



DELIBERAÇÃO 506/CIB/2026

Aprova a proposta complementar nº 2870053000202026502, vinculada à proposta nº 2870053000202026501, apresentada pelo INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO, CNES nº 9543856, IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE, Brusque/SC, considerando o parecer técnico da SES/SC.

A Comissão Intergestores Bipartite, no uso de suas atribuições, em sua 306^{aa} reunião ordinária de 15 de outubro de 2026,

APROVA

Considerando a instituição do Programa Agora Tem Especialistas no âmbito do SUS;

Considerando a Portaria GM/MS nº 7.307/2025 e suas alterações;

Considerando a Portaria Conjunta MF/MS nº 10/2025;

Considerando a Nota Técnica nº 95/2026-DEEQAE/SAES/MS;

Considerando que a proposta nº 2870053000202026502 foi aprovada no InvestSUS, com 1.140 procedimentos/mês, no valor de R\$ 485.001,30/mês e R\$ 5.820.015,60 para 12 meses;

Considerando que a proposta nº 2870053000202026501 é complementar à presente proposta e será objeto de Deliberação CIB/SC própria;

Considerando o parecer técnico da SES/SC, segundo o qual deve ser suprimido da proposta nº 2870053000202026502 o procedimento 0211020010 – Cateterismo Cardíaco, permanecendo os demais itens para seguimento;

Considerando que as duas propostas são complementares, sem prejuízo de constituírem deliberações separadas;

RESOLVE

Art. 1º – Aprovar a proposta complementar nº 2870053000202026502, conforme matriz do Anexo I.

Art. 2º – A proposta original nº 2870053000202026502, conforme o InvestSUS, contém 1140 procedimentos/mês, no valor de R\$ 485.001,30/mês e R\$ 5.820.015,60 para 12 meses.

Art. 3º – Em atendimento ao parecer técnico da SES/SC, fica excluído da matriz o procedimento SIGTAP 0211020010 – Cateterismo Cardíaco, originalmente previsto em 100 procedimentos/mês, ao valor unitário de R\$ 2.190,12.

Art. 4º – Após a exclusão, a matriz objeto desta Deliberação corresponde a 1040 procedimentos/mês, no valor de R\$ 265.989,30/mês, totalizando R\$ 3.191.871,60 para 12 meses.

Art. 5º – A proposta nº 2870053000202026501 constitui proposta complementar e será objeto de Deliberação CIB/SC própria.

Art. 6º – A oferta pactuada deverá ser adicional à produção atualmente realizada pelo estabelecimento para o SUS.

Art. 7º – A regulação dos usuários para os procedimentos pactuados será realizada pela Secretaria

de Estado da Saúde de Santa Catarina.

Art. 8º – O estabelecimento executante deverá disponibilizar a oferta adicional pactuada e registrar a produção nos sistemas oficiais do SUS.

Art. 9º – A execução deverá observar a matriz de oferta, o Plano de Trabalho e o Termo de Execução.

Art. 10º – O limite financeiro, a habilitação e os procedimentos relacionados ao Certificado de Valor de Crédito Financeiro – CVCF observarão os atos do Ministério da Saúde.

Art. 11º – Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Florianópolis, 15 de outubro de 2026.

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

Assinado digitalmente
SINARA REGINA LANDT SIMIONI
Coordenadora CIB/COSEMS
Presidente do COSEMS

ANEXO I
MATRIZ DE OFERTA – PROPOSTA COMPLEMENTAR Nº 2870053000202026502

Estabelecimento: IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE – CNES 9543856CNPJ: 28.700.530/0020-24, Município: Brusque/SC

Código SIGTAP	Procedimento	Valor unitário	Qtd./mês	Valor/mês
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	R\$ 99,90	400	R\$ 39.960,00
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 300,19	30	R\$ 9.005,70
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 300,27	30	R\$ 9.008,10
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 300,19	30	R\$ 9.005,70
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 300,16	30	R\$ 9.004,80
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	R\$ 300,16	30	R\$ 9.004,80
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 300,12	30	R\$ 9.003,60
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 300,12	30	R\$ 9.003,60
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 300,16	30	R\$ 9.004,80
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA, PE)	R\$ 300,16	30	R\$ 9.004,80
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 300,10	30	R\$ 9.003,00
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 299,44	30	R\$ 8.983,20
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 300,16	30	R\$ 9.004,80
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 299,44	30	R\$ 8.983,20
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 499,88	10	R\$ 4.998,80
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE	R\$ 499,88	10	R\$ 4.998,80

	COLUNA CERVICAL/PESCOCO			
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 499,88	10	R\$ 4.998,80
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 499,88	10	R\$ 4.998,80
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 499,88	10	R\$ 4.998,80
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 499,88	10	R\$ 4.998,80
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 499,88	10	R\$ 4.998,80
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 499,88	10	R\$ 4.998,80
0207020060	RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA	R\$ 499,88	10	R\$ 4.998,80
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 499,88	10	R\$ 4.998,80
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 499,88	10	R\$ 4.998,80
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 499,88	10	R\$ 4.998,80
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	R\$ 499,88	10	R\$ 4.998,80
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 450,64	20	R\$ 9.012,80
0209010037	ESOFAGOGASTRODU ODENOSCOPIA	R\$ 350,12	100	R\$ 35.012,00

O procedimento 0211020010 – Cateterismo Cardíaco foi excluído da matriz em atendimento ao parecer técnico estadual. A proposta nº 2870053000202026501 será objeto de Deliberação CIB/SC própria; ambas são complementares.

Florianópolis, 15 de outubro de 2026.

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

Assinado digitalmente
SINARA REGINA LANDT SIMIONI
 Coordenadora CIB/COSEMS
 Presidente do COSEMS



Assinaturas do documento



Código para verificação: **2H4T4D0F**

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



SINARA REGINA LANDT SIMIONI (CPF: 030.XXX.839-XX) em 20/10/2026 às 10:49:09

Emitido por: "AC SAFEWEB RFB v5", emitido em 16/07/2026 - 14:18:41 e válido até 16/07/2027 - 14:18:41.

(Assinatura ICP-Brasil)



DIOGO DEMARCHI SILVA (CPF: 010.XXX.009-XX) em 20/10/2026 às 20:08:46

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/U0VTXzcwNTIfMDAwNzY2OTZfNzczMjFfMjAyNI8ySDRUNEQwRg==> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00076696/2026** e o código **2H4T4D0F** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.