



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

DELIBERAÇÃO Nº 29/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 08 DE JUNHO DE 2022, NO HORÁRIO DAS 13H30M, NO MUNICÍPIO DE OTACÍLIO COSTA, NA CÂMARA DE VEREADORES;

RESOLVE:

APROVAR A CONCESSÃO DO INCENTIVO FINANCEIRO DESTINADO AO CUSTEIO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADOS, E AO ACESSO AOS FLUXOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE ALTA COMPLEXIDADE APOIADOS PELA POLÍTICA HOSPITALAR CATARINENSE REFERENTE AO ANO 2022 PARA A ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA DOS PRAZERES - HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS PRAZERES - HNRP. SENDO A PROPOSTA CADASTRADA NO SIGEF Nº 27454 - PROGRAMA DE TRANSFERÊNCIA Nº 2022011203 - VALOR MENSAL - R\$: 1.552.500,00 - TOTAL GERAL - R\$: 9.315,000,00.

LAGES, 08 DE JUNHO 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

Ofício nº 291/SMS/GAB/2022

Lages, 08 de junho de 2022.

TERMO DE ACEITE

Eu, **Claiton Camargo de Souza**, Secretário Municipal de Saúde do Município de Lages, inscrito no CPF sob o nº 008.675.039-98, declaro, para fins de comprovação junto à Secretaria Estadual de Saúde de Santa Catarina, sob as penas da Lei, que: **CONCORDO PLENAMENTE COM A CONCESSÃO DO INCENTIVO FINANCEIRO DESTINADO AO CUSTEIO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADOS, QUAL ATUA COM UNIDADE DE EMERGÊNCIA TIPO II E AO ACESSO AOS FLUXOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE ALTA COMPLEXIDADE, NAS ESPECIALIDADES DE AVC, NEUROCIRURGIA, CIRURGIA CARDÍACA, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA, NEURO-ENDOVASCULAR, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA** APOIADOS PELA POLÍTICA HOSPITALAR CATARINENSE REFERENTE AO ANO 2022 PARA A ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA DOS PRAZERES - HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS PRAZERES - HNSP, inscrito no CNPJ sob o nº 84.942.887/0001-27, sediado à Rua Hercílio Luz, nº 35 Centro, Lages/SC. Obviamente, é certo afirmar que tal Incentivo Financeiro visa estabelecer metas gerais e específicas a serem cumpridas pela Instituição (HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS PRAZERES) de acordo com o pactuado no Plano Operativo do presente Convênio.

Convém registrar que a ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA DOS PRAZERES - Hospital Nossa Senhora dos Prazeres - HNSP apresenta tal Proposta:

- 1. APROVAR A PROPOSTA CADASTRADA NO SIGEF Nº 27454 - PROGRAMA DE TRANSFERÊNCIA Nº 2022011203 - VALOR MENSAL - R\$: 1.552.500,00 - TOTAL GERAL - R\$: 9.315,000,00.**

Concluo, destacando que tal Proposta tem **TOTAL ACEITE**, da Gestão desta Secretaria Municipal de Saúde de Lages/SC.

Claiton Camargo de Souza
Secretário Municipal de Saúde.

OF. DIR. nº 129/2022

Lages, 02 de junho de 2022.

Ilmo. Sr.

Claiton Camargo de Souza
Secretário Municipal de Saúde

Cordiais saudações,

Encaminhamos para apreciação o **plano de trabalho referente à Política Hospitalar Catarinense** e a solicitação de preenchimento e devolução do Termo de Parceria que entre si celebram o Estado de Santa Catarina – SES/SC, através da Secretaria Municipal de Saúde de Lages – SMS e a Associação Nossa Senhora dos Prazeres – Hospital Nossa Senhora dos Prazeres (modelo em anexo).
Aguardamos o documento para anexar no processo de cadastramento do hospital junto ao Sistema SIGEF.

Atenciosamente,



Andreia Maria Berto
Diretora Executiva

TERMO DE PARCERIA QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DE SANTA CATARINA – SES/SC, ATRAVES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES – SMS LAGES E A ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA DOS PRAZERES– HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS PRAZERES – HNSP

Eu, Claiton Camargo de Souza, Secretário Municipal de Saúde do Município de Lages, inscrito no CPF sob nº 008.675.039-98, declaro, para fins de comprovação junto à Secretária Estadual de Saúde de Santa Catarina, sob as penas da lei, que: **CONCORDO PLENAMENTE COM A CONCESSÃO DO INCENTIVO FINANCEIRO PARA O “CUSTEIO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS PRAZERES E ACESSO AOS FLUXO CIRURGICOS APOIADOS PELA POLITICA HOSPITALAR CATARINENSE PARA O HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS PRAZERES”** no qual consta inscrito no CNPJ sob nº 84.942.887/0001-27, sediado à rua Hercílio Luz, nº 35 – Centro, Lages/SC. Obviamente, é certo afirmar que o Incentivo financeiro visa estabelecer metas gerais e específicas a serem cumpridas pelo Hospital Nossa Senhora dos Prazeres, de acordo com o pactuado no Plano Operativo deste presente convênio durante o curso deste ano de 2022.

Convém registrar que a Associação Nossa Senhora dos Prazeres/Hospital Nossa Senhora dos Prazeres apresenta tal proposta:

1- Proposta cadastrada no SIGEF nº 27454 – Programa de Transferência nº 2022011203;
Valor de: R\$ 9.315.000,00(nove milhões e trezentos e quinze mil reais);

Concluo, destacando que tal proposta tem TOTAL ACEITE da Gestão desta Secretaria Municipal de Saúde de Lages.

Proponente 84.942.887/0001-27 SOCIEDADE MAE DA DIVINA PROVIDENCIA
Proposta Transferência 0000027454
Programa Transferência 2022011203 **Valor Limite Repasse Proposta** 205.974.000,00
Nome Programa Transferência Custelo e manutenção dos serviços Hospitalares
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 03/06/2022 **Data Término Execução** 31/12/2022
Data Início Evento
Processo SGP-e
Situação Em Edição
Data Situação 06/03/2022

Descrição

Título Custelo e manutenção dos serviços hospitalares.
Objeto/Finalidade Custelo e manutenção do serviços prestados pelo Hospital Nossa Senhora dos Prazeres, e acesso aos fluxos cirúrgicos apoiados pela Política Hospitalar Catarinense.
Objetivo /Resultados Esperados Aumentar o numero de cirurgias eletivas de alta complexidade ao usuários do Sistema Único de Saúde.
Descrição da Realidade O Hospital Nossa Senhora dos Prazeres é uma entidade de 106 anos, filantrópica e de reconhecida utilidade publica, que atende média e alta complexidade, nas especialidades de AVC, Neurocirurgia, Cirurgia Cardíaca, Neuro-endovascular, Ortopedia e Traumatologia. Atuando como Emergência tipo II, e servindo como referência a toda população da Serra Catarinense.
Público Alvo Usuários do Sistema Único de Saúde.
Capacidade Técnica Hospital com 135 leitos, 6 salas cirúrgicas, 10 leitos de UTI, com 609 funcionários que compõem a equipe multiprofissional formada por técnicos, enfermeiros, nutricionistas, farmacêuticos, psicólogos, assistente sociais, fisioterapeutas, equipe de apoio e administrativa. Corpo clínico formado por 120 profissionais das especialidades de Cirurgia Vascular, Cardiologia, Cirurgia Geral, Gastroenterologia, Medicina Intensiva, Neurologia, Nefrologia, Urologia, Cirurgia Cardíaca, Neurocirurgia, Ortopedia e Traumatologia,
Local/Região Execução Lages-SC

Intervenientes

CNPJ
Nome
Natureza Jurídica
Telefone
E-mail
CPF Responsável
Nome Responsável
Obrigações

Recursos

Valor Global (R\$) 9.315.000,00
Contrapartida (%) 0,00
Valor Repasse (R\$) 9.315.000,00
Valor Contrapartida (R\$) 0,00
Valor Contrapartida Financeira (R\$) 0,00
Valor Contrapartida Bens e Serviços (R\$) 0,00

Demais Recursos

Origem
Identificação
Nome Parceiro
Recurso
Valor (R\$)
Materiais/Bens/Serviços
Aplicação do Recurso

Total Demais Recursos (R\$)

Metas

Descrição Garantir atendimento de qualidade aos usuários da rede de saúde de Lages e Região Serrana.
Data Início 03/06/2022 **Data Fim** 31/12/2022

Forma de Execução Pagamentos de plantões e sobreavisos médicos necessários às habilitações do hospital e garantir o fornecimento de OPMEs aos pacientes contemplados pela PHC e que realização cirurgias de alta complexidade de neurocirurgia, ortopedla e cirurgia cardíaca.

Parâmetros de Aferição Relatórios e escalas de sobreavisos e plantões, notas fiscais, notas fiscais eletrônicas, relatórios e descritivo de uso das OPMEs nas cirurgias com códigos de rastreabilidade.

Etapas Aceitação da proposta. Cadastramento e envio da proposta. Celebração do convênio. Recebimento do recurso. Utilização do recurso. Prestação de contas parcial. Prestação de contas final.

Despesas

Material/Serviço/Obra	Plantão em Anestesiologia(Emergência);		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	78.000,00
Valor Total (R\$)	702.000,00		
Material/Serviço/Obra	Plantão em Anestesiologia(Cirúrgico);		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	40.000,00
Valor Total (R\$)	360.000,00		
Material/Serviço/Obra	Plantão em unidade de AVC;		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	78.000,00
Valor Total (R\$)	702.000,00		
Material/Serviço/Obra	Plantão em Ortopedia;		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	78.000,00
Valor Total (R\$)	702.000,00		
Material/Serviço/Obra	Sobreaviso em Neurocirurgia;		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	24.000,00
Valor Total (R\$)	216.000,00		
Material/Serviço/Obra	Plantão em Cirurgia Geral;		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	78.000,00
Valor Total (R\$)	702.000,00		
Material/Serviço/Obra	Sobreaviso em Cardiologia;		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	24.000,00
Valor Total (R\$)	216.000,00		
Material/Serviço/Obra	Sobreaviso em Neurologia;		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		

Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	24.000,00
Valor Total (R\$)	216.000,00		
Material/Serviço/Obra	Plantão em unidade de UTI.		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	82.000,00
Valor Total (R\$)	738.000,00		
Material/Serviço/Obra	Sobreaviso em Bucomaxilofacial;		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	24.000,00
Valor Total (R\$)	216.000,00		
Material/Serviço/Obra	Sobreaviso em Cirurgia Cardiovascular;		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	24.000,00
Valor Total (R\$)	216.000,00		
Material/Serviço/Obra	Rotineiro Horizontalista;		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	18.000,00
Valor Total (R\$)	162.000,00		
Material/Serviço/Obra	OPMEs (Órteses, Próteses e Materiais Especiais);		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	UNIDADE		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	410.000,00
Valor Total (R\$)	3.690.000,00		
Material/Serviço/Obra	Sobreaviso em Pneumologia.		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	9,00	Valor Unitário (R\$)	24.000,00
Valor Total (R\$)	216.000,00		
Material/Serviço/Obra	Plantão em unidade de Urgência e Emergência;		
Classificação Orçamentária	30.00.00.00 Despesas Correntes		
Tipo Despesa	Serviço		
Recurso	Financeiro		
Unidade Medida	Hora		
Quantidade	2,00	Valor Unitário (R\$)	130.500,00

Valor Total (R\$) 261.000,00

Recurso	Despesas Correntes	Despesas de Capital	Total
Total Financeiro (R\$)	9.315.000,00	0,00	9.315.000,00
Total Contrapartida Bens/Serviços (R\$)	0,00	0,00	0,00
Total (R\$)	9.315.000,00	0,00	9.315.000,00

Beneficiados

CPF
Nome
Endereço
Município
UF
Telefone

Cronograma

Mês	Despesa Despesas Correntes		Total
	Ano 2022	Repasso	
Janeiro	0,00	0,00	0,00
Fevereiro	0,00	0,00	0,00
Março	0,00	0,00	0,00
Abril	0,00	0,00	0,00
Maio	0,00	0,00	0,00
Junho	1.552.500,00	0,00	1.552.500,00
Julho	1.552.500,00	0,00	1.552.500,00
Agosto	1.552.500,00	0,00	1.552.500,00
Setembro	1.552.500,00	0,00	1.552.500,00
Outubro	1.552.500,00	0,00	1.552.500,00
Novembro	1.552.500,00	0,00	1.552.500,00
Dezembro	1.552.500,00	0,00	1.552.500,00
Total	9.315.000,00	0,00	9.315.000,00
Total Despesas Correntes (R\$)	9.315.000,00	0,00	9.315.000,00
Total Despesas de Capital (R\$)	0,00	0,00	0,00
Total Cronograma (R\$)	9.315.000,00	0,00	9.315.000,00

Observações**Análise Comissão de Seleção**

Data Análise
Conclusão
Responsável
Classificação

Enquadramento PDIL

Número Ata
Descrição
Gerência

Data Parecer

Tipo Fundo	
Modalidade	
Caracterização Serviço	
Abrangência Projeto	
Situação	
Prazo Readequação	
<hr/>	
Análise Técnica	
Data Análise	
Parecer Técnico	
Responsável	
Situação	
Prazo Readequação	
<hr/>	
Análise Jurídica	
Data Análise	
Advogado (OAB/Nome)	
Parecer Jurídico	
Responsável	
Situação	
<hr/>	
Deliberação CECTE	
Número Ata	Data Parecer
Valor Aprovado	
Descrição	
Conselho	
Situação	
<hr/>	
Parecer Comitê Gestor	
Número Ata	Data Parecer
Valor Aprovado	
Descrição	
Comitê	
Situação	
<hr/>	
Homologação Secretário/Dirigente	
Data Homologação	
Descrição	
Responsável	
Situação	
Prazo Readequação	
<hr/>	
Autorização	
Data Autorização	Número Documento
Descrição	
Situação	
UG / Gestão Autorização	
Usuário	

Situação

Data 23/05/2022 14:20:35

Situação Em Edição

Observação

Responsável XXX.065.499-XX - GUILHERME ALVES DOS SANTOS