



## DELIBERAÇÃO 392/CIB/2024

PPI – Aprova o Protocolo nº 242800902411 para a competência novembro/2024, referente ao Remanejamento de Recurso MAC da 12ª parcela de 2024, conforme as exigências da Portaria nº 3.257, de 12 de dezembro de 2019.

A Comissão Intergestores Bipartite, no uso de suas atribuições, ad referendum,

O Protocolo nº 242800902411 para a competência NOVEMBRO/2024, referente ao Remanejamento de Recurso MAC da 12ª parcela de 2024, conforme as exigências da Portaria nº 3.257, de 12 de dezembro de 2019.

A memória do Remanejamento do Recurso MAC, gerado pelo SISMAC em 05/11/2024, consta como anexo desta Deliberação.

### Art. 1º - REMANEJAMENTOS

**I – Iporã do Oeste** – remanejamos da gestão estadual para a gestão municipal do município de Iporã do Oeste o valor de R\$ 2.116,60 (dois mil, cento e dezesseis reais e sessenta centavos), referente a alteração de fluxo da PPI aprovada pela Deliberação nº 151/CIB/2022, competência dezembro/2022, porém o recurso não foi remanejado para a gestão municipal do município (Ofício SMS nº 167/2024 de Iporã do Oeste).

### Art. 2º - AJUSTES

**I - Encontro de Contas das Altas Complexidades (Cardio, Cateterismo, Neuro, Onco e Ortopedia) – Retiramos os valores ressarcidos aos municípios que tiveram produção excedente em julho/2024.**

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DA PRODUÇÃO EXCEDENTE
BLUMENAU (Hospital Sto. Antônio)	GM	- R\$ 675.715,07
JOINVILLE	GM	- R\$ 112.949,81
RIO DO SUL	GM	- R\$ 159.726,94
<b>TOTAL</b>		<b>- R\$ 948.391,82</b>

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DO SUPERÁVIT
BLUMENAU (Hospital Sta. Isabel)	GM	R\$ 349.678,35

BRUSQUE	GM	R\$ 11.647,04
CONCÓRDIA	GM	R\$ 17.863,23
FLORIANÓPOLIS	GM	R\$ 230.861,04
ITAJAÍ	GM	R\$ 204.730,79
INDAIAL	GM	R\$ 8.546,09
JARAGUÁ DO SUL	GM	R\$ 99.686,76
LAGES (Hospital Nossa Sra. dos Prazeres)	GM	R\$ 4.868,44
LAGES (Hospital Infantil Seara do Bem)	GM	R\$ 627,98
SÃO BENTO DO SUL	GM	R\$ 19.882,11
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 948.391,82</b>

## II - Encontro de Contas das Altas Complexidades (Cardio, Cateterismo, Neuro, Onco e Ortopedia)

- Descontamos os valores dos municípios que tiveram superávit no teto programado e ressarcimos os que tiveram produção excedente em **agosto/2024**.

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DA PRODUÇÃO EXCEDENTE
BLUMENAU (Hospital Sto Antônio)	GM	R\$ 606.151,44
JOINVILLE	GM	R\$ 337.238,86
SÃO BENTO DO SUL	GM	R\$ 13.423,90
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 956.814,20</b>

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DO SUPERÁVIT
BLUMENAU (Hospital Sta Isabel)	GM	-R\$ 478.407,10
BRUSQUE	GM	-R\$ 11.149,74
CONCÓRDIA	GM	-R\$ 15.353,28
FLORIANÓPOLIS	GM	-R\$ 158.771,25
ITAJAÍ	GM	-R\$ 150.633,66
INDAIAL	GM	-R\$ 6.194,71
JARAGUÁ DO SUL	GM	-R\$ 52.390,43
LAGES (Hospital Nossa Sra. dos Prazeres)	GM	-R\$ 60.480,01
LAGES (Hospital Infantil Seara do Bem)	GM	-R\$ 455,19
RIO DO SUL	GM	-R\$ 22.978,83
<b>TOTAL</b>		<b>-R\$ 956.814,20</b>

III – Iporã do Oeste – descontamos da gestão estadual e alocamos na gestão municipal do município de

Iporã do Oeste o valor retroativo de R\$ 48.681,80 (quarenta e oito mil, seiscentos e oitenta e um reais e oitenta centavos), referente ao **recurso dos subgrupos 02.03A- Diagnóstico por Anatomia Patológica e 02.03B – Citopatológico** remanejados na competência dezembro/2022. Este valor corresponde ao período de dezembro/2022 a outubro/2024 (23 parcelas) em que o recurso ficou no Estado.

### Art. 3ª – ALTERAÇÃO DO FLUXO – PPI AMBULATORIAL

I - Em atenção às solicitações dos gestores para alterar o fluxo de atendimento da assistência ambulatorial de média complexidade de seus municípios, segue o descritivo abaixo, com validade para a **competência novembro/2024**.

SOLICITANTE	CÓDIGO – PROCEDIMENTO	FÍSICO	FINANCEIRO	ENCAMINHAMENTO ANTERIOR	GESTÃO	NOVO ENCAMINHAMENTO	GESTÃO
DONA EMMA	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	64,7	R\$ 519,54	421400 - PRESIDENTE GETÚLIO	GE	420510 - DONA EMMA	GM
ITAPIRANGA	701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	49,72	R\$ 497,20	420840 - ITAPIRANGA	GM	5749018 - HOSP. SAGRADA FAM. - ITAPIRANGA	GE
ITAPIRANGA	02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	1,31	R\$ 72,18	2664984 - HOSPITAL REG. DE PALMITOS - PALMITOS	GE	420840 - ITAPIRANGA	GM
ITAPIRANGA	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	19,9	R\$ 835,76	6683134 - HOSP. T. GAIO BASSO - SÃO MIGUEL DO OESTE	GE	420840 - ITAPIRANGA	GM
ITAPIRANGA	02.04C - DIAG POR RADIOLOGIA - RAIOS X CONTRASTADO	2,88	R\$ 150,05	420420 - CHAPECÓ	GM	420840 - ITAPIRANGA	GM
ITAPIRANGA	701202 - CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	0,57	R\$ 5,70	420420 - CHAPECÓ	GM	420840 - ITAPIRANGA	GM
NAVEGANTES	02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	4,6	R\$ 253,46	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVAGANTES	GM
NAVEGANTES	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	193,28	R\$ 1.552,04	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVAGANTES	GM
NAVEGANTES	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	212,1	R\$ 8.908,04	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVAGANTES	GM
NAVEGANTES	02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	27,6	R\$ 3.159,02	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVAGANTES	GM
NAVEGANTES	02.07 - DIAG POR RESSONANCIA MAGNETICA - AC	9,2	R\$ 2.474,49	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVAGANTES	GM
NAVEGANTES	02.08B - DIAG MEDICINA NUCLEAR - GERAIS	2,58	R\$ 445,57	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVAGANTES	GM
NAVEGANTES	02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA	23,04	R\$ 2.073,92	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVAGANTES	GM
NAVEGANTES	02.11 B - MET. DIAG. EM ESPEC. - CINETICO FUNCIONAL	1,59	R\$ 3,13	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVAGANTES	GM
NAVEGANTES	02.11 I - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO	9,13	R\$ 273,99	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVAGANTES	GM
NAVEGANTES	03.09 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS	6,28	R\$ 34,41	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVAGANTES	GM
NAVEGANTES	03.09A - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - AC	1,29	R\$ 881,55	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVAGANTES	GM

NAVEGANTES	04.06 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO	4,28	R\$ 127,54	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	04.17 - ANESTESIOLOGIA	0,92	R\$ 15,47	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701202 - CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	3,59	R\$ 35,92	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701203 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA	15,13	R\$ 151,32	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA	22,57	R\$ 225,70	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701206 - CONSULTA EM CIR. DE CABECA E PESCOCO	9,14	R\$ 91,41	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	17,67	R\$ 176,70	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701211 - CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	4,35	R\$ 43,52	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701212 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA	64,99	R\$ 649,92	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701213 - CONSULTA EM ENDOCRINO E METABOLOGIA	21,86	R\$ 218,60	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	21,18	R\$ 211,80	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701217 - CONSULTA EM GERIATRIA	19,73	R\$ 197,33	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701218 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA	19,19	R\$ 191,93	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	22,75	R\$ 227,50	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	61,01	R\$ 610,10	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701231 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	19,46	R\$ 194,58	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701234 - CONSULTA MEDICA EM ACUPUNTURA	1,13	R\$ 11,30	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
NAVEGANTES	701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA	11,88	R\$ 118,81	420820 - ITAJAÍ	GM	421130 - NAVEGANTES	GM
PARAÍSO	02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	2,11	R\$ 242,61	421720 - SÃO MIGUEL DO OESTE	GM	6683134 - HOSP. T. GAIO BASSO - SÃO MIGUEL DO OESTE	GE
RIO DOS CEDROS	02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	16,27	R\$ 903,30	420750 - INDAIAL	GM	421470 - RIO DOS CEDROS	GM
RIO DOS CEDROS	02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAFIA - GERAIS	12,19	R\$ 322,32	420240 - BLUMENAU	GM	421470 - RIO DOS CEDROS	GM
RIO DOS CEDROS	02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	4,99	R\$ 570,81	420240 - BLUMENAU	GM	421470 - RIO DOS CEDROS	GM
RIO DOS CEDROS	02.11 C - MET. DIAG. EM ESPEC. - GINECO/OBSTETRICIA	1,68	R\$ 4,30	420240 - BLUMENAU	GM	421470 - RIO DOS CEDROS	GM
RIO DOS CEDROS	02.11 H - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO (ECG)	29,93	R\$ 154,12	420240 - BLUMENAU	GM	421470 - RIO DOS CEDROS	GM
RIO DOS CEDROS	02.11 I - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO	1,66	R\$ 49,89	420240 - BLUMENAU	GM	421470 - RIO DOS CEDROS	GM
RIO DOS CEDROS	04.01 - PEQUENAS CIRURGIAS	26,6	R\$ 612,10	420240 - BLUMENAU	GM	421470 - RIO DOS CEDROS	GM

RIO DOS CEDROS	04.04 - CIRURGIA VIAS AEREAS	6,65	R\$ 59,25	420240 - BLUMENAU	GM	421470 - RIO DOS CEDROS	GM
RIO DOS CEDROS	04.06 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO	0,09	R\$ 2,68	420240 - BLUMENAU	GM	421470 - RIO DOS CEDROS	GM
RIO DOS CEDROS	701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	7,98	R\$ 79,81	420240 - BLUMENAU	GM	421470 - RIO DOS CEDROS	GM
RIO DOS CEDROS	701225 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	4,29	R\$ 42,91	420240 - BLUMENAU	GM	421470 - RIO DOS CEDROS	GM
RIO DOS CEDROS	701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2,68	R\$ 26,80	420240 - BLUMENAU	GM	421470 - RIO DOS CEDROS	GM
RIO DOS CEDROS	701229 - CONSULTA EM PROCTOLOGIA	2,99	R\$ 29,93	420240 - BLUMENAU	GM	421470 - RIO DOS CEDROS	GM
SANTA ROSA DO SUL	0203B - CITOPATOLOGICO	27,9	R\$ 444,18	421770 - SOMBRIO	GM	421565 - SANTA ROSA DO SUL	GM
TIMBÉ DO SUL	02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	1	R\$ 114,44	2691515 - HOSP. AFFONSO GUIZZO - ARARANGUÁ	GE	2305534 - HOSP. SAO JUDAS TADEU - MELEIRO	GE
TIMBÉ DO SUL	701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	1	R\$ 10,00	2691515 - HOSP. AFFONSO GUIZZO - ARARANGUÁ	GE	2305534 - HOSP. SAO JUDAS TADEU - MELEIRO	GE
TIMBÉ DO SUL	701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	1	R\$ 10,00	2691515 - HOSP. AFFONSO GUIZZO - ARARANGUÁ	GE	2672839 - HOSP. DOM JOAQUIM - SOMBRIO	GE
TIMBÉ DO SUL	701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	1	R\$ 10,00	2691515 - HOSP. AFFONSO GUIZZO - ARARANGUÁ	GE	2299569 - HOSP. STO ANTONIO - TIMBÉ DO SUL	GE
TIMBÉ DO SUL	701211 - CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	0,1	R\$ 1,00	2691515 - HOSP. AFFONSO GUIZZO - ARARANGUÁ	GE	2305534 - HOSP. SAO JUDAS TADEU - MELEIRO	GE

Florianópolis, 04 de novembro de 2024

**DIOGO DEMARCHI SILVA**  
Secretário de Estado da Saúde  
Coordenador CIB/SES

**SINARA REGINA LANDT SIMIONI**  
Presidente do COSEMS  
Coordenadora CIB/COSEMS



# Assinaturas do documento



Código para verificação: **X0V9KC06**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ **SINARA REGINA LANDT SIMIONI** (CPF: 030.XXX.839-XX) em 05/11/2024 às 10:13:56  
Emitido por: "AC LINK RFB v2", emitido em 12/07/2024 - 16:28:02 e válido até 12/07/2025 - 16:28:02.  
(Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ **DIOGO DEMARCHI SILVA** (CPF: 010.XXX.009-XX) em 06/11/2024 às 22:06:11  
Emitido por: "SGP-e", emitido em 02/08/2023 - 13:06:44 e válido até 02/08/2123 - 13:06:44.  
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VtXzcwNTIfMDAyNjQyNDJfMjY3MTA4XzlwMjRfWDBWOUtDMDY=> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00264242/2024** e o código **X0V9KC06** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.