#### DELIBERAÇÃO 031/CIB/2025

PPI – Aprova o Protocolo nº 242367252503 para a competência março/2025, referente ao Remanejamento de Recurso MAC da 4ª parcela de 2025, conforme as exigências da Portaria nº 3.257, de 12 de dezembro de 2019.

A Comissão Intergestores Bipartite, no uso de suas atribuições, em sua 288ª reunião ordinária de 06 de fevereiro de 2025,

#### **APROVA**

**Art. 1º** O Protocolo nº 242367252503 para a competência MARÇO/2025, referente ao Remanejamento de Recurso MAC da 4ª parcela de 2025, 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 07/03/2025, consta como anexo desta Deliberação.

#### **Art. 2° REMANEJAMENTOS**

- I APAE/Balneário Rincão Remanejamos da gestão estadual/SES para a gestão municipal do município de Balneário Rincão valor mensal de R\$ 21.204,00 (vinte e um mil e duzentos e quatro reais), conforme Parecer nº 016/2025 da ATPC no Processo SES 280386/2024.
- II Reabilitação Pós COVID 19 Remanejamos da gestão estadual/SES para a gestão municipal do município de Blumenau o valor mensal de R\$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais) para realizar os atendimentos de reabilitação das sequelas Pós-COVID 19, na Universidade Regional de Blumenau (FURB CER II), PSES 228003/2024.
- III Angiotomografia Remanejamos da gestão estadual/SES para a gestão municipal dos municípios, abaixo, o valor mensal de R\$ 35.200,00 (trinta e cinco mil e duzentos reais), referente ao Incremento Estadual para a realização do exame de Angiotomografia nas Unidades de Assistência em Alta Complexidade Cardiovascular; de acordo com a Deliberação nº 014/CIB/2025.

Estabelecimentos Habilitados	Município	Gestão	Va	alor (R\$ 400,00)
ICSC	Sao Jose	GE	R\$	6.800,00
Hospital São Vicente de Paulo	Mafra	GE	R\$	6.000,00
Hospital Regional São Paulo Assec	Xanxere	GE	R\$	10.000,00

Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	Joinville	GE	R\$	6.400,00
Hospital Nossa Senhora da Conceição	Tubarão	GE	R\$	4.400,00
Hospital Nossa Senhora dos Prazeres	Lages	GM	R\$	3.600,00
Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen	Itajaí	GM	R\$	9.600,00
Hospital Santa Isabel	Blumenau	GM	R\$	5.200,00
Hospital Regional Alto Vale	Rio do Sul	GM	R\$	3.200,00
Hospital Infantil Joana de Gusmão	Fpolis	GE	R\$	1.200,00
Hospital São José	Criciúma	GE	R\$	4.800,00
Hospital Universitário	Fpolis	GE	R\$	4.000,00
Hospital Materno Infantil Dr. Jeser Amarante Faria	Joinville	GE	R\$	1.200,00
Hospital Maicé	Caçador	GE	R\$	5.600,00
Hospital São Francisco	Concórdia	GM	R\$	2.000,00
Hospital Caridade	Fpolis	GM	R\$	4.000,00
Hospital São José	Jaraguá do Sul	GM	R\$	4.000,00
Hospital Dom Joaquim IMAS	Sombrio	GE	R\$	3.200,00
Imigrante Hospital e Maternidade	Brusque	GE	R\$	1.200,00
Hospital A Consul Carlos Renaux	Brusque	GM	R\$	3.600,00
Total	R\$	90.000,00		

IV – Termo de Compromisso de Acesso da Alta Complexidade da Oncologia/Radioterapia – Remanejamos da gestão municipal do município de Jaraguá do Sul para a gestão municipal de município de Joinville o valor mensal de R\$ 460.830,28 (quatrocentos e sessenta mil, oitocentos e trinta reais e vinte e oito centavos); referente aos atendimentos de radioterapia das Regiões de Saúde do Vale do Itapocú e Planalto Norte no Hospital São José de Joinville, até que haja a substituição efetiva do acelerador linear do Hospital São José de Jaraguá do Sul.

#### Art. 3° 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 novembro/2024.

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DA PRODUÇÃO EXCEDENTE
BRUSQUE	GM	- R\$ 500.165,98
ITAJAÍ	GM	- R\$ 614.839,20
JOINVILLE	GM	- R\$ 748.062,98
SÃO BENTO DO SUL	GM	- R\$ 44.172,56
TOTAL		- R\$ 1.907.240,72

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DO SUPERÁVIT
BLUMENAU (Hospital Sta Isabel)	GM	R\$ 408.251,01
BLUMENAU (Hospital Sto. Antônio)	GM	R\$ 450.806,37
CONCÓRDIA	GM	R\$ 40.524,30
FLORIANÓPOLIS	GM	R\$ 629.183,35
INDAIAL	GM	R\$ 27.806,56
JARAGUÁ DO SUL	GM	R\$ 18.818,52
LAGES (Hopital Nossa Sra. dos Prazeres)	GM	R\$ 75.576,70
LAGES (Hospital Infantil Seara do Bem)	GM	R\$ 2.043,26
RIO DO SUL	GM	R\$ 141.849,89
SES/Estado	GE	R\$ 112.380,76
TOTAL		R\$ 1.907.240,72

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 dezembro/2024.

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DA PRODUÇÃO EXCEDENTE
BRUSQUE	GM	R\$ 210.610,44
JOINVILLE	GM	R\$ 156.863,44
LAGES - (HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS PRAZERES)	GM	R\$ 170.802,04
TOTAL		R\$ 538.275,92

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DO SUPERÁVIT
BLUMENAU (Hospital Sta Isabel)	GM	-R\$ 116.742,22
BLUMENAU (Hospital Sto. Antônio)	GM	-R\$ 149.818,99
CONCÓRDIA	GM	-R\$ 11.692,04
FLORIANÓPOLIS	GM	-R\$ 116.103,71
INDAIAL	GM	-R\$ 5.487,48
ITAJAÍ		-R\$ 54.819,39
JARAGUÁ DO SUL	GM	-R\$ 11.915,09
LAGES (Hospital Infantil Seara do Bem)	GM	-R\$ 403,23

RIO DO SUL	GM	-R\$ 61.346,48
SÃO BENTO DO SUL	GM	-R\$ 9.947,30
TOTAL		-R\$ 538.275,92

III - Encontro de Contas da Concessão de Laringe Eletrônica – Retiramos os valores descontados da gestão municipal dos municípios abaixo no valor R\$ 40.088,88 (quarenta mil, oitenta e oito reais e oitenta e oito centavos), referente ao encontro de contas da concessão de laringe eletrônica; de acordo com a Deliberação nº 020/CIB/2025.

HOSPITAL	MUNCÍPIO	GESTÃO	FÍSICO	TOTAL
Hospital Santa Isabel	Blumenau	GM	1	R\$ 2.227,16
Hospital Santo Antônio	Blumenau	GM	7	R\$ 15.590,12
Hospital São José	Criciuma	GM	2	R\$ 4.454,32
Hospital Marieta Konder Bornhausen	Itajaí	GM	4	R\$ 8.908,64
Hospital Municipal São José	Jaraguá do Sul	GM	2	R\$ 4.454,32
Hospital e Maternidade Sagrada Família São Bento do Sul		GM	2	R\$ 4.454,32
1	18	R\$ 40.088,88		

IV - Ambulatório de Gestante de Alto Risco (AGAR) - Retiramos o valor retroativo de R\$ 338.000,00 (trezentos trinta e oito mil reais) descontado da gestão estadual/SES na competência fevereiro/2025; conforme a Deliberação nº 020/CIB/2025 (PSES 297671/2024).

# V - Ampliação do teto MAC/ Hospital Maternidade Marieta Konder Bornhausen - Retiramos o valor retroativo de R\$ 2.881.583,33 (dois milhões, oitocentos e oitenta e um mil, quinhentos e oitenta e três reais e trinta e três centavos) descontado da gestão estadual/SES na competência fevereiro/2025; conforme a Deliberação nº 020/CIB/2025.

### Art. 4ª 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 março/2025.** 

SOLICITANTE	CÓDIGO - PROCEDIMENTO	FÍSICO	FINANCEIRO	ENCAMINHA MENTO ANTERIOR	GESTÃO	NOVO ENCAMINHA MENTO	GESTÃO
Arabutã	04.01 - PEQUENAS CIRURGIAS	8,89	R\$ 204,52	2691493 - HOSPITAL OSVALDO CRUZ - Arabutã	GE	420127 Arabutã	GM

Ξ
ē
ĕ
늕
Ĕ
ĕ
2
$\overline{\cdot}$
g
٠̈
ŝ
ea
ŝ
ă
Sg
₩.
Ë
<u></u> ĕ
?;
g
Ħ
Ф
S:
Ö
se
SS
ces
æ
ā
2
ē
æ
5
ä
arg
<u>ٽ</u>
ė.
Ħ
лē
늞
ij
<u>;</u>
0
ag
.⊆
SS
a
걸
ē
Ħ
ŏ
ŏ
9
<u>o</u>
5 d
02
<u>ن</u>
Pág.
3
J

Arabutã	04.00 - GRUPO PROCED CIRURGICOS - DEMAIS PROCED	0,27	R\$	7,04	2691493 - HOSPITAL OSVALDO CRUZ - Arabutã	GE	420127 Arabutã	GM	
Arabutã	04.04 - CIRURGIA VIAS AEREAS	0,09	R\$	0,80	2691493 - HOSPITAL OSVALDO CRUZ - Arabutã	GE	420127 Arabutã	GM	120.
Arabutã	04.06 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO	0,75	R\$	22,44	2691493 - HOSPITAL OSVALDO CRUZ - Arabutã	GE	420127 Arabutã	GM	código 47LJFM20
Arabutã	04.08 - CIRURGIA DO APARELHO OSTEOMUSCULAR	0,01	R\$	0,35	2691493 - HOSPITAL OSVALDO CRUZ - Arabutã	GE	420127 Arabutã	GM	25 e o códi
Arabutã	04.09 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO	0,07	R\$	1,52	2691493 - HOSPITAL OSVALDO CRUZ - Arabutã	GE	420127 Arabutã	GM	021309/20
Iporã do Oeste	02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAFI A - GERAIS	27,63	R\$	730,56	2378183 - HOSPITAL DE IPORA - Iporã do Oeste	GE	420765 Iporã do Oeste	GM	sso SES 00
Jupiá	02.02A - DIAG EM LAB CLINICO - GERAIS	230	R\$	850,99	421690 São Lourenço do Oeste	GM	420917 Jupiá	GM	o proces
Morro da Fumaça	701233 - CONSULTA EM UROLOGIA	3	R\$	30,00	421120 Morro da Fumaça	GE	2691515 - HOSP. AFFONSO GUIZZO - Araranguá	GE	sc.gov.br/portal-externo e informe o processo SES 00051309/2025 e o
Treviso	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	1	R\$	42,00	420460 Criciúma	GM	2594277 - HOSP. M. INF. STA CATARINA - Criciúma	GE	r/portal-exter
Vargem Bonita	03.02 - FISIOTERAPIA	3,97	R\$	436,20	420670 Herval d'Oeste	GM	421917 Vargem Bonita	GM	d.dov.b

Florianópolis, 06 de fevereiro de 2025.

**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: 47LJFM20

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



**SINARA REGINA LANDT SIMIONI** (CPF: 030.XXX.839-XX) em 06/03/2025 às 17:28:46 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 07/03/2025 às 10:56:30 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 <a href="https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTlfMDAwNTEzMDlfNTE4MTRfMjAyNV80N0xKRk0yMA=="">https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo</a> e informe o processo **SES 00051309/2025** e O Código **47LJFM20** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.