**TERMO DE COMPROMISSO DA POLITICA HOSPITALAR CATARINENSE - PORTE V**

**Hospital:** SOCIEDADE MAE DA DIVINA PROVIDENCIA - HOSP N SRA DOS PRAZERES - (Lages) - **CNES:** 2504316

A Política Hospitalar Catarinense está baseada em critérios estabelecidos por normativas vigentes no Sistema Único de Saúde e organizada 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 em que estão classificados e a valoração do seu desempenho.

O hospital acima identificado assume o compromisso de realizar as cirurgias eletivas de alta complexidade conforme quadro abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AC** | **Parâmetro PT/Ano** | **TGCA/Ano** | **Ampliação TGCA/Ano** | **Produção 2019** | **Fila AC** | **Acréscimo Cirurgia Mês AC** |
| Neurologia | 150 | 168 | 528 | 88 | 143 | 30 |
| Ortopedia | 80 | 159 | 1023 | 334 | 304 | 72 |
| Cardiologia Cirúrgico  | 180 | 61 | 205 | 90 | 74 | 12 |
| Cardiologia Intervencionista  | 144 | 144 | 216 | 184 | 11 | 6 |
| **Total** | **120** |

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.

**LEITOS DE SAÚDE MENTAL:**

Tem previsto na PHC leitos de Saúde Mental - SIM ( ) NÃO ( )

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

**ATENÇÃO OBSTÉTRICA:**

O Hospital realiza partos:

NÃO ( )

SIM ( ) ALTO RISCO ( ) BAIXO RISCO ( )

Se atende gestação de Alto Risco:

Oferta atendimento de ambulatório de gestação de alto risco por meio do sistema de regulação ( ) SIM ( ) NÃO

Possui Casa de Gestante Bebê e Puérpera

( ) SIM

( ) NÃO

**SAÚDE BUCAL PARA PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS:**

( ) SIM

( ) NÃO

O não cumprimento deste Termo de Compromisso incidirá em desconto no incentivo estabelecido na Política Hospitalar Catarinense para as cirurgias eletivas, e o não recebimento dos incrementos estaduais para Atenção Obstétrica, Leitos de Saúde Mental e Atenção aos Portadores de Necessidades Especiais na Saúde Bucal conforme aprovado na PHC.

Este documento deverá ser anexado ao Plano de Trabalho da PHC a ser enviado para à Gerência de Articulação das Redes de Atenção à Saúde GEARS/SES.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2022.

Representante Legal da Instituição Secretário Municipal de Saúde