



**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 REUNIÃO DA
CÂMARA TÉCNICA DE GESTÃO**

LOCAL: Virtual.

DATA: 20 de julho de 2022

HORÁRIO: 13h30min

PRESENTES À REUNIÃO/Virtual

SES: Jane Laner Cardoso (DAPS), Jaqueline Reginatto (SUR), Flamarion da Silva Lucas (SUH), Marcus Guckert (GEARS), Grace Ella Berenhauser (GERAM), Helma Finta Uba (GEPRO), Dulce Quevedo (GPLAN), Manoela de Bona (GPLAN), Eloana Ramos (GEMAPS), Norivaldo de Freitas Sobrinho (GEMAPS).

COSEMS: Fábio de Souza (COSEMS), Priscila Meira (COSEMS), Edson Luiz Medeiros (Fraiburgo), Rubia Bresciani (Criciúma), Priscila Nudes (Lages), Odair Felipe (Seara), Elisabeth Bachmann (Jaraguá do Sul), Thaise (Florianópolis), Jocivania Pesenti (COSEMS), Dirceu Perondi (COSEMS), Marcos Vilela (COSEMS), Flávio (Irani), Ricardo de Paula (COSEMS).

COORDENAÇÃO DA REUNIÃO: FÁBIO DE SOUZA.

PAUTA

1. Situação de revisão do Plano das APAEs (Cosems);

1.2 - Solicitar ao setor da Pessoa com Deficiência da SES como anda a proposta de revisão do Plano das APAEs e também a proposta de atualização dos tetos;

1.4 – Como está o processo de Contratualização das novas APAEs?

2. Encontro de Contas das Cirurgias Eletivas (Cosems e SES);

2.1- Pagamentos dos Encontros de Contas atrasados de outubro de 2021 a março de 2022, já foram efetuados integralmente?

2.2 - Proposta de adequações da Deliberação CIB nº 008/21 com relação aos critérios de Encontro de Contas.

2.3 - Revisão e apontamentos encontrados pelo COSEMS relativo do Encontro de Contas da competência MARÇO 2022.

3 . Encontro de Contas de outras altas complexidades (neuro, ortopedia, e cardiologia) (SES)

4. Encontro de Contas da Oncologia (SES);

5. Pactuação e Oferta Hospitais Contratualizados com a SES (Cosems);

7. Redivisão do recurso para realização de cirurgia bariátrica (SES).



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

47 **1. SITUAÇÃO DE REVISÃO DO PLANO E TETO DAS APAES**

48 **Proposta:**

49 A ATCPD – Área Técnica da Saúde da Pessoa com Deficiência da SES informou
50 que ainda estão sendo elaborados estudos para revisão do manual das APAE e
51 revisão dos Tetos. Muitas informações referentes a atualização do manual já
52 estão prontas, como procedimentos a serem faturados, como faturar, alimentação
53 de cadastro.

54

55 Para consolidação do Manual e previsão da programação de Teto, o setor ATCPD
56 espera resposta da Federação das APAE sobre o número de alunos/pacientes
57 possuem e a capacidade de novos atendimentos.

58 Assim que possuírem esses dados estarão comunicado o COSEMS e pautado
59 este assunto a CT de Gestão.

60

61 A relação das novas APAE e a situação do processo de habilitação será solicitada
62 a GECOS/SES pelo COSEMS, pois a ATCPD não tem conhecimento da situação.
63 O objetivo é repassar aos municípios em questão o que está pendente para
64 habilitação e se tiver alguma APAE já habilitada e sem programação de Teto,
65 solicitar sua programação, assim como as demais já habilitadas.

66

67 **Encaminhamento:** Retorna para discussão na CT.

68

69 **2.0 – Encontro de Contas das Cirurgias Eletivas:**

70 **Proposta:**

71 Diante dos apontamentos apresentados e consensuados com as áreas técnicas
72 da SES, é preciso revisar esses Encontros de Cotas que tiveram alguns
73 problemas de execução e devem ser refeitos, mas também revisar a Deliberação
74 CIB nº 008/21 para um melhor entendimento do processo de realização do
75 Encontro de Contas.

76 Os próximos Encontros de Cotas da competência abril/22, já devem ter uma
77 formatação ou apresentação seguindo os requisitos sugeridos pelos municípios.
78 Para o período dessa revisão e futuros Encontros de Contas se adequará alguns
79 critérios:

80 - Separar a META em ambulatorial e hospitalar;

81 - Inclusão de pagamento das Altas Complexidades do rol da Campanha que não
82 pertencem a ortopedia, neurocirurgia, cirurgia cardíaca e cirurgia oncológica;

83 - Pagamento da produção hospitalar faturada com faixa de AIH de campanha e
84 não mais calcular o físico pelo custo da tabela SIGTAP;

85 São algumas adequações a serem feitas e que aumentam o impacto a ser
86 repassado aos municípios.

87

88 Devido a Lei Federal nº 14.400 de 08/07/2022 que suspende a aplicação das
89 METAS quantitativas e qualitativas contratuais, é preciso saber se a SES aplicará
90 a mesma legislação para o ano de 2022, isso definirá se utilizaremos a META ou
91 não para a revisão dos Encontros de Contas referente ao período do primeiro
92 trimestre do ano de 2022 e as futuras avaliações.

93



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

94 A SES informou que repassou através de convênio aos hospitais, recurso
95 antecipado para realização de cirurgias eletivas e, conforme apresentação dos
96 encontros de contas será debitado desse repasse o valor correspondente.
97 Portanto, cada município que possui o hospital sob a sua gestão deve ter
98 assinado esse termo de convênio para execução da Campanha, recomendamos
99 atenção nos repasses com esta finalidade, pois estas produções e programações
100 de Teto devem estar atreladas o Plano Operativo desses hospitais.

101

102 **Encaminhamento:** Retorna para discussão na CT.

103

104 **3 – Encontro de Contas de outras altas complexidades (neuro, ortopedia e**
105 **cardiologia)**

106 **Proposta:** Gerência de Monitoramento, Avaliação e Processamento em Saúde da
107 SES afirmou que foi extraída a produção dessas Altas Complexidades e
108 comparadas aos seus respectivos Tetos desde o período de janeiro de 2019 a
109 2022. O Objetivo é ter uma ideia da execução desses serviços o Estado e ter um
110 panorama de como está este acompanhamento na Política Hospitalar
111 Catarinense que efetua desconto ao valor do Porte quando não há cumprimento
112 das cotas definidas nos Termos de Compromisso.

113 Outra proposição é estabelecer também para essas Altas Complexidades
114 encontro de contas periódico, como é feito atualmente com a Oncologia,
115 trimestralmente comparar o teto a produção e diante do resultado de cada
116 hospital, remanejar o teto de que tem saldo positivo para quem possui saldo
117 negativo

118

119 **Encaminhamento:** A GMAPS passará essa avaliação ao COSEMS para
120 divulgação aos municípios para conhecimento. A proposta em questão será
121 colocada futuramente em pauta para discussão da sua aplicação ou não.

122

123 **4 – Encontro de Contas da Oncologia:**

124 **Proposta:** Foi apresentado pelo COSEMS as planilhas com a avaliação do
125 período de janeiro a março de 2022 e a GMAPS/SES junto com o COSEMS
126 esclareceram algumas dúvidas.

127

128 **Encaminhamento:** Vai para CIB o remanejamento de Teto do dia 28/07/2022.

129

130 **5. Pactuação e Oferta Hospitais Contratualizados com a SES**

131 **Proposta:** As solicitações de remanejamento de Teto feitas pelos municípios de
132 maneira correta para hospitais cotratualizados com a SES e que não estão sendo
133 deliberadas em CIB para consolidação do atendimento.

134 A SES já justificou em reunião passada que tem problemas para consolidar a
135 cotratualização dessas solicitações.

136 A CERA se manifestou na reunião informado que somete são abertas agendas
137 para as pactuações consolidadas na Deliberação CIB e que a SUR/SES vem
138 fazendo um estudo de abertura de agenda regionalizada para esses hospitais,
139 respeitando a sua capacidade instalada e que até o momento não está concluído,
140 sedo assim fica claro que realmente a SES não está ofertado o solicitado pelos



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

141 municípios, mesmo havido consenso na região entre o hospital, profissional
142 médico e municípios a serem atendidos.

143 O COSEMS solicitará a CERA/SES informações mais precisas sobre essa
144 proposta de abertura de agenda regionalizada e uma resposta formal as
145 negativas de solicitações enviadas a SES e não consolidadas

146

147 **Encaminhamento:** Retorna para discussão na CT.

148

149 **6 – Divisão populacional para a nova referência habilitada de cirurgia**
150 **bariátrica**

151 **Proposta:** Devido a nova habilitação do Hospital Azambuja de Brusque em
152 Cirurgia Bariátrica, a GEARS – Gerência de Articulação das Redes de Atenção à
153 Saúde da SES apresentou duas propostas de alteração do mapa assistencial das
154 referências para esta especialidade.

155

156 **Encaminhamento:** Na CT de Gestão não houve manifestação por parte das
157 regiões, e portanto, segue para a CIB para decidir qual das duas regiões será
158 referência para Brusque.

159

160

161

Lourdes de Costa Remor
Secretária da Comissão Intergestores Bipartite

162

163