



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

**A Câmara Técnica não é deliberativa. Os itens aqui discutidos e pactuados serão avaliados na reunião da CIB e poderão ser alterados.**

**ATA DA CÂMARA TÉCNICA DE GESTÃO**

**LOCAL:** 8º andar da SES

**DATA:** 14 de fevereiro de 2019

**HORÁRIO:** 09h

**PRESENTES À REUNIÃO**

**SES:** Lourdes de Costa Remor (CIB), Carmem Regina Delziovio (SUG), Ramon Tartari (SUR), Marcus Aurélio Guckert (GEARS), Micheline Moreira Kemper (DEPS), Dulce Castro Quevedo (GPLAN), Hanna Karine S. Jacques (GECOS), Maria Simone Pan (GEABS), Fernando de Toledo Barros Wendausen (DEPS), Claudia R. de Araujo Gonsalves (DIPA), Maria de Fátima de S. Rovaris (DEPS), Adriana Maciel Alba (GEABS), Débora Batista Rodriguês (GEABS), Vanessa Vieira (GEABS), Dulfe Tadeu Nunes Pires Rodolfo (GEPRO), Maristela Alves Mendes (GDHP), Liliane Oliveira (GDHP), Grace Ella Berenhauer (GECOA), Lia Quaresma Coimbra (DIVE).

**COSEMS:** Diogo Demarchi Silva, Fábio de Souza e Edson L. Medeiros (COSEMS), Claiton Camargo de Souza (Lages), Ivania May (Apoiadora), Odair José Felipe (Seara), Giane Tiscoski Ramos (Turvo), Mônica Daniele Pasold Ribold (Jaraguá do Sul), Cristiane Wille (Jaraguá do Sul), Simone A. de Souza (Joinville), Sabrina da Silva de Souza (São José), Cleci Fátima da Silva (Blumenau), Rodrigo Andrioli (Joinville), Fabiana Conrado (Jaraguá do Sul), Maristela Bisognin Santi Rocha (Chapecó), Luana D. Matte de Oliveira (Orleans), Cleonice Lima Silvano (Turvo), Uíara Rautenberg Silva (Blumenau), Edenice Reis da Silveira (Florianópolis), Liliane Kelen Miguel ?, Heide Gauche?

Justificou a ausência: Márcia Cansian de Botuverá.

**COORDENAÇÃO DA REUNIÃO:**

**PAUTA**

1. Recurso da APAE: Deliberação 24 e 135/2018 (Jaqueline);
2. Prestação de Contas da Educação Permanente (do gasto com a elaboração do Plano Estadual) (DEPS);
3. Campanha de Cirurgias Eletivas (continuação?);
4. Vacina contra febre amarela e Dengue (Maria Teresa Agostini);
5. Indicadores Interfederativos (Dulce Quevedo);
6. Comissões e Consórcio.

**1. RECURSO DA APAE: DELIBERAÇÃO 24 E 135/2018**

Jaqueline Reginatto, Coordenadora da Rede de Atenção às Pessoas com Deficiências, apresentou a situação das APAEs com relação à produção e o cumprimento de metas e a relação de novos proponentes à habilitação no SUS. Também, referiu as portarias MS de 2018 para ajustes nos tetos das APAEs, sendo



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

49 que o prazo se expirou em junho de 2018. Mas, na época não foram realizados os  
50 ajustes em função dos registros da produção. Foi solicitada as APAEs que  
51 registrassem o serviço produzido. Jaqueline cita que levantou a produção de janeiro  
52 a novembro de 2018 e que o déficit na produção está em torno de R\$ 600.000,00,  
53 isto é, os recursos estão sobrando por falta de produção. Grace Ella Berenhauser,  
54 Gerente de Controle e Avaliação confirma esse déficit. Diogo Demarchi, Assessor  
55 Técnico do Cosems, com relação ao recurso MAC, o município pode remanejar  
56 esse recurso para outros serviços, pois esse recurso está no município e não é  
57 repassado diretamente às APAEs, justificando que a sobra do recurso é discutível.  
58 Mas, cita que não é contra o remanejamento do recurso excedente. Diogo  
59 Demarchi sugere levantar a produção de janeiro a junho de 2018 que era o período  
60 para a realização dos ajustes dos tetos das APAEs. Grace Ella cita que ficaria pior  
61 ainda o déficit na produção se for feito de janeiro a junho de 2018. Rodrigo Andrioli  
62 de Joinville reforça ser comum falha no registro dos dados. Jaqueline refere que o  
63 contrato com a APAE é um contrato de saúde, por portaria, destinado à pacientes  
64 e, portanto, não pode ter recesso nas férias escolares ou outros. Uíara Rautenberg  
65 Silva (Blumenau) sugere que se utilize uma produção mais recente para os ajustes  
66 dos tetos. Lembrar que o remanejamento da sobra do recurso das APAEs terão  
67 que retornar à SES para serem realocados.

68 **Encaminhamentos:** Levantar os dados de produção de janeiro a dezembro de  
69 2018. Apresentar os cálculos na reunião da CIB de maio de 2019 e retificar a  
70 Deliberação 024/2018.

71

72 **2. PLANO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE 2019/2022: PRESTAÇÃO DE**  
73 **CONTAS**

74 Maria de Fátima Rovaris e Fernando Wendausen da Diretoria de Educação  
75 Permanente da SES, apresentam a prestação de contas referente à construção do  
76 Plano Estadual de Educação Permanente 2019/2022. Fernando Wendausen  
77 esclarece que o recurso de R\$ 200.000,00 destinados a elaboração do Plano  
78 Estadual foram aplicados em 02 oficinas estadual e diversas reuniões com o Grupo  
79 de Trabalho. O prazo para conclusão do Plano era abril de 2019, mas a SES já  
80 encaminhou ao MS em dezembro de 2018. O Plano foi elaborado com base em um  
81 Manual Técnico sugerido pelo MS e aplicado nas reuniões e oficinas, no período de  
82 maio a dezembro de 2018. Fernando informa também, que foi organizado um livro  
83 e que será impresso com esse recurso. Informa ainda, que serão realizadas 16  
84 oficinas nas Regiões de Saúde para implementação do Plano, em 2019. O Plano  
85 está aprovado pela Deliberação CIB/283/2018. Fernando lembra que foi incluída a  
86 sugestão da Câmara Técnica de Gestão de novembro de 2018, que solicitou a  
87 inclusão de capacitação para gestores.

88 **Encaminhamentos:** Prestação de Contas aceita. Encaminhar o Plano para os  
89 Membros da Câmara Técnica.

90

91 **3. CAMPANHA DE CIRURGIAS ELETIVAS PORTARIA MS 195/2019**

92 Carmen Delziovo, superintendente de Gestão da SES, informa que foi publicada a  
93 Portaria MS da Campanha de Cirurgias Eletivas, prorrogando o prazo até  
94 Julho/2019 com recurso previsto de R\$ 5.000.000,00. Diogo Demarchi, Assessor  
95 técnico do Cosems, lembra que SC sempre executa mais que outros estados na  
96 Campanha de Cirurgias Eletivas e que, posteriormente o MS poderá remanejar



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

97 mais recursos para SC. Carmen Delziovo faz sugestões e considerações para  
98 poder pactuar essa prorrogação da Campanha na CIB de fevereiro de 2019.  
99 Marcus Guckert, Gerente de Articulação das Redes, apresenta a fila de espera  
100 levantada pela Superintendência de Regulação. A maior frequência na fila é a  
101 Cirurgia Geral e ortopedia. Marcus cita que a SES (SC) pensa em colocar na  
102 Campanha o Valor de R\$ 2.500.000,00 como contrapartida estadual. Diogo  
103 Demarchi lembra que, se o Estado estiver colocando recurso próprio, estará  
104 contemplando a negociação do Projeto 0,30 e lembrar a SES de descontar. Diogo  
105 questiona a fonte desse recurso R\$ 2.500.000,00. Carmen Delziovo informa que é  
106 do Fundo dos Hospitais Filantrópicos. Diogo sugere que a SES não coloque  
107 procedimentos na Campanha Estadual que não estejam relacionados na  
108 Campanha Federal. Carmen Delziovosugere, por solicitação do Secretário de  
109 Estado da Saúde Helton de Souza Zeferino, que os municípios olhem as condições  
110 sanitárias dos prestadores de serviços que aderirem a Campanha (alvará...).  
111 Consensuado deixar livre o percentual de cirurgias por região. Não será necessário  
112 assinar termo. Hanna Karine S. Jacques, Gerente de Contratualização cita que é  
113 solicitado o cumprimento dos requisitos necessários à contratualização. Fábio de  
114 Souza, Assessor Técnico do Cosems, sugere questionar ao MS, se os serviços que  
115 não possuem série histórica de 2015, poderão entrar nessa Campanha.  
116 **Encaminhamentos:** a Campanha de Cirurgias Eletivas contemplará todo o rol de  
117 cirurgias da Portaria MS 195/2019 e procedimentos incluídos pelo Estado. Atualizar  
118 a Deliberação da Campanha de Cirurgias Eletivas (66/2018).

119

#### 120 **4. FEBRE AMARELA E DENGUE**

121 Lia Quaresma Coimbra da Diretoria de Vigilância Epidemiológica, informa que a  
122 SES sensibilizou os municípios para a Campanha de vacinação contra a febre  
123 amarela. Que há municípios abrindo as unidades de saúde aos sábados. A  
124 cobertura da vacina está em 51% em SC, mas, com a sensibilização, esperam  
125 ampliar esse percentual. O registro é realizado no SISPNI. Diogo Demarchi informa  
126 que na reunião da Tripartite de março será pactuado o Plano Nacional de  
127 Imunização. Diogo questiona as capacitações que deveriam ser realizadas para os  
128 vacinadores e os critérios utilizados para que amplie a cobertura. Com relação à  
129 dengue, Diogo cita a distribuição de veículos para o combate para SC. Informa que  
130 virão mais 04 veículos virão para os municípios mais infestados de SC. Os critérios  
131 para distribuição dos veículos foram estabelecidos pelo MS.

132

#### 133 **5. INDICADORES INTERFEDERATIVOS**

134 Dulce Quevedo, Gerente de Planejamento da SES, apresenta os indicadores a  
135 serem pactuados até 31 de março de 2019. Resolução 08/2016 da CIT traz o  
136 elenco dos 23 indicadores a serem pactuados. Os municípios deverão pactuar e  
137 submeter à CIR e ao Conselho Municipal de Saúde. Dulce refere que  
138 disponibilizará as ações correspondentes a cada indicador. Dulce informa também,  
139 que fará uma videoconferência no dia 22 de fevereiro com os municípios e Núcleo  
140 de Representação do MS em SC, por iniciativa da SES, para abrir o Sistema  
141 Digisus. Dulce refere que o Módulo Planejamento DIGISUS está aguardando a  
142 publicação da Portaria MS para ser disponibilizado. Provavelmente em março.  
143 Dulce sugere que os municípios já construam o seu Relatório de Gestão e  
144 Programação em Word para depois repassar ao módulo, para não atrasar.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

145

146

**6. COMISSÕES E CONSÓRCIO.**

147 Diogo Demarchi lembra que existem duas Comissões, de Controle e Avaliação e a  
148 do Consórcio. E, pensa que devem continuar. Uíara Rautenberg Silva (Blumenau)  
149 cita que há um calendário de reuniões da Comissão de Controle e Avaliação.  
150 Essas Comissões são ligadas à Câmaras Técnicas, diferente da Comissão  
151 Especial do SAMU que é vinculada diretamente à CIB.

152

153

**INFORMES**

154 1 – Faturamento do Anatomopatológico no SUS; resultado da consulta ao  
155 Densus:

156 Guilherme Parise, Gerente de Auditoria da SES, encaminhou uma resposta do  
157 Densus sobre o faturamento do Anatomopatológico. Essa pauta foi solicitada por  
158 Joaçaba, para esclarecimentos sobre o faturamento do exame anatomopatológico.  
159 O Município de Joaçaba é referência em anatomopatologia para 101 municípios e  
160 citou que há uma Resolução da Sociedade Brasileira de Anatomopatologia sobre a  
161 cobrança do exame e que também existe uma Deliberação no Estado do Paraná  
162 sobre a cobrança do anátomo. Como não existe regulamentação em Santa  
163 Catarina, foi solicitado à Gerência de Auditoria um parecer sobre a cobrança do  
164 anatomopatológico. A questão levantada por Joaçaba é a seguinte: **se poderia ser**  
165 **cobrado mais de um exame por peça**. Alguns serviços cobram mais de um  
166 exame por peça e alguns serviços, cobram somente um exame por peça. A  
167 resposta do Densus foi a seguinte: *“Quanto as cobranças dos exames de*  
168 *anatomia patológica, infelizmente o SIGTAP deixa a vontade dos prestadores de*  
169 *serviços o lançamento da quantidade a ser cobrado, principalmente o código*  
170 *0303020030, que alias muitos prestadores cobra quantidade bem superiores ao*  
171 *que você está mencionando, como por exemplo, o Hospital Santo Antonio de*  
172 *Blumenau e o Municipal São José de Joinville. – Neste caso específico dos dois*  
173 *hospitais eu já levei o caso até a CGSI/DRAC/SAS em 2011 e o que eu recebi de*  
174 *resposta é que não daria para estabelecer uma quantidade máxima no SIGTAP por*  
175 *diversas razões técnicas, mas nada impede de agora após sete anos com mais*  
176 *argumentos técnicos nós questionarmos a SAS sobre a possibilidade de implantar*  
177 *uma crítica limitando o nº máximo de exames a serem cobrados por paciente,*  
178 *principalmente no código 0203020030”*. Ficou acordado consultar o MS novamente  
179 sobre essa cobrança. Será dado retorno à Câmara Técnica.

180

181 2– Laboratório Tipo II – QUALICITO.

182 Informado na última reunião da Câmara Técnica que o CEPON não se manifestou  
183 em realizar o exame. Carmen Delziovo esclarece que o CEPON não tem interesse  
184 e que Edenice Silveira, membro da Câmara Técnica por Florianópolis, contatou o  
185 HU para verificar a possibilidade do mesmo realizar o qualicito II. Trazer resposta  
186 na próxima reunião.

187

188 3 – Instrumento de programação pactuada integrada em SC - MAXPPI/Sistema:  
189 cronograma – SIS PPI

190 O SIS PPI em elaboração pela SES/GETIN, já apresentado nesta Câmara Técnica,  
191 está com conclusão prevista para junho de 2019.

192



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

193 4 – SVO – Plano Estadual

194 Esta pauta é uma demanda do Ministério Público. No Plano que consta na  
195 Deliberação 83/2015 estavam previstos 09 SVOs em SC, conforme o número de  
196 macrorregiões existentes na época (Deliberação 458/2012). Em 2018 foi definida  
197 nova composição das macrorregiões de Saúde de Santa Catarina para o processo  
198 de Planejamento Regional Integrado, seguindo o conceito de regionalização,  
199 resultando em 07 macrorregiões de saúde (Deliberação CIB/195/2018). A proposta  
200 da SES, hoje, é implantar 06 Sistemas de Verificação de Óbitos em Santa Catarina,  
201 construindo 04 SVOs, já que existem em funcionamento 02 SVOs: um em Joinville  
202 e outro em Florianópolis. Lourdes Remor, Secretária da CIB, informa que na  
203 reunião da CIB de novembro de 2018, ficou consensuado a construção de um SVO  
204 em Chapecó e um, em Videira. A SES precisaria implantar ainda na Região do  
205 Vale do Itajaí e no Sul para oferecer cobertura em todas as regiões. Lourdes  
206 Remor informa ainda, que o Município de Chapecó comunicou à Secretaria da CIB,  
207 que declinou da implantação do SVO em Chapecó. Por fim, Lourdes cita que essa  
208 Pauta foi encaminhada para a Superintendência de Vigilância em saúde da SES  
209 para os encaminhamentos.

210

211 1. Habilitações dos serviços de TRS (no Ministério da Saúde).

212 Os novos serviços estão no Ministério da Saúde para serem habilitados. Ainda não  
213 foram publicadas as portarias de habilitação.

214

215 2. Planejamento Integrado e Regionalizado.

216 Dulce Quevedo, Gerente de Planejamento da SES, lembra que 2019 é o ano de  
217 elaborar Plano Estadual de Saúde e que este ano será trabalho o Plano Regional  
218 Integrado. Dulce cita que a SES encaminhará um questionário para as CIRs para  
219 um diagnóstico. Maio e junho será elaborado o Plano Regional e em outubro será  
220 encaminhado à CIB. Diogo Demarchi apresenta algumas considerações sobre a  
221 Deliberação que aprovou os comitês para elaboração do Plano. Que o principal é o  
222 Comitê Estadual e que é necessário a SES nomear o Comitê Estadual. Já foram  
223 estabelecidos em Deliberação CIB, os comitês regionais.

224 **Encaminhamentos:** Nomear o Comitê Estadual para a elaboração do Plano  
225 Regional Integrado, previsto em Portaria.

226

227

**PAUTA DO COSEMS**

228 1. Teto MAC: PT nº 838/18 - MAC SC R\$ 10.000.000,00 (R\$ 4milhões  
229 utilizados para os termos de cardio e onco).

230 2. Teto MAC: Valor alocado para CAPS – Ajuste (R\$ 300.000,00 de sobra na  
231 SES).

232 3. Teto MAC: Valores da Oftalmologia necessidade de definição (Plano foi  
233 aprovado. Ficou para resolver Celso e Regional – se ficarão centro de  
234 referência). Ficaram R\$ 2 milhões alocados na SES e nos municípios.

235 4. Encontro de Contas Cirurgias Eletivas (setembro a dezembro de 2018);

236 5. Encontro de Contas TRS e Oncologia (julho, agosto e setembro 2018);

237 6. Publicidades dos contratos dos hospitais contratualizados pela SES e  
238 Organizações Sociais.

239



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

- 240 1 – **Teto MACPT** nº 838/18 - MAC SC R\$ 10.000.000,00 (A SES utilizou R\$  
241 4milhões para atualizar os termos de alta dacardio e onco/2018).  
242 Diogo Demarchi, assessor Técnico do Cosems, solicita que seja programado pela  
243 SES os R\$ 6.000.000,00 do repasse do MAC pelo MS, já que R\$ 4.000.000,00 já  
244 foram utilizados pela SES para atualizar os temos de garantia de acesso da alta  
245 complexidade da oncologia e cardiologia, em 2018. Cosems sugere atualizar os  
246 temos de alta complexidade de neuro e de ortopedia. Programar a partir de  
247 fevereiro de 2019. Diogo lembra que há encontro de contas da onco de 2016 para  
248 serem pagos aos municípios.  
249
- 250 2 –**Teto MAC**: Valor alocado para CAPS. Ajuste (R\$ 300.000,00 de sobra na SES).  
251 Diogo cita que o valor a ser realocado é aproximadamente de R\$ 300.000,00 que  
252 estão no Fundo Estadual. A idéia é avaliar os anexos dos CAPS.  
253
- 254 3 – **Teto MAC**: Valores da Oftalmologia necessidade de definição (Plano Estadual  
255 foi aprovado. Ficou para resolver se o Hospital Celso Ramos e Regional ficarão  
256 centro de referência). Ficaram R\$ 2 milhões, aproximadamente alocados na SES e  
257 nos municípios.Portaria 3011/2018 e 3037/2018 e Deliberação 240/2018. Os  
258 recursos alocados nos municípios, provavelmente, não estão sendo utilizados. O  
259 Cosems solicita uma programação desse recurso, lembrando que metade desse  
260 recurso está alocado nos municípios. Esse recurso alocado nos municípios teria  
261 que voltar para a SES para ser realocado.  
262
- 263 4 – **Encontro de Contas** Cirurgias Eletivas (setembro a dezembro de 2018).  
264 Ramon Tartari, Superintendente de Regulação, informa que será apresentado na  
265 próxima reunião.  
266
- 267 5 – **Encontro de Contas** TRS e Oncologia (julho, agosto e setembro).  
268 Ramon Tartari, Superintendente de Regulação, informa que será apresentado na  
269 próxima reunião.  
270
- 271 6 – **Publicidades dos contratos dos hospitaiscontratualizados pela SES e**  
272 **Organizações Sociais.**  
273 Mário Bastos, Gerente das OSs da SES, informa que os contratos estão  
274 disponíveis na página da SES, bem como, os relatórios de execução, avaliação e  
275 pareceres. Os repasses estão no Portal da Transparência. As Atas das Comissões  
276 de Avaliações, juntamente com os relatórios de avaliação, são encaminhadas para  
277 a Assembléia Legislativa. Mário Bastos cita que os municípios podem participar da  
278 CAF – Comissão de Avaliação e Fiscalização de Contrato de Gestão. Há um  
279 contrato de gestão para cada uma das OS. Essa CAF é do Estado.  
280
- 281 Por fim, questionado se a SES vai processar com a faixa federal das cirurgias  
282 eletivas da Campanha, a partir de janeiro de 2019. Cláudia Gonsalves, Diretora de  
283 Controle e Avaliação da SES, informa que poderá liberar a faixa para janeiro de  
284 2019, a partir de segunda feira próxima. Cátia Marcon, apoiadora do Cosems  
285 informa que o Hospital São Francisco de Santo Amaro da Imperatriz realizou 1.500  
286 cirurgias de cataratas em janeiro de 2019. Cátia solicita que sejam liberadas as  
287 APACs para o Hospital São Francisco de Santo Amaro da Imperatriz. Cláudia



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

288 Gonsalves coloca que fará essa troca das APACs diretamente com o prestador de  
289 serviço e não com o município. Ramon Tartari, Superintendente de Regulação  
290 concorda com a Diretora de Controle e Avaliação. Diogo Demarchi solicitará ao MS  
291 que a transmissão fique aberta até 28 de fevereiro e não 25. Cláudia Gonsalves  
292 solicita que os municípios plenos encaminhem e-mail para a Gerência de Controle  
293 e Avaliação [gecoa@saude.sc.gov.br](mailto:gecoa@saude.sc.gov.br) para ser liberada a numeração das APACs.  
294 **Encaminhamentos:** Cosems solicita que a sua Pauta seja levada como informe na  
295 CIB.

296

297 Próxima reunião: 12 de março de 2019

298

299

300

**LOURDES DE COSTA REMOR**  
Secretária da Comissão IntergestoresBipartite