

GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE

PARELHEIROS

OBJETO DO ADITAMENTO:

Inclusão de recurso de CUSTEIO para implantação do **Polo de Prevenção e Tratamento de Lesões** (Programa de prevenção e tratamento das lesões crônicas e pé diabético/Lei Municipal Nº 14.984 de 23 de setembro de 2009), com a contratação do profissional Enfermeiro Especialista em Estomaterapia, na UBS Parelheiros para o mês de outubro de 2021.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL, com sede na Rua Fernandes Moreira, 1470, Chácara Santo Antônio, neste ato representado pelo Coordenador de Saúde, MARCELO DELL'AQUILA GONÇALVES, brasileiro, casado, portador do RG nº 11.581.223-4, inscrito no CPF/MF nº 126.297.518-21, designado por CONTRATANTE e, de outro lado, a ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2007-0.163.150-0 (Certificado de Qualificação n° 013), com CNPJ/MF 68.311.216/0001-01, inscrita no CREMESP sob nº 945106 com endereço na Praça Marechal Cordeiro de Farias, 45/65, Higienópolis, São Paulo/SP, CEP. 01244-050, e com Estatuto arquivado no 7º Cartório de Registro Civil de Pessoa Jurídica de São Paulo - SP neste ato representada por seus procuradores VANILDA MOREIRA DE SOUSA SILVA, brasileira, casada, advogada, inscrita no OAB/SP 291629, portadora de cédula de identidade RG nº 29.191.500-0, inscrita no CPF/MF sob nº 191.874.718-09, residente e domiciliada na Rua Cincinato Braga, 414, nesta Capital, e MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS, brasileira, casada, enfermeira, portadora da cédula de identidade RG nº 10.969.704-2 SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob nº 015.347.328/29, residente e domiciliada, nesta Capital, doravante denominada CONTRATADA, tendo em vista o que dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, RESOLVEM celebrar o presente TERMO ADITIVO ao CONTRATO DE GESTÃO № R001/2014 - SMS.G, na conformidade das seguintes cláusulas.

1 Th ((6) X





CLÁUSULA PRIMEIRA

Inclusão de recurso no valor de R\$ 13.285,38 (treze mil, duzentos e oitenta e cinco reais e trinta e oito centavos) a TÍTULO DE CUSTEIO, para a implantação do Polo de Prevenção e Tratamento de Lesões na UBS Parelheiros com a contratação de Enfermeiro Especialista em Estomaterapia para o mês de outubro de 2021, conforme cronograma÷

Cronograma de Desembolso				
	outubro/21	TOTAL		
CUSTEIO	R\$ 13.285,38	R\$ 13.285,38		
TOTAL	R\$ 13.285,38	R\$ 13.285,38		

As despesas acima onerarão a dotação orçamentária 84.10.10.301.3003.2.520.33.50.39.00.

CLÁUSULA SEGUNDA

Inclusão de profissionais na UBS Parelheiros:

• 01 Enfermeiro Especialista em Estomaterapia – 40 horas

CLÁUSULA TERCEIRA

Anexo II – Parâmetro para Pagamento e Avaliação de Desempenho

Anexo V – Quadro de Equipe Mínima e Metas;

Anexo VI - Plano Orçamentário de Custeio Consolidado;

Anexo VII - Dimensionamento de RH



i I M





CLÁUSULA QUARTA

Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R001/2014 - SMS.G.

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 04 (quatro) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 14 de outubro de 2021.

MARCELO DELL'AQUILA GONÇALVES

COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

Vanda Morera S. Silva

VANILDA MOREIRA DE SOUSA SILVA

ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS

rhand

ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

TESTEMUNHAS:

Nome: MARCEL KAWAUCH

RG: 30832174-1

Nome:

Siomara do Santos Oliveira RF: 625.6015/2

RG:

COREN SP 42646





4





ANEXO II – Parâmetro para Pagamento e Avaliação de Desempenho

		Anexo II – Parâmetros para	r agamento e Avan		The state of the s		CONTRATO		
MODALIDADES DE ATENÇÃO		SA IS	DIMENSÕES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO						
	<u> </u>	E S S	RECURSOS HUMANOS		PRODUÇÃO		QUALIDADE		
O. SES	. E	<u>M</u> <u>M</u> <u>M</u>		EQUIPE MÍNIMA		2 2 1 1 2 2			
AÇ, DA	LINHAS DE SERVIÇO REPRESENTATIVIDADE SOBRE CUSTEIO MENSAL	Parâmetros de avaliação: equipe mínima por unidade estabelecida em		Parâmetro de avaliação: metas de		Parâmetros de avaliação: matriz de			
TE FE	Q	IN IS	contrato		produção assistencial estabelecidas		Indicadores de Qualidade		
A A	Η̈́	S 5	Parâmetro de	litato	para cada linha de serviço/unidade Parâmetro mínimo Cálculo do		Parâmetro de		
ĭ	<u> </u>	R PR	cumprimento	Cálculo do valor do		Cálculo do valor do		Cálculo do valor do	
	- 1	N N N	das metas	desconto	de cumprimento das metas	desconto		desconto	
	ESF+ESB+PAVS	47.51%	uas metas		uas metas	Desconto de	das metas		
	LSI TESETFAVS	47.31%		Desconto do valor		10 % sobre a	-		
	EMAD 0,819		1	de Pessoal e	os dante con da	representativi			
8		0,81%	Contratação de	Reflexos		dade da linha	- 1	_	
ATENÇÃO			100 % das	correspondente		de serviço		Desconto	
BÁSICA			equipes mínimas	aos profissionais		correspondent		proporcional à meta não pontuada, incidindo sobre 5 %	
			estabelecidas	não contratados.		e à meta não	100%		
				conforme Plano de		cumprida,			
	_			Trabalho		aplicada sobre		do Valor Global de	
	PAI	0,85%				95 % do Valor		Custeio do Contrato	
	NASF				1	Global de			
	CER	1,84%				Custeio do Contrato		54	
AMBULATORIAL	APD	0,44%			i		1		
ESPECIALIZADA E REDES TEMÁTICAS	SADT	0,17%							
	CAPS	1,75%							
TEIVIATICAS	SRT	1,29%							
	CEO	2,03%							
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	AMA 24 H + PSM								

3

一大







ANEXO V - Quadro de Metas e Equipe Mínima

UBS PARELHEIRO	S - 06 ESF + 1 ESE	Modalidade I (CD+ASB) +	1 ESB Modalidade II (CD + ASB + TSB)	
Categoria Profissional	Quant.	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde – ACS	36	40	Visita domiciliar	7200
Médico Generalista	4	40	Consulta médica	1664
Médico PMMB	2	32	Consulta PMMB	666
Enfermeiro – ESF	6	40	Consulta de enfermeiro	936
Farmacêutico	1	40		
Enfermeiro II Estomaterapeuta	1	40	*	
ESB I				
Cirurgião Dentista	1	40	Atendimentos individuais	192
Auxiliar de Saúde Bucal	1	40	Procedimentos individuais	672
ESB II				
Cirurgião Dentista	1	40	Atendimentos individuais	216
Auxiliar de Saúde Bucal	1	40	Dan and land and a dividuole	756
Técnico de Saúde Bucal	1	40	Procedimentos individuais 7	

^(*) Período de transição (1º mês sem meta, 2º mês 50% da meta e a partir do 3º mês meta de 100%)

ANEXO VI – PLANO ORÇAMENTÁRIO – CONSOLIDADO

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PARELHEIROS F	R001/2014			
UNIDADE: CONSOLIDAD				
SERVIÇO:	TODAS AS UNIDADES			
DESCRIÇÃO	outubro/21	TOTAL		
01. Pessoal e Reflexo	R\$ 13.285,38	R\$ 13.285,38		
01.01 - Remuneração de Pessoal	R\$ 10.248,44	R\$ 10.248,44		
01.02 - Beneficios	R\$ 648,79	R\$ 648,79		
01.03 - Encargos e Contribuições	R\$ 1.043,39	R\$ 1.043,39		
01.04 - Outras Despesas de Pessoal	R\$ 1.344,76	R\$ 1.344,76		
02. Materiais de Consumo				
02.01 - Material Odontológico				
02.02 - Gases Medicinais				
02.03 - Orteses e Proteses				
02.04 - Material de Escritório				
02.09 - Despesas de Transporte				
02.10 - Suprimento de Informática				
02.11 - Material de Manutenção Equipamento Assistencial				
02.12 - Material de Manutenção Equipamento Administrativo				
02.13 - Material de Manutenção Predial				
02.99 Outros materiais de consumo				
03. Material de Consumo Assistencial				
03.01 - Drogas e Medicamentos Diversos				
03.02 - Produtos Medicos e Enfermagem Diversos				
04. Serviços Terceirizados				
04.01 - Assessoria Contábil				
04.02 - Assessoria e Consultoria				
04.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática				
04.04 - Vigilância / Portaria / Segurança				
04.05 - Limpeza Predial / Jardinagem				
04.06 - Lavanderia				
04.07 - SND				
04.25 - Gás				
04.99 - Outros Serviços de Terceiros				
CUSTEIO				
06. Obras e Investimentos				
06.01 - Reformas				
06.02 - Ampliação e Adequação				
07. Equipamentos - Investimentos				
07.01 - Equipamentos Assistenciais				
07.02 - Equipamentos Administrativos				
TOTAL CUSTEIO	R\$ 13.285,38	R\$ 13.285,38		







ANEXO VII – DIMENSIONAMENTO DE RH

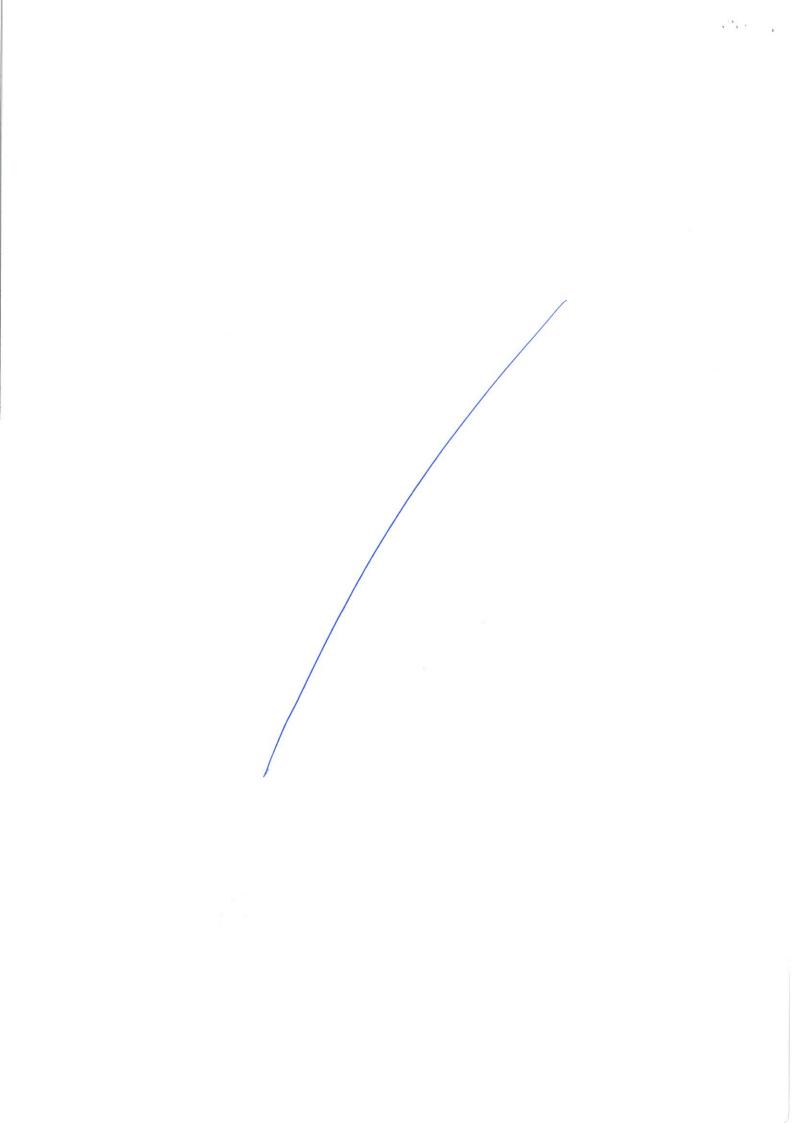
UBS PARELHEIROS						
Categoria Profissional/ Cargo	Carga horária/ jornada semanal	Quantidade Necessária /Completa	Existente de SMS: estatutário, municipalizado, autárquico.	Quantidade a contratar		
Agente Comunitário de Saúde – ACS	40 h	36	0	36		
Agente de Proteção Ambiental	40 h	1	0	1		
Auxiliar /Técnico de Enfermagem	40 h	12	0	12		
Auxiliar de Saúde Bucal – ASB	40 h	2	0	2		
Auxiliar Técnico Administrativo	40 h	9	0	9		
Cirurgião Dentista	40 h	2	0	2		
Enfermeiro	40 h	6	0	6		
Enfermeiro Especialista em Estomaterapia	40h	1	0	1		
Farmacêutico	40 h	1	0	1		
Gerente de Unidade II	40 h	1	0	1		
Médico Especialista	20 h	4	4	0		
Médico Generalista	40 h	4	0	4		
Médico Generalista PMMB	32 h	2	2	0		
Técnico de Farmácia	40 h	3	0	3		
Técnico de Saúde Bucal	40 h	1	0	1		
Total		85	6	79		



M

1

Jo





PROPOSTA DE TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO R001/2014 - Parelheiros

Diretrizes consideradas

- Outubro/21;
- Contratação de 1 enfermeiro II (estomaterapeuta) para UBS Parelheiros sala de curativo;
- Não contempla valor para consumo, consumo assistencial e serviços de terceiros;
- Não Contempla dissídio para setembro/21.

Documentos anexados:

- 1) Cronograma de desembolso mensal por unidade/serviço
- 2) Plano orçamentário de custeio consolidado
- 3) Plano orçamentário de custeio por unidade
- 4) Quadro de dimensionamento de RH

São Paulo, 29 de setembro de 2021.

Maria Isabel Ribeiro de Campos Gerente Administrativa Dra. Maria Eugênia Fernandes Pedroso de Lima Superintendência - Associação Saúde da Família



CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL POR UNIDADE/SERVICO - PARELHEIROS R001/2014

UNIDADES-SERVIÇO	out/21	VALOR TOTAL (R\$)		
UBS PARELHEIROS-ESF	13.285,38	13.285,38		

TOTAL - CUSTEIO

13.285,38

13.285,38

São Paulo, 29 de setembro de 2021.

Maria Isabel Ribeiro de Campos Gerente Administrativa

Dra. Maria Eugênia Fernandes Pedroso de Lima Superintendência - Associação Saúde da Família



		MENTÁRIO DE CU	STEIO THE REPORT OF THE PROPERTY OF THE PROPER
UNIDADE:	UBS PARELHEIROS		
SERVIÇO:	ESF		
	DESCRIÇÃO	out/21	VALOR TOTAL (R\$)
01. Pessoal e Re	flexo	13.285,38	13.285,38
****	ineração de Pessoal	10.248,44	10.248,44
01.01 - Remu		648,79	648,79
	rgos e Contribuições	1.043,39	1.043,39
	s Despesas de Pessoal	1.344,76	1.344,76
		1,044,10	
02. Materiais de		-	
02.01 - Mater	ial Odontológico	-	
	es e Proteses	<u> </u>	_
		1 - 1	9
	rial de Escritório		
02.05 - Comb		<u> </u>	-
	rial de Limpeza		
02.07 - Unifor	rmes e Rouparia Hospitalar	-	
			-
02.09 - Despe	esas de Transporte		
	mento de Informática	-	<u> </u>
02.11 - Mater	rial de Manutenção Equipamento Assistencial	-	
	ial de Manutenção Equipamento Administrativo	-	
	ial de Manutenção Predial	-	-
	materiais de consumo	-	<u> </u>
	onsumo Assistencial	-	
	as e Medicamentos Diversos	-	-
03.02 - Produ	itos Medicos e Enfermagem Diversos	-	
04. Serviços Tere	ceirizados	-	-
04.01 - Asses	ssoria Contábil	_	
	ssoria e Consultoria	-	•
	ços, Programas e Aplicativos de Informática	-	
	ncia / Portaria / Segurança	-	
	eza Predial / Jardinagem	-	
04.06 - Lavar		-	•
04.07 - SND		-	
	ços de Remoção	_	•
	ços de Transporte	-	-
04.10 - Servi		-	•
04.11 - Desp	esas de Serviços de Benefícios para RH	-	
	ação Continuada	-	·
	ços Assistenciais Médicos	-	•
	ços de Outros Profissionais da Saúde	-	
	itenção de Equipamentos	-	
04 16 - Manu	itenção Predial e Adequações		
04.17 - Manu	itenção de Equipamentos Assistenciais	-	
	ção de Equipamentos Médicos		-
	ção de imóveis	-	
04.10 Locar	ção de Equipamentos Administrativos	-	
	ção de Equipamentos Veículos	-	
04.22 - Água		_	-
04.23 - Energ		-	
04,24 - Telefo		-	-
04.25 - Gás	orna	-	-
	os Serviços de Terceiros	-	-
06. Obras e Inve		-	
06.01 - Refor	20//A/A-18/91 (1.16/16) (1.16/16) (2.16/16)		*
	mas iação e Adequação	-	
	os - Investimentos	-	
		_ <u> </u>	
07.01 - Equip	pamentos pamentos Administrativos	/\-	
07.00			

São Paulo, 29 de setembro de 2021.

Maria Isabel Ribeiro de Campos Gerente Administrativa Dra. Maria Eugênia Fernandes Pedroso de Lima Superintendência - Associação Saúde da Família

	QUADRO DE DIMEN	ISIONAMENTO DE RH			
Unidade	Categoria profissional/ Cargo	Carga Horária	Total Necessário/ Completo	Profissionais Existentes: Estatutário/ Municipalizado/ Autárquico	ASF
UBS PARELHEIROS	Enfermeiro II Estomaterapeuta	40h	1	0	1
	Total Geral		1	0	1

Ming.