

Diário Oficial da Cidade de São Paulo

Quarta-feira, 31 de julho de 2.021.

N.º 149 – Pág. 66

PROCESSO: 6018.2021/0034149-0

COORDENADORIA/ CACAC TERMO DE PARCERIA Nº 04/SMS.G/2021

Prefeitura Municipal de São Paulo, por meio de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PARCERIA: BENEFICÊNCIA NIPO-BRASILEIRA DE SÃO PAULO CNPJ: 60.992.427.0001-45

OBJETO DA PARCERIA: Somar esforços para o desenvolvimento de ações conjuntas de prevenção, promoção, recuperação da saúde da população deste Município, com a execução, pela PARCEIRA, de serviços gratuitos de assistência à saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS em conformidade com o definido no PLANO DE TRABALHO, parte integrante deste Termo. Parágrafo único – O Plano de Trabalho poderá ser ajustado, conforme as necessidades de comum acordo entre as partes, por meio de celebração de Termo Aditivo.

SEM ÔNUS PARA A MUNICIPALIDADE.

VIGÊNCIA: 60 meses a partir de 24/08/2021.

TERMO DE PARCERIA Nº 004/2021-SMS. G

PROCESSO SEI Nº 6018.2021/0034149-0

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO por meio de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE

PARCEIRA: BENEFICÊNCIA NIPO-BRASILEIRA DE SÃO PAULO

OBJETO DO CONTRATO: Somar esforços para o desenvolvimento de ações conjuntas de prevenção, promoção, recuperação da saúde da população deste Município.

O MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, por meio de sua **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE**, com sede na Rua General Jardim, nº 36, inscrita no CNPJ sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado por **EDSON APARECIDO DOS SANTOS**, Secretário Municipal doravante designada simplesmente por **PARCEIRO** e a **BENEFICÊNCIA NIPO-BRASILEIRA DE SÃO PAULO**, doravante designada **PARCEIRA**, associação civil, pessoa jurídica de direito privado, com fins não econômicos, com estatuto registrado sob o nº 583.848 no 4º Registro de Pessoas Jurídicas da Comarca da Capital do Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o nº 60.992.427.0001-45, com sede na Rua Fagundes, 121 - Liberdade, São Paulo – CEP 01508-030, neste ato, representada pelo Diretor Presidente, **PAULO SEICHITI SAITA**, portador da RG nº 5.737.060-6 SSP/SP e CPF/MF sob o nº 565.124.578-20, e considerando o disposto no art. 199, § 1º, da Constituição da República, art. 215, § 1º, da Lei Orgânica do Município, e artigos 4º, § 2º e 24 a 26, a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, em especial o disposto no art. 9º sobre a Direção Única do SUS que deve ser exercida em cada esfera de governo sendo que, no âmbito dos Municípios, por sua Secretaria da Saúde ou órgão competente e a Lei Municipal nº 13.317/02 resolvem firmar o presente TERMO DE PARCERIA, consoante Despacho Autorizatório publicado no DOC/SP de 24/07/2021 à pag. 24, consubstanciado no presente instrumento cujas cláusulas seguem abaixo.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente **Termo** tem por objeto somar esforços para o desenvolvimento de ações conjuntas de prevenção, promoção, recuperação da saúde da população deste Município, com a execução, pela **PARCEIRA**, de serviços gratuitos de assistência à saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS em conformidade com o definido no PLANO DE TRABALHO, parte integrante deste Termo.

1



Parágrafo único – O Plano de Trabalho poderá ser ajustado, conforme as necessidades de comum acordo entre as partes, por meio de celebração de Termo Aditivo.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ATENDIMENTO

Serão disponibilizados para o Complexo Regulador do Município de São Paulo os seguintes exames:

| ESTAB_CIDADE: 2089777 HOSP NIPO BRASILEIRO | |
|---|---------------|
| PROCEDIMENTO | MENSAL |
| Avaliação Urodinâmica completa | 32 |
| Audiometria tonal limiar (via naerea/óssea) | 8 |
| Colonoscopia | 6 |
| Densitometria óssea | 290 |
| Ecocardio infantil | 10 |
| Ecocardio adulto | 10 |
| Endoscopia | 16 |
| Mamografia Bilateral | 40 |
| Radiografia | 16 |
| Ressonância Magnética sem sedação e sem contraste | 26 |
| Teste ergométrico | 5 |
| Tomografia sem sedação e sem contraste | 16 |
| Ultrassonografia doppler membros inferiores | 16 |
| Ultrassonografia simples | 08 |
| Prova de função pulmonar | 15 |
| TOTAL | 514 |

De acordo com estipulado no PLANO DE TRABALHO serão acompanhados e avaliados pela Coordenadoria Regional de Saúde Norte, quais sejam:

- Consultas de pediatria;
- Procedimentos de Odontologia;
- Exames Laboratoriais;
- Demais exames de Diagnóstico, quais sejam:
 - ✓ Radiodiagnóstico,
 - ✓ Ultrassonografia,
 - ✓ Eletrocardiograma,
 - ✓ Eco Doppler,
 - ✓ Audiometria.

Os relatórios de atividades após avaliados e aprovados pela Coordenadoria Regional de Saúde Norte deverão ser enviados para Divisão de Monitoramento e Avaliação da CACAC.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA PARCEIRA

- Executar as ações necessárias à consecução do objeto deste TERMO de acordo com as políticas, objetivos e diretrizes técnicas fixadas pela SECRETARIA e/ou diretrizes estabelecidas na literatura científica atualizada, dentro da estrutura da PARCEIRA, seguindo a legislação do Sistema Único de Saúde – SUS.





- Dispor de espaço físico, recursos materiais e humanos necessários à execução do objeto deste TERMO.
- Manter cadastro atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.
- Identificar o paciente por meio do Cartão Nacional de Saúde.
- Seguir a política de regulação do Sistema Único de Saúde - SUS/SMS, disponibilizando na agenda do Sistema Integrado de Gestão de Assistência à Saúde – SIGA/SAUDE os procedimentos/atendimentos descritos no PLANO DE TRABALHO, conforme PORTARIA Nº 341/2020-SMS. G que altera a Portaria nº 349, de 17 de março de 2015, que determina a todas as Unidades de Saúde sob Gestão Municipal o uso obrigatório do Sistema SIGA Saúde.
- Manter atualizados os prontuários e o arquivo médico, de acordo com a Legislação vigente dos órgãos competentes.
- Disponibilizar a equipe técnica da SECRETARIA o acesso às dependências onde o serviço é prestado e à documentação das pacientes.
- Atender as pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo a qualidade na prestação de serviços, cumprindo as diretrizes da Política Nacional de Humanização.
- Seguir as normatizações da SECRETARIA para a implantação da Política de Atenção no Município de São Paulo, para as atividades afins aqui pactuadas e conforme orientação da Área Técnica desta SECRETARIA.
- Justificar aos pacientes ou seus representantes legais as razões técnicas alegadas quando da não realização de qualquer ato profissional previsto nesta parceria.
- Notificar a SECRETARIA por escrito, as razões técnicas quando da não realização de qualquer ato profissional previsto nesta parceria.
- Participar , quando solicitado, com os profissionais da SECRETARIA de reuniões de avaliação das atividades desenvolvidas.
- Registrar no Sistema CIHA – Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial do Ministério da Saúde as informações referentes aos procedimentos realizados conforme previsto no PLANO DE TRABALHO, encaminhando mensalmente, em meio eletrônico, à SECRETARIA/Divisão de Sistemas de Produção e Cadastro do SUS, conforme o cronograma de entrega estipulado e segundo as normas técnicas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- Comunicar de imediato a SECRETARIA a ocorrência de qualquer fato relevante para a execução do presente TERMO.
- Garantir a confidencialidade de dados e informações sobre as pacientes.
- Apresentar além dos documentos e dos relatórios das atividades já referidos, outros, sempre que solicitados pela SECRETARIA.



CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA SECRETARIA

- Realizar o acompanhamento do presente TERMO e providenciar as alterações que se fizerem necessárias.
- Realizar treinamento dos profissionais da PARCEIRA, quando necessário, para efetivação dos registros das informações de produção no CIHA - – Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial do Ministério da Saúde
- Orientar e viabilizar a capacitação da PARCEIRA para o uso correto do Sistema Integrado de gestão de Assistência à Saúde – SIGA/SAUDE.
- Orientar quanto à disponibilização das agendas pela PARCEIRA no Sistema SIGA/SAUDE para atendimento da demanda reprimida, no referido Sistema.
- Monitorar, analisar e avaliar o desempenho da PARCEIRA, por meio dos dados gerados no Sistema SIGA/SAUDE, quais sejam: disponibilização de agenda, registro de atendimento, absenteísmo etc.
- Receber mensalmente, em meio magnético, ou eletrônico, dentro do prazo legal e conforme cronograma, a produção dos procedimentos informados no CIHA- Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial do Ministério da Saúde

CLÁUSULA QUINTA – DOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NA EXECUÇÃO DO OBJETO

- Os profissionais envolvidos na consecução do objeto deste TERMO manterão seus vínculos com a PARCEIRA, sem que haja qualquer previsão de remuneração extraordinária por parte da SECRETARIA.
- Os serviços ora acordados serão prestados por profissionais, devidamente incluídos no banco de dados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.

§ 1º. Para os efeitos desta parceria, consideram-se profissionais do próprio estabelecimento PARCEIRA:

I - membro de seu corpo clínico.

II - profissional que tenha vínculo de emprego com a PARCEIRA.

III - profissional autônomo que, eventual ou permanentemente, preste serviço a PARCEIRA, ou seja, por esta, autorizado a fazê-lo.

§ 2º. Equipara-se a profissional autônomo definido no **item III do §1º**, empresa, grupo, sociedade ou conglomerado de profissionais que exerçam atividades na área de saúde.

§ 3º. É de responsabilidade exclusiva e integral da PARCEIRA a utilização de pessoal para execução do objeto desta parceria, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a SECRETARIA.

- A SECRETARIA não reembolsará a **PARCEIRA** por eventuais custos de ampliação de sua equipe técnica, em função da execução do presente TERMO.



CLÁUSULA SEXTA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA PARCEIRA

A PARCEIRA será responsável pela indenização de danos causados a pacientes, aos órgãos da SECRETARIA e a terceiros, decorrentes de ação ou omissão voluntária de negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais, prepostos, preceptores, alunos, estagiários e supervisores, ficando-lhe assegurado o direito de regresso.

Parágrafo primeiro: A fiscalização e o acompanhamento da execução deste TERMO por órgãos da SECRETARIA não excluem nem reduzem a responsabilidade da PARCEIRA.

Parágrafo segundo: A responsabilidade de que trata esta cláusula estende-se a casos de danos decorrentes de defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei Federal nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

CLÁUSULA SÉTIMA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

A PARCEIRA deverá arcar diretamente com o custo do desenvolvimento das atividades com as quais se compromete por meio deste TERMO, não havendo ônus financeiro para a SECRETARIA em função do desenvolvimento das atividades objeto deste TERMO.

CLÁUSULA OITAVA – DA VIGÊNCIA E DA EXTINÇÃO

A presente parceria é celebrada pelo prazo de 60 meses, contados da data inicial de **24/08/2021**.

§ 1º. Qualquer uma das partes, ao longo da vigência da presente parceria, poderá denunciá-la mediante notificação prévia de 60 dias.

§ 2º. Na hipótese de término ou de extinção da presente parceria, a PARCEIRA obriga-se a repassar à SECRETARIA todas as informações disponíveis sobre o objeto deste TERMO.




CLÁUSULA NONA - DAS ALTERAÇÕES

Qualquer alteração na presente parceria será objeto de TERMO ADITIVO, na forma da legislação vigente e, ainda poderá ser ajustado de comum acordo entre as partes, desde que não contrarie o seu objeto.

CLÁUSULA DECIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Restam acordadas entre as partes as seguintes disposições:

Tendo a PARCEIRA apresentado as certidões de regularidade perante a Previdência Social, o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e a Municipalidade de São Paulo, a mesma obriga-se a atualizá-las periodicamente durante o prazo de vigência desta parceria.



Aplica-se a presente parceria, no que couber a Lei Federal nº 8.666/93 e as disposições contidas na legislação municipal, ficando eleito o foro de São Paulo para dirimir as dúvidas decorrentes deste ajuste.

Extrato do presente TERMO será publicado no Diário Oficial Cidade de São Paulo no prazo máximo de 20 dias, contados da data de sua assinatura.

E por estarem assim, justas e acordadas, firmam as partes o presente **TERMO DE PARCERIA** em uma (01) via na presença das testemunhas abaixo qualificadas.

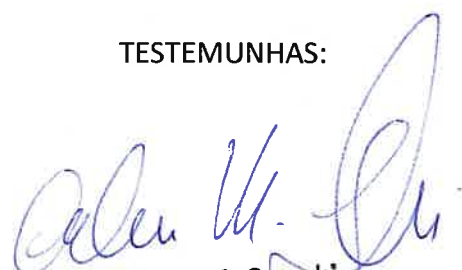
São Paulo, 29 de julho de 2021.

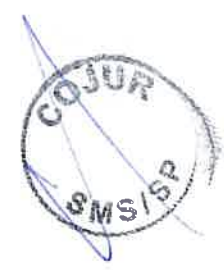

.....
EDSON APARECIDO DOS SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE


.....
PAULO SEICHITI SAITA
BENEFICÊNCIA NIPO-BRASILEIRA DE SÃO PAULO



TESTEMUNHAS:


Adriano M. Suzuki
Subsecretário-Geral



Conforme Despacho Autorização -
SEI 048673348


Gisela Cristina P. Fikala
RF-85114711
SMS



Beneficência Nipo-Brasileira de São Paulo

サンパウロ日伯援護協会

Rua Fagundes, 121 • 4ª andar • Liberdade • 01508-030 • São Paulo • SP

Tel.: 3274-6555 • www.enkyo.org.br

PLANO DE TRABALHO

DADOS DAS UNIDADES:

Entidade Mantenedora:

- **BENEFICÊNCIA NIPO-BRASILEIRA DE SÃO PAULO – CNPJ 60.992.427/0001-45**

Unidades mantidas:

- **HOSPITAL NIPO BRASILEIRO – CNPJ 60.992.427/0006-50 – CNES 2089777, Rua Pistoia, 100 – Parque Novo Mundo – São Paulo/SP.**
- **UNIDADE COMUNITÁRIA HOSPITAL NIPO-BRASILEIRO – CNPJ 60.992.427/0011-17 - CNES 6936075, Rua Soldado João Pereira da Silva, 85 – Pq. Novo Mundo – São Paulo/SP.**

HISTÓRICO

Em outubro de 1994, iniciou-se o atendimento em consultas Pediátricas às famílias em situação de vulnerabilidade social do bairro.

Devido à grande demanda, o atendimento Pediátrico foi ampliado em 1997. Nesta fase foram inseridas atividades sócio educativas. Em 2004, o Hospital Nipo-Brasileiro alugou um novo espaço. Ainda no ano de 2004, o Hospital firmou uma parceria com a Secretaria Municipal de Saúde para atendimento em SADT, sem pagamento por parte do Município (exames realizados dentro do Hospital Nipo-Brasileiro).





Beneficência Nipo-Brasileira de São Paulo

サンパウロ日伯援護協会

Rua Fagundes, 121 • 4ª andar • Liberdade • 01508-030 • São Paulo • SP
Tel.: 3274-6555 • www.enkyo.org.br

Já no ano de 2008, a Unidade Comunitária do Hospital Nipo-Brasileiro foi para novas instalações, em espaço maior, e a inclusão do Serviço de Odontologia para as crianças. Foi mantida atividades socioeducativas já realizadas, e incluiu-se novas atividades como: palestra de saúde bucal, ações de bochecho fluorado e ação de escovação.

Em maio de 2012, foi assinado termo de cooperação junto a Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo, o atendimento era sem ônus para o Município. Em 2016 o termo foi renovado.

No ano de 2018 foi firmado novo contrato, mas na modalidade convenio SUS, isto é, com repasse SUS, ampliando o atendimento em 100 tomografias e 90 ressonâncias magnéticas (incluindo 1 com sedação).

JUSTIFICATIVA

O atendimento na Unidade Comunitária visa beneficiar crianças residentes no Bairro Parque Novo Mundo, com idade até 12 anos e 11 meses, de ambos os sexos em Pediatria e Odontologia.

No Hospital Nipo Brasileiro atendemos pacientes encaminhados para exames especializados, conforme lista anexa.

Todos estes atendimentos são sem ONUS para o município e/ou paciente.

OBJETIVO GERAL

Cooperar nas ações da Secretaria Municipal de Saude de SP, através do atendimento em consultas pediátricas, tratamentos odontológicos e exames especializados (Conforme anexo).



Beneficência Nipo-Brasileira de São Paulo

サンパウロ日伯援護協会

Rua Fagundes, 121 • 4ª andar • Liberdade • 01508-030 • São Paulo • SP

Tel.: 3274-6555 • www.enkyo.org.br

PLANO DE AÇÃO

EXAMES REALIZADOS NO HOSPITAL NIPO BRASILEIRO – CNES 2089777

Rua Pistoia, 100 – Parque Novo Mundo – São Paulo/SP.

| EXAMES | COTA MENSAL |
|---|-------------|
| Avaliação Urodinâmica completa | 32 |
| Audiometria tonal limiar (via naerea/óssea) | 8 |
| Colonoscopia | 6 |
| Densitometria Óssea | 290 |
| Ecocardio infantil | 10 |
| Ecocardio adulto | 10 |
| Endoscopia | 16 |
| Mamografia Bilateral | 40 |
| Prova de Função Pulmonar | 15 |
| Radiografia | 16 |
| Ressonância Magnética | 26 |
| Teste ergométrico | 5 |
| Tomografia sem contraste | 16 |
| Ultrassonografia doppler membros inferiores | 16 |
| Ultrassonografia simples | 08 |
| Total | 514 |





Beneficência Nipo-Brasileira de São Paulo

サンパウロ日伯援護協会

Rua Fagundes, 121 • 4ª andar • Liberdade • 01508-030 • São Paulo • SP

Tel.: 3274-6555 • www.enkyo.org.br

ATENDIMENTOS REALIZADOS NA UNIDADE COMUNITARIA – HNB - CNES 6936075

Rua Soldado João Pereira da Silva, 85 – Parque Novo Mundo, São Paulo/SP.

Os SADT's necessários para os atendimentos a estes usuários, serão encaminhados para execução na unidade **HOSPITAL NIPO BRASILEIRO**.

CAPACIDADE DE ATENDIMENTO MENSAIS (conforme protocolo atual de biossegurança):

- 400 consultas pediátricas
- 450 tratamentos odontológicos
- 05 atividades socioeducativas

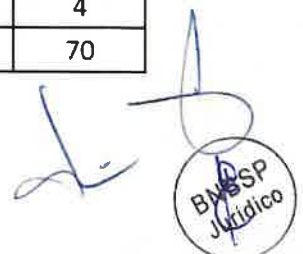
Atualmente são atendidas **1.300** crianças.

Os retornos das consultas pediátricas são realizados conforme a necessidade das crianças.

Exames laboratoriais e especializados são realizados conforme solicitação médica.

| Procedimentos | |
|--|-----|
| Consultas | |
| consultas Pediatria | 400 |
| tratamentos odontológicos | 450 |
| Odontologia | |
| aplicação de cariostático | 5 |
| aplicação de selante por elemento | 25 |
| aplicação tópica de flúor | 50 |
| capeamento pulpar | 2 |
| condicionamento em odontopediatria | 3 |
| consulta Odonto | 90 |
| controle de placa bacteriana | 43 |
| exodontia de dentes decíduos | 10 |
| exodontia por elemento | 1 |
| orientação de higiene bucal | 30 |
| profilaxia (limpeza e polimento 2 arcadas) | 15 |
| profilaxia polimento coronário | 15 |
| Pulpotomia | 3 |
| restauração a ionômero de vidro | 6 |

| Procedimentos | |
|-----------------------------|----|
| Exames Laboratoriais | |
| Bilirrubina | 3 |
| Cálcio | 6 |
| colesterol hdl | 40 |
| colesterol ldl | 40 |
| colesterol total | 30 |
| colesterol total e frações | 40 |
| colesterol vldl | 40 |
| Creatinina | 25 |
| culturas automatizadas | 35 |
| D hidroxim 1,25 vitamina D | 6 |
| Ferritina | 25 |
| ferro sérico | 25 |
| fosfatase alcalina | 4 |
| fosforo | 4 |
| Glicose | 65 |
| hemoglobina glicolisada | 4 |
| hemograma completo | 70 |





Beneficência Nipo-Brasileira de São Paulo

サンパウロ日伯援護協会

Rua Fagundes, 121 • 4ª andar • Liberdade • 01508-030 • São Paulo • SP

Tel.: 3274-6555 • www.enkyo.org.br

| | | | |
|---|----|------------------------------|-----|
| restauração de amalgama 1 face | 6 | IGE | 2 |
| restauração de amalgama 2 faces | 6 | parasitológico | 200 |
| restauração de resina fotopolimerizavel | 2 | Pesquisa ou dosagem de urina | 4 |
| restauração de resina fotopolimerizavel | 2 | Potássio | 4 |
| restauração temporária | 10 | rotina de urina | 70 |
| SADT | | Sódio | 2 |
| audiometria tonal | 0 | tireoestimulante, TSH | 20 |
| ecodoppler cardíaco | 3 | tirona T-4 | 2 |
| eletrocardiograma | 3 | tiroxina livre | 20 |
| raio x cavum | 3 | transaminase oxalacética | 4 |
| raio x joelho AP | 1 | transaminase pirúvica | 3 |
| raio x mãos e punhos | 5 | transferrina | 1 |
| raio x seios da face | 1 | triglicérides | 60 |
| raio x tórax PA Lateral | 1 | triiodotironina T3 | 15 |
| ultrassonografia abdômen | 2 | Ureia | 25 |
| ultrassonografia aparelho urinário | 3 | | |
| Ultrassonografia tireoide | 2 | | |

As atividades não se restringem somente aos atendimentos médicos pediátricos e tratamentos odontológicos, exames e medicamentos. Também realizamos atividades sócio educativas, mas no momento palestras, ações e grupos suspensos. Atualmente realizamos ações de orientações quanto a prevenção da COVID, higienização das mãos e outros temas, mas dentro dos critérios definidos de biossegurança.

São Paulo, 06 de julho de 2.021.

BENEFICÊNCIA NIPO-BRASILEIRA DE SÃO PAULO

PAULO SEICHITI SAITA

DIRETOR PRESIDENTE

MIRIAN K. S. IGAI

CHEFE DO SERVIÇO SOCIAL

UNIDADE COMUNITÁRIA HNB

Rua Fagundes, 121 • Liberdade • CEP 01508-030 • São Paulo • SP
CNPJ 60.992.427/0001-45 • tel.: (11) 3274-6555 • fax: (11) 3274-6596
www.enkyo.org.br

