



**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: 13 de junho de 2019

HORÁRIO: 09h

PRESENTES À REUNIÃO

SES: Lourdes de Costa Remor (CIB), Ramon Tartari (SUR), Hanna Karine S. Jacques (GECOS), Helma Finta Uba (GEPRO), Dulce Castro Quevedo (GPLAN), Grace Ella Berenhauer (GECO), Arlete Adriano (GPLAN), Liliane K. Miguel (SES/SC), Mario Bastos (SUH), Guilherme Parise (GEAUD), Liliane Oliveira (SUH), Débora Batista Rodrigues (GEABS), Patrícia Olini (GEABS),

COSEMS: Edenice Reis Silveira (Florianópolis), Fábio Antônio de Souza e Edson Luiz Medeiros (COSEMS), Odanir José Felipe (Seara), Mariana Zopeletto (Joaçaba), Angela Lanori (Joaçaba), Cleci Fátima da Silva (Blumenau), Sandra Arila (Itajaí), Karin Cristina Geller Leopoldo (São João Batista), Maristela Bisognin Santi Rocha (Chapecó), Rodrigo Andrioli (Joinville), Fabiana Conrado (Jaraguá do Sul), Elisabeth R. E. Barchmann (Jaraguá do Sul), Cristiane H. Wille (Jaraguá do Sul), Lilian Venâncio Nolla da Silva (Araranguá), Alessandra Simoni Borgert (Araranguá), Mariana Itamaro Gonsalves (Florianópolis), Katiuscia G. Pereira (Florianópolis), Ricardo Rebello (Florianópolis), Sabrina da Silva de Souza (São José).

COORDENAÇÃO DA REUNIÃO: Ramon Tartari

PAUTA

1. Encontro de Contas da Oncologia: Oncologia jan a mar 2019 - apresentar o EC da Oncologia dentro do fluxo normal já pactuado trimestralmente (Regulação);
2. Ofício do Ministério da Saúde sobre habilitações da cardiologia (Regulação);
3. Cintilografia da Cardiologia MaxPPI para TCGA AC Cardiologia - proposta de remanejar a Cintilografia da Cardiologia que está no MaxPPI para ficar no TCGA AC da Cardio (Regulação);
4. Programa de Trabalho do PlanificaSUS (SUG);
5. Indicadores Interfederativos (SUG);
6. Transplantes.

INFORMES PENDENTES

1. Faturamento do Anatomopatológico no SUS; resultado da consulta ao Denasus: trazer resultados da consulta (Geaud);
2. Laboratório Tipo II – QUALICITO: informe da SUH.



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

45 **1. ENCONTRO DE CONTAS DA ONCOLOGIA**

46 Grace Ella Berenhauser, Gerente de Controle e Avaliação da SES, apresenta o
47 encontro de contas da oncologia de janeiro a março de 2019. Cita que há um
48 extrapolamento num valor de mais de 01 milhão de reais. O único serviço em que
49 houve produção excedente foi Itajaí. Os demais, sobraram recursos. Fábio de
50 Souza, Assessor do Cosems, refere que na reunião de março de 2019, que nesse
51 encontro de contas, não haveria mais pagamento administrativo. Que os
52 pagamentos seriam por meio de remanejamento dos serviços que sobraram
53 recursos da própria oncologia. Rodrigo Andriolli de Joinville sugere fazer uma regra
54 de três simples para esse remanejamento. Fábio de Souza Concorda. Vale lembrar
55 que ainda haverá 02 encontro de contas, de abril a junho e de julho a setembro de
56 2019. A partir daí, esse encontro de contas passará a ser realizado de 06 em 06
57 meses, isso é, na quimioterapia, radioterapia e cirurgia oncológica. A ambulatorial
58 ainda não está definida.

59 **Encaminhamentos:** Levar para a CIB para aprovação, após a avaliação pelos
60 Membros da C.T. que deverão devolver até o dia 18 de junho de 2019 com as
61 observações. Não haverá mais pagamento administrativo de produção excedente.
62 O pagamento será feito com recurso retirado dos serviços que sobrem recursos
63 em oncologia.

64

65 **2. OFÍCIO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE SOBRE HABILITAÇÕES DA CARDIOLOGIA**

66 Grace Ella Berenhauser, Gerente de Controle e Avaliação da SES, informa que o
67 Ministério da Saúde devolveu a solicitação de habilitação de Mafra, alegando que
68 Santa Catarina possui hospitais com produção insuficiente em cardiologia. Que
69 existem hospitais com super produção e outros com produção insuficiente, abaixo
70 dos parâmetros. Ramon Tartari, Superintendente de Regulação da SES, cita o
71 Hospital Hans Dieter Schmidt com concentração de atendimentos, com fila e, Mafra
72 sem atendimentos. Hanna Karine S. Jacques, Gerente de Contratualização da
73 SES, em contato com o Ministério da Saúde, foi informada que só receberão
74 solicitação de habilitação com o Termo de Garantia de Acesso. Edenice Silveira de
75 Florianópolis menciona que é necessário ver o Plano da Cardiologia, somente o
76 recurso financeiro não é viável. Hanna também refere que a falta de fila pode
77 significar que o paciente esteja indo para outros lugares, fora da referência.
78 Rodrigo Andriolli lembra que o objetivo do assistência ao paciente cardíaco não é a
79 cirurgia e sim o cuidado do paciente, não ficando restrita a avaliação pelo
80 parâmetro. Hanna sugere avaliar a produção confrontando com os termos de
81 compromisso de garantia de acesso apresentados pela Grace. Grace coloca que,
82 com esse estudo, daria para avaliar o ambulatório, a fila e as necessidades. Hanna
83 lembra que também deverá ser avaliada a cardiologia pediátrica, que talvez, não
84 seja necessário a existência de dois centros em Santa Catarina. Edenice lembra
85 que os termos de compromisso de garantia de acesso da cardiologia foram
86 elaborados em cima dos parâmetros. Grace lembra também, que a PPI hospitalar
87 está sendo atualizada anualmente. Fábio de Souza do Cosems menciona o ajuste
88 da cardiologia em 2018 e não houve 'UP' na produção. Sabrina da Silva de Souza
89 de São José cita a questão dos hospitais não estarem vocacionados. Ramon
90 Tartari sugere desconcentrar os atendimentos ou concentrar, citando que Joinville
91 pode ir para Mafra e outros. Grace sugere ver com o Planejamento o que
92 desconcentrar. Mariana de Joaçaba questiona a cardiologia de Caçador e



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

93 Concórdia. Hanna informa que esses hospitais também entrarão no estudo. Ramon
94 Tartari esclarece que Concórdia adquiriu serviço de hemodinâmica com emenda
95 parlamentar e pressiona pela habilitação. Caçador foi habilitado com recurso do MS
96 e pode ter que devolver se não ficar na rede como cardiologia.

97 **Encaminhamentos:** Encaminhar para a Comissão de Controle e Avaliação dia 27
98 de junho de 2019, às 9:30h. Mafra ficará aguardando a habilitação.

99

100 **3.CINTILOGRAFIA DA CARDIOLOGIA MAXPPI PARA TCGA AC CARDIOLOGIA - PROPOSTA**
101 **DE REMANEJAR A CINTILOGRAFIA DA CARDIOLOGIA QUE ESTÁ NO MAXPPI PARA FICAR NO**
102 **TCGAAC DA CARDIO**

103 Grace Ella Berenhauser, Gerente de Controle e Avaliação da SES, informa que a
104 cintilografia está na MAXPPI e será transferida para o Termo de Compromisso de
105 Garantia de Acesso, sem alteração financeira para os gestores, com exceção de
106 Chapecó que passarão os exames de cintilografia para Xanxerê. A Cintilografia de
107 Chapecó já foi acordado com Xanxerê para essa transferência. Rodrigo Andriolli
108 propõe uma reflexão: “ a cintilografia saiu do Termo de Compromisso de Garantia
109 de Acesso e colocado na MAXPPI por falta de acesso e, agora voltará para o
110 Termo de Garantia de Acesso novamente. O recurso está com o gestor e a cota no
111 termo. Grace esclarece que o recurso havia saído do termo e ido para o município,
112 mas o teto continuava o mesmo.

113 **Encaminhamentos:** Levar para aprovação na CIB o remanejamento da
114 cintilografia de Chapecó para Xanxerê. Na concepção da programação assistencial
115 mais recente do Estado de Santa Catarina, Deliberação CIB nº 425/10 de
116 novembro de 2010, o grupo de Cintilografia do Termo de Compromisso da Alta
117 Complexidade da Cardiologia ficou pactuado no TCGA do MaxPPI e também nos
118 TCGA AC da Cardio, porém com a mesma cota física e financeiro, os mesmos
119 dados em dois lugares diferentes. Portanto, para seguir o mesmo critério dos
120 outros procedimentos ambulatoriais atrelados aos TCGA AC para a competência
121 julho 2019 será tirado do TCGA MaxPPI e ficará apenas no TCGA AC Cardio essa
122 informação.

123

124 **4.PROGRAMA DE TRABALHO DO PLANIFICASUS**

125 Débora Batista Rodrigues da Rede Cegonha apresentou a proposta concluída do
126 PlanificaSUS. Cita que foram incluídas duas regiões no PlanificaSUS: Serra
127 Catarinense e Foz do Rio Itajaí. Que o PlanificaSUS será executado até fim de
128 2020, na Atenção Primária, Perfil Rede Cegonha. A escolha da segunda região –
129 Foz do Rio Itajaí se deu por sugestão dos técnicos do Albert Einstein. Edson
130 Medeiros, Assessor Técnico do Cosems, esclareceu que o Hospital Albert Einstein
131 observou que a Serra Catarinense possui um trabalho avançado, muito bom, que
132 seria conveniente incluir outra região para a implantação do PlanificaSUS. A
133 proposta está dividida em várias etapas e será construído com workshop e oficinas.
134 Débora cita que serão treinados multiplicadores e facilitadores. Os facilitadores
135 trabalharão, sobretudo nos workshops e auxiliarão os multiplicadores em outras
136 regiões. Débora esclarece ainda, que inicialmente foi pensado trabalhar os
137 crônicos, mas que depois, se pensou o perfil da rede cegonha. Por fim, serão
138 trabalhados os dois perfis. As duas regiões serão pilotos para o Estado.

139 **Encaminhamentos:** Levar para aprovação na CIB.

140



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

141 **3. INDICADORES INTERFEDERATIVOS**

142 Dulce Quevedo, Gerente da Gplan da SES, apresenta os indicadores
143 interfederativos do Estado de SC para o período 2018/2019, já aprovados pelo
144 Conselho Estadual de Saúde. Apresenta as justificativas dos indicadores que
145 sofreram alterações ou que foram sugeridas mudanças de metas.

146 **Encaminhamentos:** Levar para a CIB para aprovação.

147

148 **4. TRANSPLANTES**

149 Ramon Tartari informa que esse tema ficará para a próxima reunião da C.T., pois
150 haverá impacto financeiro. O incentivo é para uma matriz de valoração com metas.
151 Cita que em SC, há uma percepção que alguns profissionais retiram gradualmente
152 medicamentos e níveis ventilatórios, prejudicando a captação de órgãos.

153

154 **5. ENCONTRO DE CONTAS DE CIRURGIAS ELETIVAS (ABRIL/2019)**

155 Grace Ella Berenhauer apresenta a planilha com o encontro de contas das
156 cirurgias eletivas do mês de abril de 2019. Como Grace não disponibilizou a
157 planilha para todos os membros com antecedência, esse ficaram de avaliar e dar
158 retorno até o dia 18 de junho para poder ser aprovado na reunião da CIB de 19 de
159 junho de 2019.

160 **Encaminhamentos:** Levar para aprovação na CIB, se o retorno das avaliações
161 forem favoráveis.

162

PRÓXIMAS PAUTAS

163

164 **1.Plano da Oftalmologia** - Plano parcialmente definido (SUG)

165 Hanna Jacques, Gerente de Contratualização encaminhará para a GEPSA. Ficou
166 acordado que o Planejamento da SES entrará em contato com o COSEMS para
167 elaborar uma proposta de conclusão do Plano.

168

169 **2.Estudo da PPI Hospitalar** (ajuste anual) (Regulação)

170 Grace Ella Berenhauer lembra que fará a atualização da PPI Hospitalar pela série
171 histórica como está definida e depois, farão os ajustes necessários com a cardio
172 incluída. Rodrigo Andrioli lembra que a atualização da PPI é sobre a produção de
173 2017. A oncologia não será incluída, pois já foi ajustada em 10%. Fábio de Souza
174 do Cosems sugere utilizar o recurso da Portaria Ministério da Saúde 838/2018 para
175 atualizar a PPI Hospitalar. Ficou acordado que a nova proposta deverá ser
176 apresentada na Câmara Técnica do próximo mês. A nova proposta terá como
177 definição do Teto financeiro a série histórica mais um percentual a ser
178 estabelecido.

179

180 **3.Estudo da Ortopedia e da Neurologia** (recurso da PT 838/2018)

181 Grace Ella Bernhauer informa que a ambulatorial da neuro e ortopedia serão
182 discutidos na Comissão de Controle e Avaliação. E a atualização será com recurso
183 da Pt MS 838/2018. Grace, antes de ir para a Comissão, contatará um serviço para
184 poder atualizar o termo de compromisso.

185 Ficou para a próxima reunião da Câmara Técnica de Gestão a apresentação da
186 atualização do pacote de exames ambulatoriais dos TCGA AC dessas duas
187 especialidades. Há cerca de 02 milhões e meio da PT nº 838/18 não programados



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

188 para os municípios e que estão no Teto da Gestão Estadual/SES desde a
189 publicação desta portaria.

190

191 **4. Equipamentos cedidos/convênios pela SES para Hospitais e municípios**
192 (Geconv/Cláudia).

193 Hanna Jacques cita que o Secretário de Estado da Saúde, Helton de Souza
194 Zeferino, solicitou uma matriz de valoração e, portanto, ainda não está concluído.

195

196

INFORMES

197 **1. Reclassificação do CNES**

198 Helma Finta Uba, Gerente de Processamento da SES, lembra da reclassificação
199 do CNES e que o prazo está se expirando. Helma informa que encaminhou ofício
200 circular para todas as regionais de saúde. Na competência de Julho de 2019,
201 haverá relatório (relatório 4.1) de crítica no processamento. As não reclassificadas
202 não serão processadas.

203 **Encaminhamentos:** Encaminhar todos os arquivos e informes para os membros
204 da C.T.

205

206 **2. SARGSUS**

207 Dulce Quevedo, Gerente da GPLAN propõe uma Deliberação com prazo para
208 inserir os documentos para o SARGSUS (2013 a 2017).

209 Encaminhamentos: Levar para aprovação na CIB.

210

211 Informes futuros:

212 Faturamento do Anatomopatológico no SUS; resultado da consulta ao Denasus;
213 trazer resultados da consulta (Geaud);

214 Laboratório Tipo II – QUALICITO: informe da SUH;

215

216

LOURDES DE COSTA REMOR

217

Secretária da Comissão Intergestores Bipartite