



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

## **RESOLUÇÃO Nº 003/CIR SERRA CATARINENSE/2024**

A COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL - CIR SERRA CATARINENSE, COM BASE NAS SUAS COMPETÊNCIAS REGIMENTAIS E NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES, EM REUNIÃO ORDINÁRIA DO DIA 25 DE JANEIRO DE 2024, NO HORÁRIO DAS 09H00M, NO MUNICÍPIO DE LAGES;

### **RESOLVE:**

**SER FAVORÁVEL AO PLANO DE TRABALHO DO PROGRAMA DE VALORIZAÇÃO DOS HOSPITAIS CATARINENSES – DO HOSPITAL FREI ROGÉRIO DE ANITA GARIBALDI-SC, CONFORME TERMO DE COMPROMISSO, QUE SEGUE EM ANEXO A ESTA DELIBERAÇÃO.**

LAGES, 29 DE JANEIRO DE 2024.

**MELIANA GÓSS SCHLICHTING**  
COORDENADORA DA CIR SERRA CATARINENSE.

---

**COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL**  
**CIR - SERRA CATARINENSE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOCAINA DO SUL  
Rua Evaldo Assink, nº 456, Centro - CEP: 88538-000 - Contato: (049) 32280086 / 991132374  
E-mail: [cirserrasc@gmail.com](mailto:cirserrasc@gmail.com)



## TERMO DE COMPROMISSO DO PROGRAMA DE VALORIZAÇÃO DOS HOSPITAIS

### HOSPITAL: Associação Beneficente Hospital Frei Rogério CNES:2300435 PORTE: 1

O Programa de Valorização dos Hospitais está baseado em critérios estabelecidos por normativas vigentes no Sistema Único de Saúde e organizado a partir da definição dos serviços de interesse de saúde que, de forma regionalizada, são referência para o atendimento das necessidades de saúde da população, com destaque para as linhas de cuidado urgência e emergência, materno infantil, atenção psicossocial e cirurgias eletivas. Estes serviços recebem incentivo financeiro mensal de acordo com o Porte e oferta de serviços, em que estão classificados.

O hospital acima nominado deve detalhar as cirurgias eletivas previstas a serem incluídas em seu contrato, por subgrupo, para alocação dos procedimentos no pós-fixado, conforme previsto no Programa de Valorização dos Hospitais:

#### 1- CIRURGIAS ELETIVAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE:

Especialidade (Sub Grupo)	Nº Cirurgias/Mês	
	Ambulatorial	Hospitalar
0303040203 - Tratamento De Doenças Neuro-Degenerativas	0	0
0303050233 - Tratamento Medicamentoso de Doença da Retina	0	0
0309070015 - Tratamento Esclerosante não Estético de Varizes dos Membros Inferiores (Unilateral)	400	0
0309070023 - Tratamento Esclerosante Não Estético de Varizes dos Membros Inferiores (Bilateral)	0	0
(0401) Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	0	0
(0402) Cirurgia de glândulas endócrinas	0	0
(0403) Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0	0
(0404) Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0	0
(0405) Cirurgia do aparelho da visão	0	0
(0406) Cirurgia do aparelho circulatório	0	0
(0407) Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	0	0
(0408) Cirurgia do sistema osteomuscular	0	0
(0409) Cirurgia do aparelho geniturinário	0	0
(0410) Cirurgia de mama	0	0
(0411) Cirurgia obstétrica	0	0
(0412) Cirurgia torácica	0	0
(0413) Cirurgia reparadora	0	0
(0414) Bucomaxilofacial	0	0

Especialidade (Sub Grupo)	Nº Cirurgias/Mês	
	Ambulatorial	Hospitalar
(0415) Outras cirurgias	0	0
(0418) Cirurgia em Nefrologia	0	0
<b>Total</b>	0	0

É de responsabilidade do serviço hospitalar a realização do procedimento cirúrgico e todas as intercorrências e demais procedimentos cirúrgicos decorrentes do mesmo, entre eles, a reversão da ostomia, retirada de pinos na ortopedia e a retirada do cateter duplo J.

## 2- CIRURGIAS ELETIVAS DE ALTA COMPLEXIDADE:

Especialidade (Sub Grupo)	Nº Cirurgias/Mês
	Hospitalar
(0403) Cirurgia do sistema nervoso central e periférico ( <b>Neurologia</b> )	0
(0404) Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0
(0405) Cirurgia do aparelho da visão	0
(0406) Cirurgia do aparelho circulatório ( <b>Cardiologia</b> )	0
(0407) Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal ( <b>Obesidade</b> )	0
(0408) Cirurgia do sistema osteomuscular ( <b>Ortopedia</b> )	0
(0409) Cirurgia do aparelho geniturinário	0
(0410) Cirurgia de mama	0
(0412) Cirurgia torácica	0
(0413) Cirurgia reparadora	0
(0414) Bucomaxilofacial	0
(0415) Outras cirurgias	0
(0416) Cirurgia em Oncologia	0
(0418) Cirurgia em Nefrologia ( <b>TRS</b> )	0
<b>Total</b>	0

As cirurgias eletivas de alta complexidade previstas neste quadro são para o **quantitativo previsto além (adicional)** do Termo de Compromisso de Garantia de Acesso (TCGA), quando possui tal instrumento.

## 3- LEITOS DE SAÚDE MENTAL:

Tem previsto no Programa de Valorização dos Hospitais leitos de Saúde Mental –

SIM (X) NÃO ( )

Se sim, qual a quantidade de Leitos de Saúde Mental Adulto Feminino (20) e/ou Infantil ( )

**4- ATENÇÃO OBSTÉTRICA:**

O Hospital realiza partos:

NÃO ( X )

SIM ( )      ALTO RISCO ( )      BAIXO RISCO ( )

**5- PORTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PARA O SUS:**

O Hospital tem porta de Urgência e Emergência, para o SUS:

( ) SIM, aberta.

(X) SIM, referenciada.

( ) NÃO.

O não cumprimento deste Termo de Compromisso poderá ensejar em penalidades previstas no instrumento contratual vigente e suspensão do hospital do Programa de Valorização dos Hospitais.

Anita Garibaldi, 12 de janeiro, 2024.

Gabriel Stanck  
Diretor  
CPF: 024.7981

Representante Legal da Instituição  
José Matos

Rodrigo Gehrke  
Secretário Municipal de Saúde  
Rodrigo Gehrke