



TERMO DE COMPROMISSO DE GARANTIA DE ACESSO ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROCIRURGIA

1. IDENTIFICAÇÃO

Hospital: HOSPITAL LENOIR VARGAS FERREIRA
CNPJ: 02.122.913/0001-06
CNES: 2537788
Município: CHAPECÓ
Especificação: 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
Vigência: 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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO CONTROLE E AVALIAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA

3. INTERNAÇÕES

3.1 - Internações Cirúrgicas de Alta Complexidade (04.07)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Oeste	360.933	15	91.421,39
Extremo Oeste	231.848	10	58.725,21
Xanxerê	200.114	8	50.687,25
TOTAL	792.895	33	200.833,85

Custo Médio: R\$ 6.025,24

4 - PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS MÉDIA COMPLEXIDADE

4.1.1 Consulta Especialidade Neurologia (03.01.01)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Oeste	360.933	24	240,00	24	240,00	48	480,00
Extremo Oeste	231.848	16	160,00	16	160,00	32	320,00
Xanxerê	200.114	14	140,00	13	130,00	27	270,00
Total	792.895	54	540,00	53	530,00	107	1.070,00

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.2 Consulta Especialidade Neurocirurgia (03.01.01)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Oeste	360.933	49	490,00	48	480,00	97	970,00
Extremo Oeste	231.848	32	320,00	32	320,00	64	640,00
Xanxerê	200.114	27	270,00	27	270,00	54	540,00
Total	792.895	108	1.080,00	107	1.070,00	215	2.150,00

Custo Médio: R\$ 10,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO CONTROLE E AVALIAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA

4.1.3 Consulta Especialidade anesthesiologia (03.01.01)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Oeste	360.933	24	240,00	24	240,00	48	480,00
Extremo Oeste	231.848	16	160,00	16	160,00	32	320,00
Xanxerê	200.114	14	140,00	13	130,00	27	270,00
Total	792.895	54	540,00	53	530,00	107	1.070,00

Custo Médio: R\$ 10,00

4 Procedimentos de Diagnóstico

4.2.1 Eletroencefalograma (02.11.05)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Oeste	360.933	48	1.200,00
Extremo Oeste	231.848	32	800,00
Xanxerê	200.114	27	675,00
TOTAL	792.895	107	2.675,00

Custo Médio: R\$ 25,00

4.2.2 Eco Doppler Arterial (05.01.06)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Oeste	360.933	29	1.148,40
Extremo Oeste	231.848	19	752,40
Xanxerê	200.114	16	633,60
TOTAL	792.895	64	2.534,40

Custo Médio: R\$ 39,60

4.2.3 Eletroencefalografia (02.11.05.008-3)



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO CONTROLE E AVALIAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Oeste	360.933	24	648,00
Extremo Oeste	231.848	16	432,00
Xanxerê	200.114	13	351,00
TOTAL	792.895	53	1.431,00

Custo Médio: R\$ 27,00

4.2.4 Ressonância Magnética (02.07)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Oeste	360.933	16	4.302,08
Extremo Oeste	231.848	11	2.957,68
Xanxerê	200.114	9	2.419,92
TOTAL	792.895	36	9.679,68

Custo Médio: **R\$ 268,88**

4.2.5 Tomografia Computadorizada (02.06)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Oeste	360.933	36	4.119,84
Extremo Oeste	231.848	24	2.746,56
Xanxerê	200.114	21	2.403,24
TOTAL	792.895	81	9.269,64

Custo Médio: R\$ 114,44



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO CONTROLE E AVALIAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA

5. VALORES GERAIS ALOCADOS

Grupo/Procedimento		Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Cirurgia		33	200.833,85
Total Hospitalar		33	200.833,85
Consulta Neurologia		107	1.070,00
Consultas Neurocirurgia		215	2.150,00
Consulta Anestesiologia		107	1.070,00
Eletroencefalograma		107	2.675,00
Ecodoppler		64	2.534,40
Eletroneuromiografia		53	1.431,00
Ressonância Magnética		36	9.679,68
Tomografia Computadorizada		81	9.269,64
Total Ambulatorial		770	29.879,72
Total Geral		803	230.713,57

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.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO CONTROLE E AVALIAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA

O estabelecido devera 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.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO CONTROLE E AVALIAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA

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.

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

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.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO CONTROLE E AVALIAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA

7. POPULAÇÃO DE REFERÊNCIA

HLV – Chapecó é referência em Neurocirurgia		
Município	Região de Saúde	População TCU 2018
Abelardo Luz	Xanxerê	17.847
Águas de Chapecó	Oeste	6.455
Águas Frias	Oeste	2.378
Anchieta	Extremo Oeste	5.721
Arvoredo	Oeste	2.246
Bandeirante	Extremo Oeste	2.708
Barra Bonita	Extremo Oeste	1.704
Belmonte	Extremo Oeste	2.703
Bom Jesus	Xanxerê	2.961
Bom Jesus do Oeste	Extremo Oeste	2.146
Caibi	Oeste	6.167
Campo Erê	Xanxerê	8.636
Caxambu do Sul	Oeste	3.735
Chapecó	Oeste	216.654
Cordilheira Alta	Oeste	4.385
Coronel Freitas	Oeste	10.022
Coronel Martins	Xanxerê	2.544
Cunha Porã	Oeste	11.053
Cunhataí	Oeste	1.957
Descanso	Extremo Oeste	8.308
Dionísio Cerqueira	Extremo Oeste	15.450
Entre Rios	Xanxerê	3.189
Faxinal dos Guedes	Xanxerê	10.686
Flor do Sertão	Extremo Oeste	1.586
Formosa do Sul	Oeste	2.525
Galvão	Xanxerê	2.956
Guaraciaba	Extremo Oeste	10.154
Guarujá do Sul	Extremo Oeste	5.141
Guatambú	Oeste	4.710
Iporã do Oeste	Extremo Oeste	8.945
Ipuaçu	Xanxerê	7.448
Iraceminha	Extremo Oeste	4.015
Irati	Oeste	1.952
Itapiranga	Extremo Oeste	16.736



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO CONTROLE E AVALIAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA

Município	Região de Saúde	População TCU 2018
Jardinópolis	Oeste	1.595
Jupia	Xanxerê	2.110
Lajeado Grande	Xanxerê	1.437
Maravilha	Extremo Oeste	25.403
Marema	Xanxerê	1.846
Modelo	Extremo Oeste	4.200
Mondaí	Extremo Oeste	11.592
Nova Erechim	Oeste	4.945
Nova Itaberaba	Oeste	4.333
Novo Horizonte	Xanxerê	2.481
Ouro Verde	Xanxerê	2.227
Paial	Oeste	1.537
Palma Sola	Extremo Oeste	7.475
Palmitos	Oeste	16.182
Paraíso	Extremo Oeste	3.515
Passos Maia	Xanxerê	4.186
Pinhalzinho	Oeste	19.906
Planalto Alegre	Oeste	2.850
Ponte Serrada	Xanxerê	11.552
Princesa	Extremo Oeste	2.911
Quilombo	Oeste	9.946
Riqueza	Oeste	4.636
Romelândia	Extremo Oeste	4.890
Saltinho	Extremo Oeste	3.808
Santa Helena	Extremo Oeste	2.247
Santa Terezinha do Progresso	Extremo Oeste	2.484
Santiago do Sul	Oeste	1.286
São Bernardino	Xanxerê	2.386
São Carlos	Oeste	11.191
São Domingos	Xanxerê	9.457
São João do Oeste	Extremo Oeste	6.359
São José do Cedro	Extremo Oeste	13.838
São Lourenço do Oeste	Xanxerê	23.857
São Miguel da Boa Vista	Extremo Oeste	1.833
São Miguel do Oeste	Extremo Oeste	40.090
Saudades	Extremo Oeste	9.679
Serra Alta	Oeste	3.270
Sul Brasil	Oeste	2.500
Tigrinhos	Extremo Oeste	1.646
Tunápolis	Extremo Oeste	4.561



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO CONTROLE E AVALIAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA

Município	Região de Saúde	População TCU 2018
Vargeão	Xanxerê	3.575
Xanxerê	Xanxerê	50.309
Xaxim	Xanxerê	28.424
TOTAL		792,895

DATA: Outubro/2023

ASS: _____
UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO

ASS: _____
RESPONSÁVEL TÉCNICO DO SERVIÇO

ASS: _____
GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE

ASS: _____
GESTOR ESTADUAL DE SAÚDE