



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

## **RESOLUÇÃO Nº 004/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 NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS DE BOM RETIRO-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: HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNES: 2665085 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		
0303050233 - Tratamento Medicamentoso de Doença da Retina		
0309070015 - Tratamento Esclerosante não Estético de Varizes dos Membros Inferiores (Unilateral)		
0309070023 - Tratamento Esclerosante Não Estético de Varizes dos Membros Inferiores (Bilateral)		
(0401) Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		30
(0402) Cirurgia de glândulas endócrinas		
(0403) Cirurgia do sistema nervoso central e periférico		
(0404) Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço		
(0405) Cirurgia do aparelho da visão		
(0406) Cirurgia do aparelho circulatório		
(0407) Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal		100
(0408) Cirurgia do sistema osteomuscular		
(0409) Cirurgia do aparelho geniturinário		100
(0410) Cirurgia de mama		
(0411) Cirurgia obstétrica		
(0412) Cirurgia torácica		
(0413) Cirurgia reparadora		
(0414) Bucomaxilofacial		

Especialidade (Sub Grupo)	Nº Cirurgias/Mês	
	Ambulatorial	Hospitalar
(0415) Outras cirurgias		02
(0418) Cirurgia em Nefrologia		
<b>Total</b>		

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> )		
(0404) Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço		
(0405) Cirurgia do aparelho da visão		
(0406) Cirurgia do aparelho circulatório ( <b>Cardiologia</b> )		
(0407) Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal ( <b>Obesidade</b> )		
(0408) Cirurgia do sistema osteomuscular ( <b>Ortopedia</b> )		
(0409) Cirurgia do aparelho geniturinário		
(0410) Cirurgia de mama		
(0412) Cirurgia torácica		
(0413) Cirurgia reparadora		
(0414) Bucomaxilofacial		
(0415) Outras cirurgias		
(0416) Cirurgia em Oncologia		
(0418) Cirurgia em Nefrologia ( <b>TRS</b> )		
<b>Total</b>		

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 ( ) NÃO (X)

Se sim, qual a quantidade de Leitos de Saúde Mental Adulto ( ) 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:

(X) SIM, aberta.

( ) 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.

BOM RETIRO, 24, JANEIRO, 2024.

ALFREDO MARTINHO  
ROSAR:29999472915

Assinado de forma digital por  
ALFREDO MARTINHO  
ROSAR:29999472915  
Dados: 2024.01.24 14:25:15 -03'00'

Representante Legal da Instituição

ROSA LUIZA  
PEREIRA DA  
SILVA:76469956904

Assinado de forma digital por  
ROSA LUIZA PEREIRA DA  
SILVA:76469956904  
Dados: 2024.01.25 15:57:58  
-03'00'

Secretário Municipal de Saúde