



## **TERMO DE COMPROMISSO DE GARANTIA DE ACESSO DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROENDOVASCULAR**

### **1. IDENTIFICAÇÃO**

<b>Hospital:</b> HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS PRAZERES
<b>CNPJ:</b> 84.942.887/0001-27
<b>CNES:</b> 2504316
<b>Município:</b> Lages
<b>Especificação:</b> UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA (16.01)  105/001 – Neurocirurgia do Trauma e Anomalias do Desenvolvimento 105/002 – Coluna e Nervos Periféricos 105/003 – Tumores do Sistema Nervoso 105/004 – Neurocirurgia Vascular 105/005 – Tratamento Neurocirúrgico da Dor e Funcional 105/006 – Investigação e Cirurgia de Epilepsia 105/007 – Tratamento Endovascular
<b>Vigência:</b> Outubro/2023

### **2. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

Portaria nº GM/MS nº 1.161 de 07/07/05 e SAS/MS nº756 de 27/12/05, que define as diretrizes e estabelece o regulamento técnico, normas e critérios para a Assistência de Alta Complexidade ao Portador de Doença Neurológica.

Plano Estadual de Neurologia – CIB/Nº 268/2012

Portaria de Habilitação nº SAS 646/2008

Deliberação CIB nº 663 de 19/10/2023



### 3. INTERNAÇÕES

#### 3.1 - Internações Cirúrgicas de Alta Complexidade (04.07)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Serra Catarinense	288.479	5	14.624,80
Meio Oeste	191.303	3	9.698,34
Alto Uruguai Catarinense	143.337	2	7.266,65
Alto Vale do Rio do Peixe	293.133	5	14.860,74
<b>TOTAL</b>	<b>916.252</b>	<b>15</b>	<b>46.450,53</b>

Custo médio: R\$ 15.015,31

### 4 . PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS MÉDIA COMPLEXIDADE

#### 4.1 Consulta Especialidade Neurocirurgia (03.01.01)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Serra Catarinense	288.479	6	60,00	5	50,00	11	110,00
Meio Oeste	191.303	4	40,00	4	40,00	8	80,00
Alto Uruguai Catarinense	143.337	3	30,00	3	30,00	6	60,00
Alto Vale do Rio do Peixe	293.133	6	60,00	5	50,00	11	110,00
<b>Total</b>	<b>916.252</b>	<b>19</b>	<b>190,00</b>	<b>17</b>	<b>170,00</b>	<b>36</b>	<b>360,00</b>

Custo médio: R\$ 10,00



#### 4.1.1 Consulta Especialidade Anestesiologista (03.01.01)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Serra Catarinense	288.479	3	30,00	2	20,00	5	50,00
Meio Oeste	191.303	2	20,00	1	10,00	3	30,00
Alto Uruguai Catarinense	143.337	2	20,00	1	10,00	3	30,00
Alto Vale do Rio do Peixe	293.133	3	30,00	2	20,00	5	50,00
<b>Total</b>	<b>916.252</b>	<b>10</b>	<b>100,00</b>	<b>6</b>	<b>60,00</b>	<b>16</b>	<b>160,00</b>

Custo médio: R\$ 10,00

#### 4.2 Procedimentos de Diagnóstico Ambulatoriais

##### 4.2.1 Ultrassonografia Carótida (02.05.01004-0)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Serra Catarinense	288.479	2	81,68
Meio Oeste	191.303	2	81,68
Alto Uruguai Catarinense	143.337	1	40,84
Alto Vale do Rio do Peixe	293.133	2	81,68
<b>TOTAL</b>	<b>916.252</b>	<b>7</b>	<b>285,88</b>

Custo Médio: R\$ 40,84



#### 4.2.2 Arteriografia (02.10)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Serra Catarinense	288.479	0	87,76
Meio Oeste	191.303	0	58,20
Alto Uruguai Catarinense	143.337	0	43,60
Alto Vale do Rio do Peixe	293.133	0	89,18
<b>TOTAL</b>	<b>916.252</b>	<b>1</b>	<b>278,74</b>

Custo Médio: R\$ 278,74

#### 4.2.3 Ressonância Magnética (02.07)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Serra Catarinense	288.479	1	286,63
Meio Oeste	191.303	1	286,63
Alto Uruguai Catarinense	143.337	1	286,63
Alto Vale do Rio do Peixe	293.133	2	573,24
<b>TOTAL</b>	<b>916.252</b>	<b>5</b>	<b>1.433,13</b>

Custo Médio: R\$ 268,88

#### 4.2.4 Tomografia Computadorizada ( 02.06)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Serra Catarinense	288.479	4	457,76
Meio Oeste	191.303	2	228,88
Alto Uruguai Catarinense	143.337	2	228,88
Alto Vale do Rio do Peixe	293.133	4	457,76
<b>TOTAL</b>	<b>916.252</b>	<b>12</b>	<b>1.373,28</b>

Custo Médio: R\$ 114,44



## 5. VALORES GERAIS ALOCADOS

Grupo/Procedimento	Cota Mensal	
	Físico	Financeiro
Cirurgia	15	46.450,53
<b>Total Hospitalar</b>	<b>15</b>	<b>46.450,53</b>
Consultas Neuroendovascular	36	360,00
Consulta Anestesiologia	16	160,00
Arteriografia	1	278,74
Ultrassonografia de Carótida	7	285,88
Ressonância Magnética	5	1.433,13
Tomografia Computadorizada	12	1.373,28
<b>Total Ambulatorial</b>	<b>77</b>	<b>3.891,03</b>
<b>Total Geral</b>	<b>92</b>	<b>50.341,56</b>

## 6. ESPECIFICAÇÕES

### DIRETRIZES GERAIS PARA O TRATAMENTO CIRÚRGICO AO INDIVÍDUO PORTADOR DE DOENÇA NEUROLÓGICA E ACOMPANHAMENTO PRÉ E PÓS-CIRURGIA NEUROENDOVASCULAR.

Cabe ao gestor municipal ou estadual responsável pela gestão do serviço objeto desse termo, contratá-lo por meio de instrumento contratual ou congêneres conforme a lei nº 8.666 de 21/06/93 e considerando os seguintes eixos:

A unidade prestadora, dentro dos quantitativos das cirurgias estabelecidas, se compromete a realizar **a proporcionalidade de cirurgias descrita abaixo, conforme especialidade habilitada**, para dar vazão a lista de espera das regiões de saúde da sua área de abrangência.

Os critérios e metodologia para definição da programação física e financeira estão descritas na deliberação CIB 200 de 13/10/2016.

Manter as condições técnicas estabelecidas nas portarias ministeriais de forma contínua e sistemática, sendo que a qualquer momento poderá passar por vistoria dos Gestores Estadual e/ou Municipal.

O estabelecido deverá cumprir no “Plano Operativo de Atenção ao Portador de



Doença Neurológica em Santa Catarina”, aprovado na CIB em junho de 2012.

O serviço deverá ser regulado através das centrais de regulação quando de seu funcionamento e cumprir os protocolos clínicos estabelecidos pela Secretária de Estado da Saúde.

Na utilização de Órteses, próteses e Materiais especiais – OPM, a unidade fica condicionada as regras do Sistema Único de Saúde – SUS e materiais constantes na tabela do SIGTAP, salvo as exceções dos materiais padronizados pela SES/SC e solicitados dentro dos protocolos existentes.

A alimentação correta dos sistemas de informação Ambulatorial e Hospitalar se faz necessária, visto a importância da observação e avaliação dos dados pelo sistema oficial de produção TABNET/DATASUS.

O serviço deverá se comprometer a dar atendimento de urgência/emergência 24 horas, e garantia de leitos clínicos e cirúrgicos específicos para o serviço de neurologia/neurocirurgia.

Atendimento **integral** em neurologia (consultas, diagnóstico, tratamento e reabilitação) pelo SUS, **sem qualquer ônus** ao paciente, e com garantias de retorno para reavaliação física e ou outras cirurgias decorrentes da cirurgia principal, independente se o profissional que o assistiu ainda permaneça ou não na instituição.

As internações hospitalares caracterizadas como **urgência/emergência** transcendem a área de abrangência

Os procedimentos ambulatoriais devem ser 100% regulados.

Procedimentos ambulatoriais não descritos neste termo de compromisso ficam sujeitos a pactuação pela PPI.

As cirurgias de Alta Complexidade em neuroendo/neurocirurgia devem manter a proporcionalidade de no mínimo 25 % de atendimentos em caráter “**eletivo**” no Maximo de 75% dos atendimentos em caráter de “**Urgência e Emergência**”.

As execuções dos atendimentos ambulatoriais como hospitalar, e deverão fazer parte de uma **agenda**, controladas pelo respectivo Gestor através da central de marcação de consultas ou outro tipo de instrumento.

O Gestor correspondente acompanhará mensalmente o cumprimento deste Termo, quanto à produção ambulatorial e hospitalar. O não cumprimento implicará no bloqueio do pagamento da produção pelo Gestor. O pagamento só será liberado depois de regularizada a situação.

Os serviços ambulatoriais e hospitalares deverão ser oferecidos aos municípios



de sua área de abrangência, e programados na PPI da Assistência, bem como, respeitar os fluxos de referência dos serviços de alta complexidade hospitalar aprovados na CIB.

Os serviços devem manter de **forma contínua** as normas estabelecidas nas portarias ministeriais, sendo que estará sujeito a qualquer momento a receber vistoria dos Gestores Estadual e/ou Municipal. A Unidade Hospitalar deve aderir a Política Nacional de Humanização e a melhoria da qualidade da assistência.

Unidade Hospitalar deverá cumprir de forma integral este Termo respeitando as quantidades pactuadas por Região de Saúde.A

A Unidade Hospitalar deverá prestar contas mensalmente da produção dos serviços e da procedência dos pacientes atendidos a Gerência de Controle e Avaliação, ao Gestor Municipal e a Regional de Saúde.

**Denúncias relacionadas ao atendimento e cobranças indevidas, bem como o não cumprimento deste Termo, estarão sujeitas às penalidades previstas na legislação: advertência escrita, advertência escrita com prazo para correção, penalidade pecuniária, ordem de recolhimento, boletim de diferença de pagamento, suspensão temporária da prestação de serviço ou perda da habilitação, junto ao Sistema Único de Saúde.**

## 7. POPULAÇÃO DE REFERÊNCIA

<b>HNSP – Lages é referência em Cirurgia Neuroendovascular</b>		
<b>Município</b>	<b>Região de Saúde</b>	<b>População 2018</b>
Abdon Batista	Meio Oeste	2.577
Água Doce	Meio Oeste	7.138
Alto Bela Vista	Alto Uruguai Catarinense	1.948
Anita Garibaldi	Serra Catarinense	7.313
Arabutã	Alto Uruguai Catarinense	4.266
Arroio Trinta	Alto Vale do Rio do Peixe	3.551
Bocaina do Sul	Serra Catarinense	3.460
Bom Jardim da Serra	Serra Catarinense	4.712
Bom Retiro	Serra Catarinense	9.870
Brunópolis	Meio Oeste	2.473
Caçador	Alto Vale do Rio do Peixe	77.863
Calmon	Alto Vale do Rio do Peixe	3.357
Campo Belo do Sul	Serra Catarinense	7.081
Campos Novos	Meio Oeste	35.930
Capão Alto	Serra Catarinense	2.556
Capinzal	Meio Oeste	22.658



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO**  
**GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA**

<b>Município</b>	<b>Região de Saúde</b>	<b>População 2018</b>
Catanduvas	Meio Oeste	10.735
Celso Ramos	Meio Oeste	2.738
Cerro Negro	Serra Catarinense	3.181
Concórdia	Alto Uruguai Catarinense	74.106
Correia Pinto	Serra Catarinense	13.040
Curitibanos	Alto Vale do Rio do Peixe	39.595
Ervail Velho	Meio Oeste	4.407
Fraiburgo	Alto Vale do Rio do Peixe	36.299
Frei Rogério	Alto Vale do Rio do Peixe	2.077
Herval d'Oeste	Meio Oeste	22.495
Ibiam	Alto Vale do Rio do Peixe	1.959
Ibicaré	Meio Oeste	3.227
Iomerê	Alto Vale do Rio do Peixe	2.927
Ipira	Alto Uruguai Catarinense	4.486
Ipumirim	Alto Uruguai Catarinense	7.565
Irani	Alto Uruguai Catarinense	10.339
Itá	Alto Uruguai Catarinense	6.209
Jaborá	Meio Oeste	3.955
Joaçaba	Meio Oeste	29.827
Lacerdópolis	Meio Oeste	2.245
Lages	Serra Catarinense	157.743
Lebon Régis	Alto Vale do Rio do Peixe	12.099
Lindóia do Sul	Alto Uruguai Catarinense	4.580
Luzerna	Meio Oeste	5.686
Macieira	Alto Vale do Rio do Peixe	1.784
Matos Costa	Alto Vale do Rio do Peixe	2.560
Monte Carlo	Meio Oeste	9.824
Otacílio Costa	Serra Catarinense	18.510
Ouro	Meio Oeste	7.317
Painel	Serra Catarinense	2.363
Palmeira	Serra Catarinense	2.603
Peritiba	Alto Uruguai Catarinense	2.814
Pinheiro Preto	Alto Vale do Rio do Peixe	3.513
Piratuba	Alto Uruguai Catarinense	3.965
Ponte Alta	Serra Catarinense	4.714
Ponte Alta do Norte	Alto Vale do Rio do Peixe	3.408
Presidente Castello Branco	Alto Uruguai Catarinense	1.590
Rio das Antas	Alto Vale do Rio do Peixe	6.208
Rio Rufino	Serra Catarinense	2.482
Salto Veloso	Alto Vale do Rio do Peixe	4.680
Santa Cecília	Alto Vale do Rio do Peixe	16.741



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO**  
**GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA**

<b>Município</b>	<b>Região de Saúde</b>	<b>População 2018</b>
São Cristovão do Sul	Alto Vale do Rio do Peixe	5.499
São Joaquim	Serra Catarinense	26.763
São José do Cerrito	Serra Catarinense	8.421
Seara	Alto Uruguai Catarinense	17.506
Tangará	Alto Vale do Rio do Peixe	8.691
Timbó Grande	Alto Vale do Rio do Peixe	7.812
Treze Tílias	Meio Oeste	7.687
Urubici	Serra Catarinense	11.195
Urupema	Serra Catarinense	2.472
Vargem	Meio Oeste	2.522
Vargem Bonita	Meio Oeste	4.534
Videira	Alto Vale do Rio do Peixe	52.510
Xavantina	Alto Uruguai Catarinense	3.963
Zortéa	Meio Oeste	3.328
<b>TOTAL</b>		<b>906.537</b>

**DATA: Outubro/2023**

**ASS: \_\_\_\_\_**  
**UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO**

**ASS: \_\_\_\_\_**  
**RESPONSÁVEL TÉCNICO DO SERVIÇO**

**ASS: \_\_\_\_\_**  
**GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ASS: \_\_\_\_\_**  
**GESTOR ESTADUAL DE SAÚDE**