Visto por: PAULO MARCOS CASTRO RODOPIANO DE OLIVEIR

MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA EXECUTIVA FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

TERMO DE EXECUÇÃO DESCENTRALIZADA DE RECURSOS Nº 188/2017

PROCESSO: 25000.490733/2017-10

EXERCÍCIO: 2017

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

MINISTÉRIO DA SAÚDE / FUNDO NACIONAL DE SAÚDE:

- CNPJ: 00.530.493/0001-71

- ENDEREÇO: Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Edifício-anexo, 2º andar, Brasília - DF

- UG/GESTÃO REPASSADORA: 257001/00001

ENTIDADE: FUNDACAO OSWALDO CRUZ/RJ

- CNPJ: 33.781.055/0001-35

ENDEREÇO: BRASIL4365QUININO, SALA 303
UG/GESTÃO RECEBEDORA: 254420/25201

IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES

Pelo MINISTÉRIO DA SAÚDE: ANTONIO CARLOS FIGUEIREDO NARDI, Secretário Executivo, RG n. 7.887.409 SSP/SP, CPF n. 061.827.348-41, nomeado pelo Decreto de 23 de Maio de 2016, publicado no DOU de 24 de Maio de 2016.

Pelo(a) (ENTIDADE): NISIA VERONICA TRINDADE LIMA, PRESIDENTA, RG nº 037949451 - IFP, CPF nº 425.005.407-15, nomeado(a) pelo(a) Decreto 03/01/2013 de 03/01/2017, publicado no DOU de 04/01/2017.

LEGISLAÇÃO BÁSICA

Decreto n. 6.170/2007 e suas alterações; Portaria Interministerial MP/MF/CGU n. 424/2016, Portaria Conjunta/ Secretarias Executivas MP/MF/CGU n. 8/2012, e, no que couber, a Lei n. 8.666/1993.

LEGISLAÇÃO COMPLEMENTAR

Leis n. 8.080/1990, 8.142/1990, 10.522/2002, 11.107/2005, 13.408/2016, 13.414/2017 e Lei Complementar n. 101/2000.

Decretos n. 3.964/2001, 93872/1986, 5.504/2005.

OBJETO

Firmar Cooperação para o desenvolvimento do Programa/Projeto(a) APERFEIÇOAMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE/EXPANSÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ATENCAO BASICA (POLITICA NACIONAL para o(a) CAPACITAÇÃO SOBRE EXPANSÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA - PNAB, visando ao fortalecimento do Sistema Único de Saúde — SUS, conforme especificações técnicas e objetivos constantes do Plano de Trabalho firmado entre as partes, dispondo dos objetivos, metas, especificações técnicas a ele vinculado e prazo de execução, que passa a se constituir em parte integrante do presente Termo.

JUSTIFICATIVA

A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC), instituída pela portaria GM/MS nº 971 de 03 de maio de 2006, contempla, entre outras, diretrizes e responsabilidades institucionais para implantação/adequação de ações e serviços de Medicina Tradicional Chinesa/Acupuntura, Homeopatia, Plantas Medicinais e Fitoterapia, além de instituir observatórios para o Termalismo social/Crenoterapia e para a Medicina Antroposófica no SUS. Em março de 2017, a PNPIC foi ampliada em mais 14 novas práticas por meio da portaria GM nº 849 de 27 de março de 2017. As respectivas práticas: Arteterapia, Ayurveda, Biodança, Dança Circular, Meditação, Musicoterapia, Naturopatia, Osteopatia, Quiropraxia, Reflexoterapia, Reiki, Shantala, Terapia Comunitária Integrativa e Yoga. As plantas medicinais e seus derivados estão entre os principais recursos terapêuticos das PICS e vêm, há muito, sendo utilizadas pela população brasileira nos seus cuidados com a saúde, seja na medicina tradicional/popular ou nos programas públicos de fitoterapia no SUS, alguns com mais de 20



MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA EXECUTIVA FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

anos de existência. Entre os recursos terapêuticos normatizados pela PNPIC, as plantas medicinais e fitoterapias são os mais presentes no SUS ocorrendo principalmente na Atenção Básica. Neste sentido, a qualificação de profissionais de saúde da AB no uso racional de plantas medicinais e fitoterápicos, atende a necessidade de ampliação do acesso dos usuários do SUS aos serviços e produtos da Fitoterapia com qualidade, segurança e eficácia, como recurso terapêutico, abrangendo os diversos campos da atenção e do cuidado em saúde. A qualificação de profissionais da Atenção Básica em Saúde, com destaque para o profissional de enfermagem, no que se refere ao tratamento de feridas aos usuários, constitui uma demanda urgente, considerando que há necessidade do aprimoramento desses cuidados. O impacto negativo na qualidade de vida dos pacientes portadores de feridas crônicas é muito grande e se traduz não somente pelo sofrimento físico, afetando a mobilidade, dor constante, recidiva da lesão, mas também o impede de trabalhar, uma vez que algumas lesões permanecem, muitas vezes, abertas por meses ou anos, causando problemas socioeconômicos, tanto para seu portador, como para as organizações e a sociedade. As feridas crônicas podem ser definidas como aquelas que não cicatrizam espontaneamente em três meses e que apresentam como complicação processos infecciosos, dores em diferentes níveis, podendo ser consideradas feridas complexas quando associadas a fatores patológicos sistêmicos que dificultam a cicatrização. Atualmente são consideradas um problema de saúde pública e embora os dados brasileiros sejam pouco precisos, estima-se que 3% da população são portadores de lesões crônicas, elevando-se para 10% nas pessoas com diabetes. A fitoterapia tem sido utilizada como uma das terapias de escolha no tratamento de feridas e tem apresentado excelentes resultados. Diversos espécies vegetais são utilizadas para auxiliar no processo de cicatrização, na realização de curativos e técnicas para o tratamento de feridas. Assim, o processo de qualificação desses profissionais no campo da fitoterapia, voltado ao cuidado de feridas, promoverá a busca de conhecimentos e práticas nesta área, ampliando a capacidade de resolução e, consequentemente, qualificando o modelo de atenção para o tratamento de feridas, uma vez que a AB como coordenadora do cuidado, deve ser resolutiva, apresentando recursos com qualidade, segurança e eficácia para que se possa ampliar o acesso e a resolutividade da atenção à saúde. Sendo que neste nível da organização da rede de atenção à saúde o cuidado a feridas é umas das demandas mais recorrentes aos profissionais.

DA OPERACIONALIZAÇÃO

O presente Termo será operacionalizado pelo(a) FUNDACAO OSWALDO CRUZ diretamente ou indiretamente mediante a firmatura de Convênios ou contratação de prestação de serviços destinados à consecução dos objetivos do Programa/Projeto, visando o alcance das metas previstas no Plano de Trabalho vinculado à Cooperação.

Na operacionalização por meio de Convênios deverão ser observadas as disposições do Decreto n. 6.170/2007 e da Portaria Interministerial MP/MF/CGU n. 424/2016, e suas alteração, Portaria Conjunta/ Secretarias Executivas MP/MF/CGU n. 8/2012. aplicando-se, no que couber, as disposições da Lei n. 8.666/1993.

Na operacionalização direta ou por meio de contratação de prestação de serviços deverão ser observadas as disposições da Lei n. 8.666/1193.

Obs: Consoante disposto no Acórdão n. 11863/2011 TCU/2ª Câmara, para análise dos custos e serviços, o Edital de Licitação deverá conter as composições de custos unitários e o detalhamento de encargos sociais e do BDI que integram o orçamento do Projeto Básico da obra ou serviço, em cumprimento ao inciso II, do 2º, do artigo 7º, da Lei n. 8.666/1993 c/c a Súmula TCU n. 258.

DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de Contas dos recursos alocados será formalizada ao final do exercício pela Unidade Gestora do Órgão recebedor junto com a sua Prestação de Contas Anual aos Órgãos de Controles Interno e Externo.

A título informativo, encaminhará ao Órgão Repassador Relatório Físico-Financeiro, no prazo de 60 (sessenta) dias após o encerramento do prazo de execução deste Acordo, dispondo dos resultados alcançados acerca das metas físicas previstas no Plano de Trabalho pactuado e da execução orçamentária e financeira resumida dos recursos na forma da descentralização, indicando, se for o caso a restituição de possível saldo apurado.

DOS RECURSOS/DETALHAMENTO

Para cobertura da Cooperação, o **MINISTÉRIO DA SAÚDE** apropriará do orçamento alocado ao Fundo Nacional de Saúde no corrente exercício, R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), e R\$ 5.610.000,00 (cinco milhões, seiscentos e dez mil reais), no(s) exercício(s) subseqüente(s) em observância ao disposto no parágrafo 1º do artigo



MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA EXECUTIVA FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

30, do Decreto nº 93.872/86, a ser repassado ao(à) FUNDACAO OSWALDO CRUZ na forma do Cronogramo de

Desembolso integrante do Plano de Trabalho pactuado entre as partes, na forma a seguir descrita:

Programa de Trabalho

Natureza da Despesa

Fonte de Recursos

10.301.2015.2E79.0001

33.90.39

6153000000

DO PRAZO DE EXECUÇÃO

O presente Termo entrará em vigor a partir da data de sua assinatura e terá execução prevista até 720 (setecentos e vinte) dias, para realização das ações dispostas no Plano de Trabalho a ele vinculado, conforme informado pela entidade na Proposta ou ajustado pelas partes, podendo ser prorrogado por meio de Termo de Ajuste, mediante manifesto interesse das partes, com a antecência mínima de 30 (trinta) dias do encerramento do prazo acima definido.

O MINISTÉRIO DA SAÚDE obriga-se a prorrogar "de oficio" a vigência do presente Termo antes do seu término, quando der causa a atraso na liberação dos recursos, limitada a prorrogação ao exato período do atraso verificado no Cronograma de Desembolso.

DAS CONTROVÉRSIAS E DO FORO

Na eventualidade de oocrrerem controvérsias à interpretação e/ou cumprimento do presente Termo, os partícipes concordam, preliminarmente, em solucioná-las administrativamente e, em última instância, submeter os eventuais conflitos à apreciação da Câmara de Conciliação e Arbitragem da Administração Federal – CCAF, integrante da Advocacia-Geal de União, na forma da Portaria Advocacia-Geral da União, na forma do inciso XI, do artigo 4°, da Lei Complementar n. 73/1993 e Portaria AGU n. 1.281/2007.

