**PROJETO DE LEI nº 020/2023,**

**De 22 de março de 2023.**

***"Autoriza o Município da Barra do Quaraí a firmar Convênio com o Hospital Santa Casa de Caridade de Uruguaiana, para a prestação de serviços de realização de exames de diagnóstico por imagem e dá outras providências”.***

O Povo do Município de Barra do Quaraí, Estado do Rio Grande do Sul, por seus representantes na Câmara Municipal de Vereadores, aprovou e eu, em seu nome, sanciono e promulgo a seguinte Lei conforme Art. 96, incisos XXV, da Lei Orgânica do Município:

 **Art. 1º** - Fica o Poder Executivo Municipal autorizado a firmar **Convênio** com **o Hospital Santa Casa de Caridade de Uruguaiana**, com o objetivo de conjugar esforços para a execução de serviçosde exames de diagnóstico por imagem a serem prestados aos usuários da Atenção Básica da Rede Municipal de Saúde da Barra do Quaraí, nos termos das minutas em anexo, que ficam fazendo parte integrante desta Lei.

**Art. 2º** - As despesas decorrentes desta Lei correrão por conta da dotação orçamentária própria, abaixo discriminada:

Órgão: 08

Unidade: Fundo Municipal de Saúde

Projeto/Atividade: 1.254

Elemento de Despesa: 3.3.90.39

**Art. 3º** - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Barra do Quaraí, 22 de março de 2023.

 **MARIO GUILHERME JOVANOVICHS SCAPIN**

##  Prefeito Municipal em exercício

Registre-se. Publique-se.

Data Supra.

 **Temístocles Felício de Bastos**

Secretário Municipal de Administração

**Exposição de Motivos**

Tenho a honra de encaminhar a Vossa Excelência o Projeto de Lei nº 020/2023, que ***Autoriza o Município da Barra do Quaraí a firmar Convenio com o Hospital Santa Casa de Caridade de Uruguaiana, para a prestação se serviços de realização de exames de diagnóstico por imagem e dá outras providências****.*

O objetivo do presente Projeto de Lei é assegurar a realização de exames de diagnóstico por imagem a serem prestados aos usuários da Atenção Básica da Rede Municipal de Saúde da Barra do Quaraí.

Os exames constantes na contratualização mantida entre o Hospital Santa Casa de Uruguaiana com o Governo do Estado, assegura exclusivamente a demanda originada dos atendimentos pelo Pronto Socorro, Ambulatório e de especialidades que fazem parte da contratualização.

Exames que buscam auxiliar no diagnóstico dos pacientes atendidos pela UBS e ESF do município não estão abrangidos pelos serviços disponibilizados pelo Hospital Santa Casa, assim como não há qualquer outro meio disponível para a prestação do serviço, ensejando que a Secretaria de Saúde adote medidas necessárias a prestar o devido atendimento aos pacientes usuários do SUS, conforme competência conjunta (União, Estados e Municípios) prevista no art. 19, § 2º da Constituição Federal.

Estas são as razões porque, está sendo proposto o presente Projeto de Lei e, nestes termos, requer que seja o mesmo apreciado e aprovado, tal como se apresenta redigido e, se possível, em **Reunião Extraordinária**.

Ao ensejo, renovo a Vossa Excelência e Ilustres Vereadores, os mais sinceros protestos de estima e elevada consideração.

**MARIO GUILHERME JOVANOVICHS SCAPIN**

Prefeito Municipal em exercício

**CONVÊNIO**

“Convênio que celebram o Município de Barra do Quarai e o Hospital Santa Casa de Caridade de Uruguaiana, visando à prestação de serviçosde exames de diagnóstico por imagem, dentro das especificações disponíveis, totalmente gratuitos à comunidade”.

O **MUNICÍPIO DE BARRA DO QUARAI**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 01.610.910/0001-59, com sede a Rua Quaraí, nº 154, neste ato representado por seu Prefeito Municipal **Sr.MAHER JABER**, doravante denominado **CONVENIANTE** e a **SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA,** CNPJ/MF nº 98.416.225/0001-28, com sede a Rua Domingos de Almeida nº 3801, representada neste ato pela Gestora Administrativa **Sra. Thaís Brandolt Aramburu**,a partir de agora denominada **CONVENIADA,** com base na autorização prevista na Lei Municipal nº /2022 e no § 1º do at. 199 da Constituição Federal de 1988, resolvem celebrar o presente **CONVÊNIO** nos termos e condições estabelecidos nas seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

**1.1.** A Finalidade do presente convênio é disponibilizar a prestação de serviços gratuitos de saúde à comunidade, de forma complementar, através da aquisição de procedimentos de diagnóstico por imagem nas seguintes áreas: Endoscopia, Colonoscopia, Ecografia, Mamografia, RX, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia em geral, Ultrassonografia com Dopper Colorido e Radiografias em geral, executados por profissionais da **CONVENIADA**, atendendo a demanda reprimida e as necessidades da **CONVENIENTE**.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES NA EXECUÇÃO ASSISTENCIAL:**

1. **DA CONVENIENTE:**
	1. O Município de Barra do Quarai compromete-se a repassar, mensalmente, com recursos próprios, um valor mensal, definido pelos procedimentos demandados pela **CONVENIENTE**, a serem prestados por profissionais da **CONVENIADA**, os quais serão cobrados tendo como referência a Tabela da CBHPM/AMB- Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos, da Associação Médica Brasileira, edição de Novembro de 2014, com valores atualizados a partir de outubro de 2015.
	2. O Serviço será prestado de acordo com a demanda da **CONVENIENTE**, observados os recursos repassados de forma variável, onde a **CONVENIADA** executará os procedimentos dentro das especialidades disponíveis, limitados aos encaminhamentos e as necessidades da **CONVENIENTE**;
	3. A indicação dos pacientes a serem submetidos aos procedimentos relacionados no presente convênio será precedida de avaliação por parte da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** da **CONVENIENTE** e atendendo a encaminhamento feito por médico da mesma;
	4. Os serviços serão inteiramente gratuitos, observadas na integra as regras do SUS (gratuidade, equidade, universalidade), não podendo ser cobrado do paciente qualquer tipo de honorário medico ou taxa hospitalar quando a hospitalização se der, independente da vontade deste, mesmo em quartos ou apartamentos diferenciados, como por exemplo, no caso de falta de leitos normais;
	5. Para o cumprimento dos termos do objeto deste Convenio, compromete-se a **CONVENIENTE** a realizar o repasse correspondente aos atendimentos/procedimentos adquiridos, indicados e realizados no mês, em até 05 (cinco) dias da apresentação pela **CONVENIADA,** da respectiva emissão da nota fiscal de prestação de serviços, efetuando o depósito dos valores na seguinte conta específica vinculada e aberta pela **CONVENIADA**:  **Banco: Caixa Econômica Federal, Agência:4310, Conta: 901628-8, CNPJ: 98.416.225/0001-28**.

1. **DA CONVENIADA:**
	1. Os Serviços adquiridos pela **CONVENIENTE** a serem prestados pela **CONVENIADA**, serão executados por profissionais da área, com a utilização dos equipamentos necessários e sob inteira responsabilidade desta, inclusive, quanto a possíveis vínculos, encargos sociais, tributários ou taxas não previstas neste convênio.
	2. No cumprimento e execução da Assistência, de acordo com os termos do objeto deste Convenio caberá a **CONVENIADA**  instruir as correspondentes prestações de contas;
	3. Possibilitar o livre acesso da **CONVENIENTE** aos registros e controles clínico-administrativo da assistência conveniada;
	4. A responsabilidade plena sobre os profissionais utilizados durante o cumprimento do convenio, inclusive nas áreas de Direito Trabalhista, Civil, Previdenciário e risco contra terceiros, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos a **CONVENIENTE.**
	5. Os serviços serão inteiramente gratuitos, observadas na integra as regras do SUS (gratuidade, equidade, universalidade), não podendo ser cobrado do paciente qualquer tipo de honorário médico ou taxa hospitalar quando a hospitalização se der, independente da vontade deste, mesmo em quartos ou apartamentos diferenciados, como por exemplo, no caso de falta de leitos normais.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO PREÇO**

 **3.1.** Ovalor máximo anual para a execução do objeto do presente Convênio será de R$ 85.668,38 (oitenta e cinco mil seiscentos e sessenta e oito reais com trinta e oito centavos).

**CLAUSULA QUARTA – DA FORMA DE REMUNERAÇÃO DA CONVENIADA**

**4.1**.Compõem o Anexo I do Plano de Trabalho os procedimentos de diagnósticos por imagens a serem oferecidos, dentre aqueles realizados por esta instituição, classificados de acordo com a tabela CBHPM/AMB — Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos, da Associação Médica Brasileira, edição de Novembro de 2014, com valores atualizados a partir de outubro de 2015.

 **4. 2**.Dentre os valores previstos na referida Tabela, será praticado o equivalente a 75% (setenta e cinco) do valor final de cada procedimento, assim composto de: valor referente ao porte médico, valor referente a Unidade de Custo Operacional, e valor referente ao filme de cada exame.

**4.3**.Para fins de fixação do valor do m2 do filme será utilizado o montante de R$ 25,79, de acordo com a tabela CBHPM 5° Edição — 2008.

 **4.4.**Os valores recebidos por conta dos procedimentos, com base na tabela CBHPW2015, serão rateados entre os profissionais médicos e as taxas hospitalares, de acordo com livre negociação entre estas partes.

 **4.5.**Os atos médicos praticados pelo anestesiologista, quando houver necessidade do concurso deste especialista, devidamente justificado e autorizado pela SMS, serão faturados de acordo com as regras da tabela CBHPM/2015 — 75%.

**CLÁUSULA QUINTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS:**

**5.1**.Os recursos financeiros necessários ao cumprimento do convenio correrão a conta das dotações orçamentárias previstas sob as rubricas e valores que seguem:

Órgão: 08

Unidade: Fundo Municipal de Saúde

Projeto/Atividade: 1.254

Valor Mensal: variável.

**5.2**.O repasse dos valores à **CONVENIADA** fica condicionado aos depósitos dos recursos próprios do município e a disponibilidade de recursos financeiros na conta específica.

**CLÁUSULA SEXTA- DO PAGAMENTO DA CONVENIADA**

 **6.1.**Os pagamentos serão realizados na competência seguinte aquela em que tiver sido apresentado o faturamento, este a ser encaminhado até o dia 10 de cada mês, sendo vedado o repasse de valores pelo CONVENIENTE antes da efetiva disponibilização dos serviços.

 **6.2.**Os repasses dos valores correspondentes aos serviços adquiridos pelo CONVENIENTE somente serão liberados após a aprovação das devidas prestações de contas mensais, na qual deverá ser incluída a relação nominal de todas as pessoas beneficiadas pelos serviços, com a descrição dos procedimentos realizados, respectivos médicos, os valores correspondentes e o endereço de cada paciente.

**Parágrafo único.** Após análise da prestação de contas, caso seja constatado alguma inconsistência ou falha no processamento, a CONVENIADA será NOTIFICADA, sendo concedido o direito à ampla defesa com prazo de 30 dias para que se manifeste. Caso seja confirmado tal inconsistência/falha o valor correspondente poderá ser descontado dos pagamentos futuros até o prazo de 90(noventa) dias após a NOTIFICAÇÃO.

 **6. 3.**Excepcionalmente, o prazo de apresentação da produção hospitalar poderá ser de até uma competência posterior ao efetivo atendimento, por analogia ao que prevê o caput do art.3º da Portaria MS/GM n.º 321, 8 de fevereiro de 2007.

**CLAUSULA SETIMA – DA VIGÊNCIA:**

 **7.1.**O presente Convênio vigorará pelo prazo de um ano, a contar de sua assinatura, podendo ser prorrogado por acordo entre as partes, mediante justificativa do interesse público. A **CONVENIADA** se reserva o direito de suspender a prestação de serviços caso o valor dos procedimentos alcancem o valor do teto contratual, até que se decida pelo aditamento ou não do convênio.

**CLAUSULA OITAVA – REAJUSTE E MANUTENÇÃO EQUILIBRIO ECONOMICO- FINANCEIRO**

 **8.1.**Os valores e bases de cálculos dos procedimentos, objeto do presente Convênio, serão revistos anualmente e quando necessário a manutenção do equilíbrio econômico financeiro.

**CLAUSULA NONA - DA INADIMPLÊNCIA**

 **9.1.**O não cumprimento do objeto conveniado ou quaisquer das cláusulas deste instrumento implicará na denúncia e restrição deste Convênio.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO**

**10.1.**Para dirimir quaisquer conflitos deste Termo de Convênio, as partes elegem o foro da Comarca de Uruguaiana, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

 **10.2.**Para validade do que pelas partes foi pactuado, firma-se este instrumento em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas, para que surta seus efeitos jurídicos e legais.

BARRA DO QUARAÍ, ..... de ............. de 2023.

­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 SANTA CASA DE CARIDADE MUNICÍPIO DA BARRA DO QUARAÍ

 CONVENIADA CONVENIENTE

**TESTEMUNHAS:**

............................................... ‘

Nome:

CPF:

...............................................

Nome:

CPF: