



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS**

Gabinete do Prefeito

Ofício nº 161/GAB/2017

Tijucas, SC, 15 de maio de 2017

Exmo Sr.

Eloi Pedro Geraldo

Presidente da Câmara Municipal de Vereadores

Assunto: Encaminhamento dos Ofícios/SMS nº 113, 118 e 119/2017.

Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar cópia dos Ofícios supracitados, expedido pela Secretaria Municipal de Saúde, que vem atender os requerimentos nº 86, 89 e 90/2017.

Sem mais, renovamos nossos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Eloi Mariano Rocha
Prefeito do Município de Tijucas

PROTOCOLO
172/2017



Ofício SMS/TJ 119/2017

Tijucas, 28 de Abril de 2017.

Excelentíssimo Sr. Prefeito,

Com nossos cordiais cumprimentos, o presente trata da resposta ao Ofício nº 059/2017CMT sobre o **Requerimento 090/2017** do **Vereador ODIRLEI RESINI**, "**solicitando informações sobre AIH's (Autorização de Internação Hospitalar)**". Conforme solicitação segue as respostas por ordem numérica de acordo com o Requerimento.

1. Quanto ao funcionamento das AIH's:
As Autorizações de Internações Hospitalares são distribuídas pela Secretaria de Saúde do Estado/Gerência de Controle e Avaliação (GECOA) através de cotas para os municípios (SMSTj), estipuladas por meio de Termo de Compromisso de Adesão ao Projeto Estadual de Cirurgias Eletivas firmado entre o Estado de Santa Catarina e o Hospital José e Maternidade Chiquinha Gallotti e a Secretaria Municipal de Saúde(Anexo).
2. Quanto a relação entre o município e o Ministério da Saúde sobre as AIH's:
A relação existente entre Secretaria Municipal de Saúde de Tijucas representante do HSJMCG e a Secretaria de Estado de Saúde/ Fundo Estadual de Saúde, representante do Ministério da Saúde.
3. Quanto a liberação de AIH's pelo o município:
Assim que o município recebe sua cota por meio do Sistema de Controle em Alta e Média Complexidade, o setor de Controle e Avaliação está apto a autorizar as AIH's para procedimentos no HSJMCG. O Hospital recebe as AIH's e procede as cirurgias de acordo com sua disponibilidade em agenda.
4. Quanto a concessão de AIH's no município:
No momento o município está concedendo autorização de AIH's.
5. Quanto a quantidade de AIH's concedidas de janeiro de 2017 mês a mês até a presente data:
No dia 08 de março foi formalizado o Termo de Adesão ao Projeto Estadual de Cirurgias Eletivas que garantiu 49 AIH's referentes à Janeiro, Fevereiro e Março de 2017.



Prefeitura Municipal De Tijucas
Secretaria Municipal De Saúde
Av. Hercílio Luz – Nº 163 CEP: 88.200-000 –
Fone: (48) 3263-8800
CNPJ: 11.607.006/0001-48

6. Quanto a fila de espera:

Não há fila de espera no município para autorização de AIH's, pois o município autoriza conforme data demanda de solicitações e encaminhadas ao HSJMCG. Até o momento foram autorizadas 09 AIH's, contudo, o HSJMCG não está com previsão de executar até o momento.

7. A. Quanto a publicização da fila de espera por Autorização de Internação Hospitalar:
Sem Resposta

B. Quanto a quantidade de pessoas estão na fila, quem são e a quanto tempo estão na fila:

Sem Resposta



Vilson José Porcincula
Secretário de Saúde

Ao Excelentíssimo Prefeito Municipal de Tijucas
Elói Mariano Rocha



ESTADO DE SANTA CATARINA
SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
COORDENADORIA DE SERVIÇOS DESCENTRALIZADOS - RSGF

Ofício N° 561/2017

São José, 03 de abril de 2017.

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando, em anexo, 2 (duas) vias do **TERMO DE COMPROMISSO DE ADESÃO AO PROJETO ESTADUAL DE CIRURGIAS ELETIVAS – Trimestre de Janeiro a Março de 2017**, do Hospital São José e Maternidade Chiquinha Gallotti, município de Tijucas, sendo que uma via deve ser enviada ao Hospital e a outra via deve ser arquivada pelo **Gestor Municipal**.

Atenciosamente,

Eliane Cristine da Cunha

Chefe de Divisão de Equipe de Controle Avaliação e Auditoria
Região de Saúde da Grande Florianópolis

Ilmo. Senhor

VILSON JOSÉ PORCÍNCULA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

TIJUCAS - SC



**TERMO DE COMPROMISSO DE ADESÃO AO
PROJETO ESTADUAL DE CIRURGIAS ELETIVAS**
Trimestre de Janeiro a Março de 2017

O Estado de Santa Catarina, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde/Fundo Estadual de Saúde, CNPJ/MF nº 80.673.411/0001-87, com sede na Rua Esteves Júnior, nº 160, Centro - Florianópolis - SC e o prestador de serviço Associação Congregação de Santa Catarina - Hospital São José e Maternidade Chiquinha Gallotti - **Tijucas/SC**, entidade de direito privado, de fins não lucrativo, CNPJ/MF nº **60.922.168/0051-45**, com sede na Rua Marechal Deodoro nº 02, Centro, Tijuca/SC neste ato representada por seu Administrador, Vagner Vicheli dos Anjos portador da carteira de identidade nº **3186193**, e inscrita no CPF/MF sob nº **005.343.569-90**, e a Secretaria Municipal de Saúde, CNPJ/MF nº **11.607.006/0001-48**, com sede na Av. Hercílio Luz, nº 163, Centro, Tijucas - SC, neste ato representado por seu titular, o Secretário Vilson José Porcíncula, portador da carteira de identidade nº **1259836** e inscrito no CPF/MF sob nº **432.044.579,15**, com base na Lei 8080/90 e o Decreto 7508/11, mediante as seguintes condições:

Procedimentos Hospitalares a serem realizados

Especialidade	Físico	Financeiro
Cirurgia Geral	29	22.649,87
Ortopedia	20	18.443,40
Total	49	41.093,27



Municípios a serem atendidos

Municípios	Especialidade	Físico
Tijucas	Cirurgia Geral	29
Tijucas	Ortopedia	20
Total		49

A Unidade Hospitalar deverá cumprir de forma integral este Termo. O encaminhamento dos pacientes será feito pela Secretaria Municipal de Saúde de residência do paciente, respeitando as quantidades pactuadas por SDR e as listas pactuadas no Colegiado de Gestão Regional, conforme tabela em anexo.

Deverá ser garantido todos os atendimentos ambulatoriais necessários para a efetivação das cirurgias, como obrigatoriamente as consultas pré e pós cirúrgica e todas as avaliações que se façam necessárias.

As despesas decorrentes deste TERMO serão atendidas por dotação orçamentária constante no exercício 2016, no programa ação 5792 – Custeio das Unidades Assistenciais conveniadas ao SUS, elemento despesa 3.3.90.39 e 3.3.41.41, fonte 100.

Os dados bancários Banco 341, Agência 8457 e a conta Corrente 05634-2 (Associação Congregação de Santa Catarina)

Os pacientes que necessitarem de reabilitação deverão ser feito o encaminhamento com a indicação ao gestor municipal de saúde de residência do paciente.

A Unidade Hospitalar deverá prestar contas mensalmente da produção dos serviços e da procedência dos pacientes atendidos ao Gestor Municipal de Saúde e a Regional de Saúde, que devem informar ao Colegiado de Gestão Regional e encaminhar para a Gerência de Controle e Avaliação da SES para acompanhamento. A cada 3 (três) meses, será realizado um encontro de contas relativa a realização de procedimentos constantes no rol desta Etapa da Campanha Estadual de Cirurgias eletivas.

As cirurgias deverão ser processadas no SIH e os procedimentos ambulatoriais através do SIA, deverá ser observada a atualização da FPO.

Caso se verifique a utilização de procedimentos não elencados na campanha, os mesmos serão glosadas, portanto não pagos.

Denúncias relacionadas ao atendimento e cobranças indevidas, bem como o não cumprimento deste Termo, estarão sujeitas a suspensão da participação neste Projeto e o não recebimento do Prêmio de Desempenho.



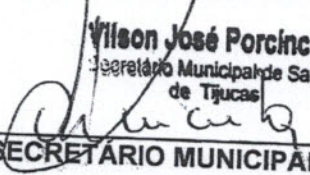
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

O acompanhamento será realizado pelos Colegiados de Gestão Regional – CGR e pelas Gerências Regionais de Saúde, qualquer problema deverá ser oficializado a Gerência de Controle e Avaliação da SES.

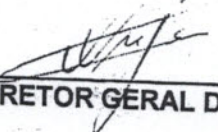
DATA: 08 de Março de 2017

ASS: 
Karin Cristine Geller Leopoldo
Superintendente de Serviços Especializados e Regulação
Município de São José

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ASS: 
Wilson José Porcincula
Secretário Municipal de Saúde de Tijucas

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASS: 

DIRETOR GERAL DO HOSPITAL

**CÂMARA MUNICIPAL DE TIJUCAS - SC**
SISTEMA DE APOIO AO PROCESSO LEGISLATIVO**COMPROVANTE DE PROTOCOLO**

172

Autenticação: 02017/05/17172

Número / Ano	172 / 2017
Data / Horário	17/05/2017 - 10:14:20
Assunto	OFICIO 161.GAB.2017 - RESPOSTA REQUERIMENTOS 86, 89 E 90.2017
Interessado(s)	PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Natureza	Documento Administrativo
Tipo Documento	OFEXE OFÍCIO DO EXECUTIVO
Número Páginas	32
Comprovante emitido por:	Gustavo