



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

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46

**ATA DA 274ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

LOCAL: 8º andar da SES. Rua Esteves Junior.

DATA: 24 de agosto de 2023.

HORÁRIO: 13h

Presentes à Reunião

SES: Carmen Emilia Bonfá Zanotto (Secretária de Estado da Saúde), Diogo Demarchi (Secretário Adjunto de Estado da Saúde), Alba Santos (FES), Cláudia Gonsalves (SUR), Marcus Guckert (GEARS), Grace Ella Berenhauser (GERAM), Hanna Barcelos (GECOS), Ângela Blatt Ortiga (DAPS), Luciano Koneski (SGA), Fábio Galdenzi (SUVIS).

COSEMS: Sinara Simioni (São José), Edson Medeiros (Fraiburgo), Márcia Cansian (Botuverá), Claiton Camargo de Souza (Lages), Jainara Nórdio (Porto Belo), Marcelo Lanzarin (Blumenau), Ivanice Angela Peccin (Videira), Acácio Mascarello (Novo Horizonte), Cristina Pires (Florianópolis), André Silva (Itaiópolis).

APROVAÇÃO DA ATA

Aprovada a 273ª Ata de 27 de julho de 2023. Aprovada por consenso.

DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS

A 274ª Reunião da Comissão Intergestores Bipartite foi coordenada pelo Coordenadora da CIB/SES Carmen Zanotto. Pelo Cosems, coordenou Sinara Simioni, Vice Presidente do Cosems (São José). Foram incluídas na pauta, as habilitações já tramitadas, com pareceres favoráveis.

DELIBERAÇÕES

A) PPI AMBULATORIAL: COMPETÊNCIA SETEMBRO DE 2023

A apresentação da PPI na CIB é rotina, para que todos os gestores conheçam. Foi apresentada na reunião prévia.

B) HABILITAÇÃO DO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE BLUMENAU, PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA AUTOGÊNICA.

A CIB aprovou a habilitação do Hospital Santo Antonio de Blumenau para realização de transplante de Medula Óssea Autogênica.

C) ENCONTRO DE CONTAS DAS ALTAS COMPLEXIDADES, COMPETÊNCIA JUNHO DE 2023 (ONCOLOGIA, ORTOPEDIA, NEUROLOGIA E CARDIOLOGIA)

Norivaldo Freitas (SUR) apresenta o encontro de contas das altas complexidades, competência junho de 2023. Márcia Cansian (Secretária Municipal de Botuverá) coloca sobre a evolução nos encontros de contas, mas chama atenção para a revisão dos termos de compromisso de garantia de acesso das altas complexidades e a revisão da PPI ambulatorial, pois muitos usuários



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

47 não chegam à média complexidade. Cita como um procedimento urgente, que
48 haja um cronograma para apresentação dos termos revisados. Cita que sabe que
49 existe um estudo da PHC, mas questiona a disponibilização dos contratos e
50 outros instrumentos, que todos sejam revisados e que também, seja apresentado
51 um cronograma sobre a revisão dos termos.. Carmen Zanotto, Coordenadora da
52 CIB/SES, refere que não é suficiente ter o serviço e o recurso e o paciente
53 continuar na fila. Ivanice Peccin (Secretária Municipal de Saúde de Videira) cita
54 que observou uma melhora na distribuição do recurso com o encontro de contas
55 que vem sendo feito sistematicamente, mas que não fique somente em números,
56 mas em garantia de acesso. Diogo Demarchi, Secretário Adjunto de Estado da
57 Saúde, coloca que apresentará o cronograma da revisão dos termos já na
58 próxima reunião da Câmara Técnica de Gestão. Foi consensuado na CIB o
59 encontro de contas das altas complexidades, competência junho de 2023.

60

61 **D) MEDICAMENTOS INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML E INSULINA HUMANA REGULAR**
62 **100 UI/ML E OS INSUMOS PARA A SUA APLICAÇÃO, A SEREM REPASSADAS DIRETAMENTE**
63 **PARA O MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS**

64 Retirado de pauta.

65

66 **E) PLANO DE AÇÃO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA: ATUALIZAÇÃO DE 07**
67 **MACRORREGIÕES BIÊNIO 2023 E 2024.**

68 Claiton Camargo (Secretário Municipal de Lages) coloca que a Região da Serra
69 está concluindo a atualização de seu Plano de Ação Regional da Rede de
70 Urgência – RUE e solicita que seja aprovado no conjunto das macrorregiões.
71 Diogo Demarchi ressalta a importância da aprovação da RUE, pois muitas
72 habilitações encaminhadas ao Ministério da Saúde dependem da aprovação
73 dessa Rede. Ficou aprovado o PAR da RUE em sua totalidade, para o biênio
74 2023-2024.

75

76 **F) RECURSO FEDERAL PARA IMPLANTAÇÃO DE CEO TIPO I DO MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO**
77 **PIÇARRAS**

78 A CIB aprovou o recurso federal para implantação do CEO tipo I do Município de
79 Balneário Piçarras.

80

81 **G) MOTOLÂNCIA (2) - SAMU- PARA O MUNICÍPIO DE ITAPEMA**

82 A CIB aprovou 02 motolâncias – SAMU para o Município de Itapema, no sentido
83 de melhorar o APH Móvel e o tempo-resposta.

84

85 **H) USA-SAMU – PARA O MUNICÍPIO DE NAVEGANTES**

86 A CIB aprovou uma Unidade de Suporte Avançado – USA para o Município de
87 Navegantes.

88

89 **I) MICROPLANEJAMENTO PARA AS ATIVIDADES DE VACINAÇÃO DE ALTA QUALIDADE**

90 Considerando as baixas coberturas vacinais registradas no estado de Santa
91 Catarina nas diversas faixas etárias alvo da Campanha Nacional de
92 Multivacinação; Considerando a Portaria GM/MS nº 844, de 14 de julho de 2023,
93 que dispõe sobre ações de multivacinação no âmbito do Sistema Único de Saúde



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

94 – SUS para o exercício de 2023, incluindo a instituição de incentivo financeiro de
95 custeio, excepcional e temporário, para esse fim a CIB aprovou o que segue: O
96 microplanejamento será adotado como processo de trabalho para organização da
97 Campanha Nacional de Multivacinação, assim como para as ações de
98 imunização a longo prazo; Realizar no estado de Santa Catarina a Campanha
99 Nacional de Multivacinação no período de 14 a 28 de outubro, sendo que o dia D
100 será realizado no dia 21 de outubro (sábado, conforme pactuação tripartite); Os
101 recursos financeiros estaduais oriundos da Portaria GM/MS nº 844 serão
102 utilizados pela Secretaria de Estado da Saúde para ofertar a formação em
103 microplanejamento e ações de imunização para apoiar os municípios
104 catarinenses em sua execução; Os recursos financeiros municipais oriundos da
105 Portaria GM/MS nº 844 serão utilizados pelas Secretarias Municipais de Saúde
106 para a execução das ações de vacinação propostas a partir da realização do
107 microplanejamento local para a intensificação das ações na Campanha Nacional
108 de Multivacinação. As ações de vacinação serão inseridas nos Planos Municipais
109 e Estadual de Saúde e nas respectivas Programações de Ações de Saúde; A
110 prestação de contas do uso destes recursos se dará nos Relatórios Anuais de
111 Gestão das respectivas instâncias. Fábio Gaudenzi Faria, Superintendente de
112 Vigilância à Saúde esclarece sobre os recursos. A Coordenadora da CIB/SES
113 solicita esforços pela vacinação. Ivanice Peccin (SMS de Videira) coloca que
114 esteve em sala de vacina e constatou uma resistência muito grande das mães e
115 de idosos com relação às vacinas. Refere que não sabe o que aconteceu, que
116 cultura foi implantada contra as vacinas.

117

118 **J) ALTERAÇÃO DE GESTÃO DO SISTEMA: HOSPITAL TEREZA RAMOS (LAGES), HANS**
119 **DIETER SHMIDT (JOINVILLE) E HOSPITAL JESER AMARANTE E DARCY VARGAS DE**
120 **(JOINVILLE).**

121 A CIB aprovou a alteração de gestão do sistema do Hospital e Maternidade
122 Tereza Ramos de Lages; do Hospital Hans Dieter Shmidt, Hospital Jeser
123 Amarante e Maternidade Darcy Vargas de Joinville. A Coordenadora da
124 CIB/SES, Carmen Zanotto, informa que esses Hospitais estão sob gestão
125 municipal e passarão para a gestão estadual. Claiton Camargo, Secretário
126 Municipal de Saúde de Lages, cita que concorda que os hospitais que são
127 administrados pelo estado estejam na gestão do estado.

128

129 **L) SOLICITAÇÃO DA RECOMPOSIÇÃO DO TETO MAC, PELOS MUNICÍPIOS, AO**
130 **MINISTÉRIO DA SAÚDE.**

131 A CIB aprovou as solicitações dos municípios que encaminharam ofício,
132 solicitando recurso federal para recomposição de teto ambulatorial.

133

134 **M) RECURSO FEDERAL DA PORTARIA GM/MS 544 DE 3 DE MAIO DE 2023.**

135 A CIB aprovou as solicitações dos municípios que encaminharam ofício,
136 solicitando recurso da Portaria GM/MS de 3 de maio de 2023.

137

138 **n) HABILITAÇÕES**

139 A CIB aprovou as habilitações dos seguintes estabelecimentos: Leitos de UTI
140 Neonatal tipo II (10 leitos) no HRHMG; Leitos de Cuidados Intermediários



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

141 Convencionais (10 leitos) no HRHMG; Leitos de AVC (05 leitos) do Hospital e
142 Maternidade Oase de Timbó; Alta Complexidade no HGCR como Hospital Geral.com
143 cirurgia oncológica; Alta Complexidade na Maternidade Carmela Dutra para cirurgia
144 oncológica; Alta Complexidade em Traumatologia-Ortopedia da Fundação Hospitalar Rio
145 Negrinho; Leitos de Retaguarda Clínicos (15 leitos) para o Hospital Universitário de
146 Joaçaba; Serviço de Cirurgia Vascular e Procedimentos Endovascular Extracardíaco no
147 Hospital Regional Alto Vale do Município de Rio do Sul; Leitos de UTI tipo II (10 leitos)
148 do Hospital e Maternidade Imigrantes; Habilitação de Citorredução e
149 Hipertermiaquimioterapia no Hospital Santo Antônio de Blumenau; Cirurgia
150 Vascular e Procedimentos endovascular extracardíacos no Hospital Regional Alto
151 Vale; reconstrução mamária no Hospital Universitário e neurocirurgia no Hospital
152 Santo Antônio de Blumenau. Carmen Zanotto solicita a revisão do fluxo das
153 habilitações, pois o trâmite está em 90 dias. Pensa que é muito tempo.

154

155 **HOMOLOGAÇÕES**

156 **Deliberações ad referendum.** Homologadas as Deliberações: Deliberação
157 330/2018 – retificada para a inclusão da Linha de Cuidado à Pessoa com
158 Hipertensão. Essa Linha de Cuidado já estava aprovada desde 2018;
159 Deliberação: 392/2023 – definição de equipamentos para TRS; 393/2023:
160 Emenda Parlamentar de Correia Pinto; 394/2023: Proposta GM/MS 544/2023 de
161 Mirim Doce.

162

163 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

164 **1.Cirurgias eletivas**

165 A Secretaria de Estado da Saúde solicita ao Secretário Adjunto de Estado da
166 Saúde Diogo Demarchi, para apresentar os dados das cirurgias eletivas que
167 foram apresentados na Assembleia Legislativa com relação aos recursos do
168 estado, dos outros poderes e recurso federal da redução de filas. Diogo
169 Demarchi inicia, colocando que fará um contexto geral da situação da saúde.
170 Cita o processo de habilitação em curso, de leitos de UTI adulto e neonatal e
171 outros de alta complexidade. A Coordenadora da CIB, Carmen Zanotto, coloca
172 que o vazio assistencial no Oeste, com relação à leitos de UTI, é muito grande,
173 sobretudo, de leitos neonatal (Portaria 930). A Coordenadora da CIB/SES
174 informa que estão trabalhando para isso, para suprir essas estruturas que estão
175 faltando em algumas regiões, até sob pena de ser responsabilizada. Diogo
176 Demarchi cita que apresentaram sobre a implantação de estruturas hospitalares
177 como também sobre a rede hospitalar como um todo. Tudo faz parte do contexto
178 das cirurgias eletivas. As cirurgias eletivas de média e alta complexidade cumpre
179 um planejamento de governo de 2023 a 2026, embora, as cirurgias que estão na
180 fila anterior a esse período também serão contempladas. Foram realizadas
181 76.000 cirurgias eletivas aproximadamente até essa data. O enfrentamento das
182 filas passa pelo contexto oncológico, ortopédico, cardíaco e neurológico em que
183 foram habilitados novos serviços. Diogo Demarchi mostra as várias habilitações
184 efetivadas no estado, algumas, pagas com recurso próprio do estado e outras,
185 pagas com recurso federal. Diogo lembra as cirurgias de cataratas que não
186 estão contempladas na Campanha federal. Essas são pagas pelo estado. Cita
187 os R\$ 30.000.000,00 repassados aos consórcios, mas que não entraram nas



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

188 cirurgias eletivas. Foram realizadas aproximadamente 83.000 consultas
189 ambulatoriais para cirurgias eletivas. Cita a questão do redirecionamento de
190 pacientes da Macrorregião da Grande Florianópolis que foram redirecionadas
191 para outras macrorregiões. Cita a pactuação da Política Hospitalar Catarinense
192 em estudo, que será trazida uma proposta para nova pactuação em tempo
193 oportuno. Coloca também, sobre as faltas dos pacientes e a ampliação do
194 recurso dos consórcios. A Coordenadora da CIB/SES, chama atenção para as
195 faltas dos pacientes no bloco cirúrgico. Cita que o Hospital de Timbó informou
196 que 40% dos pacientes faltaram no dia da cirurgia. Se todos os pacientes
197 agendados fossem operados, a fila estaria mais reduzida. Após a cirurgia
198 marcada, a equipe estará disponível para o paciente, onerando o sistema.
199 Sugere fazer a revisão da Deliberação 104. Quanto às cirurgias eletivas de
200 oftalmologia, a fila estava em 45 dias e foi para 90 dias. Cita que estão
201 postergando para realizar mutirão. Menciona que não existem informações
202 claras para os gestores. Menciona ainda, que há paciente agendado na fila
203 cirúrgica sem condições de realizar a cirurgia. Paciente em quimioterapia sem
204 condições de ser operado, na fila de cirurgia. Cita que há pacientes com lesão
205 de pele para cirurgia oncológica em que a biópsia deu negativo. Informa que os
206 R\$ 20.000.000,00 repassados pelo MS para redução de fila já foram utilizados.
207 Cita o drive em que estão os pacientes programados para cirurgias. Que o
208 hospital veja os pacientes agendados, não deixando os pacientes antigos no
209 drive sem a realização da cirurgia. Isso faz com que se gasta 2 ou 3 vezes com
210 exames do mesmo paciente. É necessário ajustes entre SES, municípios e
211 prestadores de serviços. A coordenadora da CIB cita por fim, que não pode
212 cumprir os prazos na oncologia sozinha, que depende dos gestores municipais.
213 Ivanice Peccin, SMS de Videira, coloca alguns exemplos ocorridos em sua
214 Região e que precisam maior qualificação das equipes. Cita que evoluíram na
215 oftalmologia, que muitos procedimentos que eram não eram feitos e hoje, estão
216 praticamente em dia. Refere que não pode reclamar, que nunca mais necessitou
217 pedir AIH porque o município não quis pagar. E chama atenção das equipes de
218 controle e avaliação para observar o cumprimento pelos serviços contratados. A
219 Coordenadora da CIB/SES que os municípios tragam as suas dificuldades.

220

221 **2. Linha de Cuidado de Sobrepeso e Obesidade**

222 Ângela Blatt Ortega, diretora da Atenção Primária à Saúde, apresenta a Linha de
223 Cuidado de Sobrepeso e Obesidade e lembra o ano de 2017 que já havia
224 aprovado essa Linha. Atualmente, foi atualizada que traz o modelo de Atenção.
225 O nível 1 e 2 seriam atendidos na Atenção Primária à Saúde. A média e alta
226 complexidade entram na lógica da PPI. Alguns serviços são atrelados à
227 consultoria. A obesidade é classificada em nível 1, 2 e 3. Para o usuário ir para a
228 cirurgia, para área hospitalar, ele deve ser acompanhado previamente por 2
229 anos na Atenção Primária. De 2017 até hoje, foi ampliado o número de hospitais
230 habilitados. Ângela ressalta que é necessário ajustar as referências desses
231 serviços habilitados. Edson Medeiros (Secretário Municipal de Saúde de
232 Fraiburgo) cita que espera que essa Linha de Cuidado volte para a Câmara
233 Técnica de Gestão para discussão do pacote de serviços. Márcia Cansian (SMS
234 de Botuverá) lembra o grande número de municípios sem acesso a essa Linha



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

235 de Cuidado. Carmen Zanotto, Coordenadora da CIB/SES menciona que há
236 condições para buscar novo serviço e cita o Grande Oeste. Miriane Sartori,
237 Secretária Municipal de Saúde de Maravilha, coloca que a referência do Oeste
238 seria a Região da Serra e que hoje possuem 250 pacientes na fila. Carmen
239 Zanotto, Coordenadora da CIB questiona se os pacientes do Oeste não sabem
240 onde ficam as suas referências para cirurgia bariátrica. Claiton Camargo
241 (Secretário Municipal de Saúde de Lages) informa que nunca devolveu paciente.
242 A Coordenadora da CIB solicita que o assunto venha com as referências
243 definidas na próxima reunião. Diogo Demarchi cita a PPI que programa recurso
244 federal e que a PPI serviu como parâmetro por muito tempo. Na Obesidade da
245 Linha de Sobrepeso e Obesidade o que está sendo questionado é a porta de
246 entrada, o recurso financeiro, o recurso para além da referência. Ficou
247 consensuado o retorno desse item para a Câmara Técnica de Gestão.

248

249 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

250 Os documentos recebidos foram encaminhados aos setores pertinentes e as
251 Câmaras Técnicas.

252

253 **INFORMES**

254 **a)CAPS I de Içara: despactuação com Balneário Rincão, deixando de ser**
255 **CAPS Microrregional.**

256 Ângela Blatt Ortiga informa que o Município de Içara solicitou o
257 descredenciamento de seu CAPS como Microrregional.

258

259 **b)Pagamento de OPMEs – Deliberação 105/2022, retificada em 2023**

260 Norivaldo Freitas (GMAPS) informa que os pagamentos são efetuados após a
261 auditoria das próteses. Cláudia Gonsalves esclarece que trabalham com 60 dias
262 de antecedência à realização da cirurgia. A auditoria analisa os documentos
263 pertinentes à cirurgia que será realizada..

264

265 **c)Metodologia para Encontro de Contas das Cirurgias Eletivas**

266 Norivaldo Freitas (GMAPS) informa que a metodologia está pronta, tanto que o
267 último encontro de contas já foi feito com essa metodologia. Falta um
268 fechamento com o Cosems. Diogo Demarchi coloca que a publicação dessa
269 metodologia será publicada muito em breve. Na próxima CIB, com a publicação
270 da metodologia, o encontro de contas entrará como rotina. Norivaldo Freitas
271 informa que o pagamento será efetuado na próxima semana.

272

273 **d)Prova de conceito – Planejamento Regional Integrado – PRI – Macro Sul**

274 Diogo Demarchi coloca, com relação ao Planejamento Regional Integrado, cita
275 que é importante trazer aqui sobre a metodologia para a construção do
276 Planejamento Regional Integrado. Trata-se de um modelo utilizado pelo Hospital
277 Alemão de São Paulo e pela Beneficência Portuguesa. A Beneficência
278 Portuguesa participará do projeto aqui em SC. Que já há um cronograma para
279 setembro, outubro e novembro de 2023 com início na Macro Sul.. Sinara Simioni,
280 Coordenadora da CIB/cosems, destaca a importância do Planejamento Regional
281 Integrado, reduzindo a vinda de pacientes para Florianópolis.



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

282

283 **e) Revisão Regimento Interno CIB**

284 Diogo Demarchi informa que houve uma discussão interna com o jurídico e
285 técnico e secretaria da CIB, para ajustar a formatação de Deliberação e
286 conceitos utilizados na CIB. No regimento consta ainda Colegiado de Gestão
287 Regional. Não há alteração de composição e funcionamento. A Coordenadora
288 da CIB/SES solicita que Regimento venha para a próxima CIB, que será
289 discutido com o Cosems.

290

291 **f) Produção da Rede Feminina de Combate ao Câncer**

292 Carmen Zanotto, Coordenadora da CIB/SES, cita que vários municípios devem
293 atualizar o cadastro que, inclusive, impacta no repasse do recurso do piso da
294 enfermagem. É importante a produção da rede feminina, as coletas, a biópsia. A
295 rede é uma unidade prestadora filantrópica sob gestão municipal. Diogo
296 Demarchi cita que entregou um informe para a Secretária Sinara Simioni com
297 orientações sobre o cadastro da rede feminina de combate ao câncer sobre o
298 registro no CNES e no SIA/SUS. É importante a série histórica.

299

300 **g) eMulti**

301 Diogo demarchi informa sobre a Portaria MS 635 que criaram as equipes eMulti.
302 Essas equipes substituíram os NASFs. O NASF nunca deixou de existir, o que
303 deixou de existir foi o financiamento. Há 3 tipos de eMulti, estratégica, ampliada
304 e complementar. Há necessidade de qualificar essas equipes. Santa Catarina
305 orientou as equipes com um outro olhar, aglutinando as equipes para o
306 recebimento do recurso federal. Com relação ao cofinanciamento estadual das
307 eMulti, SC manterá as equipes existentes para que, em janeiro de 2024, definir
308 um novo modelo de cofinanciamento. Ângela Blatt Ortiga está olhando no CNES
309 município por município. Nesse momento, não está sendo vista a produção,
310 somente a carga horária.

311

312 **h) Mais Médicos**

313 Leonardo, assessor do Ministério da Saúde para a Região, apresenta um
314 panorama geral. Cita o edital para reposição de profissionais e o edital de
315 coparticipação. 211 médicos já chegaram nesse novo modelo. Cita que ainda
316 existiam algumas vagas para reposição. Há vagas que o município já possuía
317 com financiamento total e há vagas novas com coparticipação, Informa que já
318 está na terceira reunião no estado da Comissão com representantes do Cosems
319 e outros. O acolhimento objetiva o contato com os novos médicos para dialogar
320 sobre as condições. Nesse edital de coparticipação são 351 vagas e o Edital de
321 reposição com 54 vagas. Cita ainda o edital de consultório de rua e edital do
322 sistema prisional. Tudo isso está disponível no site. Existe também um edital do
323 MEC com chamamento de instituições supervisoras para médicos supervisores.
324 Os municípios que não receberam a quantidade solicitada, essas vagas poderão
325 ser solicitadas novamente.

326

327 **i) Piso da Enfermagem**



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

328 A Coordenadora da CIB/SES, Carmen Zanotto, com relação ao piso de
329 enfermagem, cita que está tendo muitas dúvidas jurídicas. A primeira parcela
330 corresponde a maio, junho, julho e agosto/2023. Esclarece que foi orientado a
331 cadastrar como unidade elegível para o recebimento do piso da enfermagem.
332 Foi solicitado que o repasse seja feito por portaria. O repasse será
333 correspondente a hora trabalhada. Há unidades com dupla gestão que podem
334 não aparecer no cadastro. Que todos tenham a mesma linguagem. A
335 Coordenadora da CIB/SES sugere abrir uma conta específica para o
336 recebimento do piso da enfermagem. Arion Godói (Gabinete) informa que
337 poderão fazer alterações no InvestSUS de 1º a 10 de setembro com relação a
338 primeira parcela. O STF separou as vantagens permanentes das vantagens
339 transitórias. Outro ponto é o CNES, que será utilizado no decorrer do tempo,
340 portanto, deve estar atualizado. Ivanice Peccin, secretária Municipal de Saúde
341 de Videira, dividindo os valores para os técnicos de enfermagem, não chegam a
342 R\$ 200,00. Sugere que a CIR siga os mesmos cálculos para todos os
343 municípios. Claiton Camargo, Secretário Município de Lages, cita que foi
344 solicitado aos prefeitos que aguardassem o acórdão. Edson Medeiros,
345 Secretário Municipal de Saúde de Fraiburgo, ouviu a 'live', mas achou confuso.
346 Chamou atenção a informação de que os profissionais que não estivessem em
347 dia com o Coren e Cofen, não receberiam. A Coordenadora da CIB/SES solicita
348 que cuidem com a proteção de dados.

349

350 Nada mais havendo a tratar, eu, Lourdes de Costa Remor, lavrei a presente Ata,
351 assinada por mim e pelos Coordenadores.

352

353

Florianópolis, 24 de agosto de 2023.