



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



## **INSTRUMENTO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2014 - REPUBLICAÇÃO**

**PROCESSO: 201300010015939**

**TIPO: TÉCNICA E PREÇO**

**OBJETO:** Seleção de organização social para celebração de Contrato de Gestão objetivando o **gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde no Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ Aparecida de Goiânia**, localizado no Município de Aparecida de Goiânia – Goiás, para um período de 48 meses a partir da outorga da Procuradoria Geral do Estado - PGE, podendo ser prorrogado, nos termos do artigo 8º-A, § 1º da Lei Estadual nº 15.503/2005, sempre que houver interesse das partes.

**SESSÃO DE ABERTURA: 24 de abril às 9:00 horas** na sede da Gerência de Licitações – GEL da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, situada no edifício sede da SES/GO, Rua SC- 1 nº 299 – Parque Santa Cruz - CEP: 74.860-270 – Fone (62) 3201-3840/3800.

## AVISO DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2014 - REPUBLICAÇÃO

O **ESTADO DE GOIÁS**, pela Secretaria de Estado da Saúde - SES, torna público, por meio de publicações realizadas no Diário Oficial do Estado de Goiás, em jornal de grande circulação da Capital do Estado, em jornal de circulação nacional e em via eletrônica, para conhecimento dos interessados que está disponível no sítio eletrônico [www.saude.go.gov.br](http://www.saude.go.gov.br), o Instrumento de CHAMAMENTO PÚBLICO n.º 002/2014 - REPUBLICAÇÃO, *tipo Técnica e Preço*, destinado à seleção de organização social para firmar Contrato de Gestão, objetivando **o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde no Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ Aparecida de Goiânia**, conforme especificado neste Instrumento e seus Anexos, estando o presente chamamento e a consequente parceria consoantes à Lei Federal n.º 9.637/1998, à Lei Estadual n.º 15.503/2005 e suas alterações, à Resolução Normativa n.º 007/2011 do Tribunal de Contas do Estado de Goiás e, subsidiariamente, à Lei Federal n.º 8.666/1993 e suas alterações, atendendo ao seguinte cronograma proposto:

| EVENTOS                                     | DATA                                      |
|---|---|
| Divulgação do Chamamento Público            | 20, 21 e 24 de março de 2014              |
| Prazo máximo para Pedidos de Esclarecimento | 08 de abril de 2014                       |
| Divulgação da Nota de Esclarecimento        | 14 de abril de 2014                       |
| Entrega dos Envelopes                       | Às 09:00 horas do dia 24 de abril de 2014 |

As sessões públicas relativas ao presente Chamamento Público serão realizadas na sede da Gerência de Licitações - GEL da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, situada no edifício sede da SES/GO, Rua SC- 1 nº 299, Parque Santa Cruz, Goiânia - Goiás.

O Contrato de Gestão a ser firmado entre o Estado de Goiás e a organização social selecionada terá **vigência de 48 meses** a partir da outorga da Procuradoria Geral do Estado – PGE, podendo ser prorrogado, nos termos do artigo 8º-A, §1º da Lei Estadual nº 15.503/2005, sempre que houver interesse das partes.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
COMISSÃO INTERNA DE CONTRATO DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE  
Telefone/ Fax (0-xx-62)3201-3840 /3800

## I – OBJETO

**1.1.** Seleção de organização social para celebração de Contrato de Gestão objetivando o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde no **Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ Aparecida de Goiânia**, em regime de 24 horas/dia, que assegure assistência universal e gratuita à população, para um período de 48 meses a partir da outorga da Procuradoria Geral do Estado - PGE, podendo ser prorrogado, nos termos do artigo 8º-A, §1º da Lei Estadual nº 15.503/2005, sempre que houver interesse das partes.

## II – PROCEDIMENTO

**2.1.** Chamamento Público que visa selecionar organização social interessada na celebração de Contrato de Gestão. O presente Instrumento encontra-se respaldado na Lei Estadual nº 15.503/2005 e suas alterações, assim como na Resolução Normativa n.º 007/2011 do Tribunal de Contas do Estado de Goiás – TCE/GO.

**2.2.** A presente seleção será conduzida pela Comissão Permanente de Licitação, designada pela Portaria nº 353/2012 - GAB/SES/GO e pela Comissão Interna de Contratos de Gestão em Serviços de Saúde, designada pela Portaria nº 046/2012 - GAB/SES/GO.

**2.3.** As Comissões não serão remuneradas e não poderão ter qualquer vínculo com os proponentes participantes desta seleção.

**2.4.** As organizações proponentes, seus representantes ou outros interessados deverão abster-se de entrar em contato com os membros das Comissões para tratar de assuntos vinculados às propostas e área de atuação, sob pena de comprometer o sigilo e a imparcialidade no julgamento, podendo haver, no caso de comprovação do ato, a sanção da inabilitação e/ou desclassificação da proponente do certame.

## III – CRONOGRAMA

| EVENTOS                                     | DATA                                      |
|---|---|
| Divulgação do Chamamento Público            | 20, 21 e 24 de março de 2014              |
| Prazo máximo para Pedidos de Esclarecimento | 08 de abril de 2014                       |
| Divulgação da Nota de Esclarecimento        | 14 de abril de 2014                       |
| Entrega dos Envelopes                       | Às 09:00 horas do dia 24 de abril de 2014 |

## IV – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO e REPRESENTAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS

**4.1.** Podem participar da presente seleção organizações sociais, devidamente qualificadas no âmbito do Estado de Goiás, conforme Lei Estadual nº 15.503/2005, registradas no Conselho Regional de Medicina - CRM e Conselho Regional de Administração - CRA da sede da instituição, que obedeçam os critérios de finalidade da legislação pertinente e que façam constar em seu estatuto atividade compatível ao desenvolvimento de projetos nas áreas da Saúde, mediante a execução direta de projetos, programas, planos de ações correspondentes e tornem viáveis a transparência, com a responsabilização dos atos praticados.

**4.1.1.** Na hipótese da instituição vencedora do certame não ter sua sede no Estado de Goiás, deverá providenciar seu registro junto ao Conselho Regional Medicina de Goiás e Conselho Regional de Administração de Goiás, até a assinatura do Contrato de Gestão.

**4.1.2.** Caso a instituição vencedora do certame ainda não possua filial no município da Unidade a ser administrada, a referida Organização Social terá o prazo máximo de 60 dias, após a assinatura do Contrato de Gestão, para realizar a instalação de uma filial nesse município, salientando-se, porém, que essa instalação não poderá ocorrer nas dependências da Unidade.

**4.2.** As organizações sociais interessadas, antes da elaboração de suas propostas, deverão proceder à verificação e comparação minuciosa de todos os elementos técnicos fornecidos pela Secretaria de Estado da Saúde.

**4.3.** As organizações sociais deverão assumir todos os custos associados à elaboração de suas propostas, não cabendo nenhuma indenização pela aquisição dos elementos necessários à organização e apresentação das mesmas.

**4.4.** Não poderão participar do presente certame:

- a) Instituições declaradas inidôneas pelo Poder Público
- b) Instituições consorciadas
- c) Instituições impedidas de contratar com a Administração Pública
- d) Instituições que estejam, de qualquer forma, inadimplentes com o Estado de Goiás ou cumprindo sanções aplicadas pela Administração Pública

**4.5.** Fica estabelecida a validade mínima da proposta por 120 dias, contados a partir da data da abertura de seu envelope pela Comissão Interna de Contratos de Gestão em Serviços de Saúde e Comissão Permanente de Licitação.

**4.6.** A organização social, na sessão pública, poderá se fazer representar por dirigente, mediante apresentação da cópia da ata de eleição da diretoria da organização social juntamente com seus documentos pessoais, ou por procurador, mediante instrumento, público ou particular, com firma reconhecida em cartório, conferindo-lhe amplos poderes de representação em todos os atos e termos do Chamamento Público, juntamente com seus documentos pessoais.

**4.7.** É vedada, a qualquer pessoa física ou jurídica, a representação de mais de uma organização social na presente seleção.

**4.8.** Para manter a ordem durante a sessão pública, será permitido somente a presença de 2 representantes/procuradores de cada organização social participante.

**4.9.** Ficará impedido de quaisquer manifestações a fatos relacionados com a presente seleção, o representante da organização social participante que não apresentar o instrumento de procuração ou cuja documentação não atenda às especificações retrocitadas.

**V – DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA**

**5.1.** A PROPOSTA DE TRABALHO, formada pela DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO, pela PROPOSTA TÉCNICA e pela PROPOSTA FINANCEIRA, deverá ser entregue no dia e horário estabelecidos neste Instrumento, em 03 envelopes distintos, opacos, devidamente fechados e rotulados de “Envelope 01”, “Envelope 02” e “Envelope 03”.

**5.2.** Os envelopes referidos no subitem 5.1 deverão estar rotulados externamente com os seguintes informes:

**PROPOSTA DE TRABALHO**  
**ENVELOPE 01: DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE-SES/GO  
CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 002/2014 - REPUBLICAÇÃO  
(Razão Social e endereço da instituição)

**PROPOSTA DE TRABALHO**  
**ENVELOPE 02: PROPOSTA TÉCNICA**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE-SES/GO  
CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 002/2014 - REPUBLICAÇÃO  
(Razão Social e endereço da instituição)

**PROPOSTA DE TRABALHO**  
**ENVELOPE 03: PROPOSTA FINANCEIRA**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE-SES/GO  
CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 002/2014 - REPUBLICAÇÃO  
(Razão Social e endereço da instituição)

**5.3. ENVELOPE 01 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO:** deverá conter, em original ou cópia autenticada em Serviço Notarial, os seguintes documentos apresentados por meio de carta de encaminhamento:

- a) Ato Constitutivo ou Estatuto Social em vigor, registrado em cartório, com certidão narrativa do cartório competente das últimas alterações, ou qualquer outro documento oficial apto a comprovar que o Ato Constitutivo/Estatuto Social apresentado é o último registrado, emitidos, no máximo, 60 dias antes da data de apresentação dos envelopes;
- b) Ata de eleição da atual Diretoria;
- c) Cédula de Identidade e CPF do representante legal da instituição ou de seu procurador;
- d) Prova de inscrição no CNPJ – Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas;

- e) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, por meio de Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil ([www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br));
- f) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, por meio de Certidão Negativa de Débitos em relação a tributos estaduais (ICMS) da sede da proponente e do Estado de Goiás ([www.sefaz.go.gov.br](http://www.sefaz.go.gov.br));
- g) Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal, por meio de Certidão Negativa de Débitos em relação a tributos mobiliários municipais da sede da proponente;
- h) Prova de regularidade relativa à Seguridade Social - INSS, por meio de Certidão relativa a Contribuições Previdenciárias expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil ([www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br));
- i) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, por meio de Certificado de Regularidade Fiscal – CRF, expedida pela Caixa Econômica Federal ([www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br));
- j) Cópia autenticada ou Extrato de Balanço Patrimonial e demonstração contábil do último exercício social, já exigíveis na forma da lei, que comprove a boa situação financeira da proponente, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios.

**j.1)** O referido balanço quando escriturado em forma não digital deverá ser devidamente certificado por profissional registrado no Conselho de Contabilidade, mencionando obrigatoriamente, o número do livro diário e folha em que o mesmo se acha transcrito. Se possível, apresentar também termos de abertura e de encerramento dos livros contábeis.

**j.2)** O referido balanço quando escriturado em livro digital deverá vir acompanhado de “Recibo de entrega de livro digital”. Se possível, apresentar também termos de abertura e de encerramento dos livros contábeis.

**j.3)** A comprovação da boa situação financeira da empresa proponente será efetuada com base no balanço apresentado, e deverá, obrigatoriamente, ser formulada, formalizada e apresentada pela proponente em papel timbrado da instituição, assinada por profissional registrado no Conselho de Contabilidade, aferida mediante índices e fórmulas abaixo especificadas:

$$ILG = (AC+RLP) / (PC+ELP) \geq 1$$

$$ILC = (AC) / (PC) \geq 1$$

$$ISG = AT / (PC+ELP) \geq 1$$

**Em que:**

**ILG** = Índice de Liquidez Geral

**ILC** = Índice de Liquidez Corrente

**ISG** = Índice de Solvência Geral

**AT** = Ativo Total

**AC** = Ativo Circulante

**RLP** = Realizável em Longo Prazo

**PC** = Passivo Circulante

**ELP** = Exigível em Longo Prazo

**j.4)** A(s) instituição(ões) que apresentar(em) resultado menor que 01, em qualquer dos índices citados no subitem anterior, quando de sua habilitação, estará(ão) inabilitada(s), no presente certame.

**k)** Comprovante de recolhimento de garantia.

**k.1)** A garantia mínima ofertada deverá ser equivalente a 1% do valor estimado da contratação e poderá ser realizada nas seguintes modalidades: fiança bancária, caução em dinheiro ou seguro-garantia.

**k.1.a)** Para a efetuação da garantia na modalidade de caução em dinheiro deverá ser realizado um depósito bancário na conta corrente 16471-2, agência 86-8 do Banco do Brasil, cujo titular é o Fundo Especial de Saúde, CNPJ.: 00.544.963/0001-56.

**k.1.b)** O depósito bancário deverá ser realizado, impreterivelmente, até a data de 22/04/2014.

**k.2)** A garantia ofertada deverá ser em valor não inferior a R\$ 300.375,70 (trezentos mil, trezentos e setenta e cinco reais e setenta centavos).

**k.3)** As instituições que apresentarem o patrimônio líquido equivalente a 10% do valor estimado da contratação estarão dispensadas do recolhimento de garantia.

**l)** Certidão Negativa de Protestos de Títulos expedida pelo(s) cartório(s) competente(s) da sede da instituição e de suas filiais a, no máximo, 60 dias da apresentação da proposta;

**m)** Declaração prevista no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal;

**n)** Comprovante de registro no Conselho Regional de Medicina - CRM e Conselho Regional de Administração - CRA do Estado sede da instituição;

**o)** Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa, nos termos da Lei Federal nº 12.440/2011, com validade de 180 dias, contados da data de sua expedição (disponível nos portais eletrônicos da Justiça do Trabalho – Tribunal Superior do Trabalho, Conselho Superior da Justiça do Trabalho e Tribunais Regionais do Trabalho);

**p)** Cópia do Decreto Estadual, que qualificou a instituição como Organização Social no âmbito do Estado de Goiás.

**5.3.1.** Será admitida a comprovação de regularidade fiscal e trabalhista mediante a apresentação de certidão positiva com efeitos negativos, nos termos da Lei.

**5.4. ENVELOPE 02 – PROPOSTA TÉCNICA:** deverá conter a proposta técnica elaborada com base nas condições estabelecidas pela Secretaria de Estado da Saúde.

**5.4.1.** A PROPOSTA TÉCNICA deverá ser apresentada em uma única via, em arquivo eletrônico e impresso, numerada sequencialmente, da primeira à última folha, rubricada, sem emendas ou rasuras, na forma original e iniciada por índice que relacione todos os documentos e as folhas em que se encontram. Deverá seguir o disposto no ANEXO I – ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO E CRITÉRIOS DE JULGAMENTO DA PROPOSTA TÉCNICA .

**5.4.2.** Na PROPOSTA TÉCNICA, a organização social deverá apresentar Declaração de que prestará na Unidade de Saúde todos os serviços descritos em sua proposta de trabalho apresentada, de que a validade de suas propostas técnica e financeira é de 120 dias corridos, de que conhece as leis e normas jurídicas que respaldam o presente procedimento de parceria e de que obedecerá, na gestão da Unidade de Saúde, todos os princípios e a legislação do Sistema Único de Saúde - SUS, respeitando o caráter público do Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ Aparecida de Goiânia, conforme Anexo IV - Modelo de Declaração.

**5.4.3.** Será DESCLASSIFICADA a proponente cuja Proposta Técnica não atenda às especificações constantes deste Instrumento ou não apresente a declaração exigida no item 5.4.2.

**5.4.4.** A inclusão de qualquer documento da PROPOSTA FINANCEIRA, no envelope da PROPOSTA TÉCNICA, acarretará a desclassificação sumária da proponente do certame.

**5.4.5.** Será desclassificada a proponente cuja Proposta Técnica não atingir uma pontuação total mínima de 50 pontos e não alcançarem 50% do total possível em cada um dos critérios: Atividade, Qualidade e Qualificação Técnica.

**5.5. ENVELOPE 03 – PROPOSTA FINANCEIRA:** A PROPOSTA FINANCEIRA deverá, obrigatoriamente, conter:

**a)** Nome da Organização Social, com endereço e fone/fax;

**b)** Número do Chamamento Público;

**c)** Preço em Real, mensal e total, com no máximo duas casas decimais após a vírgula, em que deverão estar inclusas todas as despesas, tais como: tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais), obrigações sociais, trabalhistas, fiscais, encargos comerciais ou de qualquer natureza, e todos os demais custos diretos e indiretos.

**e)** Data e Assinatura do responsável.

**f)** Detalhamento da Proposta Financeira, conforme o modelo indicado no **Anexo III – Modelo de Planilha de Custos/Despesas Mensais** do presente Instrumento;

**5.5.1.** A PROPOSTA FINANCEIRA deverá ser apresentada sem emendas ou rasuras e discriminar todos os valores envolvidos na contratação, bem como o valor total.

**5.5.2.** Em nenhuma hipótese poderá ser alterado o conteúdo da proposta apresentada, seja com relação ao prazo ou especificação do objeto ou qualquer condição que importe modificação dos seus termos originais, ressalvadas apenas aquelas destinadas a sanar evidentes erros formais.

**5.5.3.** A PROPOSTA FINANCEIRA deverá ser elaborada em consonância aos valores previstos no **ANEXO II – PLANILHA DE CUSTO ESTIMADO**, sendo que o valor estimado pela Secretaria de Estado da Saúde é o máximo a ser praticado na presente parceria.

**5.5.4.** Será DESCLASSIFICADA a proponente cuja proposta financeira for superior ao custo estimado

**5.6.** Em nenhuma hipótese será concedido prazo para apresentação ou substituição de documentos exigidos e não inseridos nos envelopes “01”, “02” e “03”. No entanto, a seu exclusivo critério, as Comissões Julgadoras poderão solicitar informações e/ou esclarecimentos complementares que julgar necessários.

**5.7.** Serão lavradas atas circunstanciadas da sessões de abertura dos envelopes contendo os documentos da Proposta de Trabalho.

**5.8.** Não será levado em consideração nenhum outro documento anexado além daqueles indicados no Chamamento Público, e não será permitida a realização de alteração no modelo da proposta técnica, devendo ser preenchidos todos os seus respectivos campos, rubricadas todas as folhas e assinada ao final.

**5.9.** Qualquer proposta em desacordo com as exigências deste Instrumento será desclassificada.

## VI – HABILITAÇÃO, JULGAMENTO e HOMOLOGAÇÃO

**6.1.** No dia e horário previstos no item III deste Instrumento, os interessados deverão entregar às Comissões Julgadoras a **PROPOSTA DE TRABALHO**, formada pelo **ENVELOPE 01 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**, pelo **ENVELOPE 02 – PROPOSTA TÉCNICA** e pelo **ENVELOPE 03 – PROPOSTA FINANCEIRA**.

**6.1.1.** Após a abertura do primeiro **ENVELOPE 01 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO** não mais será admitida a participação de retardatários e nenhum outro envelope poderá ser recebido.

**6.2.** Na sessão pública designada, abrir-se-ão, na presença dos interessados, inicialmente, os envelopes concernentes aos documentos de HABILITAÇÃO, os quais, após as necessárias vistas e conferências pelas Comissões Julgadoras, serão rubricados por estas e pelos representantes presentes.

**6.2.1.** É facultado aos representantes presentes eleger, por unanimidade, um único licitante para assinar os referidos documentos, devendo constar em ata o procedimento de eleição.

**6.3.** Abertos os envelopes referentes a HABILITAÇÃO, as Comissões Julgadoras, a seu juízo exclusivo, poderão apreciar os documentos de cada organização social e, na mesma reunião, divulgar o nome das instituições habilitadas ou das inabilitadas ou, conforme a necessidade da situação posta, suspender a sessão para realização de diligências ou consultas, bem como para análise da própria documentação de habilitação.

**6.3.1.** Se, eventualmente, surgirem dúvidas que não possam ser dirimidas de imediato, essas questões serão consignadas em ata e a conclusão da habilitação dar-se-á em sessão convocada previamente, ou mediante ofício.

**6.4.** Será **INABILITADA** a instituição que deixar de apresentar qualquer um dos documentos exigidos no **ENVELOPE 1 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO** ou apresentá-los vencidos na data de sua apresentação ou fora do prazo de validade consentido.

**6.5.** A fase de habilitação será encerrada pelas Comissões Julgadoras quando todos os interessados forem considerados ou habilitados ou inabilitados, ressalvado, nesse último caso, a possibilidade de a

Administração valer-se do disposto no §3º do artigo 48 da Lei nº 8.666/93, à critério das Comissões Julgadoras;

**6.5.1.** Após julgamento da habilitação, os envelopes de **PROPOSTA TÉCNICA** e **PROPOSTA FINANCEIRA** das instituições inabilitadas, ainda em poder das Comissões Julgadoras, ficarão lacrados à disposição dessas instituições a partir do 3º dia útil após a homologação do Chamamento Público.

**6.6.** A inabilitação da instituição importa preclusão do seu direito de participar das fases subsequentes.

**6.7.** Ultrapassada a fase de habilitação, e não sendo o caso de efetiva possibilidade de análise das documentações de habilitação e das propostas técnicas e financeira em única sessão, serão convocados os representantes das instituições habilitadas a comparecerem à sessão pública para **abertura dos envelopes das propostas técnicas e das propostas de preços**, ficando estes sob a guarda da Gerência de Licitações, devidamente lacrados e rubricados no fecho pelos membros das Comissões Julgadoras e pelos representantes das instituições presentes.

**6.7.1.** Após a fase de habilitação, não caberá desistência das propostas, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelas Comissão Julgadoras.

**6.8.** Na sessão pública designada, abrir-se-ão, na presença dos interessados, os envelopes concernentes às **PROPOSTA TÉCNICAS**, das quais, após as necessárias vistas e conferências pelas Comissões Julgadoras serão rubricadas por estas e pelos respectivos representantes presentes, podendo estes gozar da faculdade prevista no item 6.2.1.

**6.8.1.** Abertas as propostas, não caberá, por parte das Comissões Julgadoras, desclassificar qualquer dos concorrentes por motivo relacionado com a habilitação, salvo em razão de fatos supervenientes ou só conhecidos após o julgamento.

**6.9.** Abertos os envelopes **PROPOSTA TÉCNICA**, as Comissões Julgadoras suspenderão a sessão pública e analisarão as propostas técnicas em sessão reservada.

**6.10.** Após a conclusão do julgamento técnico divulgar-se-á em sessão convocada previamente, ou mediante ofício, o nome das instituições classificadas e desclassificadas. Nessa mesma sessão, em ato contínuo, poderão ser abertos os envelopes de **PROPOSTA FINANCEIRA** das instituições classificadas tecnicamente.

**6.11.** A abertura dos envelopes **PROPOSTA FINANCEIRA** somente ocorrerá após concluída a pontuação dos fatores de avaliação estabelecidos para a **PROPOSTA TÉCNICA** deste Edital.

**6.12.** A abertura da **PROPOSTA DE TRABALHO**, formada pelos envelopes de **DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO, PROPOSTA TÉCNICA** e **PROPOSTA FINANCEIRA**, será realizada em sessão pública, da qual se lavrará ata circunstanciada assinada pelos membros das Comissões Julgadoras, consignando, se for o caso, os registros efetuados pelos representantes legais das instituições presentes.

**6.13.** Se não houver tempo suficiente para a abertura dos envelopes **DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO, PROPOSTA TÉCNICA** e **PROPOSTA FINANCEIRA** em um único momento, em face do exame da documentação e da conformidade das propostas apresentadas com os requisitos deste Instrumento, os envelopes não abertos, já rubricados no fecho, ficarão em poder das Comissões Julgadoras

até a data e horário marcados para prosseguimento dos trabalhos.

**6.14.** Todos os documentos e igualmente as propostas serão rubricados pelos membros das Comissões Julgadoras e pelos representantes legais das instituições presentes à sessão.

**6.15.** Consideradas as ressalvas contidas neste Instrumento, qualquer reclamação deverá ser realizada em sessão pública pelos representantes legais das instituições participantes.

**6.16.** Serão, após a abertura dos envelopes, lavradas atas circunstanciadas do ocorrido em todas as sessões públicas, que serão assinadas pelas instituições presentes e membros da Comissões Julgadoras.

**6.17.** Às Comissões Julgadoras, por justa razão administrativa, financeira e/ou legal, fica reservado o direito de:

a) Estabelecer prazo para definir a habilitação, a classificação final das propostas, podendo suspender em decorrência de alguma falha, omissão ou irregularidade as sessões de julgamento;

b) Promover diligências destinadas a esclarecer ou complementar a instrução do processo de seleção.

**6.18.** Caso todas as instituições interessadas sejam inabilitadas e/ou todas as propostas técnicas apresentadas sejam desclassificadas, as Comissões Julgadoras poderão fixar às instituições participantes o prazo de oito dias úteis para a apresentação de novos envelopes.

**6.19.** É facultada às Comissões Julgadoras ou ao Secretário de Estado da Saúde, em qualquer fase do processo de seleção, a promoção de diligências destinadas a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documentos ou informações que deveriam constar originariamente nos envelopes.

**6.20.** O julgamento das propostas será objetivo, tendo como critério a **TÉCNICA** e o **PREÇO** apresentados pelas instituições interessadas, não se admitindo, sob pena de responsabilidade, reformulação dos critérios de julgamento previstos no ato convocatório.

**6.20.1.** Para fins de julgamento do critério de **TÉCNICA** e **PREÇO**, considerar-se-á 80% de pontuação relativa à **TÉCNICA** e 20% da pontuação relativa ao **PREÇO**.

**6.21.** Será declarada vencedora do presente Chamamento Público aquela proposta que, tendo sido aceita, estiver de acordo com os termos deste Edital e seus Anexos, apresentada por instituição habilitada e obtiver a maior pontuação final (PF) após a soma da nota técnica (NT) e nota de preço (NP).

**6.22.** Para a obtenção da pontuação final (PF) de cada instituição participante adotar-se-á a seguinte equação:

$$PF = [(NT \times 80) + (NP \times 20)]$$

Em que:

PF – Pontuação Final

NT – Nota Técnica

NP – Nota de Preço

Sendo que:

**NT** = Pontuação da Instituição em análise  
Maior Pontuação Técnica atribuída dentre as Instituições

**NP** = Menor Preço proposto pelas Instituições  
Preço da Instituição em Análise

**6.23.** A pontuação atribuída a cada PROPOSTA TÉCNICA obedecerá aos critérios de avaliação constantes no Anexos I deste Instrumento.

**6.24.** Havendo apenas uma proposta financeira, desde que atenda a todas as condições do edital e estando o seu valor compatível com os praticados no mercado, poderá ser aceita, devendo as Comissões Julgadoras negociarem, visando a obter melhor preço.

**6.25.** Havendo empate entre duas ou mais propostas, as Comissões Julgadoras realizarão sorteio, em ato público, para a qual todas as instituições serão convocadas. Na ausência de atendimento à convocação será realizado o sorteio em sessão pública com a presença de 02 (duas) testemunhas.

**6.26.** Serão desclassificadas as propostas que não atendam às condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos, bem como não atenderem aos critérios de exequibilidades estabelecidos no Art. 48 da Lei nº. 8.666/93.

**6.27.** Os licitantes arcarão com todos os custos decorrentes da elaboração e apresentação de suas propostas, sendo que a SES não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo de seleção.

**6.28.** No julgamento da habilitação e das propostas, a Comissão poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação e classificação.

**6.29.** O Secretário de Estado da Saúde, após a declaração do resultado preliminar e análise e julgamento dos possíveis recursos interpostos, emitirá ato de homologação.

**6.29.1.** A publicação do resultado final do Chamamento Público será divulgado no site oficial da Secretaria de Estado da Saúde e no Diário Oficial do Estado de Goiás.

## VII – ESCLARECIMENTOS E RECURSOS

**7.1.** Os interessados que tiverem dúvidas na interpretação deste Instrumento deverão solicitar, por escrito, esclarecimentos às Comissões Julgadoras, até às 17 horas do dia **08 de abril de 2014**, no endereço indicado no “Aviso de Chamamento Público”.

**7.1.1.** Os pedidos de esclarecimentos poderão versar sobre o ANEXO II – PLANILHA DE CUSTO ESTIMADO, seja quanto aos valores propostos seja quanto aos componentes de despesas previstas.

**7.2.** Caso haja solicitações, a Nota de Esclarecimentos será publicada no Diário Oficial do Estado de Goiás e no sítio eletrônico [www.saude.go.gov.br](http://www.saude.go.gov.br) no dia **14 de abril de 2014**.

**7.3.** No presente Chamamento Público, caberá recurso contra decisão de habilitação ou inabilitação de instituição interessada, contra julgamento das propostas ou contra qualquer outro desatendimento a este Instrumento.

**7.4.** Qualquer interessado poderá, no prazo de 02 dias úteis após a publicação do *Informativo de Resultado Preliminar*, apresentar recurso, por escrito, junto a Gerência de Licitações - GEL, ficando as demais interessadas desde logo intimadas para apresentar, contrarrazões em igual prazo, cuja contagem terá início no primeiro dia útil subsequente ao do término do prazo de recurso.

**7.4.1.** Não serão conhecidos os recursos e as contrarrazões interpostos após os respectivos prazos legais, bem como os que forem enviados por fax ou correio eletrônico.

**7.5.** O acolhimento do recurso pelas Comissões Julgadoras importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

**7.6.** A decisão em grau de recurso será definitiva, e dela dar-se-á conhecimento à(s) Recorrente(s) por meio de comunicação por escrito (via fax ou correio eletrônico).

**7.7.** Aos recursos interpostos será atribuído o efeito suspensivo.

#### VIII – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**8.1.** A despesa com a futura parceria correrá à conta da presente dotação orçamentária:

| DESCRIÇÃO            | CÓDIGO | DENOMINAÇÃO  |
|----------------------|--------|--|
| Unidade Orçamentária | 2850   | FUNDO ESPECIAL DE SAÚDE  |
| Função               | 10     | SAÚDE  |
| Sub-Função           | 302    | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  |
| Programa             | 1023   | PROGRAMA PROMOÇÃO E GARANTIA DA ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE   |
| Ação                 | 1265   | IMPLANTAÇÃO DE UM MODELO DE GERENCIAMENTO HOSPITALAR COM PUBLICIZAÇÃO E PARCERIAS COM O TERCEIRO SETOR |
| Grupo de Despesa     | 3      | OUTRAS DESPESAS  |
| Fonte de Recurso     | 0      | RECEITAS ORDINÁRIAS  |

#### IX – DISPOSIÇÕES FINAIS

**9.1.** As normas que disciplinam este Chamamento Público serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, sem comprometimento da segurança do futuro contrato de gestão.

**9.2.** A seu critério e por ato justificado da autoridade competente, as Comissões Julgadoras poderão alterar as condições de participação promovendo a republicação deste Instrumento e reabrindo novo prazo para a apresentação das propostas, desde que tais adequações impliquem mudanças na elaboração da proposta financeira.

**9.3.** É facultado às Comissões Julgadoras, em qualquer fase da seleção, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar na Proposta de Trabalho.

**9.4.** Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização da sessão pública na data marcada, ela será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário e local anteriormente estabelecidos, desde que não haja comunicação das Comissões Julgadoras em contrário.

**9.5.** A Comissões Julgadoras poderão, em qualquer fase do processo de seleção suspender os trabalhos, devendo promover o registro da suspensão e a convocação dos participantes para a continuidade dos mesmos.

**9.6.** Na contagem dos prazos estabelecidos neste Instrumento e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Secretaria de Estado da Saúde.

**9.7.** O desatendimento de exigências formais não essenciais, não importará no afastamento da instituição, desde que seja possível a aferição da sua qualificação e a exata compreensão da sua Proposta de Trabalho.

**9.7.1** Exigências formais não essenciais são aquelas cujo descumprimento não acarrete irregularidade no procedimento, em termos processuais, bem como não importe em vantagem a um ou mais instituições em detrimento dos demais.

**9.8.** Não serão aceitos protocolos de entrega ou solicitação de documento em substituição aos documentos requeridos no presente Edital e seus Anexos.

**9.9.** Quaisquer documentos extraídos por via internet poderão ter seus dados conferidos pela Comissão perante o site correspondente.

**9.10.** A instituição participante é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados, podendo as Comissões Julgadoras inabilitá-la ou desclassificá-la sem prejuízo das demais penalidades previstas na legislação pertinente, caso seja constatada a ocorrência de imprecisão ou falsidade das informações e/ou dos documentos apresentados.

**9.11.** A autoridade competente para a aprovação do procedimento poderá revogar a seleção por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente fundamentado.

**9.11.1.** A anulação do procedimento de seleção por motivo de ilegalidade não gera obrigação de indenizar.

**9.12.** A participação da organização social no processo de seleção implica na sua aceitação integral e irretratável dos termos, cláusulas, condições e anexos do presente Instrumento, que passarão a integrar o Contrato de Gestão como se transcrito, com lastro na legislação referida no preâmbulo, bem como na observância dos regulamentos administrativos e das normas técnicas aplicáveis, não sendo aceitas, sob quaisquer hipóteses, alegações de seu desconhecimento em qualquer fase do processo de seleção e execução do Contrato de Gestão.

**9.13.** É condição indispensável para a assinatura do Contrato de Gestão a manutenção da qualificação da instituição selecionada como Organização Social no Estado de Goiás, assim como cumprir todos os requisitos da Lei Estadual de n.º 15.503/2005 e suas alterações.

**9.14.** A organização social vencedora que deixar de comparecer para assinatura do Contrato de Gestão, no prazo máximo de dez dias a contar de sua convocação, perderá o direito à parceria em conformidade com a Lei, sem prejuízo das sanções previstas na legislação que rege este processo de seleção. Esse prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pela parte durante o seu transcurso e desde que haja motivo justificado e aceito pela Secretaria de Estado da Saúde.

**9.15.** Na ocorrência do estabelecido no subitem 9.14, poderá a Secretaria de Estado da Saúde convocar as organizações sociais remanescentes, participantes do processo de Chamamento Público na ordem de classificação ou revogar o procedimento.

**9.16.** Até a assinatura do Contrato de Gestão, poderá as Comissões Julgadoras desclassificar as Propostas de Trabalho das organizações sociais participantes, em despacho motivado, sem direito a indenização ou ressarcimento e sem prejuízo de outras sanções, se tiver ciência de fato ou circunstância, anterior ou posterior ao julgamento da seleção que represente infração aos Termos do Chamamento Público nº 001/2014.

**9.17.** Os casos omissos e as questões não previstas neste Instrumento e as dúvidas serão dirimidas pelas Comissões Julgadoras, mediante orientação formada da Advocacia Setorial da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, observada a legislação vigente e respeitado os prazos estabelecidos neste Instrumento.

**9.18.** A organização social vencedora do certame deverá manter em seu corpo técnico, durante todo contrato de gestão, os membros com as capacitações técnicas especificadas neste Chamamento Público além de elaborar seu Regimento Interno de acordo com o disposto no inciso IV do artigo 5º da Resolução Normativa n.º 007/2011 do TCE/GO.

**9.19.** A instituição vencedora do presente Chamamento Público deverá, quanto às compras e contratações, atender ao disposto no inciso II do artigo 5º, alíneas “a”, “b”, “c” e “d” da Resolução Normativa nº 07/2011 do Tribunal de Contas do Estado de Goiás.

**9.20.** No decurso do Contrato de Gestão firmado, poderão haver alterações na parceria firmada, tais como acréscimos de serviços, ampliação de metas, investimentos de infraestrutura, mobiliários e equipamentos. Essas alterações deverão ocorrer por meio da elaboração de termos aditivos em que se respeitará o equilíbrio econômico-financeiro da parceria, comprovado mediante estudos de custos.

**9.21.** Integram o presente Instrumento os seguintes anexos:

**ANEXO I** - Roteiro para Elaboração e Critérios de Julgamento da Proposta Técnica

**ANEXO II** - Planilha de Custos Estimados

**ANEXO III** - Modelo de Planilha de Custos/Despesas Mensais

**ANEXO IV** - Modelo de Declaração

**ANEXO V** - Informações sobre a Unidade de Saúde

**ANEXO VI** - Metas de Produção

**ANEXO VII** - Minuta do Contrato de Gestão Hospitalar e anexos

## ANEXO I

### ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO E CRITÉRIOS DE JULGAMENTO DA PROPOSTA TÉCNICA

Entende-se que a proposta técnica é a demonstração do conjunto dos elementos necessários e suficientes, com nível de precisão adequada, para caracterizar o perfil da Unidade, o trabalho técnico gerencial definido no objeto da seleção com base nas indicações e estudos preliminares dos informes básicos e a demonstração das experiências da organização social e de seu corpo técnico para a realização dos trabalhos propostos.

#### 1. TÍTULO

Proposta Técnica para o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde no **Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ Aparecida de Goiânia**, conforme **Chamamento Público nº 002/2014 - REPUBLICAÇÃO**.

#### 2. PROPOSTA DE MODELO GERENCIAL

Este item deverá caracterizar o modelo de gestão que será adotado pela instituição proponente para o gerenciamento da Unidade, descrevendo:

- A caracterização do modelo gerencial que será implantado;
- As estratégias que serão adotadas para o sucesso da implantação do modelo gerencial, de modo a atingir a eficiência, a eficácia e a efetividade;
- Os modelos e certificações de qualidade que serão implantados;
- Os indicadores de impacto propostos pela instituição;
- A descrição sumária das ferramentas e instrumentos de modernização gerencial adotados pela instituição;
- Os instrumentos de comunicação e informação que serão adotados para se relacionar com a Secretaria de Estado da Saúde - SES/GO;
- Os limites de responsabilidades, considerando o objeto de negócio, que a instituição proponente demonstra estar disposta a assumir no processo de publicização;
- O modelo de relacionamento que será implantado entre a instituição, o gestor municipal de saúde e a SES/GO.
- Descrição do funcionamento do modelo de regulação assistencial.
- Descrição de como o proponente irá estabelecer a contrarreferência com a Atenção Primária e com outros estabelecimentos assistenciais de saúde.

- Descrição de como será gerenciado o transporte dos pacientes da Unidade.
- Descrição do modelo de participação nas atividades de Ensino e Pesquisa em Saúde da SES/GO.
- Cronograma com prazos propostos para implantação e para pleno funcionamento de cada serviço proposto.
- Descrição do modelo de gestão da informação, informando as tecnologias da informação que serão alocadas na Unidade.
- Descrição de modelo de gerenciamento eletrônico de prontuários e sua relação com os sistemas de informação do SUS, em especial, o Sistema de Informação Hospitalar – SIH e o Sistema de Informação Ambulatorial – SIA.
- Descrição da Organização de Serviços.
- Recursos Humanos estimados, apontando, por categoria, a quantidade de profissionais e a carga horária de trabalho, por perfil de profissional. Neste tópico, solicita-se um quadro resumo do perfil de todos os profissionais que irão trabalhar na Unidade, que estejam ou não contratados, e com a expressão da carga horária semanal distribuída pelos dias da semana e com o enunciado do horário de trabalho.
- Descrição do sistema de qualificação profissional: treinamento, capacitação, educação em saúde.
- Descrição dos critérios de remuneração direta e indireta, identificação pessoal e uniformização dos recursos humanos.
- Poderão ser acrescentadas informações importantes não abordadas nos itens anteriores ou outras iniciativas e programas de qualidade que o ente interessado já tenha em desenvolvimento ou pense iniciar sua implantação. Nesse caso, deve apresentar um plano de organização específico com definição de alcance, metodologia, cronograma de implantação, orçamento previsto etc.

### **3. CRITÉRIOS DE JULGAMENTO DA PROPOSTA DE TRABALHO**

#### **3.1. ITEM ATIVIDADE - CORRESPONDE A 16 PONTOS**

Este item avalia a adequação da proposta técnica quanto a implantação dos fluxos, da gestão e de processos nas atividades de gerenciamento da Unidade. Deve demonstrar a potencialidade em alcançar os resultados propostos, conforme as exigências. A organização social proponente deverá anexar fluxos operacionais, proposta para regimento interno da Unidade, apresentação de manual de rotinas administrativas para faturamento de procedimentos, dentre outros documentos, conforme quadro abaixo, para serem pontuados.

|  |   |           |                  |
|--|---|-----------|------------------|
| <b>IMPLANTAÇÃO DE FLUXOS</b><br><br>A forma de apresentação será considerada levando-se em conta a clareza e o entendimento do fluxo | Fluxos para registros de documentos de usuários e administrativos   | 02 pontos | <b>08 pontos</b> |
|  | Fluxo para materiais esterilizados  | 02 pontos |                  |
|  | Fluxo para roupas   | 02 pontos |                  |
|  | Fluxo para resíduos   | 02 pontos |                  |
| <b>IMPLANTAÇÃO DA GESTÃO</b>   | Proposta para Regimento Interno da Unidade, Corpo Clínico, Enfermagem e outros serviços como Serviço Social, Psicologia, Fisioterapia e Terapia Ocupacional | 02 pontos | <b>02 pontos</b> |
| <b>IMPLANTAÇÃO DE PROCESSOS</b>  | Apresentação de Manual de Rotinas Administrativas para Faturamento de Procedimentos   | 02 pontos | <b>06 pontos</b> |
|  | Apresentação de Manual de Rotinas para Administração Financeira   | 02 pontos |                  |
|  | Apresentação de Manual de Rotinas Administrativas para a Gerência de Almoxarifado e Patrimônio  | 02 pontos |                  |
| <b>TOTAL DE PONTOS PARA O ITEM RELACIONADO COM ATIVIDADE – 16 PONTOS</b>   |   |           |                  |

### 3.2. ITEM QUALIDADE - CORRESPONDE A 16 PONTOS

Neste item a organização social proponente deverá apresentar os meios para obtenção de nível ótimo de desempenho dos serviços para a eficácia das ações de assistência e a humanização das relações entre equipe profissional, usuários da Unidade e comunidade.

Deverá identificar ações de qualidade em dois aspectos:

**3.2.1. Qualidade Objetiva** – Considera a instituição de comissões de monitoramento dos serviços.

A interessada deverá indicar o número de comissões técnicas que implantará na Unidade especificando: nome, atuação, membros componentes (apenas enunciar o perfil dos componentes, nos espaços destinados aos nomes das pessoas que integram a comissão), cronograma de atuação da comissão no primeiro ano do contrato de gestão, frequência de reuniões, atas de reuniões etc.

Será atribuída pontuação para as seguintes comissões, conforme quadro abaixo:

|   |  |            |                 |
|---|--|------------|-----------------|
| <b>Comissão de Controle de Infecção em Serviços de Saúde</b>      | Proposta de Constituição (membros, finalidade) | 0,5 ponto  | <b>01 ponto</b> |
|   | Proposta de Regimento da Comissão              | 0,25 ponto |                 |
|   | Cronograma de Atividade Anual                  | 0,25 ponto |                 |
| <b>Comissão de Ética Médica, de Enfermagem e Multidisciplinar</b> | Proposta de Constituição (membros, finalidade) | 0,5 ponto  | <b>01 ponto</b> |
|   | Proposta de Regimento da Comissão              | 0,25 ponto |                 |
|   | Cronograma de Atividade Anual                  | 0,25 ponto |                 |
| <b>Comissão de Análise e Revisão de Prontuários</b>               | Proposta de Constituição (membros, finalidade) | 0,5 ponto  | <b>01 ponto</b> |
|   | Proposta de Regimento da Comissão              | 0,25 ponto |                 |
|   | Cronograma de Atividade Anual                  | 0,25 ponto |                 |
| <b>Comissão de Verificação de Óbitos</b>                          | Proposta de Constituição (membros, finalidade) | 0,5 ponto  | <b>01 ponto</b> |
|   | Proposta de Regimento da Comissão              | 0,25 ponto |                 |
|   | Cronograma de Atividade Anual                  | 0,25 ponto |                 |
| <b>Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e SESMT</b>         | Proposta de Constituição (membros, finalidade) | 0,5 ponto  | <b>01 ponto</b> |
|   | Proposta de Regimento da Comissão              | 0,25 ponto |                 |
|   | Cronograma de Atividade Anual                  | 0,25 ponto |                 |
| <b>Comissão de Internação Compulsória</b>                         | Proposta de Constituição (membros, finalidade) | 0,5 ponto  | <b>01 ponto</b> |
|   | Proposta de Regimento da Comissão              | 0,25 ponto |                 |
|   | Cronograma de Atividade Anual                  | 0,25 ponto |                 |

**3.2.2. Qualidade do Atendimento:** Está relacionada com a percepção que o usuário e familiares obtém de sua passagem pela Unidade. O ente interessado deverá, em sua proposta, explicar:

- Como irá estruturar a informação aos usuários e familiares acerca do Processo de Atenção: nos aspectos prévios, definindo em quais serviços será implantado o Consentimento Informado. Durante o Processo de Atenção serão prestadas as informações, os horários e a frequência dessa informação.
- Como irá pesquisar a opinião ou nível de satisfação do usuário: instrumento de pesquisa, frequência, sistemática das ações corretivas.
- Como irá organizar o Serviço de Nutrição: número e horários de refeições, organização do pessoal etc.
- Como irá desenvolver os dispositivos do Programa Nacional de Humanização.

A pontuação a ser atribuída obedecerá o quadro abaixo:

|  |  |           |                  |
|--|--|-----------|------------------|
| <b>ACOLHIMENTO /<br/>ATENDIMENTO</b>   | Manual com indicação das formas de recepção, orientação social e apoio psicossocial aos usuários e familiares conforme Classificação de Risco. | 02 pontos | <b>10 pontos</b> |
|  | Instrução com Definição de Horários, Critérios e Medidas de Controle de Risco para as Visitas aos Usuários.                                    | 02 pontos |                  |
|  | Proposta para a implantação de orientações quanto às formas de acomodação e conduta para os acompanhantes.                                     | 02 pontos |                  |
|  | Proposta para implantação de Serviço Humanizado de Atendimento ao Usuário.   | 02 pontos |                  |
|  | Proposta de realização periódica de Pesquisa de Satisfação do Usuário com definição do uso das informações                                     | 02 pontos |                  |
| <b>OS SUBITENS QUALIDADE OBJETIVA + QUALIDADE DO ATENDIMENTO SOMAM 16 PONTOS</b> |  |           |                  |

### 3.3. ITEM TÉCNICA - CORRESPONDE A 68 PONTOS

Neste item, a proponente deverá demonstrar sua capacidade gerencial demonstrada por experiências anteriores bem sucedidas, estrutura diretiva, habilidade na execução das atividades, meio de suporte para a efetivação das atividades finalísticas assistenciais, com profissionais habilitados, na busca de desenvolvimento tecnológico e científico para a saúde coletiva. Observa os meios sugeridos, custos, cronogramas e resultados.

Para pontuação, a proponente deverá apresentar os documentos indicados nos quadros abaixo, obedecendo os seguintes parâmetros:

- Quanto à Estrutura Diretiva da Unidade - deverá ser apresentado o organograma da Unidade até o terceiro nível: Diretor Geral, Diretor Técnico, Diretor Administrativo e/ou Diretor Financeiro e Gerente de Enfermagem. Quanto aos dois primeiros níveis, é necessária a indicação dos profissionais que ocuparão esses cargos, por meio de declaração da organização social com a ciência do indicado. Os profissionais indicados deverão apresentar certificação de

especialização na área de gestão hospitalar ou na área correlata à sua indicação, com os seguintes critérios:

- a) Formação acadêmica de nível superior - cópia autenticada do diploma, devidamente registrado, de conclusão de graduação de nível universitário, fornecido por instituição de ensino reconhecida pelo Ministério da Educação – MEC.
  
- b) Curso de Pós-Graduação em Nível de Especialização - cópia autenticada do certificado de conclusão de curso de pós-graduação ou da declaração de curso acompanhado do histórico do curso, em nível de especialização, com carga horária mínima de 360 horas, e que esteja de acordo com a Resolução CNE/CES nº 1, de 8 de junho de 2007.
  
- c) Curso de pós-graduação em nível de mestrado ou de doutorado - cópia autenticada do diploma, devidamente registrado, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, acompanhado do histórico escolar.
  
- d) Curso de pós-graduação concluído no exterior - cópia autenticada do diploma, desde que revalidado por instituição de ensino superior no Brasil.

|  |  |           |                  |
|--|--|-----------|------------------|
| <b>ESTRUTURA DIRETIVA DO HOSPITAL</b>  | Apresentação de organograma indicando os profissionais que ocuparão os dois primeiros níveis, com as suas devidas qualificações, e a definição das competências de cada cargo.   | 02 pontos | <b>02 pontos</b> |
| <b>IMPLEMENTAÇÃO DE SERVIÇOS E FUNCIONAMENTO DE EQUIPE INTERDISCIPLINAR</b>                  | Apresentação de quadro de pessoal médico, por área de atenção, compatível com as atividades propostas no Plano de Trabalho, constando forma de vínculo, horário e, quando for o caso, título de especialista dos responsáveis pelo serviço (observar a legislação para cada caso). | 02 pontos | <b>10 pontos</b> |
|  | Apresentação de quadro de pessoal técnico por área de atividade profissional, compatível com as atividades do plano de trabalho, constando forma de vínculo e horário.   | 02 pontos |                  |
|  | Apresentação de protocolos assistenciais de atenção médica para os serviços prestados na Unidade, como urgência, ambulatório, internação/alojamentos, Central de Esterilização.  | 02 pontos |                  |
|  | Apresentação de protocolos de enfermagem (rotinas por nível de qualificação dos profissionais) nas áreas de urgência, ambulatório, internação/alojamentos, Central de Esterilização.   | 02 pontos |                  |
| <b>IMPLEMENTAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE OUTROS SERVIÇOS</b>                                      | Apresentação das rotinas operacionais para os serviços prestados na Unidade.   | 02 pontos | <b>09 pontos</b> |
|  | Normas para o funcionamento da Administração Geral com especificação de estrutura, normas e rotinas, horário e equipe mínima.  | 02 pontos |                  |
|  | Normas para o funcionamento do serviço de Manutenção de Equipamentos preventiva e corretiva.   | 02 pontos |                  |
|  | Normas para o funcionamento do serviço de Manutenção Predial, preventiva e corretiva.  | 02 pontos |                  |
|  | Normas para realização dos procedimentos de aquisição de materiais e medicamentos, recebimento, guarda e distribuição na Unidade.  | 02 pontos |                  |
| Critérios de contratação de terceiros ou equipe própria de serviços de limpeza e vigilância. | 01 ponto   |           |                  |

|                                     |   |           |                  |
|-------------------------------------|---|-----------|------------------|
| <b>CIÊNCIA E TECNOLOGIA</b>         | Apresentação de projeto de Tecnologia da Informação com vista à melhoria do atendimento ao usuário e ao controle gerencial da Unidade.  | 02 pontos | <b>02 pontos</b> |
| <b>POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS</b> | Proposta para estabelecimento de normas para seleção de pessoal, contrato de trabalho e avaliação de desempenho, com sugestões de condutas para combater absenteísmo e estimular produção.  | 02 pontos | <b>05 pontos</b> |
|                                     | Proposta para registro e controle de pessoal e modelo para escalas de trabalho.   | 02 pontos |                  |
|                                     | Apresentação de projeto em educação permanente com vista à capacitação da equipe interdisciplinar da Unidade.   | 01 ponto  |                  |
| <b>METODOLOGIA DE PROJETOS</b>      | Apresentação da proposta de trabalho seguindo o roteiro do Instrumento com adequado planejamento, observando os objetivos a alcançar, oportunos cronogramas de execução, com definição das estratégias de implantação, custos estimados e resultados factíveis. | 04 pontos | <b>04 pontos</b> |

- Quanto à Experiência em Gestão em Serviços de Saúde – para demonstração da experiência da entidade exige-se uma declaração da unidade gerida pela organização social indicando o período, os serviços prestados e a satisfatoriedade na prestação. Quanto aos profissionais indicados para compor a estrutura diretiva da Unidade, poderão pontuar apenas os indicados para os dois primeiros níveis do organograma. Independentemente da formatação dada ao organograma proposto, a Organização Social deverá apontar expressamente apenas 04 profissionais dentre os indicados para receberem pontuação.

A comprovação da experiência desses profissionais obedecerá aos seguintes critérios:

- Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, das partes referentes à identificação e ao contrato de trabalho, acrescida de declaração do empregador que informe o período, com início e fim, se for o caso, e a espécie do serviço de nível superior realizado, com a descrição das atividades desenvolvidas, se realizado na área privada; ou
- declaração ou certidão de tempo de serviço que informe o período, com início e fim, se for o caso, e a espécie do serviço realizado, com a descrição das atividades desenvolvidas, se realizado na área pública; ou
- contrato de prestação de serviços de nível superior ou Recibo de Pagamento de Autônomo - RPA acrescido de declaração do contratante que informe o período, com

início e fim, se for o caso, e a espécie do serviço realizado, no caso de serviço prestado como autônomo.

A Organização Social que receber pontos pela capacidade de seu corpo técnico deverá manter o mesmo profissional ou outro com as mesmas certificações ou capacitações técnicas até o final do contrato de gestão a ser celebrado.

|  |   |           |                  |
|--|---|-----------|------------------|
| <b>EXPERIÊNCIA ANTERIOR EM GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE</b> | Comprovação, pela entidade, de experiência em gestão de serviços de saúde em unidade de grande porte, com mais de 150 leitos de internação. (Cada certidão somará 1,5 ponto, podendo ser reconhecida a apresentação de, no máximo, duas experiências).  | 03 pontos | <b>36 pontos</b> |
|  | Comprovação, pelos profissionais componentes da estrutura diretiva, de experiência em gestão de serviços de saúde em unidade de grande porte, com mais de 150 leitos de internação. (Cada certidão somará 1,5 ponto, podendo ser reconhecida a apresentação de, no máximo, quatro experiências).  | 06 pontos |                  |
|  | Comprovação, pela entidade, de experiência em gestão de serviços de saúde em unidade de médio porte, de 70 a 150 leitos de internação. (Cada certidão somará 01 ponto, será reconhecida a apresentação de, no máximo, duas experiências).   | 02 pontos |                  |
|  | Comprovação, pelos profissionais componentes da estrutura diretiva, de experiência em gestão de serviços de saúde em unidade de médio porte, de 70 a 150 leitos de internação. (Cada certidão somará 01 ponto, podendo ser reconhecida a apresentação de, no máximo, quatro experiências).        | 04 pontos |                  |
|  | Comprovação, pela entidade, de experiência em gestão de serviços de saúde em unidade de pequeno porte, com menos de 69 leitos de internação. (Cada certidão somará 0,5 ponto, podendo ser reconhecida a apresentação de, no máximo, duas experiências).   | 01 ponto  |                  |
|  | Comprovação, pelos profissionais componentes da estrutura diretiva, de experiência em gestão de serviços de saúde em unidade de pequeno porte, com menos de 69 leitos de internação. (Cada certidão somará 0,5 ponto, podendo ser reconhecida a apresentação de, no máximo, quatro experiências). | 02 pontos |                  |

|   |  |           |  |
|---|--|-----------|--|
|   | Comprovação, pela entidade, de experiência em gestão de serviços de saúde mental em unidade de atendimento psicossocial. (Cada certidão somará 1,5 ponto, podendo ser reconhecida a apresentação de, no máximo, duas experiências).  | 03 pontos |  |
|   | Comprovação, pelos profissionais componentes da estrutura diretiva, de experiência em gestão de serviços de saúde mental em unidade de atendimento psicossocial. (Cada certidão somará 1,5 pontos podendo ser reconhecida a apresentação de, no máximo, quatro experiências).        | 06 pontos |  |
|   | Comprovação, pela entidade, de experiência em gestão de serviços de saúde com atendimento especializado em dependência química. (Cada certidão somará 1,5 ponto, podendo ser reconhecida a apresentação de, no máximo, duas experiências).   | 03 pontos |  |
|   | Comprovação, pelos profissionais componentes da estrutura diretiva, de experiência em gestão de serviços de saúde com atendimento especializado em dependência química. (Cada certidão somará 1,5 ponto, podendo ser reconhecida a apresentação de, no máximo, quatro experiências). | 06 pontos |  |
| <b>TOTAL DE PONTOS PARA O ITEM RELACIONADO COM QUALIFICAÇÃO TÉCNICA – 68 PONTOS</b> |  |           |  |

**ANEXO IV**

**PLANILHA DE CUSTOS ESTIMADOS**

| Descrição                       | Valor em R\$      |
|---------------------------------|-------------------|
| Recursos Humanos Fixo           | 334.815,00        |
| Consultas Médicas               | 48.250,00         |
| Medicamentos                    | 15.000,00         |
| Material de Consumo             | 40.000,00         |
| Serviço de Lavanderia           | 21.480,00         |
| Serviço de Limpeza              | 21.000,00         |
| Telefone                        | 1.400,00          |
| Água e Esgotamento              | 569,22            |
| Energia Elétrica                | 3.052,14          |
| Serviço de Segurança            | 51.870,94         |
| Serviço de Nutrição e Dietética | 88.345,40         |
| <b>TOTAL/MENSAL</b>             | <b>625.782,70</b> |

**ANEXO V**  
**MODELO DE PLANILHA DE CUSTOS / DESPESAS MENSAIS**

| <b>Receitas e Despesas Operacionais</b>               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   |                   |              |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------|
| <b>RECEITAS OPERACIONAIS</b>                          | <b>MÊS 1-ANO</b> | <b>MÊS 2-ANO</b> | <b>MÊS 3-ANO</b> | <b>MÊS 4-ANO</b> | <b>MÊS 5-ANO</b> | <b>MÊS 6-ANO</b> | <b>MÊS 7-ANO</b> | <b>MÊS 8-ANO</b> | <b>MÊS 9-ANO</b> | <b>MÊS 10-ANO</b> | <b>MÊS 11-ANO</b> | <b>MÊS 12-ANO</b> | <b>TOTAL</b> |
| Repasse Contrato de Gestão/Convênio (Fixo + Variável) |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   |                   |              |
| Repasse Programas Especiais/Eventuais                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   |                   |              |
| <b>Total (1)</b>                                      | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>  |
| SUS / Ambulatório                                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   |                   |              |
| <b>Total (2)</b>                                      | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>  |
| Resultado de Aplicação Financeira                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   |                   |              |
| Reembolso de Despesas                                 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   |                   |              |
| Obtenção de Recursos Externos à SES                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   |                   |              |
| Demais Receitas (Convênios)                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   |                   |              |
| Receitas Extras                                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   |                   |              |
| Outras Receitas                                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   |                   |              |
| <b>Total (3)</b>                                      | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>  |
| <b>Total Geral das Receitas (1) + (2)+ (3)</b>        | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>  |
| <b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>                          |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   |                   |              |
| <b>1. Pessoal</b>                                     | <b>0</b>          | <b>0</b>          | <b>0</b>          | <b>0</b>     |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1. Ordenados                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1.2. Encargos Sociais                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1.3. Provisões (13º+Férias)                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1.4. Benefícios                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1.5. Outras Formas de Contratação (Ex. RPA) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>2. Mat/Med</b>                           | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.1. Materiais Médico - Hospitalares        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2.2. Medicamentos                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>3. Materiais Diversos</b>                | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.1. Materiais de Higienização              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.2. Gêneros Alimentícios                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.3. Materiais de Expediente                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.4. Combustível                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.5. GLP                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.6. Materiais de Manutenção                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>4. Seguros/Impostos/Taxas</b>            | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|   |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 4.2. Impostos/Taxas (Ex.: IOF, taxas bancárias, etc.) |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| <b>5. Gerais</b>                                      | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| 5.1 Telefonia   |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| 5.2 Água  |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| 5.3. Energia Elétrica                                 |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| 5.4 Outras Despesas Gerais                            |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| <b>6. Depreciação</b>                                 |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| <b>7. Prestação de Serviços Terceiros</b>             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| 7.1. Assistenciais                                    | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| 7.1.1. Pessoa Jurídica                                |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| 7.1.2. Pessoa Física                                  |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| 7.1.3. Cooperativa                                    |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| 7.2. Administrativos                                  | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| 7.2.1. Pessoa Jurídica                                |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| 7.2.2. Pessoa Física                                  |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| 7.2.3. Cooperativa                                    |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| <b>Total Geral das Despesas</b>                       | <b>0,00</b> |
| <b>Déficit/Superávit</b>                              | <b>0,00</b> |
| <b>8. Investimentos</b>                               |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| 8.1. Equipamentos                                     |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |

|                          |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 8.2. Móveis e Utensílios |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| 8.3. Obras e Construções |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| 8.4. Veículos            |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| <b>TOTAL</b>             | <b>0,00</b> |

## **ANEXO VI**

### **MODELO DE DECLARAÇÃO**

(deve ser juntada ao Envelope II - PROPOSTA TÉCNICA)

Pela presente DECLARAÇÃO, torno público para os devidos fins, que prestarei no “Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ Aparecida de Goiânia” todos os serviços descritos na PROPOSTA TÉCNICA apresentada no Chamamento Público nº 002/2014 - REPUBLICAÇÃO aos custos indicados na PROPOSTA FINANCEIRA.

Declaro que a validade das propostas apresentadas é de 120 dias a partir da data de abertura da seleção.

Declaro, ainda, que conheço as leis e normas jurídicas que respaldam a parceria pretendida e que obedecerei aos princípios e legislações do Sistema Único de Saúde - SUS, bem como, respeitarei o caráter público da Unidade de Saúde.

Goiânia, ..... de ..... de .....

Nome e Assinatura do Representante Legal

## ANEXO V

### INFORMAÇÕES SOBRE A UNIDADE DE SAÚDE

#### 1. Identificação da Unidade

**Nome:** Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ/GO

**CNES:**

**Endereço:** Av. Copacabana s/n – Aparecida de Goiânia- GO

**Tipo de Unidade:** Unidade de Assistência para atendimento ambulatorial e de leitos de acolhimento no modelo residencial (tipo Unidades de Acolhimento) especializada em atenção à pessoa com problemas relacionados ao uso de crack, álcool e outras drogas, com ações altamente interligadas, para que os indivíduos (crianças até 12 anos incompletos, adolescentes, adultos, gestantes, puérperas e idosos), tenham suas necessidades atendidas nos diferentes momentos do tratamento da dependência de crack, álcool e outras drogas de Média Complexidade devidamente referenciado pelo Complexo Regulador Estadual.

**Gerência da Unidade:** Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

**Gestão do Sistema:** Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

#### 2. Introdução

A Secretaria de Estado da Saúde - SES/GO, proprietária e Gerente da Unidade de Saúde acima identificada, no intuito de atender aos princípios basilares da Administração Pública e do Sistema Único de Saúde – SUS, apresenta o Termo de Referência para os candidatos ao certame no qual será selecionado a proposta pelo critério de técnica e preço.

Além desses princípios, os candidatos deverão observar os seguintes objetivos específicos:

- A Política Nacional de Humanização no atendimento do SUS, contemplando o Acolhimento ao Usuário;
- Resolubilidade e qualidade do serviço ofertado aos usuários do SUS;
- Gestão baseada em Indicadores de Desempenho e Sistema de Metas;
- Garantia de requisitos e a busca das habilitações possíveis ao perfil da Unidade no Ministério da Saúde – MS;
- Busca de certificação de qualidade;
- A Política de Educação Permanente em Saúde do SUS, contemplando suas atribuições e responsabilidades quanto ao Ensino: Estágios de Graduação e Pós Graduação; da Graduação no Ensino Superior, Estágios de Graduação Médica; Pós Graduação Sensu Lato, Especialização e Residência Multiprofissional em áreas especializadas, em conformidade com as legislações vigentes.

#### 3. Descrição da Unidade

Programa terapêutico a ser desenvolvido no Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ/GO o qual inclui intervenções em nível ambulatorial e de leitos de acolhimento especializada em saúde mental, crack, álcool e outras drogas no modelo residencial (tipo Unidades de Acolhimento) altamente interligadas, para que os indivíduos (crianças até 12 anos incompletos, adolescentes, adultos, gestantes, puérperas e idosos) tenham suas necessidades atendidas nos diferentes momentos do tratamento da dependência de álcool e outras drogas de Média Complexidade devidamente referenciado pelo Complexo Regulador Estadual, sendo referência para a Região Central e Centro Sul com funcionamento dos Núcleos de Acolhimento, Leitos de Saúde

Mental e da Área de Admissão 24 horas ininterruptamente, e do Ambulatório de segunda e sexta-feira das 7:00 às 19:00.

O público alvo será criança até 12 anos incompletos, adolescente, adulto, gestante, puérpera e idoso que apresentem grave comprometimento psicossocial devido ao uso de crack, álcool e outras drogas, para os quais os recursos extra-hospitalares ou de hospitais gerais se mostrarem insuficientes em determinado momento. O tratamento acontecerá em 3 fases: acolhimento e avaliação inicial, desintoxicação, caso necessário, e reabilitação psicossocial. O projeto terapêutico será individualizado, discutido semanalmente pela equipe multiprofissional, baseado nas necessidades e nível de motivação do indivíduo, com foco na reinserção social. Perpassará por qualquer proposta de atividade o vínculo estabelecido entre os profissionais com o usuário e sua família, desde o primeiro contato.

#### **Critérios de Inclusão no Programa:**

- a) criança até 12 anos incompletos, adolescente, adulto, gestante, puérpera e idoso com diagnóstico atual de uso nocivo/dependência de crack, álcool e /ou outras drogas.
- b) grave comprometimento psicossocial.
- c) ausência de resultados efetivos em outros serviços de atenção à dependência química.

#### **Critérios de exclusão do Programa:**

- a) comorbidade com doenças clínicas que exijam cuidados intensivos ou atenção especializada, por exemplo, pneumonia ou diabetes descompensada.
- b) comorbidade com transtornos psiquiátricos graves não-compensados, por exemplo, portador de esquizofrenia (em vigência de um surto psicótico), este perfil de pacientes usuários de drogas deve ser encaminhado, quando houver a devida indicação de internação, para tratamento em hospitais psiquiátricos especializados ou enfermarias de psiquiatria em hospitais gerais.
- c) Usuários que visam ganho secundário como a associação ao crime.

#### **Setores:**

O CREDEQ – GO será dividido didaticamente em 3 grandes setores:

1. Setor “A” - Ambulatório
  - Pavimento Inferior - Área Central
  - Pavimento Superior – Área Administrativa
2. Área de Admissão
3. Área Interna – Setores “B”, “C”, “D” e “E”

#### **3.1. Setor “A”**

##### **PAVIMENTO INFERIOR**

##### **Área Central**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Recepção                 | 01 sala destinada ao atendimento e orientação de usuários e familiares                                 |
| Espera                   | 02 salas destinadas à espera dos usuários e familiares pelos diversos tipos de atendimento             |
| Guarda volume            | 02 salas - 01 para visitantes e 01 para funcionários destinada ao armazenamento de pertences pessoais. |
| Banheiro para visitantes | 03 banheiros - 01 masculino, 01 feminino, 01 PNE   |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Banheiro para funcionários   | 04 banheiros - 02 masculinos, 02 femininos   |
| DML                          | 01 sala para depósito de material de limpeza   |
| Copa para funcionários       | 02 salas destinadas á realização de pequenas refeições da equipe técnica   |
| Inspeção                     | 02 salas - 01 sala masculina e 01 sala feminina destinadas à verificação e checagem de bolsas, malas e artigos afins, portados pelos visitantes antes de entrarem no espaço de internação para visita. |
| Telefonista                  | 01 sala  |
| Serviço de Informática       | 01 sala para registro de dados estatísticos, execução de trabalhos, relatórios e pesquisas.  |
| Estar para vigilante         | 01 sala para repouso da equipe de segurança.   |
| Monitoramento para vigilante | 01 sala destinada à central de monitoramento do serviço (câmeras, monitores etc) e à presença constante do vigilante responsável pelo turno.   |
| Área de jardim               | 01 área  |

### 3.1.1. Ambulatório

Setor direcionado ao acompanhamento de pessoas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, que apresentem condições clínicas e psicossociais de frequentar a unidade para receber os atendimentos multiprofissionais. Destina-se aos usuários que acabaram de sair de uma internação temporária no CREDEQ- GO, até que se dê a transferência do cuidado ao CAPS de referência de seu município, ou àqueles que foram encaminhados ao Serviço e que não apresentam indicação de internação até ser contra referenciado ao serviço especializado do seu território.

O ambulatório subdivide-se em ambulatório infante juvenil e ambulatório adulto com horário de funcionamento de segunda a sexta - feira das 7:00 às 19:00.

#### Ambulatório Infante Juvenil

Possui espaços assim distribuídos:

|   |   |
|---|---|
| Estacionamento para o público           | 01 estacionamento com 37 vagas  |
| Estacionamento de motos                 | 01 estacionamento   |
| Sala de espera com um banheiro para PNE | 01 sala destinada à espera dos usuários e familiares pelos diversos tipos de atendimento, com capacidade para 36 lugares  |
| Área de Terapias<br>07 salas            | Terapia Ocupacional<br>04 salas   |
|   | 03 salas maiores destinadas para terapia individual ou em grupo<br><br>01 sala menor destinada ao armazenamento de materiais utilizados no atendimento de T.O. e oficinas terapêuticas. |

|                                  |                                |   |
|----------------------------------|--------------------------------|---|
|                                  | Atendimento e SAME<br>02 salas | 02 salas - 01 para recepção e orientação de usuários e familiares e 01 para arquivamento e armazenagem de prontuários (SAME)            |
|                                  | Multiuso<br>01 sala            | 01 sala destinada à realização de oficinas terapêuticas e atendimento de grupos psicoterápicos, acolhimento e orientação aos familiares |
| DML de apoio                     |                                | 01 sala para depósito de material de limpeza  |
| Banheiro para pacientes          |                                | 02 banheiros - 01 masculino e 01 feminino   |
| Copa para funcionários           |                                | 01 sala destinada à realização de pequenas refeições da equipe técnica  |
| Área de Consultórios<br>06 salas | Clínica Médica                 | 01 consultório  |
|                                  | Psiquiatria                    | 01 consultório  |
|                                  | Psicologia                     | 02 consultórios   |
|                                  | Serviço Social                 | 02 consultórios   |

#### Leitos de Saúde Mental

Usuários que necessitem de cuidados médicos e de enfermagem intensivos, durante desintoxicação inicial, para o manejo de síndromes de abstinência e/ou intercorrências clínicas psiquiátricas agudas.

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Salão de Convivência<br>02 salas    | 01 espaço destinado à convivência dos usuários e realização das refeições e 01 copa destinada ao preparo de pequenas refeições. |
| Posto de Enfermagem<br>02 salas     | 01 sala destinada à equipe de enfermagem e médicos, para realização de atividades técnicas específicas                          |
|                                     | 01 sala de preparo e armazenagem de materiais/medicamentos.   |
| 01 quarto feminino<br>02 leitos     | contendo 02 camas e 01 banheiro   |
| 01 quarto masculino<br>02 leitos    | contendo 02 camas e 01 banheiro   |
| 02 quartos individuais<br>02 leitos | contendo 01 cama cada e banheiro  |
| DML                                 | 01 sala para depósito de material de limpeza  |
| Sala de utilidades                  | 01 espaço multiuso para funcionários.   |
| Repouso                             | 02 Espaços – 01 masculino e 01 feminino com banheiros, para descanso e repouso da equipe técnica.                               |

|  |   |
|--|---|
| Sala de Reanimação<br>02 salas         | 01 sala para cuidados clínicos de urgência e 01 sala para guardar os equipamentos hospitalares (macas, cadeiras etc) e acessórios de apoio da enfermagem. |
| <b>Total de leitos de saúde mental</b> | <b>06 leitos</b>  |
| <b>Período de Permanência</b>          | <b>Média de 07 dias</b>   |

#### Ambulatório Adulto

Possui espaços assim distribuídos:

|                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| Estacionamento para o público    | 01 estacionamento com 37 vagas   |  |
| Estacionamento de motos          | 01 estacionamento  |  |
| Área de Terapias<br>07 salas     | Terapia Ocupacional<br>04 salas  | 03 salas destinadas para terapia individual ou em grupo.<br>01 sala destinada ao armazenamento de materiais utilizados no atendimento de T.O. E oficinas terapêuticas. |
|                                  | Atendimento e SAME<br>02 salas   | 02 salas - 01 para recepção e orientação de usuários e familiares e 01 para arquivamento e armazenagem de prontuários (SAME).  |
|                                  | Multiuso<br>01 sala  | 01 sala destinada à realização de oficinas terapêuticas e atendimento de grupos psicoterápicos, acolhimento e orientação aos familiares.                               |
| DML de apoio                     | 01 sala para depósito de material de limpeza   |  |
| Banheiro para pacientes          | 02 banheiros - 01 masculino e 01 feminino  |  |
| Sala de meios                    | 02 salas destinadas ao armazenamento de materiais utilizados nos atendimentos de Terapia Ocupacional e Oficinas Terapêuticas |  |
| Copa para funcionários           | 01 sala destinada à realização de pequenas refeições da equipe técnica   |  |
| Área de Consultórios<br>06 salas | Clínica Médica   | 01 consultório   |
|                                  | Psiquiatria  | 01 consultório   |
|                                  | Psicologia   | 02 consultórios  |
|                                  | Serviço Social   | 02 consultórios  |
| Área de jardim                   | 01 área  |  |

**Leitos de Saúde Mental**

Usuários que necessitem de cuidados médicos e de enfermagem intensivos, durante desintoxicação inicial, para o manejo de síndromes de abstinência e/ou intercorrências clínicas psiquiátricas agudas.

|  |   |
|--|---|
| Salão de Convivência<br>02 salas       | 01 espaço destinado à convivência dos usuários e realização das refeições e 01 copa destinada ao preparo de pequenas refeições.                           |
| Posto de Enfermagem<br>02 salas        | 01 sala destinada à equipe de enfermagem e médicos, para realização de atividades técnicas específicas  |
|  | 01 sala de preparo e armazenagem de materiais/medicamentos.   |
| 01 quarto feminino<br>02 leitos        | contendo 02 camas e 01 banheiro   |
| 01 quarto masculino<br>02 leitos       | contendo 02 camas e 01 banheiro   |
| 02 quartos individuais<br>02 leitos    | contendo 01 cama cada e banheiro  |
| DML                                    | 01 sala para depósito de material de limpeza  |
| Sala de utilidades                     | 01 espaço multiuso para funcionários.   |
| Repouso                                | 02 Espaços – 01 masculino e 01 feminino com banheiros, para descanso e repouso da equipe técnica.   |
| Sala de Reanimação<br>02 salas         | 01 sala para cuidados clínicos de urgência e 01 sala para guardar os equipamentos hospitalares (macas, cadeiras etc) e acessórios de apoio da enfermagem. |
| <b>Total de leitos de saúde mental</b> | <b>06 leitos</b>  |
| <b>Período de Permanência</b>          | <b>Média de 07 dias</b>   |

**Área da Central de Material e Esterilização - CME**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Farmácia                | 01 espaço destinado à armazenagem, controle e distribuição de medicamentos                                      |
| CME                     | 02 salas – 01 da CME e 01 do expurgo  |
| Banheiro para o expurgo | 01 sala responsável por recebimento e armazenamento temporário de materiais/roupas sujas, resíduos sólidos etc. |
| Sala de preparo         | 01 sala de preparo e esterilização de materiais.  |
| Sala de distribuição    | área destinada à distribuição de materiais.   |

**PAVIMENTO SUPERIOR**

**Área Administrativa**

|                |   |
|----------------|---|
| Sala de espera | 01 sala   |
| DML            | 01 sala para depósito de material de limpeza      |
| Banheiros      | 03 banheiros – 01 feminino, 01 masculino e 01 PNE |
| Jardim         | 01 área central destinada ao jardim               |

**Corredor Lateral lado D**

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Diretoria Geral             | 01 sala com banheiro e acesso à sala da D. Administrativa                                   |
| Serviço de Informática      | 01 sala para registro de dados estatísticos, execução de trabalhos, relatórios e pesquisas. |
| Diretoria Técnica           | 01 sala sem banheiro  |
| Diretoria Administrativa    | 01 sala com banheiro  |
| Departamento de compras     | 01 sala destinada à equipe de gestão dos pedidos de compra                                  |
| Tesouraria                  | 01 sala para equipe contábil  |
| Recursos Humanos<br>2 salas | 01 sala de RH e 01 sala para Coordenadores da unidade                                       |

**Corredor Lateral lado E**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Banheiro para funcionários | 02 – 01 masculino e 01 feminino  |
| Copa para funcionários     | 01 sala destinada à realização de pequenas refeições da equipe técnica             |
| Almoxarifado               | 01 sala destinada à armazenagem de documentos, livros, material administrativo etc |
| Sala de Reunião            | 01 sala para reunião geral com a equipe  |
| Biblioteca e Pesquisa      | 01 sala para estudo e pesquisas  |

**3.2. Área de Admissão**

Setor direcionado à admissão dos usuários, encaminhados aos Núcleos de Acolhimento ou Leitos de Saúde Mental pelos diferentes dispositivos de atenção à saúde. Funcionará por 24 horas ao dia, inclusive nos feriados e finais de semana. Para entrada do usuário no serviço, o fluxo de encaminhamento se dará via Central de Regulação Estadual, sendo respeitados os trâmites de referência e contra-referência da Rede do SUS (regionalização).

**Admissão do Ambulatório Infante Juvenil**

|                                    |         |
|------------------------------------|---------|
| Área para desembarque de pacientes | 01 área |
|------------------------------------|---------|

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Sala de recepção            | 01 sala   |
| Banheiros para pacientes    | 03 banheiros - 01 masculino, 01 feminino e 01 PNE   |
| Consultórios<br>02 salas    | 01 Consultório Clínico para atendimento pelo clínico-geral/psiquiatra nas admissões e intercorrências clínicas psiquiátricas de pacientes do Ambulatório. |
|                             | 01 Consultório para atendimento multiprofissional (enfermagem, psicologia ou serviço social).   |
| Sala de preparo do paciente | 02 salas - 01 para preparo e 01 para higienização   |
| DML                         | 01 sala para depósito de material de limpeza  |
| Sala de utilidades          | Sala multiuso da equipe técnica.  |
| Área para visitas           | Área central  |

#### Admissão do Ambulatório Adulto

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| Área para desembarque de pacientes | 01 área   |
| Sala de recepção                   | 01 sala   |
| Banheiros para pacientes           | 03 banheiros - 01 masculino, 01 feminino e 01 PNE   |
| Consultórios<br>02 salas           | 01 Consultório Clínico para atendimento pelo clínico geral/psiquiatra nas admissões e intercorrências clínicas psiquiátricas de pacientes do Ambulatório. |
|                                    | 01 Consultório para atendimento multiprofissional (enfermagem, psicologia ou serviço social).   |
| Sala de preparo do paciente        | 02 salas - 01 para preparo e 01 para higienização   |
| DML                                | 01 sala para depósito de material de limpeza  |
| Sala de utilidades                 | Sala multiuso da equipe técnica.  |
| Área para visitas                  | Área central  |
| Espaço Ecumênico                   | 01 sala na praça central  |

### 3.3. Área Internação

Este setor é responsável pelas internações propriamente ditas. Consiste em 03 núcleos terapêuticos residenciais: adulto, adolescente e infantil.

#### 3.3.1. Setor "B"

#### NÚCLEO ADULTO

### Núcleo Terapêutico Residencial

Área destinada às pessoas com dependência severa e grave comprometimento psicossocial, que necessitem de tratamento em regime de internação, no modelo residencial. Conforme destaca o art. 4º da Lei 10.216, “a internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes”.

O núcleo terapêutico residencial contará com Unidades de Acolhimento e Reabilitação Psicossocial – espaço terapêutico protegido e de reflexão para usuários em situação de extrema vulnerabilidade e risco, que necessitem de atenção psicossocial intensiva.

A unidade dispõe de 03 casas de acolhimento sendo 02 casas para o sexo masculino e 01 casa para o sexo feminino, contendo cada casa:

|  |   |  |
|--|---|--|
| Salão de convivência   | 04 espaços destinados à convivência dos pacientes. 01 salão grande, 01 copa para a realização das refeições, 01 sala de apoio, 01 banheiro para funcionários. |  |
| Quartos para repouso das pessoas encaminhadas ao CREDEQ pelos diferentes dispositivos de saúde mental. | Cada casa contém:   | 03 quartos com banheiros e 03 camas cada   |
|  |   | 01 quarto com banheiro e 02 camas cada   |
|  |   | 01 quarto individual com 01 cama e 01 banheiro, sendo que, na casa feminina o quarto individual deverá conter 01 berço para receber, se necessário, puérperas. |
| Área de serviço  | 01 área para cada casa  |  |
| Horta Terapêutica  | 01 horta para cada casa   |  |
| Canil  | 01 canil para cada casa   |  |
| <b>Total de horta nas 03 casas</b>   | 03 hortas   |  |
| <b>Total de canil nas 03 casas</b>   | 03 canis contendo: 01 área coberta, 01 sala para descanso e 01 sala de depósito em cada canil.  |  |
| <b>Total de leitos de acolhimento em cada casa</b>   | 12 leitos   |  |
| <b>Total de leitos de acolhimento nas 03 casas</b>   | 36 leitos   |  |
| <b>Período de Permanência</b>  | Até 90 dias   |  |

### Núcleo de Terapias

#### a) Apoio para Funcionários

|                        |  |
|------------------------|--|
| Posto de controle      | 01 sala  |
| Copa para funcionários | 01 sala destinada à realização de pequenas refeições da equipe técnica                                   |
|                        | 01 espaço destinado à equipe de enfermagem e médicos, para realização de atividades técnicas específicas |
|                        | 01 sala para preparo de medicação  |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Posto de Enfermagem               | 01 sala para guarda de medicamentos  |
|                                   | 01 sala para rouparia  |
| Banheiro para funcionários        | 01 banheiro feminino e 01 banheiro masculino.                                |
| DML                               | 01 sala para depósito de material de limpeza                                 |
| Sala de curativos                 | 01 sala destinada à realização de curativos e cuidados gerais de enfermagem. |
| Repouso funcionários com banheiro | 02 repouso - 01 feminino e 01 masculino                                      |

**b) Oficinas Terapêuticas**

|  |  |
|--|--|
| Salas para oficinas terapêuticas<br>04 salas | 02 salas destinadas à realização das diversas oficinas terapêuticas e grupos de terapia ocupacional com 01 sala de apoio em cada   |
| Sala de multiuso                             | 01 sala auxiliar para realização oficinas, grupos terapêuticos e reuniões da equipe multiprofissional com 01 sala de apoio.  |
| Sala para dançaterapia                       | 01 Espaço destinado às aulas e oficinas de dança com 01 sala de apoio.   |
| Banheiro                                     | 01 banheiro feminino, 01 banheiro masculino e 01 banheiro para PNE.  |
| DML  | 01 sala para depósito de material de limpeza   |
| Anfiteatro                                   | 01 sala de musicoterapia coletiva com 28 lugares destinado às apresentações musicais e teatrais coletivas.   |
|  | 01 sala de som   |
|  | 01 sala de apoio   |
| Salas de musicoterapia                       | 02 salas destinadas às aulas e oficinas de música.   |
| Sala de atelier                              | 01 sala destinada às atividades artísticas em geral (pintura, desenho, artesanato etc).  |
| Academia de ginástica                        | Espaço destinado à realização de atividades físicas e ao uso de aparelhos de ginástica sob supervisão de um profissional de educação física.   |
| Salas para terapias individuais              | 06 salas destinadas aos atendimentos individuais realizados pelos diferentes membros da equipe multiprofissional (médico-clínico, psiquiatra, psicólogo, assistente social, enfermeiro, pedagogo etc). |
| Biblioteca                                   | 01 Espaço destinado à leitura, atividades pedagógicas, informática etc.  |

|        |                      |
|--------|----------------------|
| Jardim | 01 jardim com bancos |
|--------|----------------------|

### 3.3.2. Setor “C”

#### NÚCLEO ADOLESCENTE

##### Núcleo Terapêutico Residencial

Área destinada às pessoas com dependência severa e grave comprometimento psicossocial, que necessitem de tratamento em regime de internação, no modelo residencial. Conforme destaca o art. 4º da Lei 10.216, “a internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes”.

O núcleo terapêutico residencial contará com Unidades de Acolhimento e Reabilitação Psicossocial - espaço terapêutico protegido e de reflexão para usuários em situação de extrema vulnerabilidade e risco, que necessitem de atenção psicossocial intensiva.

A unidade dispõe de 03 casas de acolhimento sendo 02 casas para o sexo masculino e 01 casa para o sexo feminino, contendo cada casa:

|  |  |  |
|--|--|--|
| Salão de convivência   | 04 espaços destinados à convivência dos pacientes. 01 salão grande, 01 copa para a realização das refeições, 01 sala de apoio com um banheiro para funcionários. |  |
| Quartos para repouso das pessoas encaminhadas ao CREDEQ pelos diferentes dispositivos de saúde mental. | Cada casa contém   | 03 quartos com banheiros e 03 camas cada   |
|  |  | 01 quarto com banheiro e 02 camas cada   |
|  |  | 01 quarto individual com 01 cama e 01 banheiro, sendo que, na casa feminina o quarto individual deverá conter 01 berço para receber, se necessário, puérperas. |
| Área de serviço  | 01 para cada casa  |  |
| Horta Terapêutica  | 01 horta para cada casa  |  |
| Canil  | 01 canil para cada casa  |  |
| <b>Total de horta terapêutica nas 03 casas</b>   | <b>03 hortas</b>   |  |
| <b>Total de canil nas 03 casas</b>   | <b>03 canis (01 para cada casa) contendo: 01 área coberta, 01 sala para descanso e 01 sala de depósito em cada canil</b>   |  |
| <b>Total de leitos de internação em cada casa</b>  | <b>12 leitos</b>   |  |
| <b>Total de leitos de internação nas 03 casas</b>  | <b>36 leitos</b>   |  |
| <b>Período de Permanência</b>  | <b>Até 90 dias</b>   |  |

### Núcleo de Terapias

#### a) Apoio para funcionários

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Posto de controle                 | 01 sala  |
| Copa para funcionários            | 01 sala destinada à realização de pequenas refeições da equipe técnica                                   |
| Posto de Enfermagem<br>04 salas   | 01 espaço destinado à equipe de enfermagem e médicos, para realização de atividades técnicas específicas |
|                                   | 01 Sala para preparo de medicação  |
|                                   | 01 sala para guarda de medicamentos  |
|                                   | 01 sala para rouparia  |
| Banheiro para funcionários        | 01 banheiro feminino e 01 banheiro masculino.  |
| DML                               | 01 sala para depósito de material de limpeza   |
| Sala de curativos                 | 01 sala destinada à realização de curativos e cuidados gerais de enfermagem.                             |
| Repouso funcionários com banheiro | 02 repouso - 01 feminino e 01 masculino  |

#### b) Oficinas Terapêuticas

|  |  |
|--|--|
| Salas para oficinas terapêuticas<br>04 salas | 02 salas destinadas à realização das diversas oficinas terapêuticas e grupos de terapia ocupacional com 01 sala de apoio em cada |
| Sala de multiuso                             | 01 sala auxiliar para realização oficinas, grupos terapêuticos e reuniões da equipe multiprofissional com 01 sala de apoio.      |
| Sala para dançaterapia                       | 01 Espaço destinado às aulas e oficinas de dança com 01 sala de apoio.   |
| Banheiro                                     | 01 banheiro feminino, 01 banheiro masculino e 01 banheiro para PNE.  |
| DML  | 01 sala para depósito de material de limpeza   |
| Anfiteatro                                   | 01 sala de musicoterapia coletiva com 28 lugares destinado às apresentações musicais e teatrais coletivas.                       |
|  | 01 sala de som   |
|  | 01 sala de apoio   |
| Salas de musicoterapia                       | 02 salas destinadas às aulas e oficinas de música.   |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Sala de atelier                 | 01 sala destinada às atividades artísticas em geral (pintura, desenho, artesanato etc).  |
| Academia de ginástica           | Espaço destinado à realização de atividades físicas e ao uso de aparelhos de ginástica sob supervisão de um profissional de educação física.   |
| Salas para terapias individuais | 06 salas destinadas aos atendimentos individuais realizados pelos diferentes membros da equipe multiprofissional (médico-clínico, psiquiatra, psicólogo, assistente social, enfermeiro, pedagogo etc). |
| Biblioteca                      | 01 Espaço destinado à leitura, atividades pedagógicas, informática etc.  |
| Jardim                          | 01 jardim com bancos   |

### 3.3.3. Setor “D”

#### NÚCLEO INFANTIL

##### Núcleo Terapêutico Residencial

O núcleo terapêutico residencial contará com Unidades de Acolhimento e Reabilitação Psicossocial - espaço para o tratamento e desenvolvimento de atividades de reinserção sócio escolar de crianças usuárias de álcool e/ou outras drogas, em regime residencial preferencialmente acompanhados pelos familiares ou responsáveis.

A unidade dispõe de 02 casas de acolhimento 01 casa para o sexo masculino e 01 casa para o sexo feminino, contendo cada casa:

|   |   |
|---|---|
| 01 salão de Convivência<br>02 salas   | Espaço destinado à convivência dos pacientes, familiares e acompanhantes, com 01 copa para a realização das refeições                           |
| Sala de apoio de funcionários com banheiro  | 01 Espaço destinado à permanência do profissional da equipe técnica responsável pela supervisão da unidade (casa) e pelo cuidado dos pacientes. |
| Quartos para repouso das pessoas encaminhadas ao CREDEQ diferentes dispositivos de saúde mental | 02 quartos com banheiros e 02 camas cada  |
|   | 02 quartos com banheiro e 04 camas cada   |
| Horta Terapêutica   | 01 horta para cada casa   |
| Canil   | 01 canil para cada casa   |
| <b>Total de horta terapêutica nas 2 casas</b>   | <b>02 hortas</b>  |
| <b>Total de canil nas 2 casas</b>   | <b>02 canis contendo: 01 área coberta , 01 sala para descanso e 01 sala de depósito em cada canil</b>   |
| <b>Total de leitos em cada casa</b>   | <b>12 leitos</b>  |
| <b>Total de leitos de internação nas 02 casas</b>   | <b>24 leitos. Sendo 12 de internação e 12 para os</b>   |

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
|                               | <b>responsáveis legais.</b> |
| <b>Período de Permanência</b> | <b>Até 90 dias</b>          |

**a) Apoio para Funcionários**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Posto de controle               | 01 espaço destinado à presença constante de um vigilante responsável pelo monitoramento do espaço interno/setor de terapias. |
| Banheiro para funcionários      | 01 banheiro masculino e 01 banheiro feminino   |
| Repouso para funcionários       | 01 repouso masculino com banheiro, 01 repouso feminino com banheiro  |
| Copa                            | Espaço para realização de pequenas refeições (café e lanches) dos funcionários.  |
| DML                             | 01 sala para depósito de materiais de limpeza  |
| Posto de Enfermagem<br>04 salas | 01 espaço destinado à equipe de enfermagem e médicos, para realização de atividades técnicas específicas                     |
|                                 | 01 Sala para preparo de medicação  |
|                                 | 01 sala para guarda de medicamentos  |
|                                 | 01 sala para rouparia  |
| Sala de curativos               | 01 sala destinada à realização de curativos e cuidados gerais de enfermagem.   |
| Salão para brinquedoteca        | 01 salão destinado ao uso dos pacientes até 12 anos incompletos  |

**b) Ala de Terapias**

|   |  |
|---|--|
| DML   | 01 sala para depósito de materiais de limpeza.   |
| Banheiros para funcionários                 | 01 banheiro masculino e 01 banheiro feminino   |
| Salas para terapias individuais<br>02 salas | 02 salas destinadas aos atendimentos individuais realizados pelos diferentes membros da equipe multiprofissional (médico-clínico, psiquiatra, psicólogo, assistente social, enfermeiro, pedagogo etc). |
| Salas para musicoterapia                    | 02 salas destinadas às aulas e oficinas de música.   |
| Sala de aula                                | 01 sala de aula multisseriada, destinada ao acompanhamento pedagógico dos pacientes com foco na estimulação cognitiva e reinserção escolar.  |
| Biblioteca                                  | 01 espaço destinado à leitura, atividades pedagógicas,   |

|                     |  |
|---------------------|--|
|                     | informática etc.   |
| Área de Convivência | Espaço de uso comum das crianças para brincadeiras e atividades lúdicas. |

### 3.4. Setor “E”

#### SETOR DE APOIO

Sub-dividido em Nutrição, Lavanderia e Almoxarifado.

#### Nutrição

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Refeitório                        | 01 espaço destinado à realização de refeições pelos funcionários e 1 DML                      |
| Setor de nutrição<br>03 salas     | 01 sala para lavagem e guarda de louças e talheres  |
|                                   | 01 sala para lavagem e guarda de panelas  |
|                                   | 01 sala para montagem e distribuição  |
| Cozinha dividida em 05 espaços    | 01 espaço para preparo de hortaliças  |
|                                   | 01 espaço para preparo de massas e sobremesas   |
|                                   | 01 espaço para preparo de dietas especiais  |
|                                   | 01 espaço para preparo de carne,  |
|                                   | 01 espaço para apoio.   |
| Sala da nutricionista             | 01 sala destinada ao profissional de Nutrição responsável pelo Setor.                         |
| Despensa                          | 01 área para armazenagem de alimentos não-perecíveis.   |
| Sala para entrada de alimentos    | 01 área destinada à recepção de alimentos.  |
| Sala de geladeiras e freezers     | 01 espaço destinado à armazenagem de alimentos perecíveis como carnes, frios, hortaliças etc. |
| Área de serviço contendo:         | 01 vestiário masculino  |
|                                   | 01 vestiário feminino   |
|                                   | 01 DML  |
|                                   | 01 sala para lavagem de carrinhos   |
| Estacionamentos para funcionários | 01 estacionamento com 22 vagas  |
|                                   | 01 estacionamento com 21 vagas  |

#### Setor de Lavanderia

**a) Área limpa** - destinada ao recebimento de roupas após a lavagem para secagem, calandragem e passagem.

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| Sala de guarda e distribuição         | 01 área destinada ao armazenamento, controle e distribuição das roupas limpas |
| Sala para chefia do setor             | 01 área destinada à equipe de chefia e coordenação do Setor                   |
| Sala de costura                       | 01 área destinada à realização de reparos nas peças de roupas danificadas     |
| DML                                   | 01 sala para depósito de materiais de limpeza                                 |
| Sala grande com secadora e centrífuga | 01 área   |

**b) Área Suja** - destinada ao recebimento, separação, pesagem e lavagem de roupas sujas/contaminadas.

|   |  |
|---|--|
| Sala para vestiário de acesso com 01 banheiro | Área para troca de vestimentas, uniformes de trabalho e colocação de equipamentos de proteção individual |
| DML   | 01 sala para depósito de materiais de limpeza  |
| Sala grande com lavadora de barreira          | 01 área  |

#### Setor de Almojarifado

|   |  |
|---|--|
| Sala de ponto eletrônico dos funcionários | 01 espaço para registro de entrada e saída de funcionários                         |
| Sala para acondicionamento de materiais   | 01 sala grande com 01 balcão de atendimento  |
| Vestiário para funcionários               | 01 vestiário feminino com 04 banheiros – 02 com vaso sanitário e 02 com chuveiros  |
|   | 01 vestiário masculino com 04 banheiros – 02 com vaso sanitário e 02 com chuveiros |

### 3.5. Setor “F”

#### ÁREA EXTERNA

Contendo 01 piscina adulto e 01 infantil, quadra poliesportiva, vestiário masculino e feminino, quadra de peteca e campo de futebol, 03 espaços para depósito de lixo (01 para depósito de lixo orgânico, 01 para depósito de lixo comum e 01 para depósito de lixo infectante).

### 3.6. Atendimento

Oferece atendimento em Leitos de Saúde Mental Infantil e Adulto, Unidades de Acolhimento e Reabilitação Psicossocial nas 24 horas e Atendimento Ambulatorial de 2ª a 6ª feira das 7:00 às 19:00.

### 3.7. Ensino e Pesquisa

É de fundamental importância a manutenção das atividades de ensino, pesquisa e extensão nas unidades da SES/GO.

A certificação do MEC/MS é reconhecida nacionalmente como um quesito de excelência em qualidade da instituição de saúde, à semelhança dos certificados de acreditação hospitalar.

A Unidade deverá atender a Portaria Interministerial MS/MEC nº 2400/2007, de 02/10/2007, que regulamenta o processo de certificação.

A Unidade deverá desenvolver atividades em parceria com Instituições de ensino profissionalizante e de ensino superior, oferecendo campos de prática para estágios de graduação, e Pós- Graduação. Essas atividades são fundamentais para a ampliação e qualificação da atenção a saúde oferecida aos usuários do SUS.

Para o desenvolvimento dessas atividades, a unidade deverá ser adequada às exigências do MEC para as devidas certificações.

### **3.7.1 Residência Médica**

O Programa de Residência Médica - PRM é reconhecido pelo Ministério da Educação-MEC, por meio da Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM e o Centro de Referência e Excelência em Dependência Química - CREDEQ/GO funcionará como um cenário de práticas para Residências Médica e Multiprofissional desenvolvidas pela Secretaria de Estado da Saúde - SES/GO.

Os Preceptores serão os médicos plantonistas do Centro de Referência de preferência mestre/doutor ou especialista em sua área profissional.

### **3.7.2 Capacitação inicial dos colaboradores**

A Organização Social vencedora deverá proporcionar a capacitação inicial de todos os funcionários do **CREDEQ**, segundo as diretrizes teóricas definidas pela Superintendência de Políticas de Atenção Integral à Saúde- SPAIS.

A capacitação inicial deverá ser conduzida de forma a:

- Introduzir o profissional no campo de conhecimento da Saúde Mental, Álcool e outras Drogas, abordando as políticas públicas direcionadas ao tema e conceitos gerais da Clínica das Dependências;
- Trabalhar com a perspectiva de Redução de Danos e as diretrizes da Política do Ministério da Saúde para atenção integral ao usuário de crack, álcool e outras drogas;
- Facilitar a compreensão da Dependência Química como fenômeno multifatorial, considerando os aspectos biológicos e psicossociais envolvidos;
- Analisar as especificidades do uso/abuso de drogas em populações de maior vulnerabilidade psicossocial, como crianças e adolescentes, gestantes e pessoas em situação de rua;
- Desenvolver estratégias de enfrentamento e resolução de problemas da prática assistencial à pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas
- Discutir formas de promoção da lógica ampliada de cuidados, diálogo permanente com a Rede de Atenção Psicossocial - RAPS e Atenção Básica, desenvolvendo ações de matriciamento e parcerias intersetoriais para reinserção social do usuário.

Quanto à metodologia, o programa de capacitação deverá ter como público-alvo todos os profissionais do CREDEQ, divididos conforme nível de escolaridade (fundamental, médio e superior), com diferentes focos de abordagem do conteúdo programático. Deverá ocorrer em 02 fases, conforme descrito abaixo.

- A primeira fase, teórica, deverá ter caráter introdutório, com carga horária de 40 horas para profissionais de nível superior, 20 horas para nível médio e 10 horas para nível fundamental. Essa fase terá como meta a familiarização dos profissionais com o Programa Terapêutico da Unidade e o domínio dos temas mais relevantes da Clínica das Dependências.
- A segunda fase, teórico-prática, deverá ter caráter processual, reuniões semanais dentro da escala de trabalho, com carga horária total de 12 horas para profissionais de nível superior e 06 horas para profissionais de nível médio/fundamental. Nessa fase, as abordagens deverão ser mais aprofundadas à temas específicos de cada grupo profissional, médicos, enfermeiros, psicólogos, assistentes sociais e outros terapeutas, técnicos de enfermagem e demais profissionais de nível médio/fundamental. Essa fase terá como meta a abordagem teórico-prática das principais questões e dilemas envolvidos na prática assistencial da Unidade, o reforço do trabalho em equipe e da capacidade de resolução de problemas. Para melhor condução dessa fase, deverão ser realizadas, além de exposições dialogadas e grupos de trabalho, supervisões institucionais e discussão de casos clínicos de usuários do Serviço.

| Capacitação | 1ª fase<br>Teórica | 2ª fase<br>Teórico-prática   | Total    |
|-------------|--------------------|--|----------|
| Superior    | 40 hs              | 12 hs<br>2 hs /sem (6 sem)<br>* Temas específicos para cada categoria profissional<br>* Supervisões e discussão de casos clínicos da Unidade | 52 horas |
| Médio       | 20 hs              | 06 hs<br>1h / sem (6 sem)<br>* Dentro da escala de trabalho  | 26 horas |
| Elementar   | 10 hs              | 06 hs<br>1h / sem (6 sem)<br>* Dentro da escala de trabalho<br>* Rodas de conversa   | 16 horas |

**Tabela 1:** Capacitação inicial de Recursos Humanos – CREDEQ

A área técnica da Gerência de Saúde Mental da Superintendência de Políticas de Atenção Integral à Saúde -GSM/SPAIS/SES/GO deverá ser co-responsável pela coordenação do Programa de Capacitação Inicial, elaboração do conteúdo programático, conforme detalhado nas tabelas abaixo, metodologias de ensino e aprendizagem, acompanhamento pedagógico, exposição das aulas teóricas e supervisões clínico-institucionais.

**Tabela 2:** Capacitação / Nível Superior – Conteúdo programático

|   |    |
|---|----|
| CREDEQ - Apresentação do Serviço e Programa Terapêutico | 2h |
| A Clínica da Dependência – Conceitos Gerais             | 1h |
| Epidemiologia do uso de drogas                          | 1h |
| Abordagem histórica e legal do uso de drogas            | 1h |
| Aspectos jurídicos relacionados ao uso de drogas        | 1h |

|   |    |
|---|----|
| Internação compulsória  | 2h |
| Redução de Danos  | 1h |
| A lógica da Clínica Ampliada na Rede de Cuidados em Álcool e outras Drogas: os CAPS e a Rede Psicossocial | 2h |
| A Política do Ministério da Saúde para a atenção integral a usuários de álcool e outras drogas            | 1h |
| Aspectos sociais relacionados à Clínica da Dependência Química  | 1h |
| O papel do Serviço Social no tratamento do dependente   | 1h |
| Abordagem das famílias dos dependentes  | 2h |
| A Neurobiologia das Dependências  | 1h |
| Avaliação psiquiátrica do dependente químico (ênfase nas comorbidades)                                    | 2h |
| Avaliação clínica do dependente químico (HIV, Tuberculose e Dependência)                                  | 1h |
| O manejo da emergência psiquiátrica na Clínica das Dependências   | 2h |
| Contenção física – aspectos teórico-práticos  | 2h |
| Entrevista motivacional   | 4h |
| Gerenciamento de casos  | 4h |
| Projeto Terapêutico Singular -PTS   | 4h |
| Dependência química entre mulheres e gestantes  | 2h |
| Dependência química entre adolescentes  | 1h |
| O papel da religiosidade e dos grupos de ajuda mútua no tratamento do dependente                          | 1h |

**Tabela 3:** Capacitação / Nível Médio – Conteúdo programático

|   |    |
|---|----|
| CREDEQ - Apresentação do Serviço e Programa Terapêutico   | 2h |
| A Clínica da Dependência – Conceitos Gerais   | 1h |
| Aspectos sociais relacionados à Clínica da Dependência Química  | 1h |
| Abordagem das famílias dos dependentes  | 1h |
| A lógica da Clínica Ampliada na Rede de Cuidados em Álcool e outras Drogas: os CAPS e a Rede Psicossocial         | 2h |
| A Política do Ministério da Saúde para a atenção integral a usuários de álcool e outras drogas (Redução de danos) | 1h |
| Acolhimento e vínculo terapêutico   | 1h |
| Projeto Terapêutico Singular -PTS   | 1h |
| Avaliação psiquiátrica do dependente químico -ênfase nas comorbidades   | 2h |
| Avaliação clínica do dependente químico (HIV, Tuberculose e Dependência)  | 1h |
| Dependência química entre mulheres e gestantes  | 1h |

|   |    |
|---|----|
| Dependência química entre adolescentes                          | 1h |
| O manejo da emergência psiquiátrica na Clínica das Dependências | 2h |
| Contenção física (aspectos teórico-práticos)                    | 3h |

**Tabela 4:** Capacitação (Nível Fundamental) – Conteúdo programático

|   |    |
|---|----|
| CREDEQ - Apresentação do Serviço e Programa Terapêutico         | 2h |
| A Clínica da Dependência – Conceitos Gerais                     | 1h |
| Aspectos sociais relacionados à Clínica da Dependência Química  | 1h |
| Abordagem das famílias dos dependentes                          | 1h |
| Acolhimento e vínculo terapêutico                               | 1h |
| O manejo da emergência psiquiátrica na Clínica das Dependências | 2h |

#### 4. PRESSUPOSTOS E DEFINIÇÕES

##### 4.1. Assistência à Saúde

A assistência prestada, em regime ambulatorial e de acolhimento, compreenderá o conjunto de atendimentos oferecidos ao usuário desde sua admissão no Centro de Referência até sua alta ou transferência, conforme Projeto Terapêutico Singular, incluindo todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter e/ou definir o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento tanto nos leitos de saúde mental quanto nas unidades de acolhimento e reabilitação psicossocial.

##### 4.1.1. No processo de acolhimento, no Modelo Residencial, estão incluídos:

- Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, desde que compatíveis com o perfil da unidade e seu nível de complexidade;
  - Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de tratamento tanto nos leitos de saúde mental quanto nas unidades de acolhimento;
  - Procedimentos e cuidados multiprofissionais, necessários durante o processo de tratamento;
  - Serviço de Nutrição e Alimentação com fornecimento de refeições e insumos necessários para a elaboração, preparo e distribuição de refeições;
  - Assistência por equipe médica e multiprofissional especializada;
  - Material descartável necessário à assistência multiprofissional;
  - Diárias nos leitos de saúde mental e acolhimento em quarto compartilhado ou individual, quando necessário, devido às condições especiais do usuário;
  - Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico para acompanhamento das diversas patologias que possam vir a ser apresentadas pelos usuários atendidos nas 24 hs;
  - Acompanhante para crianças até 12 anos incompletos, conforme previsão legal;
  - Condições, se necessário, para a permanência em tempo integral de um dos pais ou responsável, nos casos de internação de adolescente (Art. 12 p- ECA);
  - Acompanhamento familiar, se necessário;
  - Acompanhamento de Terapia Ocupacional;

- Oficinas Laborais;
- Atividades físicas diversas;
- Visitas e atendimentos domiciliares;
- Laboratório de Informática;
- Biblioteca;
- Realização de atividades lúdicas;
- Fornecimento de enxoval hospitalar;
- Procedimentos especiais necessários ao adequado atendimento e tratamento do usuário, de acordo com o Projeto Terapêutico Singular, a capacidade instalada, respeitando sua complexidade.

#### **4.2. Fluxo de atendimento:**

O CREDEQ/GO se propõe a receber pacientes de média complexidade, provenientes de diversas unidades nas quais o tratamento não tenha alcançado a devida resolubilidade. Pretende-se, desta forma, complementar a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde. Dentre os diversos serviços de saúde que integram essa Rede, o CREDEQ/GO deverá trabalhar em parceria constante na referência (via regulação), por parte dos Centros de Atenção Psicossocial, Hospital Geral e Pronto-Socorro Psiquiátrico e na contra-referência com os seguintes dispositivos: CAPS em todas as suas modalidades; Unidades Básicas de Saúde – UBS, Unidades de Urgência e Emergência, Hospitais Gerais, Centro de Referência em Assistência Social - CRAS e Centro de Referência Especializada em Assistência Social – CREAS.

##### **4.2.1 Atendimento Pós Urgências e Emergências**

**4.2.1.1.** Pacientes atendidos em prontos-socorros clínicos (por exemplo: HUGO, HUAPA), psiquiátricos (PSP Wassily Chuc) ou hospital geral, com quadros de intoxicação aguda ou abstinência pelo uso de drogas, poderão ser encaminhados ao CREDEQ/GO após estabilização Clínica Psiquiátrica.

**4.2.1.2.** Os usuários encaminhados para o Centro de Referência, uma vez tendo sido disponibilizada a vaga pela central de vagas, serão acolhidos na área de admissão e, posteriormente, direcionados aos núcleos terapêuticos da Área Interna.

##### **4.3. Atendimento Ambulatorial**

Além de consultas por profissionais de saúde e o atendimento nos programas específicos, a equipe ambulatorial executa as prescrições da equipe multiprofissional, orienta pacientes e familiares quanto ao tratamento continuado e cumpre as atribuições próprias de enfermagem, sempre cooperando com o corpo clínico e visando o bem estar do paciente, priorizando os casos mais graves ao proporcionar assistência imediata .

Os usuários que por ventura tenham sido encaminhados diretamente ao CREDEQ/GO (por exemplo pelos hospitais de urgência), sem passar pelos CAPS, serão acolhidos no ambulatório. Caso seja verificada, pela equipe do CREDEQ/GO, indicação de acolhimento, este poderá ser realizado, havendo a disponibilidade de vaga. Caso não haja indicação de tratamento em regime de acolhimento, o usuário será encaminhado ao CAPS de referência. Neste caso, o ambulatório terá uma função de “ligação”, ou seja, será responsável pelo acolhimento, início dos cuidados em saúde, e posterior encaminhamento aos CAPS de referência, de acordo com a lógica da regionalização. Durante todo esse processo, o ambulatório do CREDEQ- GO será corresponsável pelo usuário, até que ele seja efetivamente inserido nos CAPS.

#### 4.4. Complementação da Assistência

|                      |                |                       |
|----------------------|----------------|-----------------------|
| Enfermagem           | Nutrição       | Psicologia            |
| Educador Físico      | Serviço Social | Farmácia              |
| Analista de Sistemas | Pedagogos      | Terapeuta Ocupacional |
| Musicoterapeuta      | Bibliotecária  |                       |

#### 4.5. Projetos especiais e novas especialidades de atendimento

Se ao longo da vigência do Contrato, de comum acordo entre as partes, a Contratada ou a SES/GO se propuserem a realizar outros tipos de atividades diferentes das aqui relacionadas, seja pela introdução de novas atividades diagnósticas e/ou terapêuticas, seja pela realização de programas especiais para determinado tipo de patologia, essas atividades deverão ser previamente estudadas, pactuadas e autorizadas pela SES/GO. Essas atividades serão autorizadas, após análise técnica, quantificadas separadamente do atendimento rotineiro da Unidade, sendo, então, elaborado o orçamento econômico-financeiro, discriminado e homologado por meio de termo aditivo ao Contrato.

#### 4.6. Requisitos exigidos para execução do Contrato de Gestão

Tendo em vista que a Unidade funcionará com o perfil descrito, cabe a SES/GO acompanhar os indicadores definidos no Contrato de Gestão.

**4.6.1.** A Contratada deve dispor de recursos humanos qualificados, com habilitação técnica e legal, com quantitativo compatível com o perfil da Unidade e os serviços a serem prestados. Deverá obedecer às Normas do Ministério da Saúde – MS, do Ministério do Trabalho e Emprego – MTE, especialmente a Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em estabelecimentos de assistência à saúde, assim como as resoluções dos conselhos profissionais.

**4.6.2.** A Unidade deverá possuir um responsável técnico, médico, com registro no respectivo Conselho de Classe o qual deverá ser indicado pela **CONTRATANTE**, para garantia da manutenção da Política Assistencial em Saúde Mental definida pelo Estado de Goiás.

**4.6.3.** Cada médico, designado como Diretor/Responsável Técnico da Unidade, somente poderá assumir a responsabilidade técnica por uma única unidade cadastrada pelo SUS.

**4.6.4.** A equipe médica deverá ser disponibilizada em quantitativo suficiente para o atendimento dos serviços e composta por profissionais das especialidades exigidas, possuidores do título ou certificado da especialidade correspondente, devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina, Resolução CFM nº. 1634/2002.

**4.6.5.** A Unidade deverá possuir rotinas administrativas de funcionamento, protocolos assistenciais e de atendimento escritos, atualizados e assinados pelo Diretor/Responsável Técnico. As rotinas devem abordar todos os processos envolvidos na assistência, que contemplem desde os aspectos organizacionais até os operacionais e técnicos.

**4.6.6.** A Unidade deverá adotar Prontuário Único do Usuário, com as informações completas do quadro clínico e sua evolução, intervenções e exames realizados, todas devidamente escritas de forma clara e precisa, datadas, assinadas e carimbadas pelo profissional responsável pelo atendimento médico, de enfermagem, de fisioterapia, de nutrição e demais profissionais que o assistam. Os prontuários deverão estar devidamente ordenados no Serviço de Arquivo Médico e Estatístico – SAME.

**4.6.7.** A Unidade deverá dispor de serviços de informática com sistema para gestão hospitalar que contemple, no mínimo: controle de estoques, do almoxarifado e farmácia, sistema de custos, prontuário médico observando o disposto na legislação vigente, incluindo a Resolução CFM nº. 1.639/2002, serviços de apoio e relatórios gerenciais, que atendam aos indicadores e informações

especificados no Contrato de Gestão. Caberá à Contratada a instalação da rede de informática, bem como a aquisição de sistemas e programas e o encaminhamento dos relatórios a SES/GO.

**4.6.8.** A Unidade deverá desenvolver uma Política de Gestão de Pessoas, atendendo às Normas da Consolidação das Leis Trabalhistas – CLT/MTE, assim como deverá implantar e desenvolver uma Política de Segurança do Trabalho e Prevenção de Acidentes, em conformidade com a NR – 32/2005 do MTE.

**4.6.9.** A gestão da Unidade deverá respeitar a Legislação Ambiental e possuir toda a documentação exigida.

**4.6.10.** A Unidade deverá manter serviço de manutenção de equipamentos médico-hospitalares e predial, que contemple as áreas de manutenção preventiva e corretiva, predial, hidráulica e elétrica, assim como um serviço de gerenciamento de equipamentos de saúde.

**4.6.11.** A Unidade deverá constituir legalmente e manter ativas as Comissões:

|  |   |
|--|---|
| Comissão de Ética Médica e de Enfermagem | Comissão de Controle de Infecção em Serviços de Saúde |
| Comissão de Revisão de Prontuários       | Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA     |
| Comissão de Verificação de Óbitos        | Comissão de Revisão de Internação Compulsória         |

**4.6.11.1.** A Comissão de Controle de Infecção em Serviços de Saúde– CCISS deve atender a Lei nº 9431, de 6 de janeiro de 1997, a Portaria MS nº 2616, de 12 de maio de 1998, e a Instrução Normativa nº 4, de 24 de fevereiro de 2010.

**4.6.12.** A Unidade deverá constituir e manter servidores para relacionamento com a clientela:

- Ouvidoria e/ou Serviço de Proteção ao Usuário – SEPRU
- Comunicação Social e de Relacionamento com o Usuário

**4.6.13.** A Unidade deverá atender as legislações sanitárias federais, estaduais e municipais aplicáveis à Unidade.

#### **4.7. Ações a serem Implantadas:**

- Terapias Comportamentais;
- Central de Interlocução Intersetorial com ações de articulação e corresponsabilização dos parceiros da Rede Intersetorial pelo usuário do CREDEQ/GO. A rede intersetorial se constitui pelas seguintes instituições: SES, SEE, Secretaria Estadual de Cidadania e Trabalho, Secretaria Estadual de Segurança Pública e Justiça, Agência Goiana de Cultura Pedro Ludovico Teixeira, Agência Goiana de Esporte e Lazer, Agência Goiana de Habitação, OVG, Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial/SENAC, Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial /SENAI, Serviço Brasileiro de Apoio à Micro e Pequenas Empresas/SEBRAE, Ministério Público, instituições universitárias e da iniciativa privada, e Secretarias Municipais parceiras, dentre dentre outros;
- Gerenciamento de casos em ambas as modalidades de tratamento (ambulatorial e acolhimento);
- Reuniões de equipes diariamente objetivando expandir o olhar sobre o dependente químico, procurando garantir atenção integral ao mesmo;
- Projeto terapêutico individualizado levando em consideração as necessidades do indivíduo que foram identificadas durante a avaliação inicial e acolhimento, com reavaliação e atualização constante. O referido projeto deverá contar com: musicoterapia, oficinas laborais (jardinagem, tapeçaria, tear, culinária e informática), grupos de ajuda mútua (Alcoólicos Anônimos e Narcóticos Anônimos), visitas e atendimentos domiciliares, atividades físicas diversas (natação, hidroginástica, técnicas de relaxamento e alongamento, caminhada/corrida, futebol, peteca, tênis de mesa, artes marciais, yoga, Tai-Chi-Chuan etc.),

acompanhamento familiar com parcerias com grupos de ajuda para familiares, acompanhamento psicológico e de terapia ocupacional individual ou em grupo, atividades complementares (grupos de expressão corporal, artes circenses, teatro, dança, poesia, música, pintura, cerâmica, artesanato e outras atividades manuais), atividades de integração na comunidade, na família, no trabalho, na escola, na cultura e na sociedade em geral, reforço da espiritualidade, realização de atividades lúdicas para o núcleo infantil, proposta pedagógica e apoio educacional, laboratório de informática e biblioteca com atividades de pesquisa e leitura;

- Plano de gerenciamento de resíduos de serviço de saúde- PGRSS, para o qual tramita no Tribunal de Justiça de Goiás o Processo nº 200804316109;
- Sistematização da Assistência de Enfermagem à Resolução do COFEN nº 358/2009;
- Núcleo de Segurança do Paciente de acordo com a Portaria nº 529/MS de 01/04/2013 e RDC nº 36 de 25 de julho de 2013;
- Acolhimento à puérpera, quando necessário, devendo conter, na casa de acolhimento feminino dos núcleos adulto e adolescente, 1 quarto individualizado com banheiro contendo 1 cama e 1 berço;
- Horta Terapêutica - com objetivo de promover a recuperação e ressocialização de dependentes químicos incentivando-os a desenvolver habilidades para o trabalho em equipe e com vivência através do aprendizado e aplicação de técnicas de plantio, manutenção, colheita e manuseio correto de alimentos;
- Canil - terapia, com a utilização de cães, assistida por uma equipe multiprofissional, cujo foco principal é trabalhar a inclusão e auxiliar na recuperação de dependentes químicos em reabilitação. A equipe multidisciplinar (psicólogos, adestradores e outros profissionais) atua, juntamente com os cães, com o objetivo de trabalhar as relações afetivas entre paciente e animal, visando a melhoria do bem-estar resgatando a motivação de viver;

## 5. CUSTO ESTIMADO

A Organização Social, candidata a assumir a gerência da Unidade, deverá, ao apresentar seus custos, se balizar nos custos médios praticados na Rede Assistencial Própria. Estima-se, para a unidade, o CUSTO MENSAL de R\$ 625.782,70 e ANUAL de R\$ 7.509.392,40.

## ANEXO VI

### METAS DE PRODUÇÃO

#### 1. Atividades Mínimas a realizar

##### 1.1. Assistência nas Unidades de Acolhimento e Reabilitação Psicossocial

1.1.1. Realizar, no mínimo, 90 % da meta estabelecida no Plano de Metas de Produção.

1.1.2. O indicador de aferição será o "Informe de Alta do Acolhimento ou dos Leitos de Saúde Mental", comprovados por meio da Autorização de Internação Hospitalar- AIH para os leitos de saúde mental e da Autorização de Procedimentos de Alto Custo- APAC para os leitos de acolhimento e reabilitação psicossocial, emitida pelo próprio Centro de Referência e Excelência em Dependência Química CREDEQ/GO processada e faturada pelo DATASUS/MS;

1.1.3. Manter em funcionamento a totalidade dos leitos operacionais nas especialidades definidas.

##### 1.2. Serviço de Atendimento especializado

Garantir que o atendimento especializado em saúde mental, crack, álcool e outras drogas, nas Unidades de Acolhimento e Reabilitação Psicossocial, nos Leitos de Saúde Mental e na Área de Admissão funcionem 24 horas, todos os dias da semana.

##### 1.3. Serviço Ambulatorial

Manter o Serviço Ambulatorial funcionando de 2ª a 6ª feira das 7:00 às 19:00 e atender os usuários egressos das instituições hospitalares e os usuários encaminhados pelo Complexo Regulador Estadual para as especialidades previamente definidas.

##### 1.4. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico- SADT

Realizar os exames solicitados conforme a necessidade dos usuários atendidos nos leitos de saúde mental e nas unidades de acolhimento do CREDEQ-GO.

##### 1.5. Manter e incrementar o Programa de Residência Médica e Multiprofissional

Manter e incrementar o cenário de práticas para Residências Médica e Multiprofissional desenvolvidas pela Secretaria Estadual de Saúde - GO

A duração média de cada Residência Médica e Multiprofissional é de 02 anos.

#### 2. Compromissos Gerais

a) Prestar atendimentos nas áreas de admissão, ambulatório, acolhimento e reabilitação psicossocial e leitos de saúde mental abaixo especificados:

**Atendimento na Área de Admissão:** manter funcionando 24 horas todos os dias da semana.

|   |
|---|
| Intoxicação aguda e abstinência pelo uso de drogas após estabilização clínico psiquiátrica. |
|---|

**Atendimento Ambulatorial (Consultas):** Manter funcionando de 2ª a 6ª feira das 7:00 às 19:00 horas.

|             |                |
|-------------|----------------|
| Psiquiatria | Clínica Médica |
| Pediatria   |                |

#### Acolhimento e Reabilitação Psicossocial

- Oferecer atendimento nas 24 horas, todos os dias da semana.

#### Leitos de Saúde Mental Adolescente e Adulto

- Oferecer atendimento nas 24 hs todos os dias da semana.

#### Atendimento Complementar:

|            |          |            |
|------------|----------|------------|
| Enfermagem | Nutrição | Psicologia |
|------------|----------|------------|

|                      |                |                       |
|----------------------|----------------|-----------------------|
| Educador físico      | Serviço Social | Farmácia              |
| Analista de Sistemas | Pedagogos      | Terapeuta Ocupacional |
| Musicoterapeuta      | Bibliotecária  |                       |

### Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico- SADT

a) Realizar os exames solicitados conforme a necessidade dos usuários atendidos nos leitos de saúde mental e nas unidades de acolhimento do CREDEQ/GO.

b) Manter atividades de aperfeiçoamento e treinamento em serviços nas áreas assistenciais e de suporte técnico e administrativo;

c) Manter um Programa de Qualidade que abranja, em especial, as áreas de:

- Humanização do Atendimento
- Protocolos Clínicos e de Internações

d) Constituir legalmente e manter ativas as seguintes Comissões:

|  |   |
|--|---|
| Comissão de Verificação de Óbitos        | Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA     |
| Comissão de Revisão de Prontuários       | Comissão de Controle de Infecção em Serviços de Saúde |
| Comissão de Ética Médica e de Enfermagem | Comissão de Revisão de Internação Compulsória - CRIC  |

### 3. Plano de Metas de Produção

#### 3.1. Quantitativos/Metas mensais de internação

| LEITOS      |   | CAPACIDADE INSTALADA | LEITOS/DIA | META MENSAL CONTRATADA |
|-------------|---|----------------------|------------|------------------------|
| Atendimento | Saúde Mental                            | 12                   | 360        | 44                     |
|             | Acolhimento e Reabilitação Psicossocial | 84                   | 2520       | 24                     |

| ATENDIMENTO ÁREA DE ADMISSÃO ADULTO E ADOLESCENTE   | QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS |
|---|----------------------------|
| Intoxicação aguda e abstinência pelo uso de drogas após estabilização clínico-psiquiátrica. | 387                        |

#### 3.2. Metas mensais do Ambulatório

| ESPECIALIDADES | CONSULTAS |
|----------------|-----------|
| Psiquiatria    | 572       |
| Clínico Geral  | 910       |
| Pediatria      | 260       |

#### 3.3. Metas Mensais de Atendimento Complementar

| CATEGORIAS           | QUANTIDADE |
|----------------------|------------|
| Enfermagem           | 4.000      |
| Psicologia           | 3.800      |
| Nutrição ( consulta) | 240        |
| Serviço Social       | 2.880      |

|       |        |
|-------|--------|
| TOTAL | 10.920 |
|-------|--------|

**PS:** As metas estabelecidas deverão ser acompanhadas pela AGPOS com objetivo de definição das metas reais de acordo com a série histórica da unidade e em conjunto com a **CONTRATADA**, após a primeira avaliação.

| INDICADORES HOSPITALARES  |         |
|---|---------|
| <b>Média de Permanência</b>                                     |         |
| Atendimento leitos de Saúde Mental                              | 7 dias  |
| Atendimento Unidades de Acolhimento e Reabilitação Psicossocial | 90 dias |
| <b>Taxa de Ocupação</b>   | 85,00%  |
| <b>Taxa de Incidência de Infecção</b>                           | ≤ 9,5%  |
| <b>Taxa de Mortalidade Institucional</b>                        | ≤ 8,5%  |

#### 3.4. Premissas gerais utilizadas na definição do Plano de Metas de Produção

- Considerar, para efeitos de cálculos, a atividade ininterrupta de 24 horas durante todo o mês para a unidade de acolhimento, leitos de saúde mental e área de admissão. Para o ambulatório considerar funcionamento de segunda a sexta-feira das 7:00 às 19:00 horas.
- Metas previstas para alcançar 90% de ocupação da capacidade tanto nos leitos de saúde mental quanto nas unidades de acolhimento e Reabilitação Psicossocial.
- Para o cálculo das metas foram utilizados os indicadores de Média de Permanência e Taxa de Ocupação, conforme critérios do Ministério da Saúde.
- Como a Unidade não realiza nenhum procedimento cirúrgico, as taxas de incidência de infecção e mortalidade institucional deverão ser acompanhadas pela AGPOS visando a determinação das reais taxas conforme série histórica. Após a primeira avaliação, essas taxas serão definidas, em conjunto, com a **CONTRATADA**.
- Área de Admissão dimensionada de acordo com a capacidade operacional de atendimento e de acordo com norma da Coordenação Nacional de Urgência – 2048/2002, com abrangência na **Região Central e Centro Sul**.
- Não há possibilidade de ser dimensionada a demanda social efetiva para esta Unidade, posto que o atendimento é exclusivo ao SUS, sendo portanto universal, não havendo restrições a nenhum cidadão.

## ANEXO VII

### MINUTA DO CONTRATO DE GESTÃO

Contrato de Gestão que entre si celebram a Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO e a \_\_\_\_\_, qualificada como Organização Social, que visa estabelecer o compromisso entre as partes para o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde no Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ Aparecida de Goiânia, para os fins que se destina.

#### PARTÍCIPIES:

#### CONTRATANTE:

**ESTADO DE GOIÁS**, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, inscrita no CNPJ sob o nº 02.529.964/0001-57, com sede na Rua SC-1, nº 299, Parque Santa Cruz, Goiânia-GO CEP:74.860-270, neste ato representado pelo Procurador Geral do Estado, **ALEXANDRE EDUARDO FELIPE TOCANTINS**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/GO nº 18.851, CPF/MF sob o nº 342.732.491-87, residente e domiciliado nesta Capital, e pelo Secretário de Estado da Saúde, **HALIM ANTONIO GIRADE**, solteiro, médico, portador da CI RG nº 1986474 2ª via SSP/GO, CPF sob o nº 787.010.588-00, residente e domiciliado nesta Capital, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**.

#### INTERVENIENTE:

**A AGÊNCIA GOIANA DE REGULAÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS – AGR**, nos termos do disposto no § 4º do art. 1º e no inciso XXIV do art. 2º da Lei Nº 13.569, de 27 de dezembro de 1999, com a redação dada pela Lei Nº 17.268, de 04 de fevereiro de 2011, representada por seu Conselheiro Presidente, **HUMBERTO TANÚS JUNIOR**, brasileiro, divorciado, economista, portador do RG nº 472932 – DGPC e do CPF nº 167.058.231-00, residente e domiciliado em Goiânia/GO, doravante denominada **INTERVENIENTE**.

#### CONTRATADA:

O(A)....., inscrita (o) no CNPJ nº ....., com endereço na Rua ....., n....., Bairro....., CEP ....., no Município de ..... no Estado de ....., com Estatuto registrado no dia ....., às fls....., Livro ....., número .... no Cartório de ..... da Comarca de ....., neste momento representado(a) por ....., brasileiro(a), Estado Civil, portador (a) da cédula de identidade RG nº ..... SSP/XX, com CPF nº....., neste ato denominada **CONTRATADA**, **RESOLVEM** celebrar o presente **CONTRATO DE GESTÃO**, mediante as cláusulas e condições a seguir delineadas:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA – FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

1.1. O presente Instrumento, será celebrado em decorrência do Chamamento Público nº 002/2014 - REPUBLICAÇÃO, conforme Processo Administrativo nº 201300010015939 e será regido pela Lei Estadual nº 15.503/2005 e suas alterações, Lei nº 9.637/1998, Resolução Normativa nº 007/2011 do

Tribunal de Contas do Estado de Goiás, princípios, diretrizes e demais normas do Sistema Único de Saúde – SUS.

1.2. Observada a conveniência e oportunidade, após manifestação de órgãos técnicos da Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO, o Secretário de Estado da Saúde poderá editar portarias para, de forma complementar, e observado o princípio da eficiência da Administração Pública e demais constante no *caput* do art. 37, da Constituição Federal, normatizar a execução deste Contrato de Gestão.

## CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

2.1. O presente **CONTRATO DE GESTÃO** tem por objeto estabelecer o compromisso entre as partes para o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde no **Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ Aparecida de Goiânia**, com a pactuação de Indicadores de Desempenho e Qualidade, em regime de 24 horas/dia, assegurando assistência universal e equânime aos usuários do SUS, em conformidade com os Anexos a seguir elencados, que integram o presente instrumento, independentemente de transcrição:

- a) ANEXO I - Identificação da Unidade Hospitalar e Descrição dos Serviços
- b) ANEXO II - Metas de Produção
- c) ANEXO III - Descrição da Destinação dos Recursos Financeiros
- d) ANEXO IV - Indicadores de Desempenho
- e) ANEXO V - Indicadores de Qualidade
- f) ANEXO VI - Sistemática de Avaliação
- g) ANEXO VII - Termo de Permissão de Uso de Bens Móveis
- h) ANEXO VIII - Termo de Permissão de Uso de Bem Imóvel
- i) ANEXO IX - Declaração de que cumpre as Leis Trabalhistas

2.2. Consolidar a identidade e a imagem da Unidade como centro de prestação de serviços públicos da rede assistencial do SUS em sua região, comprometido com sua missão de atender às necessidades dos usuários, primando pela melhoria na qualidade da assistência. A finalidade do Contrato de Gestão deverá ser executada de forma a garantir: eficiência, eficácia e efetividade.

2.3. Garantir atendimento exclusivo aos usuários do SUS no estabelecimento de saúde cujo uso lhe fora permitido.

## CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES

3.1. A **CONTRATADA** compromete-se a:

3.1.1. Cumprir fielmente os ANEXOS descritos no item 2.1 do presente Instrumento.

3.1.2. Assegurar a organização, administração e gerenciamento da Unidade, objeto do presente Contrato, por meio do desenvolvimento de técnicas modernas e adequadas que permitam o desenvolvimento da estrutura funcional e a manutenção física da referida Unidade e de seus equipamentos, além do provimento dos insumos e medicamentos necessários à garantia do seu pleno funcionamento.

3.1.3. Quando houver habilitação de novo serviço na Unidade, ainda não incluído no Quadro de Metas, esse serviço deverá ser acrescido mediante termo aditivo, no qual conste a nova pactuação com a data do início da prestação do serviço, com valores e prazos para cumprimento pleno da nova meta.

3.1.4. Atender exclusivamente os usuários do SUS na Unidade de forma a:

- a) Garantir a universalidade de acesso aos serviços de saúde prestados.
- b) Garantir a integralidade da assistência dentro da sua capacidade instalada.
- c) Implementar a Política Nacional de Humanização no atendimento aos usuários do SUS, contemplando o Acolhimento com Classificação de Risco.
- d) Garantir a resolubilidade e a qualidade do serviço ofertado aos usuários do SUS.
- e) Alcançar elevados índices de satisfação, conforme indicadores de qualidade dos serviços.
- f) Promover a gestão hospitalar baseada em Sistema de Metas e medidas por Indicadores de Desempenho e Qualidade.
- g) Garantir requisitos e buscar as habilitações possíveis ao perfil da Unidade no Ministério da Saúde – MS.

- h) Buscar certificação de qualidade.
- i) Oferecer assistência à saúde qualificada e humanizada, centrada nas necessidades do usuário, em um serviço especializado e de referência, com profissionais capacitados e comprometidos com o usuário, com base no modelo biopsicossocial.
- j) Atuar de forma integrada aos demais dispositivos de atendimento a usuários de crack, álcool e outras drogas, por meio de inter-consultas e supervisões, dos pontos de atenção, inclusive por meio de estudos de caso conjuntos, para aqueles envolvidos na atenção integral do usuário; com vistas a fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial que desenvolve ações de base territorial favorecendo a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da cidadania, constituindo-se em um espaço terapêutico destinado, essencialmente, aos casos mais graves e de maior complexidade. Este serviço somente poderá ser utilizado quando os demais recursos da Rede de Atenção Psicossocial se mostrarem insuficientes.
- k) Facilitar e proporcionar a adesão ao tratamento, por parte do usuário e de sua família, dentro e fora do CREDEQ/GO, por meio do acolhimento diferenciado, da escuta empática e do respeito aos direitos individuais e humanos, respeitando as determinações da Lei nº 10.216/2001 com especial destaque aos direitos garantidos nos incisos I a XX do art. 2º.
- l) Desenvolver novas propostas de intervenção, respeitando a abordagem psicossocial, com o objetivo de alcançar maior sucesso do tratamento, diminuição do estigma e a reinserção social, utilizando os meios menos invasivos possíveis.
- m) Incentivar a articulação de dispositivos da rede intersetorial já existentes (saúde, educação, assistência social, cultura e lazer, esporte, etc) de forma integrada, compartilhando a responsabilidade pelo usuário, de forma a ampliar sua possibilidade de reinserção social familiar e laboral;
- n) Promover educação permanente dos profissionais do Sistema Único de Saúde do Estado de Goiás, em parceria com a Secretaria de Estado da Saúde – SES, em especial, com a Superintendência de Políticas de Atenção Integral à Saúde -SPAIS e com a Superintendência de Educação em Saúde e Trabalho para o SUS, bem como da rede intersetorial, instrumentalizando-os para oferecer a atenção à saúde mais qualificada e efetiva possível ao usuário de crack, álcool e outras drogas, contribuindo e favorecendo o atendimento integral no Estado e seguindo as diretrizes da Política de Assistência em Saúde Mental definidas pela **CONTRATANTE**.
- o) Proporcionar a capacitação inicial de todos os funcionários do CREDEQ, segundo as diretrizes teóricas definidas no Anexo I – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE HOSPITALAR E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS.
- p) Produzir e ofertar informações sobre direitos das pessoas, medidas de prevenção, cuidado e redução de danos, bem como sobre os serviços disponíveis na Rede de Atenção Psicossocial, com o objetivo maior de combater a estigmas e preconceitos.
- q) Fomentar a pesquisa na área de epidemiologia, prevenção, redução de danos, tratamento e reabilitação aos usuários de crack, álcool e outras drogas em parceria com as instituições de Ensino Superior do Estado de Goiás. Ressaltando, conforme artigo 11, da Lei nº 10.216/2011, que pesquisas científicas para fins de diagnósticos ou terapêuticas não poderão ser realizadas sem o consentimento expresso do usuário, ou do seu representante legal, e sem a devida comunicação aos conselhos profissionais competentes e ao Conselho Nacional de Saúde.
- r) Atender preferencialmente internações voluntárias. Internações involuntárias serão criteriosamente discutidas pela equipe podendo ser realizadas caso se verifique perturbação da capacidade de crítica do usuário associada a importante risco a sua vida ou a de terceiros, nesses casos o Ministério Público deverá ser comunicado no prazo de 72 horas. Cabe à equipe fomentar a discussão da temática das internações compulsórias com o Judiciário, Ministério Público e com a sociedade de forma geral a respeito da função e possibilidades do CREDEQ/GO, bem como sobre a eficácia e consequências de medidas como esta.
- 3.1.5. Implantar e manter os Sistemas de Informação do SUS, segundo os critérios da CONTRATANTE.**
- 3.1.6. Alimentar os sistemas informatizados de gestão hospitalar disponibilizados pela CONTRATANTE, contemplando todos os modos necessários à gestão da Unidade.**

**3.1.7.** Alimentar, fidedignamente, o Sistema de Informação Ambulatorial - SIA/SUS e Sistema de Informação Hospitalar - SIH/SUS ou qualquer outro dessa natureza, segundo os critérios da **CONTRATANTE** e do MS.

**3.1.8.** Registrar o faturamento ambulatorial e hospitalar no CNPJ da **CONTRATANTE**, de acordo com as normas do MS.

**3.1.9.** Manter quadro de recursos humanos qualificados e compatíveis com o porte da Unidade e com os serviços prestados, conforme estabelecido nas normas sanitárias, para funcionamento ininterrupto 24h, inclusive finais de semana e feriados, das Unidades de Acolhimento e Reabilitação Psicossocial, Área de Admissão e Leitos de Saúde Mental bem como para a Área do Ambulatório que funcionará de segunda a sexta-feira das 7:00 às 19:00, serviços esses detalhados neste Instrumento.

**3.1.10.** Manter, em seu quadro de funcionários, o profissional pontuado ou outro com as mesmas certificações ou capacitações técnicas até o final da vigência do contrato de gestão, se no processo de seleção houve o recebimento de pontos pela capacidade do seu corpo técnico.

**3.1.11.** Assistir de forma abrangente os usuários, procedendo aos devidos registros do Sistema de Informação Ambulatorial - SIA/SUS e do Sistema de Informação Hospitalar - SIH/SUS, segundo os critérios da **CONTRATANTE** e do MS.

**3.1.12.** Incluir, na implantação da imagem corporativa e nos uniformes dos trabalhadores, o logotipo do SUS, SES/GO, do Hospital e a inscrição "Governo do Estado de Goiás", atendendo à Portaria MS nº 2838/2011.

**3.1.13.** Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados na Unidade disponibilizando, a qualquer momento, à **CONTRATANTE** e às auditorias do SUS, as fichas e prontuários dos usuários, em meio físico ou eletrônico certificado, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados.

**3.1.14.** Apresentar os documentos de regularidade fiscal exigidos no Instrumento como condição para assinatura do Contrato de Gestão além da Qualificação como OS no Estado de Goiás.

**3.1.15.** Manter durante toda a execução do Contrato de Gestão a compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, bem como todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Chamamento Público.

**3.1.16.** Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, causados à **CONTRATANTE**, usuários e/ou a terceiros por sua culpa, em consequência de erro, negligência ou imperícia, própria ou de auxiliares que estejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços contratados.

**3.1.17.** Providenciar e manter atualizadas todas as licenças e alvarás junto às repartições competentes, necessários à execução dos serviços objeto do presente Contrato.

**3.1.18.** Em nenhuma hipótese cobrar direta ou indiretamente do usuário por serviços médicos, hospitalares ou outros complementares referente à assistência a ele prestada, sendo lícito, no entanto, buscar junto à **CONTRATANTE** o ressarcimento de despesas realizadas e que não estão pactuadas, mas que foram previamente autorizadas.

**3.1.19.** Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou a seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste Contrato de Gestão.

**3.1.20.** Enviar à **CONTRATANTE**, nos prazos e instrumentos por ela definidos, todas as informações sobre as atividades desenvolvidas no Centro de Referência, bem como sobre a movimentação dos recursos financeiros recebidos e realizados.

**3.1.21.** Em relação aos direitos dos usuários, a **CONTRATADA** obriga-se a:

- a) Manter sempre atualizado o prontuário médico dos usuários e o arquivo médico, considerando os prazos previstos em lei.
- b) Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação, protegendo o usuário de qualquer forma de abuso e exploração.
- c) Justificar, por escrito, ao usuário ou ao seu representante, quando solicitado, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional previsto neste Contrato.
- d) Permitir a visita ao usuário internado, diariamente, conforme diretrizes da Política Nacional de Humanização – PNH, de acordo com Protocolos Clínicos da Unidade.
- e) Esclarecer aos usuários sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos informando -os de sua patologia bem como do tratamento a ser realizado.

- f) Respeitar a decisão do usuário ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal.
- g) Garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos usuários.
- h) Assegurar aos usuários o direito de serem assistidos religiosa e espiritualmente por ministro de qualquer culto religioso, desde que respeitadas as regras internas da Unidade.
- i) Assegurar a presença de um acompanhante, pai, mãe ou responsável legal, em tempo integral, no Núcleo Terapêutico Residencial Infantil, nas internações de crianças até 12 anos incompletos. Caso o adolescente necessite de acompanhamento familiar, assegurar condições para a permanência em tempo integral de um dos pais ou responsável, (Art. 12 p- ECA).
- j) Garantir atendimento indiferenciado aos usuários, exceto nos casos previsto em lei.
- k) Garantir, além de atendimento médico, Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT para acompanhamento das diversas patologias que possam vir a ser apresentadas pelos usuários atendidos nas 24 horas.
- l) Garantir contato frequente, com visitas regulares dos familiares desde o primeiro dia de permanência na unidade e estímulo à participação dos usuários nas ações propostas do Projeto Terapêutico Singular visando sempre o bem estar psíquico do usuário.
- m) Promover reuniões e assembleia com frequência mínima semanal para que os usuários e equipes possam discutir aspectos cotidianos do funcionamento da unidade.
- n) Permitir livre acesso aos meios de comunicações disponíveis.
- o) Assegurar, aos usuários, assistência à saúde por equipe médica e multiprofissional capacitada, devendo seguir às diretrizes da Política Assistencial em Saúde Mental definidas pela SES/GO.

**3.1.22.** Fornecer ao usuário por ocasião de sua alta, em papel timbrado, relatório circunstanciado do atendimento que lhe foi prestado, denominado "INFORME DE ALTA DO ACOLHIMENTO", para as Unidades de Acolhimento e Reabilitação Psicossocial e/ou "INFORME DE TRANSFERÊNCIA" para os Leitos de Saúde Mental no qual devem constar, no mínimo, os seguintes dados:

- a) nome do usuário;
- b) nome do Centro de Referência;
- c) motivo da internação (CID-10);
- d) data de admissão e data da alta e/ou transferência;
- e) procedimentos realizados e tipo de materiais empregados, quando for o caso;
- f) diagnóstico principal e secundário de alta e/ou transferência ;
- g) o cabeçalho do documento deverá conter o seguinte esclarecimento: "Esta conta deverá ser paga com recursos públicos";
- h) ciência do usuário, ou de seus representantes legais, na segunda via no informe de alta do Acolhimento e Reabilitação Psicossocial e/ou de transferência dos Leitos de Saúde Mental;
- g) informe de alta arquivado no prontuário do usuário, observando-se as exceções previstas em lei.

**3.1.23.** Incentivar o uso seguro de medicamentos tanto ao usuário internado como ao ambulatorial, procedendo a notificação de suspeita de reações adversas, por meio de formulários e sistemáticas da **CONTRATANTE**.

**3.1.24.** Implantar Pesquisa de Satisfação na alta e/ou transferência do paciente contemplando dados sobre as atuais condições dos serviços de saúde para que o Serviço de Humanização da Unidade proponha e promova melhorias.

**3.1.25.** Realizar seguimento, análise e adoção de medidas de melhoria diante das sugestões, queixas e reclamações que receber com respostas aos usuários, no prazo máximo de 30 dias úteis.

**3.1.26.** Instalar um Serviço de Atendimento ao Usuário - SAU, conforme diretrizes a serem estabelecidas pela **CONTRATANTE**, encaminhando relatório de suas atividades junto à Prestação de Contas, devendo ser implantado independentemente do Serviço de Ouvidoria exigido pelo SUS.

**3.1.27.** Identificar suas carências nos serviços diagnósticos e/ou terapêuticos que justifiquem a necessidade do encaminhamento do usuário a outros serviços de saúde, apresentando à **CONTRATANTE**, mensalmente, relatório dos encaminhamentos ocorridos.

**3.1.28.** Não adotar nenhuma medida unilateral de mudanças na oferta de serviços e nos fluxos de atenção consolidados, sem a prévia ciência e aprovação da **CONTRATANTE**.

**3.1.29.** Possuir e manter em pleno funcionamento um Núcleo de Vigilância Epidemiológica, que será responsável pela realização de vigilância epidemiológica de doenças de notificação compulsória da Unidade, assim como ações relacionadas a outros agravos de interesse epidemiológico.

**3.1.30.** Implantar e manter um Núcleo de Manutenção Geral - NMG que contemple as áreas de manutenção predial, hidráulica e elétrica, assim como um Serviço de Gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos na Unidade, bem como manter o Núcleo de Engenharia Clínica, para o bom desempenho dos equipamentos.

**3.1.31.** Movimentar os recursos financeiros transferidos pela **CONTRATANTE** para a execução do objeto deste Contrato de Gestão em conta(s) bancária(s) específica(s) e exclusiva(s), vinculada ao Centro de Referência, de modo a que os recursos transferidos não sejam confundidos com os recursos próprios da **CONTRATADA**.

**3.1.32.** Publicar, anualmente, os relatórios financeiros e o relatório de execução do presente Contrato de Gestão, no Diário Oficial do Estado, até o dia 30 de maio do ano subsequente e encaminhá-los à **CONTRATANTE**.

**3.1.33.** Anexar juntamente com a prestação de contas os comprovantes de quitação de despesas com água, energia elétrica e telefone, efetuados no mês imediatamente anterior, bem como os comprovantes de recolhimento dos encargos sociais e previdenciários relativos ao mês anterior.

**3.1.34.** Permitir o livre acesso da AGR e das Comissões instituídas pela **CONTRATANTE**, da Controladoria-Geral do Estado - CGE e do Sistema Nacional de Auditoria do SUS, em qualquer tempo e lugar, a todos os atos e fatos relacionados direta ou indiretamente com este Instrumento, quando em missão de fiscalização, avaliação ou auditoria.

**3.1.35.** Observar os Indicadores de Desempenho, que são suficientes e adequados para medir o cumprimento das metas, de acordo com o disposto nas Resoluções Normativas do Tribunal de Contas do Estado de Goiás - TCE-GO e suas eventuais alterações.

**3.1.36.** Realizar processo seletivo para contratação de Recursos Humanos com a divulgação no sítio da **CONTRATADA**, além de manter capacitação permanente dos profissionais que prestam os serviços relacionados ao presente Contrato de Gestão de acordo com as diretrizes da Política Nacional de Saúde Mental, Política Nacional para Usuários de Álcool e outras drogas e Política Nacional de Humanização.

**3.1.37.** Garantir a segurança patrimonial dos bens móveis e imóveis cedidos e que estejam sob sua guarda, custódia e responsabilidade.

**3.1.38.** Elaborar e publicar, no prazo máximo de 90 dias a contar da assinatura deste Instrumento, os regulamentos de recursos humanos, financeiros e de aquisição de bens e serviços realizados com recursos públicos, encaminhando-os à **CONTRATANTE** e **AGR** para ciência.

**3.1.39.** Empreender meios de obter receita própria complementar aos recursos financeiros estimados no item 6.2, respeitando os princípios deontológicos e a missão das entidades qualificadas como Organização Social, gestoras de patrimônio e serviços públicos, desde que respeitada a aplicabilidade para a alcance dos objetivos do presente Contrato, podendo prestar serviços ambulatoriais e hospitalares, naquilo que exceder as metas pactuadas no Plano Anual de Trabalho, aos hospitais sob a gerência Estadual, que serão objeto de faturamento e pagamento complementar, via administrativa, pela **CONTRATANTE**, tendo como parâmetro de preço a tabela SUS e respeitando o Sistema Estadual de Regulação.

**3.1.40.** Criar/Alterar seu Regimento Interno obedecendo o disposto no inciso IV, do artigo 5º, da Resolução Normativa n. 007/2011 do TCE/GO.

**3.1.41.** Enviar, *on line*, os registros relativos a todas as despesas realizadas, assim que liquidadas, objetivando o controle de custos efetivos e a devida fiscalização, assim que a **CONTRATANTE** implantar uma central informatizada de controle dos contratos de gestão.

**3.1.42.** A **CONTRATADA** deverá se submeter à Gerência e Gestão da Unidade pela **CONTRATANTE**.

**3.2.** A **CONTRATANTE** compromete-se a:

**3.2.1.** Disponibilizar à **CONTRATADA** adequada estrutura física, recursos financeiros, materiais permanentes, equipamentos e instrumentos para a organização, administração e gerenciamento da Unidade.

**3.2.2.** Prover a **CONTRATADA** dos recursos financeiros necessários ao fiel cumprimento da execução deste Contrato de Gestão e a programar, nos orçamentos dos exercícios subsequentes, quando for o caso, os recursos necessários para custear os seus objetivos, de acordo com o sistema de pagamento previsto.

**3.2.3.** Prestar esclarecimentos e informações à **CONTRATADA** que visem a orientá-la na correta prestação dos serviços e metas pactuadas, dirimindo as questões omissas neste Instrumento, dando-lhe ciência de qualquer alteração no presente Contrato de Gestão.

**3.2.4.** Realizar o acompanhamento e a avaliação do Contrato de Gestão, observando *in loco* o desenvolvimento e cumprimento das atividades de assistência prestada pela **CONTRATADA** aos usuários da Unidade.

**3.2.5.** Realizar, semestralmente, avaliação global do cumprimento das metas e do Contrato sob os aspectos de gestão, contábil, jurídico e, em especial, a assistência aos usuários, emitindo parecer conclusivo, após o devido contraditório.

**3.2.6.** Manter no sítio da **CONTRATANTE**, e no Portal da Transparência do Governo do Estado, dados sobre este Instrumento, sua execução e avaliação, para consulta, a qualquer tempo, pelos cidadãos e usuários do SUS.

#### CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

**4.1.** A vigência do presente Instrumento será de 48 meses, a contar da outorga da Procuradoria Geral do Estado, cuja validade ficará condicionada à publicação no Diário Oficial do Estado de Goiás, prorrogável de acordo com o interesse das partes, nos termos do artigo 8º-A da Lei Estadual nº 15.503/2005, mediante pareceres favoráveis da Superintendência de Gerenciamento das Unidades Assistenciais de Saúde - SUNAS, quanto à avaliação das Metas de Produção e dos Indicadores de Desempenho e Qualidade, e da AGR, quanto a correta aplicação dos recursos financeiros, desde que devidamente autorizado pelo Secretário de Estado da Saúde.

**4.1.1.** O parecer favorável da AGR deverá indicar expressamente a aprovação da última Prestação de Contas da **CONTRATADA**. Caso a última prestação ainda esteja pendente de aprovação, o parecer da AGR deverá indicar a aprovação da penúltima apresentada.

**4.2.** Antes do término da vigência deste Contrato, a AGR e a SUNAS analisará a conveniência e a oportunidade administrativa de sua renovação.

**4.3.** Fica pactuado que a **CONTRATANTE**, a qualquer momento, poderá rescindir o presente Contrato de Gestão se for de interesse público em razão do não cumprimento dos princípios basilares da Administração Pública.

#### CLÁUSULA QUINTA – DAS ALTERAÇÕES

**5.1.** O presente Contrato de Gestão poderá ser alterado, durante sua vigência, tanto em aspectos quantitativos quanto em qualitativos, desde que as modificações não desnaturem o objeto desta parceria.

**5.2.** As alterações quantitativas, devidamente justificadas, poderão versar sobre o programa de trabalho da **CONTRATADA**, em especial no que diz respeito a maior ou menor oferta de prestações materialmente fruíveis aos usuários de serviços sociais, bem como sobre acréscimos ou supressões nas obrigações previstas neste Contrato de Gestão.

**5.3.** As alterações qualitativas ocorrerão por meio da revisão das Metas de Produção pactuadas, mediante parecer favorável da AGR e da **CONTRATANTE**.

**5.4.** As alterações de que tratam os itens acima deverão ser formalizadas, por meio de termos aditivos, devendo para tanto ser respeitado o interesse público e o objeto do presente Contrato de Gestão e estão condicionadas ao parecer favorável da AGR, indicando

expressamente a aprovação da última Prestação de Contas da CONTRATADA. Caso a última prestação ainda esteja pendente de aprovação, o parecer da AGR deverá indicar a aprovação da penúltima apresentada.

#### CLÁUSULA SEXTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**6.1.** Os recursos financeiros para a execução do objeto deste Contrato serão alocados para a **CONTRATADA** mediante transferências oriundas da **CONTRATANTE**, sendo permitido à **CONTRATADA** o recebimento de doações e contribuições de entidades nacionais e estrangeiras, rendimentos de aplicações dos seus ativos financeiros e de outros pertencentes ao patrimônio que estiver sob sua administração, ficando-lhe, ainda, facultado contrair empréstimos com organismos nacionais e internacionais.

**6.2.** Para a execução do objeto deste Instrumento, a **CONTRATANTE** repassará à **CONTRATADA**, no prazo e condições constantes deste Contrato de Gestão e seus Anexos, para um período de 12 meses, conforme quadro abaixo e Nota de empenho nº XXXXX, referente ao período de \_\_/\_\_/\_\_, ficando o restante do valor a ser empenhado no exercício seguinte.

| DESCRIÇÃO            | CÓDIGO | DENOMINAÇÃO |
|----------------------|--------|-------------|
| Unidade Orçamentária |        |             |
| Função               |        |             |
| Sub-Função           |        |             |
| Programa             |        |             |
| Ação                 |        |             |
| Grupo de Despesa     |        |             |
| Elemento de Despesa  |        |             |
| Fonte de Recurso     |        |             |
| Realização           |        |             |

**6.2.1.** O valor total deste Contrato de Gestão é estimado em R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

**6.2.2.** O valor estimado mensal será de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), que será composto de uma parcela fixa, correspondente a 80%, e uma parcela variável, correspondente a 20%, definida com base na avaliação do cumprimento das metas e dos indicadores de desempenho e qualidade.

**6.3.** Quaisquer recursos financeiros oriundos do SUS, de custeio e/ou investimento, necessários ou passíveis de complementação do estabelecido no item 6.2, deverão ser captados e aplicados respeitando as regras de financiamento, gestão e gerência do SUS, bem como com o consentimento do **CONTRATANTE**.

**6.4.** Com o objetivo de captar recursos públicos e privados, a **CONTRATADA** fica autorizada a celebrar convênios com os Poderes Públicos Federal, Estadual e Municipal e iniciativa privada, respeitando os objetivos do presente Contrato, a natureza da **CONTRATADA**, a política de planejamento, regulação, controle e avaliação adotados pela **CONTRATANTE**.

**6.5.** Os recursos objeto dos itens 6.3 e 6.4, deverão ser utilizados de forma complementar aos recursos do Contrato de Gestão, no custeio das atividades desenvolvidas na **CONTRATADA**, nos investimentos destinados a ampliação e melhoria dos serviços e da estrutura física, bem como na manutenção, atualização e renovação tecnológica.

**6.6.** A liberação dos recursos financeiros deverá ser em conformidade com o Plano de Aplicação e obedecerá rigorosamente ao Quadro de Destinação dos Recursos Financeiros.

**6.7.** Os recursos repassados à **CONTRATADA** poderão ser aplicados no mercado financeiro, desde que os resultados dessa aplicação revertam-se, exclusivamente, aos objetivos deste Contrato e, preferencialmente, a títulos de investimentos.

**6.7.1.** Havendo possibilidade de aplicação no mercado financeiro, a **CONTRATADA** deverá se pautar em critérios de aplicação que envolvam menor risco e maior liquidez, devendo levar ao conhecimento prévio da **CONTRATANTE** essa aplicação para análise e avaliação.

**6.8.** Do total dos recursos financeiros previsto nesta Cláusula, a **CONTRATADA** formará fundos destinados para provisões, com depósitos mensais, em moeda corrente, mediante aplicação

financeira vinculada à conta já referida, inclusive para fins de rescisões, reclamações trabalhistas e ações judiciais que se prolonguem no decurso do tempo, mesmo após o término do Contrato.

**6.9.** As Metas e os Indicadores serão avaliados semestralmente e, em caso de não cumprimento, será efetuado o desconto de, até, 20% no montante a ser repassado.

**6.10.** O pagamento do valor constante nesta Cláusula será efetuado conforme as condições a seguir estabelecidas:

a) As parcelas de valor variável serão pagas, mensalmente, junto com a parcela fixa, e os eventuais ajustes financeiros das parcelas variáveis, decorrentes da avaliação do alcance das Metas de Produção e dos Indicadores, serão realizados nos meses subsequentes a essa avaliação.

b) A **CONTRATANTE** deverá efetuar o pagamento, mediante ordem bancária, em moeda corrente, no décimo dia de cada mês, valendo essa ordem como recibo.

**6.11.** Na vigência do presente Contrato de Gestão, além do valor global mensal, a **CONTRATANTE**, conforme recomende o interesse público, poderá, mediante ato fundamentado do Secretário de Estado da Saúde, a ser ratificado pelo Chefe do Executivo, realizar repasse de recursos à **CONTRATADA**, a título de investimento, no início ou durante a execução do Contrato de Gestão, para ampliação de estruturas físicas já existentes e aquisição de bens móveis complementares de qualquer natureza que se fizerem necessários à prestação dos serviços públicos.

**6.12.** Ao final de cada exercício, caso haja excedentes financeiros oriundos do presente Contrato de Gestão, a **CONTRATADA** deverá elaborar e apresentar “Plano de Investimento de Recursos Excedentes” para aprovação pela **CONTRATANTE**.

**6.12.1.** O “Plano de Investimento de Recursos Excedentes” orientará a **CONTRATADA** no investimento dos excedentes financeiros para o desenvolvimento das atividades inerentes ao presente Contrato de Gestão.

**6.14.** Os valores previstos no presente Contrato de Gestão, quando de sua prorrogação ou alteração, deverão ser readequados objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da parceria firmada.

**6.15.** Despesas administrativas, tais como pagamento de diárias, passagens aéreas, serviço de telefonia e internet móvel, hospedagem, aluguel de veículos e outras, bem como contratação de serviços de consultoria, com vinculação direta à execução do objeto deste Instrumento, de caráter temporário, com previsão expressa em Programa de Trabalho e que não configure taxa de administração não poderão ultrapassar 3% do repasse mensal realizado pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA**.

## CLÁUSULA SÉTIMA - DOS RECURSOS HUMANOS

**7.1.** A **CONTRATADA** utilizará os recursos humanos necessários e suficientes para a realização das ações previstas neste Contrato de Gestão e seus Anexos, de acordo com um plano de gestão de recursos humanos, mediante processo seletivo simplificado, pela **CONTRATADA**.

**7.2.** A **CONTRATADA** responderá pelas obrigações, despesas, encargos trabalhistas, securitários, previdenciários e outros, na forma da legislação em vigor, relativos aos empregados necessários na execução dos serviços contratados, sendo-lhe defeso invocar a existência deste Contrato de Gestão para eximir-se daquelas obrigações ou transferi-las à **CONTRATANTE**.

**7.3.** A **CONTRATADA** poderá utilizar, no máximo, 60% dos recursos públicos a essa repassados com despesas de remuneração, encargos trabalhistas e vantagens de qualquer natureza, a serem percebidos pelos seus dirigentes e empregados. Quanto aos diretores da **CONTRATADA**, sua remuneração deverá ser fixada de forma que o seu valor mensal conjunto não ultrapasse 4% do repasse mensal realizado pela **CONTRATANTE**, em razão do presente Contrato de Gestão.

7.4. A **CONTRATADA** deverá utilizar como critério para remuneração dos empregados contratados a negociação e a celebração de acordos coletivos de trabalho vinculados ao cumprimento das metas estipuladas, à redução interna dos custos ou ao aumento da produtividade da instituição, sempre compatíveis com o praticado no mercado de trabalho.

7.5. É vedada a contratação de servidores e empregados públicos em atividade, salvo os casos em que houver previsão legal e compatibilidade de horário.

7.6. A **CONTRATADA**, em nenhuma hipótese, poderá ceder a qualquer instituição pública ou privada seus empregados, nos termos da Lei Estadual 15.503/2005 e suas alterações, e que são remunerados à conta deste Instrumento.

#### CLÁUSULA OITAVA - DO ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO PELA CONTRATANTE

8.1. A **CONTRATANTE**, responsável pelo acompanhamento e avaliação, exercerá essa responsabilidade por meio da Superintendência de Gerenciamento das Unidades Assistenciais de Saúde – SUNAS.

8.2. Será instituída uma Comissão Unificada de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão – COMACG para acompanhar este Contrato de Gestão composta por, no mínimo, três membros, sendo:

- a) 01 representante da SUNAS.
- b) 01 indicado pela Superintendência de Controle e Avaliação Técnica de Saúde.
- c) 01 servidor da SES indicado pela SUNAS/SES.

8.3. A execução do presente Instrumento será acompanhada pela SUNAS e COMACG, por meio dos dispostos neste Contrato, seu Anexos e instrumentos definidos pela **CONTRATANTE**.

8.4. A SUNAS e/ou COMACG receberá, da **CONTRATADA**, a Prestação de Contas semestral, podendo solicitar, a qualquer tempo, documentos complementares para subsidiar seus trabalhos.

8.7. A SUNAS e/ou COMACG encaminhará o relatório técnico ao Secretário de Estado da Saúde e à Gerência de Contratos e Convênios, que o encaminhará à **CONTRATADA** para ciência e justificativas.

8.8. A **CONTRATADA**, após receber o relatório técnico, tem o prazo de 15 dias úteis para apresentar justificativas, que serão analisadas pela SUNAS e/ou COMACG, emitindo-se o Parecer Final, que será encaminhado ao Secretário de Estado da Saúde, bem como à Assembleia Legislativa do Estado de Goiás, conforme dispõe o art.10, § 3º, da Lei nº 15.503, de 28 de dezembro de 2005.

8.9. O Parecer Final deverá ser objeto de criteriosa análise pelo Secretário de Estado da Saúde, que determinará, à **CONTRATADA**, as correções, que eventualmente se fizerem necessárias, para garantir a plena eficácia do Contrato de Gestão. Se essas falhas ainda persistirem, encaminhará expediente ao Governador do Estado que deliberará acerca da manutenção da qualificação da Entidade como Organização Social.

8.10. Após ciência e aprovação do Parecer Final pelo Secretário de Estado da Saúde, o mesmo deverá ser encaminhado à Controladoria-Geral do Estado – CGE e ao Tribunal de Contas do Estado – TCE, ficando toda documentação disponível a qualquer tempo sempre que requisitada.

8.11. A **CONTRATANTE** poderá requerer a apresentação pela **CONTRATADA**, ao término de cada exercício ou a qualquer momento, conforme recomende o interesse público, de relatório pertinente à execução do Contrato de Gestão, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhado da Prestação de Contas correspondente ao exercício financeiro, assim como suas publicações no Diário Oficial do Estado.

8.12. A **CONTRATANTE** poderá exigir da **CONTRATADA**, a qualquer tempo, informações complementares e a apresentação de detalhamento de tópicos e informações constantes dos relatórios.

8.13. As comissões responsáveis pelo acompanhamento, fiscalização e avaliação deste Contrato de Gestão, SUNAS e/ou COMACG, ao tomarem conhecimento de qualquer irregularidade na utilização de recursos ou bens de origem pública, comunicarão imediatamente o Secretário de Estado da

Saúde, que dará ciência ao Tribunal de Contas do Estado e ao Ministério Público Estadual, para as providências cabíveis, sob pena de responsabilidade solidária.

**8.14.** A **CONTRATANTE** fiscalizará o pagamento dos funcionários admitidos pela **CONTRATADA**, visando aferir a compatibilidade da carga horária, o correto recolhimento dos valores dos encargos devidos, assim como para evitar pagamentos em duplicidade sem compatibilidade de carga horária, acumulação indevida de cargo ou nepotismo.

**8.15.** A **CONTRATADA** se obriga a permitir, a qualquer tempo, acesso a toda a documentação relacionada com o cumprimento deste Contrato de Gestão, por servidores credenciados da **CONTRATANTE** e/ou da AGR, para a realização das suas tarefas de acompanhamento, fiscalização e avaliação pela **CONTRATANTE** e de regulação, controle e fiscalização, em sua atribuição legal, pela AGR, bem como de terceiros contratados e credenciados para assistir e subsidiar com informações pertinentes as atribuições desses servidores.

**8.15.1.** A **CONTRATANTE**, por meio da SUNAS e/ou COMACG, e a AGR darão especial atenção ao cumprimento das metas e indicadores de desempenho e de qualidade e definirão, em separado, o valor variável, previsto no item 6.11 deste Contrato de Gestão, a ser objeto de acerto com a **CONTRATADA**.

**8.15.2.** No caso dos valores calculados pela SUNAS e/ou COMACG e pela AGR mostrarem diferenças superiores a 5% em relação aos dois cálculos, eles terão que ser novamente calculados, em conjunto, pela SUNAS e/ou COMACG e pela AGR.

**8.16.** Aos processos de Prestação de Contas do presente Contrato de Gestão não se aplicam as disposições da Lei nº 13.800, de 18 de janeiro de 2001.

## CLÁUSULA NONA – DOS BENS PÚBLICOS

**9.1.** Os bens públicos necessários ao cumprimento do Contrato de Gestão serão destinados à **CONTRATADA** mediante celebração de Termo de Permissão de Uso, conforme Anexos VII e VIII.

**9.2.** Os bens públicos móveis recebidos pela **CONTRATADA** no momento da parceria, os transferidos durante sua vigência, bem como aqueles adquiridos com recursos de qualquer forma relacionados com a atividade objeto do Contrato de Gestão poderão ser alienados e/ou substituídos por outros de igual ou maior valor, desde que previamente autorizada pela **CONTRATANTE** e que tenha sido providenciada a respectiva avaliação, ficando condicionados à integração dos novos bens ao patrimônio do Estado, em substituição.

**9.3.** Em relação à substituição dos bens móveis adquiridos diretamente pela **CONTRATADA**, fica garantida a esta a utilização de procedimento próprio e simplificado para a realização de alienações, com controle patrimonial direto pela **CONTRATANTE**.

**9.4.** A aquisição de bens imóveis, a ser realizada durante a execução do presente Contrato de Gestão, com recursos dele provenientes, será precedida de autorização da **CONTRATANTE**, mediante ratificação do Chefe do Executivo, devendo sua titularidade ser transferida de imediato ao Estado de Goiás.

**9.5.** Os bens públicos imóveis recebidos pela **CONTRATADA** no momento da parceria, os transferidos durante sua vigência, bem como aqueles adquiridos com recursos de qualquer forma relacionados com a atividade objeto do Contrato de Gestão são inalienáveis pela **CONTRATADA**.

**9.6.** Permanecem cedidos à **CONTRATADA**, a título de permissão de uso, observados os requisitos estabelecidos no art.3º, inciso II, alínea “a” do Decreto nº 5.061 de 18 de junho de 1.999, e pelo prazo do presente Contrato de Gestão, os bens móveis e imóveis, equipamentos e instalações constantes na permissão de uso, cabendo à permissionária mantê-los e deles cuidar como se seus fossem, restrito o uso e destinação à consecução das finalidades traçadas e observados os objetivos e metas previstos neste Instrumento.

9.7. Faculta-se seu uso em ações que visem ao fortalecimento de parcerias técnicas, científicas e profissionais, com ou sem geração de recursos financeiros, desde que previstas no estatuto da **CONTRATADA**, e os valores arrecadados se revertam para a manutenção dos serviços e/ou ampliação do número de pacientes atendidos, e/ou reaparelhamento do acervo patrimonial, respeitando os objetivos e obrigações deste Contrato de Gestão.

9.8. A **CONTRATADA** deverá trimestralmente apresentar Relatórios à **CONTRATANTE** especificando os bens objetos de permissão de uso, com as respectivas classificações, qualificações e estado de conservação.

9.9. A **CONTRATADA** realizará a gestão dos bens públicos imóveis permitidos, responsabilizando-se pela manutenção, reforma, adequação e acréscimos estruturais necessários.

9.9.1. Nos casos de reforma, adequação e acréscimos estruturais necessários à gestão dos bens públicos imóveis, a **CONTRATADA** poderá realizá-los a suas próprias expensas, caso em que deverá obter prévia autorização da **CONTRATANTE**, ou com recursos de investimentos da **CONTRATANTE**, conforme dispõe o artigo 9º, § 1º da Lei Estadual nº 15.503/2005.

9.10. Os bens móveis e imóveis adquiridos pela **CONTRATADA**, utilizando-se de recursos provenientes do presente Contrato de Gestão, destinar-se-ão, exclusivamente, à sua execução.

#### CLÁUSULA DÉCIMA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1. A Prestação de Contas, a ser apresentada semestralmente e a qualquer tempo, conforme recomende o interesse público, far-se-á por meio de relatório pertinente à execução deste Contrato de Gestão, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhados dos demonstrativos financeiros referentes aos gastos e receitas efetivamente realizados.

10.2. A **CONTRATADA** encaminhará à **CONTRATANTE** toda e qualquer informação solicitada, na formatação e periodicidade determinada.

10.3. A Prestação de Contas deverá conter, no **mínimo**, as seguintes informações:

- a) Relatórios contábeis e financeiros.
- b) Relatório de Cumprimento de Metas.
- c) Relatórios referentes aos Indicadores de Desempenho e Qualidade estabelecidos para a Unidade.
- d) Relatório de Custos.
- e) Censo de origem dos usuários atendidos.
- f) Pesquisa de Satisfação de usuários e acompanhantes.
- g) Relação de servidores remunerados em razão de exercício de função temporária de assessoria ou direção.
- h) Relatório detalhando a qualificação e o estado de conservação dos bens constantes do Termo de Permissão de Uso.
- i) Outras, a serem definidas, de acordo com o tipo da Unidade.
- j) Todos os outros elementos exigidos pelo artigo 21 da RN 007/2011 do TCE/GO.

#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA REGULAÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA CONTRATADA PELA AGR

11.1. A regulação, controle e fiscalização das atividades da **CONTRATADA**, com base nas disposições deste Contrato de Gestão e da Lei Nº 13.569, de 27 de dezembro de 1999 e seu Regulamento, será feita pela Agência Goiana de Regulação, Controle e Fiscalização de Serviços Públicos – AGR.

11.1.1. A regulação, controle e fiscalização considerará com especial atenção o disposto no art. 2º da Lei 13.569, de 27 de dezembro de 1999, e do seu Regulamento e ainda:

I – A regulação, controle e fiscalização será feita com inteira independência decisória em relação a qualquer ente público ou privado, tecnicidade, transparência, objetividade e celeridade em suas ações, como determina o art. 4º da Lei Nº 17.268, de 04 de fevereiro de 2011.

II – O reajuste anual dos valores deste Contrato de Gestão e a sua revisão a cada 5 anos.

III – Editar normas regulatórias com base na Constituição, leis, decretos e neste Contrato de Gestão.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA INTERVENÇÃO DO ESTADO NO SERVIÇO TRANSFERIDO

12.1. Na hipótese de risco quanto à continuidade dos serviços de saúde prestados à população pela **CONTRATADA**, a **CONTRATANTE** poderá assumir, imediatamente, a execução dos serviços objeto deste Contrato, bem como a administração da Unidade, qualquer que seja o estado de conservação que se encontre.

12.1.1. Ocorrendo o previsto no subitem 12.1, a **CONTRATANTE** assumirá a gestão da Unidade com todas as instalações, equipamentos e recursos humanos necessários ao regular funcionamento da Unidade, sejam admitidos pela **CONTRATADA** e/ou cedidos pela **CONTRATANTE**.

12.1.2. Acontecendo o previsto nos subitens 12.1, todas as despesas e custos decorrentes da intervenção passarão a ser de responsabilidade da **CONTRATANTE** até que a intervenção seja suspensa, quando a situação emergencial for superada e/ou regularizada, com a volta da própria **CONTRATADA**, se for o caso, ou com a contratação de outra Organização Social que venha a substituí-la ou, ainda, com a assunção direta da gestão da Unidade pela própria **CONTRATANTE** em caráter definitivo, se essa for a decisão governamental.

12.2. O Estado possui a prerrogativa, por meio da Controladoria-Geral do Estado, de exercer a fiscalização sobre a execução e aplicação dos recursos financeiros.

## CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

13.1. A **CONTRATADA** é responsável pela indenização de danos decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, que seus agentes, nessa qualidade, causarem aos usuários, aos órgãos do SUS e a terceiros a esses vinculados, bem como aos bens públicos móveis e imóveis elencados neste Instrumento sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis.

## CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS PENALIDADES

14.1. A inobservância, pela **CONTRATADA**, de cláusula ou obrigação constante do Contrato de Gestão e seus anexos, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará a AGR, garantida a plena defesa e o contraditório, aplicar as penalidades abaixo:

a) Advertência;

b) Multa;

14.2. A imposição das penalidades previstas nesta cláusula será regulamentada por meio do Regulamento da AGR e de Resolução de seu Conselho Regulador e, dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ele ocorreu, e dela será notificada a **CONTRATADA**.

14.3. Da aplicação das penalidades a **CONTRATADA** terá o prazo de 15 dias para interpor recurso, dirigido ao Conselho Regulador da AGR.

14.4. O valor da multa para cada infração contratual não ultrapassará 2% do valor de repasse mensal e será regulamentada por Resolução do Conselho Regulador da AGR.

**14.5.** O valor da multa que vier a ser aplicada, após seu trânsito em julgado na esfera administrativa, será comunicado à **CONTRATADA** e a **CONTRATANTE**, e o respectivo montante será descontado dos pagamentos devidos em decorrência da execução do objeto contratual.

**14.6.** A imposição de qualquer das sanções estipuladas nesta Cláusula não elidirá o direito da **CONTRATANTE** exigir indenização integral dos prejuízos que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do SUS, seus usuários e terceiros, independentemente das responsabilidades criminal e/ou ética do autor do fato.

**14.7.** A aplicação das penalidades pela inobservância, pela **CONTRATADA** de cláusula ou obrigação diretamente relacionada ao serviço médico-hospitalar, constante do Contrato de Gestão e seus Anexos, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, é de responsabilidade da **CONTRATANTE**.

**14.8.** Os responsáveis pela fiscalização da execução do Contrato de Gestão no âmbito da AGR, ao tomarem conhecimento de qualquer irregularidade ou ilegalidade na utilização de recursos públicos por parte da **CONTRATADA**, dela darão ciência à **CONTRATANTE**, ao Tribunal de Contas do Estado, sob pena de responsabilidade solidária de acordo com o que dispõe o artigo 11 da Lei nº 15.503, de 28 de dezembro de 2005.

**14.8.1.** A AGR ao tomar conhecimento do fato que trata o item anterior poderá sugerir à **CONTRATANTE** a abertura de processo administrativo de perda de qualificação e suspensão temporária de processos de seleção com o Estado de Goiás, por prazo não superior a 2 anos.

**14.9.** A AGR avaliará a **CONTRATADA** no que se refere aos Indicadores de Qualidade e Indicadores Econômico-Financeiros, sobretudo com base nos princípios da continuidade e da qualidade da prestação dos serviços públicos.

**14.9.1.** A avaliação das Metas de Produção, Indicadores de Desempenho e Qualidade e da Sistemática de Avaliação será realizada por unidade competente da **CONTRATANTE**, e encaminhada à AGR para averiguação.

**14.10.** Os procedimentos e responsabilidades no monitoramento e avaliação deste Contrato de Gestão serão estabelecidos em Termo de Cooperação Técnico-Institucional entre a AGR e a **CONTRATANTE**.

**14.10.1.** A AGR e a **CONTRATANTE** poderão editar normas administrativas para, de forma complementar, e observado os princípios da Administração Pública constantes no caput do artigo 37, da Constituição Federal, normatizar a execução e fiscalização deste Contrato de Gestão.

#### CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO

**15.1.** O presente Instrumento poderá ser rescindido a qualquer tempo por acordo entre as partes ou administrativamente, independente das demais medidas legais cabíveis, nas seguintes situações:

I - Por ato unilateral da **CONTRATANTE**, na hipótese de descumprimento, por parte da **CONTRATADA**, ainda que parcial, das cláusulas que inviabilizem a execução de seus objetivos e metas previstas no presente Contrato, decorrentes de comprovada má gestão, culpa e/ou dolo.

II - Por acordo entre as partes reduzido a termo, tendo em vista o interesse público.

III - Por ato unilateral da **CONTRATADA** na hipótese de atrasos dos repasses devidos pela **CONTRATANTE** superior a 30 dias da data fixada para o pagamento, cabendo à **CONTRATADA** notificar a **CONTRATANTE**, com antecedência mínima de 10 dias, informando do fim da prestação dos serviços contratados.

IV - Se houver alterações do estatuto da **CONTRATADA** que implique em modificação das condições de sua qualificação como Organização Social ou de execução do presente Instrumento.

V - Pela superveniência de norma legal ou evento que torne material ou formalmente inexecutável o presente Instrumento, com comunicação prévia de 60 dias.

**15.2.** Verificada a hipótese de rescisão contratual com fundamento nos incisos I e IV do item 15.1, a **CONTRATANTE** providenciará a Revogação da Permissão de Uso, existente em decorrência do

presente Instrumento, aplicará as sanções legais cabíveis após a conclusão de processo administrativo que garantirá o Princípio do Contraditório e Ampla defesa.

**15.3.** Em caso de deliberação pela rescisão, essa será precedida de processo administrativo assegurado o contraditório e a ampla defesa, com vistas à promoção da desqualificação da entidade como Organização Social.

**15.4.** Ocorrendo à extinção ou desqualificação da Organização Social ou rescisão do Contrato de Gestão, acarretará:

- a) A rescisão ou distrato do Termo de Permissão de Uso dos Bens Móveis e Imóveis, a imediata reversão desses bens ao patrimônio da **CONTRATANTE**, bem como os bens adquiridos com recursos financeiros recebidos em decorrência do objeto deste Contrato;
- b) A cessação das cedências e afastamentos dos servidores públicos colocados à disposição da **CONTRATADA**;
- c) A incorporação ao patrimônio do Estado dos bens doados, adquiridos e dos excedentes financeiros decorrentes de suas atividades, na proporção dos recursos públicos alocados, conforme letra i, inciso II do artigo 2º da Lei 15.503/2005;
- d) Disponibilização, imediata, dos arquivos referentes ao registro atualizado de todos os atendimentos efetuados no **HOSPITAL**, as fichas e prontuários dos usuários.

**15.5.** Em caso de rescisão unilateral por parte da **CONTRATADA**, ressalvada a hipótese de inadimplemento da **CONTRATANTE**, a mesma se obriga a continuar prestando os serviços de saúde contratados pelo prazo mínimo de 120 dias, contados da denúncia do Contrato de Gestão.

**15.6.** A **CONTRATADA** terá o prazo máximo de 120 dias, a contar da data da rescisão do Contrato, para quitar suas obrigações e prestar contas de sua gestão à **CONTRATANTE**.

**15.7.** Na hipótese do inciso III do item 15.1, a **CONTRATANTE** responsabilizar-se-á apenas pelos prejuízos suportados pela **CONTRATADA**, exclusivamente em decorrência do retardo na transferência de recursos, cabendo à **CONTRATADA** a comprovação do nexo de causalidade entre os prejuízos alegados e a mora da **CONTRATANTE**.

**15.8.** Os valores de que trata a Cláusula Sexta item 6.5 serão revertidos ao patrimônio do Estado em 5 anos contados da rescisão ou enquanto perdurarem pendências judiciais, sempre mantidos em conta específica para esse fim, com as devidas aplicações financeiras.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA TRANSPARÊNCIA DAS AÇÕES DA OS**

**16.** A **CONTRATADA** obriga-se a manter, permanentemente, no mínimo, as seguintes ações de transparência:

I – Manter em seu site na internet um portal de transparência em que, obrigatoriamente, sejam mostrados:

- a) o Contrato de Gestão e seus eventuais aditivos;
- b) o seu regulamento de contratação de bens e serviços;
- c) todos os contratos que tenha assinado;
- d) seus registros contábeis, balanços e balancetes e demais demonstrativos contábeis, mensais e anuais ou de outras periodicidades;
- e) relatórios mensais e anuais de suas ações e atividades e outros que tenham produzido;
- f) atas de suas reuniões;
- g) regulamento de contratação de pessoal;
- h) chamamento público, com critérios técnicos e objetivos, para recrutamento e seleção dos empregados;
- i) resultados dos processos seletivos;
- j) relação mensal dos servidores públicos cedidos;
- k) relação mensal dos servidores que foram devolvidos à **CONTRATANTE**;

- l) relação dos membros da diretoria e das chefias de seu organograma;  
m) pareceres técnicos e jurídicos sobre qualquer assunto, ação ou atividade que tenham sido emitidos.

II- Toda interpelação acerca do serviço público prestado pela **CONTRATADA**, feita por autoridade ou por pessoa do povo, deve ser prontamente respondida.

#### CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO

17.1. As partes **CONTRATANTES** elegem o Foro da Comarca de Goiânia, como competente para dirimir toda e qualquer controvérsia resultante do presente Contrato, que não puderem ser resolvidas amigavelmente, renunciando, expressamente, a outro qualquer por mais privilegiado que se configure.

#### CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DISPOSIÇÕES GERAIS

18.1. O presente Contrato de Gestão terá o seu extrato publicado no Diário Oficial do Estado, no prazo máximo de 20 dias, contados da data de sua assinatura.

18.2. Este Contrato de Gestão será encaminhado, oportunamente, ao Egrégio Tribunal de Contas do Estado de Goiás para apreciação.

E por estarem acordes, assinam este Instrumento os representantes das partes, em duas vias de igual teor e forma, para que alcancem os jurídicos e desejados efeitos.

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013.

#### CONTRATANTE

Procurador Geral do Estado

#### CONTRATADA

#### INTERVENIENTE

Agência Goiana de Regulação, Controle e Fiscalização de Serviços Públicos – AGR.

#### TESTEMUNHAS:

Nome:

Nome:

RG n.

RG n.

CPF n

CPF n.

#### ANEXO I – DA MINUTA DO CONTRATO DE GESTÃO IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE HOSPITALAR E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

#### ANEXO II – DA MINUTA DO CONTRATO METAS DE PRODUÇÃO

Obs.: Os anexos I e II da Minuta do Contrato de Gestão encontram-se descritos no presente Termo de Referência.

### ANEXO III – DA MINUTA DO CONTRATO DE GESTÃO

#### DESCRIÇÃO DA DESTINAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

| ITENS DE CUSTEIO                    | PERCENTUAL | VALOR PROGRAMADO EM R\$ |
|-------------------------------------|------------|-------------------------|
| Previsão de verba mensal de custeio | 100%       |                         |
| Custeio de pessoal                  | Até 60%    |                         |
| Custeio de materiais                | Até 20%    |                         |
| Custeio de serviços                 | Até 15%    |                         |
| Investimentos                       | Até 15%    |                         |

O pagamento mensal constará de uma parte fixa, 80 %, e uma parte variável, 20%, que será paga de acordo com a Avaliação das Metas de Produção e dos Indicadores. No caso do não cumprimento das metas, o desconto será realizado no meses subsequentes à avaliação.

OBS: A soma dos percentuais fracionados na tabela epigrafada não poderá ultrapassar o valor de 100%, e em caso de não realização de investimentos, o percentual a ele destinado poderá ser utilizado para custeio de material médico hospitalar.

**ANEXO IV – DA MINUTA DO CONTRATO DE GESTÃO  
INDICADORES DE DESEMPENHO**

**1. Taxa de Infecção**

É a relação percentual entre o total de infecções ocorridas, sem relação com a causa que motivou a internação.

|       |  |       |  |
|-------|--|-------|--|
| Taxa: | Total de infecções no período            | X 100 |  |
|       | Total de altas e óbitos no mesmo período |       |  |

**2. Taxa de Mortalidade Institucional**

É a relação percentual entre o número de óbitos ocorridos na Unidade, após 48 horas da admissão, durante determinado período, e o número de pacientes saídos (altas e óbitos) no mesmo período.

|      |   |       |  |
|------|---|-------|--|
| TMI: | Nº de óbitos após 48hs em determinado período | X 100 |  |
|      | Nº de saídas no mesmo período                 |       |  |

**3. Taxa de Ocupação**

Relação percentual entre o número de pacientes/dia e o número de leitos/dia em determinado período, porém considerando-se, para o cálculo dos leitos/dia, no denominador, os leitos instalados e constantes do cadastro da unidade, incluindo os leitos bloqueados e excluindo os leitos extras

|       |   |       |  |
|-------|---|-------|--|
| Taxa: | Total de pacientes/dia no período de 1 mês  | X 100 |  |
|       | Total de leitos operacionais/dia do período |       |  |

**4. Taxa Média de Permanência**

É a relação entre o total de pacientes/dia e a quantidade de atendimentos realizados em determinado período.

|       |  |       |  |
|-------|--|-------|--|
| Taxa: | Total de paciente/dia no período de 1 mês  | X 100 |  |
|       | Total de pacientes saídos do mesmo período |       |  |

**5. Tempo médio de entrega de resultados de exames para Imunobiologia**

É a relação da data de solicitação do exame e a data de entrega do mesmo.

|        |                              |  |  |
|--------|------------------------------|--|--|
| Tempo: | Data da solicitação do exame |  |  |
|        | Data da realização do exame  |  |  |

**6. Tempo médio de entrega de resultados de exames para Microbiologia**

É a relação da data de solicitação do exame e a data de entrega do mesmo.

|        |                              |  |                  |
|--------|------------------------------|--|------------------|
| Tempo: | Data da solicitação do exame |  | META<br>72 horas |
|        | Data da realização do exame  |  |                  |

**7. Tempo médio de entrega de resultados de exames:**

É a relação da data de solicitação do exame e a data de entrega do mesmo.

|        |                              |  |  |
|--------|------------------------------|--|--|
| Tempo: | Data da solicitação do exame |  |  |
|        | Data da realização do exame  |  |  |

**QUADRO DE PARÂMETROS**

| INDICADOR   | VALOR   |
|---|---------|
| Média de permanência :  |         |
| Atendimento Leitos de Saúde Mental                              | 7 dias  |
| Atendimento Unidades de Acolhimento e Reabilitação Psicossocial | 90 dias |
| Taxa de Ocupação  | 85 %    |
| Taxa de Incidência de Infecção                                  | ≤ 9,5%  |
| Taxa de Mortalidade Institucional                               | ≤ 8,5%  |
| Índice de Resultado Financeiro                                  | = > 1   |
| Tempo de Entrega do Exame                                       | = < 24h |

## ANEXO V – DA MINUTA DO CONTRATO DE GESTÃO

### INDICADORES DE QUALIDADE

#### 1. Índice de Satisfação da Clientela

É a relação percentual entre a quantidade de avaliação entre bom e ótimo com o total de pessoas pesquisadas, mediante entrevista direta.

|       |   |       |         |
|-------|---|-------|---------|
| ISC = | Quantidade de avaliação entre bom e ótimo | X 100 | = > 80% |
|       | Total de pessoas pesquisadas              |       |         |

#### 2. Razão de evolução da Produção e Faturamento do CREDEQ-GO

|         |   |     |
|---------|---|-----|
| Razão = | $\sum$ Janeiro/dezembro do ano em monitoramento | > 1 |
|         | $\sum$ Janeiro/dezembro do ano anterior         |     |

#### 3. Índice de Resultado Financeiro:

É a relação entre a receita total e despesa total no mesmo período.

|      |                                |   |  |
|------|--------------------------------|---|--|
| IRS: | Receita total no período       | = | > 1 – Resultado positivo<br>< 1 – Resultado negativo<br>= 1 – Equilíbrio |
|      | Despesa total no mesmo período |   |  |

#### 4. Índice de Usuários Cadastrados

É a proporção de usuários cadastrados em acompanhamento no CREDEQ/GO em relação ao número previsto

|       |                                       |       |  |
|-------|---------------------------------------|-------|--|
| ISC = | Nº de cadastros de usuários no mês    | X 100 | Parâmetro: Portaria MS/SAS nº 189 de 2002<br>260 pacientes/mês |
|       | Nº de cadastros de usuários previstos |       |  |

#### 5. Número médio de diárias de acompanhamento por usuário cadastrado no CREDEQ/GO (densidade de diárias)

|       |                                 |             |                  |   |
|-------|---------------------------------|-------------|------------------|---|
| NDA = | Nº de diárias de acompanhamento | < 4 - ruim  | 4 a 5 - regular  | Parâmetro: Portaria MS/SAS nº 189 de 2002 |
|       | Nº de cadastros                 | 6 a 7 - bom | 8 a mais - Ótimo |   |

#### 6. Proporção de profissionais existentes (horas semanais) no CREDEQ/GO em relação ao total de profissionais previstos

|       |  |       |   |
|-------|--|-------|---|
| PPE = | Nº de horas semanais de profissionais existentes no CREDEQ -GO | X 100 | Parâmetro: Portaria MS/GM nº 336 de 2002 – Considera-se equipe mínima definida na portaria para o tipo de unidade |
|       | Nº de horas semanais de profissionais previstas                |       |   |

## ANEXO VI – DA MINUTA DO CONTRATO DE GESTÃO

### SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO

A avaliação será feita semestralmente e obedecerá os seguintes critérios:

- Análise dos Resultados de Metas Estabelecidas
- Análise dos Indicadores de Desempenho
- Análise dos Indicadores de Qualidade
- Análise dos Relatórios e dos Quadros da Ouvidoria
- Monitoramento da Produção e Faturamento

Para cada uma das metas que compõem os indicadores acima será atribuída uma nota variando de 0 a 10, em função do grau de consecução da meta acordada. Para tanto será observada a escala constante da tabela abaixo:

| RESULTADO OBTIDO DA META | NOTA ATRIBUÍDA A META |
|--------------------------|-----------------------|
| > 90% até 100%           | 10                    |
| > 80% até 89%            | 9                     |
| > 70% até 79%            | 8                     |
| > 60% até 69%            | 7                     |
| > 50% até 59%            | 6                     |
| > 40% até 49%            | 5                     |
| > 30% até 39%            | 4                     |
| > 20% até 29%            | 3                     |
| > 10% até 19%            | 2                     |
| > 5% até 9%              | 1                     |
| < 5%                     | ZERO                  |

Cada um dos indicadores de desempenho receberá um peso específico, variando de 1 a 4, em função da sua importância relativa no contexto da sistemática de avaliação, conforme a seguinte distribuição:

| INDICADOR                               | PESO |
|---|------|
| IN1- Cumprimento de metas estabelecidas | 4    |
| IN2 - Indicadores de desempenho         | 2    |
| IN3 - Indicadores de qualidade          | 2    |
| IN4 - Produção e faturamento            | 2    |

Memória do cálculo:

| DESCRIÇÃO                                  |   |      |           |          |                       |
|--|---|------|-----------|----------|-----------------------|
|  | Meta  | Nota | Média (a) | Peso (b) | TOTAL (c) = (a) x (b) |
| 1  | Metas de Internação   |      |           | 4        |                       |
|  | Metas de Atendimento Ambulatorial   |      |           |          |                       |
|  | Metas de Atendimento SADT   |      |           |          |                       |
|  | Metas de Atendimento Ambulatorial   |      |           |          |                       |
| 2  | Taxa de Infecção  |      |           | 2        |                       |
|  | Taxa de Ocupação  |      |           |          |                       |
|  | Taxa de Média de Permanência  |      |           |          |                       |
| 3  | Índice de Satisfação da Clientela   |      |           | 2        |                       |
|  | Proporção de profissionais existentes (horas semanais) em relação ao total de profissionais previstos |      |           |          |                       |
|  | Índice de Resultado Financeiro  |      |           |          |                       |
| 4  | Razão de evolução da Produção e Faturamento   |      |           | 2        |                       |
| TOTAL DE PONTOS DOS INDICADORES            |   |      |           |          |                       |
| NOTA GLOBAL DA AVALIAÇÃO = $\Sigma (c)/10$ |   |      |           |          |                       |

| PONTUAÇÃO GLOBAL  | CONCEITO        | VALOR A RECEBER DO VARIÁVEL |
|-------------------|-----------------|-----------------------------|
| 9,0 a 10,0 pontos | A – MUITO BOM   | 100%                        |
| 7,1 a 8,9 pontos  | B – BOM         | 80%                         |
| 6,1 a 7,0 pontos  | C – REGULAR     | 60%                         |
| 5,0 a 6,0 pontos  | D – RUIM        | 30%                         |
| < 5,0             | E- INSUFICIENTE | ZERO                        |

## ANEXO VII – DA MINUTA DO CONTRATO DE GESTÃO

### TERMO DE PERMISSÃO DE USO DE BENS MÓVEIS

**Termo de Permissão de Uso de Bens Móveis** que entre si celebram o Estado de Goiás, por meio da Secretaria de Estado da Saúde-SES/GO e o(a) ....., qualificada como Organização Social, com o objetivo de autorizar o uso de bens móveis na implantação dos serviços no gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ Aparecida de Goiânia, localizado no Município de Aparecida de Goiânia - Goiás, para os fins que se destina

#### PERMITENTE:

**ESTADO DE GOIÁS**, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, inscrita no CNPJ sob o nº 02.529.964/0001-57, com sede na Rua SC-1, nº 299, Parque Santa Cruz, Goiânia-GO CEP:74.860-270, neste ato representado pelo Procurador Geral do Estado, **ALEXANDRE EDUARDO FELIPE TOCANTINS**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/GO nº 18.851, CPF/MF sob o nº 342.732.491-87, residente e domiciliado nesta Capital, e pelo Secretário de Estado da Saúde, **HALIM ANTONIO GIRADE**, solteiro, médico, portador da CI RG nº 1986474 2ª via SSP/GO, CPF sob o nº 787.010.588-00, residente e domiciliado nesta Capital, doravante denominada **PERMITENTE**.

#### PERMISSIONÁRIO:

O(A) ....., inscrita no CNPJ nº ....., com endereço na Rua ....., n. ..., Bairro....., CEP ....., no Município de ....., neste momento representado (a) por ....., brasileiro(a), estado civil, profissão, inscrito no RG n. .... e CPF n. ...., neste ato denominado **PERMISSIONÁRIO**.

**Considerando** o artigo 9 da Lei n. 15.503/2005, e tendo em vista o disposto no Contrato de Gestão n. XX/2014, firmado entre a Secretaria de Estado de Saúde e o(a) ..... cujo objeto é o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **no Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ Aparecida de Goiânia**.

**Considerando** tudo que consta no Processo Administrativo n. 201400010001068 as partes **RESOLVEM** firmar o presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO DE BENS MÓVEIS**, nos termos das normas disciplinares previstas no ordenamento jurídico vigente, mediante as cláusulas e condições a seguir expostas:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

**1.1.** O presente Instrumento tem por objeto ceder e permitir o uso, gratuito dos bens móveis, conforme inventário de bens anexo a este Termo.

1.2. Este Termo de Permissão de Uso de Bens Móveis é parte integrante do Contrato de Gestão n. XXX/2014.

## CLÁUSULA SEGUNDA - DA DESTINAÇÃO E USO DOS BENS MÓVEIS

2.1. O **PERMISSIONÁRIO** se compromete a utilizar os bens cedidos exclusivamente para atender aos usuários do Sistema Único de Saúde- SUS.

2.2. O **PERMISSIONÁRIO** deverá guardar/manter os bens no **Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ Aparecida de Goiânia**, somente podendo remanejá-lo com a expressa autorização da **PERMITENTE**.

2.3. O **PERMISSIONÁRIO** se compromete a não emprestar, ceder, dar em locação ou em garantia, doar, transferir total ou parcialmente, sob quaisquer modalidades, gratuita ou onerosa, provisória ou permanentemente, os direitos de uso dos bens móveis cedidos, assim como seus acessórios, manuais ou quaisquer partes, exceto se houver o prévio e expresso consentimento da **PERMITENTE**.

2.4. Os bens móveis cedidos poderão ser alienados e/ou substituídos por outros de igual valor ou maior valor, desde que previamente autorizado pelo **PERMITENTE** e que tenha sido providenciada a respectiva avaliação, ficando condicionados à integração dos novos bens ao patrimônio do Estado, em substituição.

2.5. Em relação à substituição dos bens móveis adquiridos diretamente pela **CONTRATADA**, fica garantida a esta a utilização de procedimento próprio e simplificado para a realização de alienações, com controle patrimonial direto pela **CONTRATANTE**.

## CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

3.1. A **PERMITENTE** se compromete a:

a) Por força do presente Instrumento, a **PERMITENTE** cede e permite o pleno uso de todos os bens móveis inventariados no anexo deste Instrumento.

3.2. O **PERMISSIONÁRIO** se compromete a:

a) Vistoriar os bens ora cedidos, no prazo máximo de 30 dias após a assinatura do Contrato de Gestão n. XXX/2014, emitindo Termo de Vistoria atestando seu bom estado de funcionamento.

b) Manter os bens cedidos em perfeito estado de higiene, conservação e funcionamento, bem como, a utilizá-los de acordo com o estabelecido neste Instrumento e no Contrato de Gestão n. XXX/2014.

c) Responsabilizar-se por todas e quaisquer despesas dos bens cedidos, quer decorrentes de assistência técnica preventiva e/ou corretiva de forma contínua, quer decorrentes da recuperação por danos, bem como pelo ressarcimento de qualquer prejuízo proveniente de uso inadequado.

d) Não realizar quaisquer modificações ou alterações nos bens cedidos, sem a prévia e expressa anuência da **PERMITENTE**.

e) Adquirir os insumos indispensáveis ao funcionamento e manutenção dos bens cedidos;

f) Responsabilizar-se pelas despesas com impostos, taxas, multas e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir sobre os bens cedidos, devendo encaminhar os respectivos comprovantes de recolhimento à **PERMITENTE**.

g) Informar imediatamente à **PERMITENTE** caso os bens objeto desta Permissão sofrerem qualquer turbação ou esbulho por terceiros.

h) Comunicar à **PERMITENTE**, no prazo máximo de 30 dias, todas as aquisições de bens

móveis que forem realizadas posteriormente a assinatura deste Instrumento.

i) Em caso de demanda judicial que verse sobre os bens cedidos, sendo o **PERMISSIONÁRIO** citado em nome próprio, deverá, no prazo legal, nomear a **PERMITENTE** à autoria.

j) Apresentar Boletim de Ocorrência à **PERMITENTE**, devidamente registrado em unidade policial, caso ocorra furto ou roubo dos bens dados em permissão de uso.

k) Em caso de avaria provocada por terceiros, culposa ou dolosamente, deverá comunicar, imediatamente à **PERMITENTE**, com a descrição pormenorizada do fato e identificação do agente causador do dano. Para o caso de dano provocado intencionalmente, deverá ser registrado Boletim de Ocorrência pelo crime de dano contra o autor do fato delituoso.

#### CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA E PUBLICAÇÃO

4.1. O presente Instrumento vigorará enquanto vigor o Contrato de Gestão n. XXX/2014

4.2. A **PERMITENTE** fará publicação do extrato deste Instrumento, no Diário Oficial do Estado de Goiás, no prazo de 20 dias, a contar de sua assinatura.

#### CLÁUSULA QUINTA - DAS ALTERAÇÕES

5.1. Este Instrumento poderá ser alterado, nos casos previstos no ordenamento jurídico vigente, inclusive para acréscimos ou supressões, por meio de termo aditivo, devidamente justificado, e em comum acordo entre as partes, anterior ao término da vigência do Contrato, devendo para tanto ser respeitado o interesse público, desde que satisfeitas as obrigações contratuais.

#### CLÁUSULA SEXTA - DAS BENFEITORIAS E VISTORIA

6.1. As benfeitorias realizadas pelo **PERMISSIONÁRIO** serão incorporadas aos bens cedidos, sem que lhe assista o direito de indenização ou de retenção, salvo acordo formal em contrário.

6.2. A **PERMITENTE** deverá proceder vistoria nos bens cedidos, a fim de constatar o cumprimento, pelo **PERMISSIONÁRIO**, das obrigações assumidas neste Instrumento independentemente de aviso prévio, consulta ou notificação.

#### CLÁUSULA SÉTIMA - DO RESSARCIMENTO E DA PERMUTA

7.1. Ocorrendo avaria em qualquer dos bens cedidos e sendo desaconselhável economicamente o seu conserto, ou a hipótese de desaparecimento por furto, roubo ou extravio dos mesmos, o **PERMISSIONÁRIO** deverá:

a) Ressarcir a **PERMITENTE** no valor de mercado dos bens, em 30 dias, contados da ocorrência do fato.

b) Adquirir outro bem, de igual valor e forma, para substituir o bem avariado, furtado ou roubado.

7.2. Os bens móveis permitidos em uso poderão ser permutados por outros de igual ou maior valor, que passam a integrar o patrimônio do Estado de Goiás, após prévia avaliação e expressa autorização da **PERMITENTE**, desde que satisfeitas as obrigações contratuais.

#### CLÁUSULA OITAVA – DA RESTITUIÇÃO E DA DEVOUÇÃO

8.1. O **PERMISSIONÁRIO** se compromete a restituir a **PERMITENTE** todos os bens

cedidos, no estado normal de uso, caso ocorra à rescisão ou a extinção deste Instrumento.

**8.2.** O **PERMISSIONÁRIO** poderá, a qualquer tempo e mediante justificativa, propor devolução de bens cujo uso lhe fora permitido, e que não mais sejam necessários ao cumprimento das metas avençadas.

#### **CLÁUSULA NONA - DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E DAS OMISSÕES**

**9.1.** O presente Instrumento tem fundamento no artigo 9 da Lei n. 15.503/2005, regendo-se pelas disposições de Direito Civil, em especial as concernentes ao direito real de uso, aplicado supletivamente aos contratos administrativos, e, ainda, pelas cláusulas e condições estipuladas neste Termo e no Contrato de Gestão n. XXX/2014.

**9.2.** Os casos omissos ou excepcionais, assim como as dúvidas surgidas ou cláusulas não previstas neste Termo, em decorrência de sua execução, serão dirimidas mediante acordo entre as partes por meio da Comissão Interna dos Contratos de Gestão em Serviços de Saúde e da Gerência de Patrimônio da SES/GO, bem como pelas regras e princípios do Direito Público e em última instância pela autoridade judiciária competente.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DA RESCISÃO**

**10.1.** Os interessados poderão rescindir de comum acordo, sendo-lhes imputadas as responsabilidades das obrigações no prazo que tenha vigido e creditando-lhes, igualmente, os benefícios adquiridos no mesmo período, necessitando, porém, de notificação prévia com antecedência mínima de 60 dias, retornando os bens ao *status quo ante*.

**10.2.** Poderá ser rescindido unilateralmente, pelas partes, por descumprimento de quaisquer cláusulas ou condições, mediante notificação prévia de 60 dias, ou pela superveniência de norma legal que o torne formal ou materialmente inexecutável.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO**

**11.1.** Os partícipes elegem o foro de Goiânia como competente para dirimir quaisquer divergências relacionadas ao presente TERMO DE PERMISSÃO DE USO, que não puderem ser resolvidas amigavelmente pela via administrativa, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem de acordo, as partes firmam o presente Instrumento, em 4 vias de igual teor e forma, para que surtam os efeitos legais, às quais, depois de lidas, serão assinadas pelas testemunhas *in fine* indicadas.

Goiânia, XX de XXXX de 2014.

#### **PERMITENTE**

**Secretaria de Estado da Saúde de Goiás**

**Procuradoria Geral do Estado**

#### **PERMISSIONÁRIA**

#### **TESTEMUNHAS:**

Nome:  
RG n.  
CPF n.

Nome:  
RG n.  
CPF n.

## ANEXO VIII – DA MINUTA DO CONTRATO DE GESTÃO

### TERMO DE PERMISSÃO DE USO DE BEM IMÓVEL

Termo de Permissão de Uso de Bem Imóvel que entre si celebram a Secretaria de Estado da Saúde - SES/GO e o(a) ....., qualificada como Organização Social, com o objetivo de autorizar o uso do imóvel denominado Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ Aparecida de Goiânia, para os fins que se destina.

#### PARTÍCIPES:

##### PERMITENTE:

O ESTADO DE GOIÁS, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, inscrita no CNPJ nº 02.529.964/0001-57, com sede no Rua SC- 1 nº 299 – Parque Santa Cruz, nesta Capital, neste ato representada por seu Secretário **ANTÔNIO FALEIROS FILHO**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 2001732 SSP/GO, e CPF nº 118.971.206 - 72, residente e domiciliado em Goiânia/GO, juntamente com a PROCURADORIA GERAL DO ESTADO, representado pelo Procurador Geral **ALEXANDRE EDUARDO FELIPE TOCANTINS**, doravante denominada **PERMITENTE**.

##### PERMISSIONÁRIO:

O(A) ....., inscrita no CNPJ nº ....., com endereço na Rua ....., n. ...., Bairro....., CEP ....., no Município de ....., neste momento representado (a) por ....., brasileiro(a), estado civil, profissão, inscrito no RG n. .... e CPF n. ...., neste ato denominado **PERMISSIONÁRIO**.

**Considerando** o disposto no Contrato de Gestão n. XX/2014, firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde e o(a) ..... cujo objeto é o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ Aparecida de Goiânia**

**Considerando** tudo que consta no Processo Administrativo nº 201400010001068 **RESOLVEM** as partes firmar o presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO DE BEM IMÓVEL**, nos termos das normas disciplinares previstas no ordenamento jurídico vigente, mediante as cláusulas e condições a seguir expostas:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O presente Instrumento tem por objeto a cessão e permissão de uso do imóvel, situado na ....., onde funciona o CREDEQ Aparecida de Goiânia, localizado no Município  
*Rua SC-I, nº 299, Parque Santa Cruz, Goiânia/GO CEP: 74.860-270 – Página 85*

de Aparecida de Goiânia, com área total medindo ..... m<sup>2</sup>.

1.2. Este Termo de Permissão de Uso é parte integrante do Contrato de Gestão n. XX/2014.

## CLÁUSULA SEGUNDA - DA DESTINAÇÃO E USO DO IMÓVEL

2.1. O **PERMISSIONÁRIO** se compromete a utilizar o imóvel exclusivamente para atender ao Sistema Único de Saúde - SUS, sendo o CREDEQ Aparecida de Goiânia centro especializado de atendimento em Dependência Química.

2.2. O **PERMISSIONÁRIO** não poderá dar qualquer outra destinação ao imóvel, que não seja o funcionamento da **Centro de Referência e Excelência em Dependência Química**, sob pena de responder por perdas e danos.

2.3. O bem imóvel cedido é inalienável pela **CONTRATADA**.

## CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

3.1. A **PERMITENTE** se compromete a:

a) Por força do presente Instrumento, dar em cedência e permitir o uso, a título gratuito, o imóvel descrito na Cláusula Primeira deste Instrumento.

3.2. O **PERMISSIONÁRIO** se compromete a:

a) Vistoriar o imóvel, no prazo máximo de 30 dias após a assinatura do Contrato de Gestão n. XX/2014, emitindo Termo de Vistoria atestando seu bom estado de conservação.

b) Conservar e a zelar pelo perfeito estado do imóvel objeto deste Termo, utilizando-o como se lhe pertencesse, conservando-o e fazendo com que seu uso e gozo sejam pacíficos e harmônicos, principalmente com vizinhos, e utilizá-lo de acordo com o estabelecido na Cláusula Segunda.

c) Assumir os encargos e ônus decorrentes da guarda e manutenção do imóvel, incluindo as benfeitorias que se fizerem necessárias.

d) Responsabilizar-se por quaisquer despesas relacionadas ao uso e gozo do imóvel, sejam despesas de água, luz, impostos, taxas, contribuições de melhoria, enquanto o presente Instrumento estiver vigente.

e) No caso de rescisão ou extinção do Contrato de Gestão n. XX/2014, restituir o imóvel cedido nas mesmas condições em que o recebeu, respeitada sua depreciação natural e o Termo de Vistoria.

f) Não emprestar, ceder, locar ou de qualquer outra forma repassar a terceiros o imóvel objeto deste Termo, no todo ou em parte, sem o prévio e expresso consentimento da **PERMITENTE**.

g) Declarar-se ciente de que este Termo se tornará nulo, independentemente de ato especial, sem que lhe seja devida qualquer indenização, caso haja necessidade e comprovado interesse público, de dar destinação diversa, da prevista neste Instrumento, ao imóvel ora cedido.

h) É facultado a **PERMISSIONÁRIA** executar obras complementares no imóvel, ficando condicionada a apresentação de projeto para prévia análise e aprovação da Comissão Especial para Análise de Obras Complementares Executadas em Unidades de Saúde sob Gestão de Organizações Sociais.

## CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA, ALTERAÇÃO E PUBLICAÇÃO

4.1. O presente Instrumento vigorará enquanto vigor o Contrato de Gestão n. XXX/2014;

4.2. Este Instrumento poderá ser alterado, nos casos previstos no ordenamento jurídico vigente, por meio de termo aditivo, desde que devidamente justificado, e anterior ao término da vigência, devendo para tanto ser respeitados o interesse público e o objeto do presente desta Permissão.

4.3. A Secretaria de Estado da Saúde publicará o extrato deste Termo de Permissão de Uso, no Diário Oficial do Estado de Goiás, no prazo de 20 dias, a contar de sua assinatura.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DAS BENFEITORIAS E VISTORIA**

5.1. As benfeitorias realizadas pelo **PERMISSIONÁRIO** serão incorporadas ao imóvel, sem que lhe assista o direito de indenização ou de retenção, salvo acordo formal em contrário.

5.2. A **PERMITENTE** deverá proceder à vistoria no imóvel cedido, a fim de constatar o cumprimento, pelo **PERMISSIONÁRIO**, das obrigações assumidas neste Instrumento independentemente de aviso prévio, consulta ou notificação.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E DAS OMISSÕES**

6.1. O presente Instrumento tem fundamento na **Lei n. 15.503/2005**, regendo-se pelas disposições de Direito Civil, em especial as concernentes ao direito real de uso, aplicado supletivamente aos contratos administrativos e, ainda, pelas cláusulas e condições estipuladas neste Termo e no Contrato de Gestão n. XXX/2014.

6.2. Os casos omissos ou excepcionais, assim como as dúvidas surgidas ou cláusulas não previstas neste Termo, em decorrência de sua execução, serão dirimidas mediante acordo entre as partes por meio da Comissão Interna dos Contratos de Gestão em Serviços de Saúde, juntamente com a Gerência de Patrimônio da SES/GO, bem como pelas regras e princípios do Direito Público e em última instância pela autoridade judiciária competente.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO**

7.1. Os interessados poderão rescindir de comum acordo, sendo-lhes imputadas as responsabilidades das obrigações no prazo que tenha vigido e creditando-lhes, igualmente, os benefícios adquiridos no mesmo período, necessitando, porém, de notificação prévia com antecedência mínima de 60 dias, retornando o bem ao *status quo ante*.

7.2. Poderá ser rescindido unilateralmente pelas partes, por descumprimento de quaisquer cláusulas ou condições, mediante notificação prévia de 60 dias, ou pela superveniência de norma legal que o torne formal ou materialmente inexequível.

#### **CLÁUSULA OITAVA - DO FORO**

8.1. Os partícipes elegem o foro de Goiânia como competente para dirimir quaisquer divergências relacionadas ao presente TERMO DE PERMISSÃO DE USO, que não puderem ser resolvidas amigavelmente pela via administrativa, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem de acordo, as partes firmam o presente Instrumento, em 4 vias de igual teor e forma, para que surtam os efeitos legais, às quais, depois de lidas, serão assinadas pelas testemunhas *in fine* indicadas.

Goiânia, XX de XXXX de 2014.



**SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE**



**PERMITENTE**

Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

Procuradoria Geral do Estado

**PERMISSIONÁRIA**

**TESTEMUNHAS:**

Nome:  
RG n.  
CPF n.

Nome:  
RG n.  
CPF n.

**ANEXO IX – DA MINUTA DO CONTRATO DE GESTÃO**  
**DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE AS LEIS TRABALHISTAS**

**Ref.: Chamamento Público nº 002/2014 - REPUBLICAÇÃO**

.....(**nome da instituição**), inscrita no CNPJ/MF sob o número....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr. (a)....., portador(a) da Carteira de Identidade nº..... e do CPF nº ....., **DECLARA**, para fins do disposto no inciso no art. 7º, XXXIII da Constituição Federal e demais legislações vigentes, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menor de dezesseis anos, a não ser na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

Em .....de.....de 2014.

---

**Representante legal da empresa e  
Carimbo da licitante**