



ESTADO DE SANTA CATARINA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL DA SERRA CATARINENSE  
COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL  
CIR - SERRA CATARINENSE

## **DELIBERAÇÃO Nº 20/CIR SERRA CATARINENSE/2022**

A COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL - CIR SERRA CATARINENSE, COM BASE NAS SUAS COMPETÊNCIAS REGIMENTAIS E NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES, EM REUNIÃO ORDINÁRIA DO DIA 03 DE MARÇO DE 2022, NO HORÁRIO DAS 13H30M, NO MUNICÍPIO DE LAGES, NO CCJ NAS DEPENDÊNCIAS DA UNIPLAC;

### **RESOLVE:**

**APROVAR O PLANO DE TRABALHO PARA O USO DO INCENTIVO FINANCEIRO DE IMPLANTAÇÃO DO CONVÊNIO DE CUSTEIO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA POLÍTICA HOSPITALAR CATARINENSE DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19) NO HOSPITAL SEARA DO BEM MATERNO E INFANTIL, VISANDO A CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO ENTRE: FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DE SANTA CATARINA - SES/SC E HOSPITAL SEARA DO BEM MATERNO E INFANTIL. SENDO TAL PROPOSTA CADASTRADA NO SIGEF Nº 26577 PROGRAMA DE TRANSFERÊNCIA: 2022010930.**

LAGES, 03 DE MARÇO DE 2022.

**CLAITON CAMARGO DE SOUZA**  
COORDENADOR DA CIR-SERRA CATARINENSE.

---

COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL  
CIR - SERRA CATARINENSE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES  
Praça Leoberto Leal, nº 20 - CEP: 88501-310 - Contato: (049) 3251 - 7658  
E-mail: [gabinete@saudelages.sc.gov.br](mailto:gabinete@saudelages.sc.gov.br)

**Proponente** 84.947.167/0001-54 ASSOC BENEFICENTE SEARA DO BEM  
**Proposta Transferência** 0000026577  
**Programa Transferência** 2022010930 **Valor Limite Repasse Proposta** 17.441.300,00  
**Nome Programa Transferência** Custeio e Manutenção dos Serviços da PHC/COVID-19  
**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde  
**Instrumento Transferência** Convênio  
**Agência Banco do Brasil** 00307-7  
**Data Início Execução** 11/02/2022 **Data Término Execução** 30/06/2022  
**Data Início Evento** 11/02/2022 **Data Término Evento** 30/06/2022  
**Processo SGP-e**  
**Situação** Em Análise - Técnico  
**Data Situação** 02/11/2022

**Descrição**

**Título** Custeio e Manutenção dos Serviços de Saúde para o Enfrentamento da Pandemia de COVID 19  
**Objeto/Finalidade** Custeio e manutenção dos serviços de saúde do Hospital Seara do Bem, com a finalidade de ampliar os atendimentos aos usuários do SUS, ampliando dessa forma, o acesso e a qualidade dos serviços ofertados da Política Hospitalar Catarinense, para o enfrentamento e execuções de ações contra a COVID-19.  
**Objetivo /Resultados Esperados** Manutenção dos serviços de saúde do Hospital Seara do Bem; Ampliação dos atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde; Garantia de acesso, com qualidade, dos serviços do Hospital para o enfrentamento da Pandemia de Covid 19, através de ações combate.  
**Descrição da Realidade** O interesse público em executar o objeto do convênio se dá pela iminente necessidade de mantermos as estruturas para o enfrentamento da pandemia de COVID 19. A estrutura deverá ser mantida com equipe médica qualificada, equipe multidisciplinar, equipamentos e insumos necessários ao enfrentamento. Sua fundamentação vai ao encontro do Decreto Estadual nº 515 de 17 de março de 2020, assim como o Decreto Legislativo nº 06/2020, que tratam da situação de emergência em SC e de Calamidade Pública no País, respectivamente. Ressaltando que o Decreto Estadual teve sua prorrogação publicada até 31 de Março de 2022. O benefício à Sociedade se dá pela garantia da manutenção das estruturas existentes de acesso ao SUS em nosso Hospital. A estrutura disponível ao SUS conta com 35 leitos nas unidades de urgência e emergência, recuperação e ambulatório e 28 nas unidades de internação, além de uma UTI Pediátrica e Neonatal de 10 leitos e uma UTI Covid Pediátrica de 5 leitos. As especialidades médicas disponíveis aos usuários são: Pediatria, Cirurgia Pediátrica, Neurologia, Neurocirurgia, Ortopedia e Traumatologia, Pneumologia, Diagnóstico por Imagem, Oftalmologia, Terapia Intensiva, Neonatologia, Otorrinolaringologia, Alergia e Imunologia e Gastropediatria. O atendimento do hospital abrange todos os municípios da Serra Catarinense, porém em 2021 tivemos internações de pacientes oriundos de 99 Municípios. O Hospital Seara do Bem, possui serviço de Urgência e Emergência 24h, possui Unidade de Terapia Intensiva Neonatal e Pediátrica, é habilitado como alta complexidade em Ortopedia e Traumatologia, e Terapia Nutricional. Mantém em seu quadro 208 colaboradores, 70 médicos, além de possuir Programa de Residência Médica em Pediatria, o que certifica para a execução do Plano de Trabalho.  
**Público Alvo** Usuários do Sistema Único de Saúde.  
**Capacidade Técnica** O Hospital possui capacidade gerencial, operacional e técnica para executar o objeto proposto, tendo em seu quadro equipe em quantitativo e capacitação condizente com a proposta.  
**Local/Região Execução** Lages e Região Serrana.



<b>Intervenientes</b>	
CNPJ	
Nome	
Natureza Jurídica	
Telefone	
E-mail	
CPF Responsável	
Nome Responsável	
Obrigações	
<b>Recursos</b>	
Valor Global (R\$)	688.500,00
Contrapartida (%)	0,00
Valor Repasse (R\$)	688.500,00
Valor Contrapartida (R\$)	0,00
Valor Contrapartida Financeira (R\$)	0,00
Valor Contrapartida Bens e Serviços (R\$)	0,00
<b>Demais Recursos</b>	
Origem	
Identificação	
Nome Parceiro	
Recurso	
Valor (R\$)	
Materiais/Bens/Serviços	
Aplicação do Recurso	
<b>Total Demais Recursos (R\$)</b>	
<b>Metas</b>	
<b>Descrição</b>	Manter a estrutura criada para o atendimento e enfrentamento da pandemia de Covid 19.
<b>Data Início</b>	11/02/2022
<b>Data Fim</b>	30/06/2022
<b>Forma de Execução</b>	Aquisição de gases medicinais e gás GLP combustível. Custeio dos serviços de energia elétrica, água, internet e telefone. Manutenção dos contratos com empresas especializadas prestadoras de serviço nas áreas de Diagnóstico por Imagem em Tomografia, em Radiologia, Ultrassonografia, Diagnóstico em Análises Clínicas e Fisioterapia. Empresas médicas prestadoras de serviços na área de Terapia Intensiva Pediátrica, Pediatria, Infectologia. Empresas prestadoras de serviços nas áreas de manutenção em equipamentos médicos e ar condicionado.
<b>Parâmetros de Aferição</b>	Apresentação dos orçamentos dos produtos a serem adquiridos, apresentação das notas fiscais de aquisição. Apresentação dos contratos de prestação de serviços médicos na área de Diagnóstico por Imagem, Infectologia, Terapia Intensiva Pediátrica, Pediatria, Fisioterapia e Diagnóstico Clínico Laboratorial. Juntada dos documentos comprovantes de pagamento e das faturas de Água, Energia Elétrica, Internet e Telefone, assim como, comprovantes de pagamentos de impostos e os extratos bancários.
<b>Etapas</b>	Cadastro da proposta; Análise da proposta pelo Concedente; Celebração do Convênio; Execução do objeto; Prestação de contas.

**Despesas**

<b>Material/Serviço/Obra</b>	Grupo: Prestadores de serviço de manutenção (Ar condicionado e equipamentos médico hospitalares)		
<b>Classificação Orçamentária</b>	30.00.00.00	Despesas Correntes	
<b>Tipo Despesa</b>	Serviço		
<b>Recurso</b>	Financeiro		
<b>Unidade Medida</b>	Quantidade		
<b>Quantidade</b>	5,00	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	8.822,44
<b>Valor Total (R\$)</b>	44.112,20		
<b>Material/Serviço/Obra</b>	Grupo: Serviços essenciais (Água, Energia Elétrica, Internet e telefone, Coleta de lixo e gás de cozinha)		
<b>Classificação Orçamentária</b>	30.00.00.00	Despesas Correntes	
<b>Tipo Despesa</b>	Serviço		
<b>Recurso</b>	Financeiro		
<b>Unidade Medida</b>	Quantidade		
<b>Quantidade</b>	5,00	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	61.086,30
<b>Valor Total (R\$)</b>	305.431,50		
<b>Material/Serviço/Obra</b>	Grupo: Gases medicinais		
<b>Classificação Orçamentária</b>	30.00.00.00	Despesas Correntes	
<b>Tipo Despesa</b>	Serviço		
<b>Recurso</b>	Financeiro		
<b>Unidade Medida</b>	Quantidade		
<b>Quantidade</b>	5,00	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	21.129,44
<b>Valor Total (R\$)</b>	105.647,20		
<b>Material/Serviço/Obra</b>	Grupo: Tarifas Bancárias		
<b>Classificação Orçamentária</b>	30.00.00.00	Despesas Correntes	
<b>Tipo Despesa</b>	Serviço		
<b>Recurso</b>	Financeiro		
<b>Unidade Medida</b>	Quantidade		
<b>Quantidade</b>	30,00	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	10,45
<b>Valor Total (R\$)</b>	313,50		
<b>Material/Serviço/Obra</b>	Grupo: Prestadores de serviços ao paciente (Pediatría/Infecologia/Fisioterapia/Laboratório Clínico e Diagnóstico por Imagem)		
<b>Classificação Orçamentária</b>	30.00.00.00	Despesas Correntes	
<b>Tipo Despesa</b>	Serviço		
<b>Recurso</b>	Financeiro		
<b>Unidade Medida</b>	Quantidade		
<b>Quantidade</b>	5,00	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	46.599,12
<b>Valor Total (R\$)</b>	232.995,60		

<b>Recurso</b>	<b>Despesas Correntes</b>	<b>Despesas de Capital</b>	<b>Total</b>
<b>Total Financeiro (R\$)</b>	688.500,00	0,00	688.500,00
<b>Total Contrapartida Bens/Serviços (R\$)</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Total (R\$)</b>	688.500,00	0,00	688.500,00

**Beneficiados**

CPF  
Nome  
Endereço  
Município  
UF  
Telefone

**Cronograma**

Despesa Despesas Correntes				
Ano 2022				
Mês	Repasse	Contrapartida Financeira	Total	
Janeiro	0,00	0,00	0,00	
Fevereiro	0,00	0,00	0,00	
Março	229.500,00	0,00	229.500,00	
Abril	229.500,00	0,00	229.500,00	
Mai	229.500,00	0,00	229.500,00	
Junho	0,00	0,00	0,00	
Julho	0,00	0,00	0,00	
Agosto	0,00	0,00	0,00	
Setembro	0,00	0,00	0,00	
Outubro	0,00	0,00	0,00	
Novembro	0,00	0,00	0,00	
Dezembro	0,00	0,00	0,00	
<b>Total</b>	<b>688.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>688.500,00</b>	
<b>Total Despesas Correntes (R\$)</b>	<b>688.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>688.500,00</b>	
<b>Total Despesas de Capital (R\$)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
<b>Total Cronograma (R\$)</b>	<b>688.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>688.500,00</b>	

**Observações****Análise Comissão de Seleção**

Data Análise  
Conclusão  
Responsável  
Classificação

**Enquadramento PDIL**

Número Ata  
Descrição  
Gerência  
Tipo Fundo  
Modalidade  
Caracterização Serviço  
Abrangência Projeto  
Situação  
Prazo Readequação

Data Parecer

<b>Análise Técnica</b>	
Data Análise	
Parecer Técnico	
Responsável	
Situação	
Prazo Readequação	
<b>Análise Jurídica</b>	
Data Análise	
Advogado (OAB/Nome)	-
Parecer Jurídico	
Responsável	
Situação	
<b>Deliberação CECTE</b>	
Número Ata	Data Parecer
Valor Aprovado	
Descrição	
Conselho	
Situação	
<b>Parecer Comitê Gestor</b>	
Número Ata	Data Parecer
Valor Aprovado	
Descrição	
Comitê	
Situação	
<b>Homologação Secretário/Dirigente</b>	
Data Homologação	
Descrição	
Responsável	
Situação	
Prazo Readequação	
<b>Autorização</b>	
Data Autorização	Número Documento
Descrição	
Situação	
UG / Gestão Autorização	
Usuário	
<b>Situação</b>	
Data	01/02/2022 14:50:50
Situação	Em Edição
Observação	
Responsável	XXX.541.779-XX - FREDERICO MANOEL MARQUES
Data	11/02/2022 16:20:07
Situação	Em Análise - Técnico

**Observação**

**Responsável** XXX.541.779-XX - FREDERICO MANOEL MARQUES