



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

**ATA DA 159ª REUNIÃO ORDINÁRIA  
DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

**LOCAL:** Rua Esteves Júnior, 160, 8º andar – CEP. 88015-130 – Centro – Florianópolis/SC

**DATA:** 22 de julho de 2011

**HORÁRIO:** 13h

**Presentes à Reunião**

**Secretaria de Estado da Saúde:**

Rosina Moritz; Maria Teresa Locks; Maria Teresa Agostini; Paulo Orsini; João Daniel Filho, Andréa Borb; Helma Finta Uba; Heitor Tognoli; Valdir José Ferreira; Raquel Bittencourt.

**Conselho de Secretarias Municipais de Saúde:**

Eloi Trevisan (Campo Erê); Celso Luiz Dellagiustina (Bombinhas); Tarcísio Crócomo (Joinville); Orlando Fávero (Luzerna); Juliano Polese (Lages); Telma Regina Bley (Canoinhas); Jocélio Voltolini (São Bonifácio); Marcelo Lanzarin (Blumenau); Maria Regina de Souza Soar (Pomerode); Marlei Paulo (Santa Rosa do Sul).

**Desenvolvimento dos trabalhos**

A 159ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite teve início às 13 horas, com a presença dos membros acima descritos, sob a Coordenação do Coordenador da CIB/COSEMS Eloi Trevisan.

**A Secretária Adjunta de Estado da Saúde, Rosina Moritz, substitui nesta reunião, o Secretário de Estado da Saúde, Dalmo Claro de Oliveira, que está acompanhando o Governador do Estado de Santa Catarina, na função de Coordenadora da CIB/SES.**

**APROVAÇÃO DA ATA**

A Ata da CIB 158ª foi aprovada

- 1 **ITENS PENDENTES**
- 2
- 3 **CRITÉRIOS PARA O REPASSE DO RECURSO DO COFINANCIAMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA**
- 4 **(ATA DE 29/04/2011)**
- 5 O Coordenador da CIB/COSEMS, Eloi Trevisan, informa, conforme acordado com a
- 6 Coordenadora da CIB/SES, que o recurso do Cofinanciamento da Atenção Básica será
- 7 pago até dezembro de 2011, com os mesmos critérios utilizados em 2010, considerando a
- 8 demora na publicação da nova Portaria da Atenção Básica pelo Ministério da Saúde. O
- 9 Gerente da Atenção Básica da SES, Heitor Tognoli, informa que, com a publicação da
- 10 nova Portaria da Atenção Básica, nas próximas reuniões da CIB, apresentará os critérios
- 11 para o repasse do recurso do Cofinanciamento da Atenção Básica de 2012.
- 12
- 13 **ENCONTRO DE CONTAS DO SALDO DE AIHS – (ATA 157 DE 20/05/2011)**
- 14 Esse item será discutido nos informes.



## 15 DELIBERAÇÕES

16

### 17 a) ALTERAÇÕES DA PPI, DECORRENTES DO PACTO DE GESTÃO

18 A CIB **APROVOU** a transferência de gestão dos municípios de Alto Bela Vista, Ipira,  
19 Presidente Castelo Branco, Sombrio, Videira, Xavantina, Itá, Ipumirim, Iporã do Oeste,  
20 Passos Maia, Piratuba e algumas correções, também decorrentes do Pacto de Gestão.  
21 Andréa Borb, Gerente de Controle e Avaliação da SES, esclarece sobre as alterações que  
22 constam do documento distribuído à mesa.

23

### 24 b) RECURSO PARA CONSTRUÇÃO DE UNIDADE BÁSICA – PORTARIA MS 2.226/200

25 A CIB **APROVOU** as solicitações de recurso para construção de Unidades Básicas de  
26 Saúde, recurso Portaria MS 2226/2009, dos municípios de Joaçaba, Riqueza, São Martinho,  
27 Jaraguá do Sul, Sombrio, Angelina, Maracajá, Biguaçu, Sangão, Jaguaruna, Santa Rosa de  
28 Lima, Iporã do Oeste, Gaspar, Cunha Porã, e Chapecó.

29

### 30 c) RECURSO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS – PT MS 2.198/2009

31 A CIB **APROVOU** as solicitações de recurso para aquisição de equipamentos e materiais  
32 permanentes, recurso Portaria MS 2198/2009, para a SES (hospitais próprios e rede de  
33 atenção à saúde bucal) e, para os municípios de: Jaraguá do Sul, Angelina, Joaçaba, Braço  
34 do Trombudo, Maracajá, Riqueza, Planalto Alegre, Sombrio, Caibí, São Carlos, São  
35 Miguel do Oeste, Itajaí, Blumenau, Caçador, Biguaçu, Sangão, Jaguaruna, Imaruí, Santa  
36 Rosa de Lima, Gaspar, Lauro Muller, Mirim Doce e Chapecó.

37

### 38 d) RATIFICAÇÃO DE ORDEM DE SERVIÇO – RECURSO PORTARIA MS 1.020/2009

39 A CIB **RATIFICOU** a ordem de serviço para construção da Unidade de Pronto  
40 Atendimento UPA porte I, de São Miguel do Oeste, recurso Portaria MS 1.020/2009.

41

### 42 e) RATIFICAÇÃO DE CONCLUSÃO DE OBRA – RECURSO PORTARIA MS 2.226/2009

43 A CIB **RATIFICOU** os Termos de Recebimento de Obras, construção de Unidades  
44 Básicas de Saúde, recurso Portaria MS, dos Municípios de Presidente Nereu e Catanduvas.

45

### 46 f) RECURSO DOS COLEGIADOS DE GESTÃO REGIONAL – CGR

47 Considerando a Portaria nº 399/GM/MS, de 22 de fevereiro de 2006, que aprova as  
48 Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006; Considerando a Portaria nº  
49 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, que regulamenta o financiamento e a transferência  
50 dos recursos federais para ações e serviços de saúde; Considerando a Portaria nº  
51 2.691/GM/MS, de 19 de outubro de 2007, que regulamenta as condições para transferência  
52 dos recursos financeiros federais referentes ao incentivo para apoio às ações de  
53 regionalização; Considerando a Portaria MS 2.328 de 06 de outubro de 2009, que autoriza  
54 a transferência de recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde ao Fundo Estadual de  
55 Saúde de Santa Catarina, em parcela única, referente ao ano de 2009, para os Colegiados  
56 de Gestão Regional – CGRs; Considerando que os 16 Colegiados de Gestão Regional,  
57 existentes em Santa Catarina, não utilizaram os recursos referentes à dois repasses de  
58 custeio, na sua totalidade; Considerando que esses recursos são destinados ao Apoio dos  
59 CGRs, a CIB **APROVOU** a utilização dos recursos de custeio dos Colegiados de Gestão  
60 Regional – CGRs, referentes às Portarias nº 2.691/GM/MS de 19 de outubro de 2007 e  
61 2.328/GM/MS de 06 de outubro de 2009, não utilizados até esta data, pelo COSEMS. O



62 Coordenador da CIB/COSEMS, Eloi Trevisan, informa que será contratado um apoiador  
63 para cada Colegiado de Gestão Regional (16 apoiadores) e um coordenador geral para  
64 esses apoiadores.

65

66 **g) HABILITAÇÃO DO HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE CONCÓRDIA PARA TRANSPLANTE**

67 O tema referente ao transplante foi retirado de Pauta e sugerido a devolução à Coordenação  
68 Estadual de Transplante para que seja regularizado o fluxo dessas habilitações, passando  
69 pela Câmara Técnica de Gestão. O Secretário Municipal de Saúde de Bombinhas, Celso  
70 Dellagiustina, lembra que o Estado já sofreu ações judiciais para organização de filas, por  
71 falta de cumprimento de termos de garantia de acesso e em um dos casos que ocorreu, foi  
72 em Concórdia, referente ao teto destinado à alta complexidade em ortopedia. Os  
73 municípios propõem, para habilitação, que o Município prove que está cumprindo com  
74 todos os termos de garantia para poder solicitar credenciamentos. A Diretora de  
75 Planejamento, Controle e Avaliação da SES, Maria Teresa Locks, chama atenção para toda  
76 a autonomia que o Ministério da Saúde dispõe aos transplantes. Cita que na reunião prévia  
77 da CIB/SES já havia sido discutido esse item, em que o mesmo deveria passar antes pela  
78 avaliação da Câmara Técnica de Gestão. A Secretária Municipal de Saúde de Pomerode,  
79 Maria Regina de Souza Soar, solicita que os convênios firmados com entidades  
80 hospitalares, passem previamente pelos Colegiados de Gestão Regional – CGR. Afirma  
81 que muitos hospitais que estão recebendo recurso financeiro, não estão cumprindo o  
82 acordo com o qual se comprometeram. A Coordenadora da CIB/SES, Rosina Moritz,  
83 solicita que se delibere sobre o transplante que é o item em Pauta. A Gerente de Controle e  
84 Avaliação da SES, Andréa Borb, informa que internamente, a SES já está discutindo sobre  
85 os termos para inclusão nos convênios, no sentido de garantir o conteúdo dos contratos. O  
86 Secretário Municipal de Saúde de Joinville, Tarcísio Crócomo, solicita também, que seja  
87 ratificado o que os municípios já vêm questionando há muito tempo – saber da SES,  
88 quando os municípios recebem algum equipamento, contrato/convênio. E saber a  
89 finalidade para a qual recebeu ou porque recebeu e corrobora as colocações da Gerente de  
90 Controle e Avaliação da SES. A Coordenadora da CIB/SES, Rosina Moritz, ressalta que  
91 muitos convênios já chegam à SES previamente aprovados. Esses convênios são discutidos  
92 nas Regionais, com prefeitos e com gestores, chegando previamente aprovados. Coloca  
93 então, que esses questionamentos também devam ser feitos na origem e não definidos  
94 somente nesta mesa ou na SES. O Coordenador da CIB/COSEMS, Eloi Trevisan, solicita  
95 aos Colegiados de Gestão Regional que aprovem os pleitos sobre convênios,  
96 credenciamentos com critérios e com garantia que os recursos beneficiarão toda a Região.  
97 O Secretário Municipal de Saúde de São Bonifácio, Jocélio Voltolini, cita que na Grande  
98 Florianópolis há instâncias concorrentes com o mesmo objetivo, o Comitê Temático,  
99 ligado à SDR e o Colegiado de Gestão Regional. Que estão discutindo na SDR da Grande  
100 Florianópolis, no sentido de que as reuniões do Comitê Temático sejam realizadas juntas  
101 com as do Colegiado de Gestão Regional. A Secretária Municipal de Saúde de Pomerode,  
102 Maria Regina de Souza Soar, informa que na AMMVI, as avaliações dos projetos foram  
103 unificadas – Comitê Temático e Colegiado de Gestão Regional. A Gerente de Controle e  
104 Avaliação da SES, Andréa Borb, informa que há um modelo tipo check-list na SES,  
105 amarrando a solicitação de credenciamento. A Diretora de Planejamento, Controle e  
106 Avaliação da SES, Maria Teresa Locks, lembra que é necessário ‘amarrar’ a questão da  
107 existência do profissional. Que há casos em que o Prestador de Serviço solicita o  
108 credenciamento e depois não consegue contratar o profissional para realizar o serviço. O



109 Coordenador da CIB/COSEMS, Eloi Trevisan, solicita a Diretora da SES que passe esse  
110 chek-list par aos municípios. O item da habilitação do transplante foi retirado de Pauta e  
111 não deliberado. Deverá passar, antes pela Câmara Técnica de Gestão.

112

113 **h) ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA – PORTARIA MS 4.217 DE 28 DE DEZEMBRO DE**  
114 **2010**

115 Considerando a Portaria 4.217 de 28 de dezembro de 2010, que aprova as normas de  
116 execução e de financiamento da assistência farmacêutica na atenção básica em saúde, a  
117 CIB **APROVOU** a pactuação referente aos 15% do recurso da Portaria destinados à  
118 estruturação da assistência farmacêutica, ficando com o seguinte texto: *A aplicação dos*  
119 *recursos financeiros referidos no caput em outras atividades da Assistência Farmacêutica*  
120 *Básica, diversas das previstas nesta Deliberação, fica condicionada à aprovação e*  
121 *pactuação na Comissão Intergestores Bipartite. O Coordenador da CIB/COSEMS Eloi*  
122 *Trevisan solicita que todos os municípios encaminhem a sua Relação de Medicamentos do*  
123 *Município – REMUME à Diretoria de Assistência Farmacêutica da SES.*

124

125 **i) RESSARCIMENTO Á TRÊS BARRAS**

126 Considerando a solicitação do município de Antonio Olinto do Paraná, em pactuar 10  
127 internações/mês com o município de Três Barras; Considerando que o município de Três  
128 Barras possui capacidade instalada e aprova a solicitação, a CIB **APROVOU** a  
129 transferência do recurso financeiro no valor de R\$ 4.099,90 (quatro mil, noventa e nove  
130 reais e noventa centavos) do Estado do Paraná para o município de Três Barras, para a  
131 realização de 10 internações/mês. A Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina estará  
132 liberando a cota de 10 AIH's ao município de Três Barras assim que for aprovada a  
133 transferência em Portaria Ministerial.

134

135 **j) ACADEMIAS EM SAÚDE**

136 A CIB **APROVOU** as solicitações dos municípios para implantação de Academias em  
137 Saúde, inclusive, dos municípios que não constavam na Pauta da reunião. O Coordenador  
138 da CIB/COSEMS, Eloi Trevisan, esclarece que todos os municípios que solicitarem adesão  
139 ao Programa Academias em Saúde, poderão ser elaboradas Deliberações ad referendum,  
140 mas reforça que os municípios enviem as solicitações para Pauta da CIB, com 05 dias úteis  
141 de antecedência à reunião da CIB. Os Municípios aprovados nesta reunião são os listados a  
142 seguir: Rio do Sul, Riqueza, Iporã do Oeste, Gravatal, Sangão, Jaguaruna, Santa Rosa de  
143 Lima, Imaruí, Balneário Piçarras, Porto Belo, Penha, Luis Alves, Balneário Camboriú,  
144 Itapema, Navegantes, Itajaí, Ilhota, Camboriú, São Miguel do Oeste, Caibí, Jacinto  
145 Machado, Vitor Meireles, Canoinhas, Gaspar, Biguaçu, Jaraguá do Sul, Campo Erê e  
146 Bombinhas.

147

148 **k) SAMU: USB DE ITAJAÍ**

149 A CIB **APROVOU** um prazo de 60 dias para que a Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí  
150 capacite a segunda equipe para atuar no SAMU e ative a segunda Unidade de Suporte  
151 Básico do SAMU – USB, recebida do Ministério da Saúde. Esse foi o encaminhamento  
152 dado pela Comissão Especial do SAMU, reunida em 21 de julho de 2011.

153

154 **l) SAMU: SOLICITAÇÃO DE USB PARA RESERVA TÉCNICA**



155 **A CIB APROVOU** A solicitação de 18 Unidades de Suporte Básico do SAMU – USBs à  
156 Coordenação Nacional do SAMU – Ministério da Saúde, para constituir reserva técnica  
157 nas 09 Macrorregiões de Saúde de Santa Catarina, sendo 02 para cada Macrorregião. Essas  
158 USBs serão solicitadas em nome do Estado, e, através de um contrato firmado com os  
159 municípios, para que estes quando utilizassem, pudessem fazê-los através do Fundo  
160 Municipal de Saúde (manutenção deduzida do custeio).

161

162 **m) SAMU: DESTINO DAS USBs ANTIGAS**

163 **A CIB APROVOU** o destino das Unidades de Suporte Básico – USBs repostas. Ficou  
164 pactuado que as USBs antigas, que estão em nome dos municípios, poderão ser utilizadas  
165 na função que mais convier ao município, desde que totalmente descaracterizada como  
166 SAMU, seguindo as orientações do passo-a-passo do Ministério da Saúde. Ficou pactuado  
167 também que o Estado não doará mais USBs para os municípios, porque não há USBs para  
168 doação. A maioria das USBs já está em nome dos municípios.

169

170 **n) COFINANCIAMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA – RECURSO ESTADUAL**

171 **A CIB APROVOU** o repasse do recurso do Cofinanciamento da Atenção Básica – recurso  
172 estadual, para os municípios, com os mesmos critérios técnicos utilizados em 2010 –  
173 Deliberação 67//CIB/2010. Ficam reservados R\$ **21.980,700, 00** para o Cofinanciamento  
174 da Estratégia de Saúde da Família e Saúde Bucal, distribuídos da seguinte forma: R\$  
175 **1.000,00** para cada equipe da Estratégia da Saúde da Família e R\$ **500,00** para cada Equipe  
176 Saúde Bucal. O repasse desses recursos são referentes aos meses de julho à dezembro de  
177 2011, considerando que os municípios já receberam o recurso de janeiro a junho/2011. A  
178 SES estará apresentando os critérios para o repasse dos recursos do Cofinanciamento da  
179 Atenção Básica 2012, nas próximas reuniões da CIB.

180

## 181 **HOMOLOGAÇÃO**

182

183 **a) DELIBERAÇÕES AD REFERENDUM:** A CIB HOMOLOGOU as Deliberações: 134/CIB/2011  
184 – Ratifica a Ordem de Serviço, recurso Portaria MS 1020/2009 de Herval do Oeste;  
185 135/CIB/2011 – Ratifica o termo de conclusão de obra, recurso Portaria MS 2226/2009, de  
186 Forquilha; 136/CIB/2011 – Ratifica o termo de conclusão de obra, recurso Portaria MS  
187 2226/2009, de Maravilha; 137/CIB/2011 – Ratifica a Ordem de Serviço, recurso Portaria  
188 MS 2226/2009 de Balneário Camboriú; 138/CIB/2011 – Aprova a solicitação de  
189 financiamento federal, recurso Portaria 2198/2009, para o Município de Corupá;  
190 139/CIB/2011 – Aprova a solicitação de financiamento federal, recurso Portaria  
191 2198/2009, para o Fundo Estadual de Saúde: Hospital Teresa Ramos; 140/CIB/2011 –  
192 Aprova a solicitação de financiamento federal, recurso Portaria 2198/2009, para o Fundo  
193 Estadual de Saúde: Hospital governador Celso Ramos, Hospital Infantil Joana de Gusmão e  
194 Hospital Regional Homero de Miranda Gomes e 141/CIB/2011 – Cirurgias Eletivas. Com  
195 relação à homologação da Deliberação 141/2011, a Gerente de Controle e Avaliação da  
196 SES, Andréa Borb, informa que esse pagamento trata-se da realocação dos recursos da Gestão  
197 Estadual, no valor de R\$ 865.423,23 (oitocentos e sessenta e cinco mil, quatrocentos e vinte e três  
198 reais e vinte e três centavos), para pagamento da produção excedente das cirurgias eletivas  
199 (ambulatorial e hospitalar) para alguns municípios. O Secretário Municipal de Saúde de  
200 Bombinhas, Celso Dellagiustina, informa que a Câmara de Gestão Nacional deveria ter



201 analisado sobre os projetos de cirurgias eletivas em março/2011. Cita que, provavelmente,  
202 esse assunto será discutido na Câmara de Gestão agora em agosto.

203

## 204 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

205

### 206 a) **ENCONTRO DE CONTAS DO SALDO DE AIHS – (ATA 157 DE 20/05/2011)**

207 Esse assunto passou para o item ‘informe’.

208 O Coordenador da CIB/COSEMS, Eloi Trevisan, solicita que seja pautado para a próxima  
209 reunião da CIB, neste item de ‘Discussão e Encaminhamentos’, a implantação da Rede  
210 Cegonha. Que é necessário iniciar a discussão sobre esse assunto, para que se elabore um  
211 Plano Estadual, até porque, tanto a Rede Cegonha, quanto as Academias em Saúde e Rede  
212 de urgência e Emergência, o recurso deve ser buscado de forma global, na tentativa de  
213 contemplar o máximo de municípios possíveis, de forma planejada. A Coordenadora da  
214 CIB/SES, Rosina Moritz, cita que a SES concorda que é necessária essa discussão e que o  
215 assunto seja pautado para a próxima CIB. A Diretora de Planejamento, Controle e  
216 Avaliação da SES, Maria Teresa Locks, pensa que essa mesa deva deliberar sobre essas  
217 três Redes, pensando no conjunto das três Redes como uma lógica de Estado e não  
218 deliberar para os que chegarem primeiro. Informa que na próxima reunião da Câmara  
219 Técnica do CONASS será discutido sobre essas propostas. O Secretário Municipal de  
220 Saúde de Bombinhas, Celso Dellagiustina, menciona que a sua preocupação não se refere  
221 somente à Rede Cegonha, mas também com a Rede de Urgência e Emergência. Cita o  
222 Decreto Federal 7.508/2011, elaborado na sua forma original pela Especialista em Direito  
223 da Saúde Lenir Santos. Que o Ministro da Saúde havia socializado com o CONASS e o  
224 CONASEMS em janeiro de 2011 sobre esse Decreto, mas o Ministério da Saúde toma  
225 atitudes que contrariam o próprio Decreto, como delimitar as portas de entrada e dizer  
226 quem pode fazer parte dos subsídios da porta de entrada de Rede de Urgência e  
227 Emergência. Com relação à Portaria 1.601 da Unidade de Pronto Atendimento – UPA,  
228 lembra que a mesma traz como competência para cada Estado, fazer o seu Plano de  
229 Urgência e Emergência. Cita que há municípios que solicitam aprovação de UPA na CIB,  
230 porque argumentam que o Ministério da Saúde garante os recursos. Coloca ainda ao  
231 Coordenador da CIB/COSEMS, da possibilidade, a exemplo do Ministério da Saúde, que  
232 fará um seminário com os presidentes dos COSEMS, procurador jurídico dos estados e  
233 secretários estaduais de saúde, sobre as estratégias de implantação do Decreto 7.508/2011,  
234 que após esse seminário, se faça uma reunião com todos os secretários municipais e com a  
235 presença dos procuradores dos municípios.

236

### 237 b) **SAMU: PROPOSTAS DA REUNIÃO DA COMISSÃO ESPECIAL DO SAMU**

238 O Coordenador do SAMU Estadual, Alfredo Schmidt Hebbel Busch, faz um breve relato  
239 da reunião da Comissão Especial do SAMU. Inicia com o caso de Itajaí, que solicitou uma  
240 segunda Unidade Básica do SAMU – USB para expansão, o Ministério da Saúde já enviou  
241 essa USB e o Município não capacitou a segunda equipe. Que já conversaram com a  
242 Secretaria Municipal de Saúde de Itajaí e a explicação dada é que estão utilizando essa  
243 USB nova em substituição a antiga que necessita de reposição. Que foi criada uma Portaria  
244 no Município em que os funcionários do SAMU recebem o dobro dos demais funcionários,  
245 gerando problemas para instituição de uma segunda equipe. A intenção do Município junto  
246 ao Ministério da Saúde é utilizar essa USB nova como reposição e não como uma segunda  
247 USB. O Coordenador Estadual do SAMU esclarece que isso não é possível e informa que o



248 acordo firmado na reunião da Comissão Especial do SAMU, é que o Município de Itajaí  
249 terá um prazo de 60 dias para capacitar a segunda equipe. O segundo item trata da  
250 reposição da frota do SAMU. Foi realizado o levantamento das USBs e dessas 20 USBs, 04  
251 municípios já possuem USBs emprestadas pelo Estado (Laguna, Braço do Norte, Campos  
252 Novos e Maravilha). Em mais 04 municípios, constatou-se que as USBs não possuem  
253 condições de uso e o Estado vai emprestar (Joinville, Rio do Sul, Ponte Serrada,  
254 Blumenau). As 12 restantes estão em condições razoáveis de uso. O terceiro item foi  
255 quanto ao destino das USBs repostas, as antigas. Aquelas que estão no nome do município,  
256 seguindo o passo-a-passo do Ministério da Saúde, o município poderá dar o destino que  
257 melhor lhe convier e as que estiverem em nome do Estado, voltariam para o Estado para  
258 priorizar a concessão. Mas, o Coordenador do SAMU Estadual informa que, das 53 USBs  
259 repostas, todas já estão em nome do município. Dessas 53, muitas já foram  
260 descaracterizadas, pintadas de branco. Algumas USBs estão sendo utilizadas, mas não  
261 estão totalmente descaracterizadas. Que esses municípios deverão descaracterizá-las  
262 totalmente. Alguns municípios estão solicitando viaturas antigas, mas não serão doadas  
263 pelo Estado porque não há viaturas para doar. Que será realizado um estudo por  
264 macrorregião para constituir uma reserva técnica, pois em alguns municípios há USB que  
265 poderão ser utilizadas ainda como SAMU, sendo essas negociadas com o município para  
266 uso na macrorregião. Essas USBs ficariam na Central de Regulação da Mesorregião como  
267 reserva técnica dos municípios e quando o município necessitar de uso de uma USB, ele  
268 ficaria com essa USB e com os encargos da manutenção, através de um contrato. O  
269 Secretário Municipal de Saúde de Bombinhas, Celso Dellagiustina, com relação à Itajaí,  
270 cita que é uma situação conhecida. Que Itajaí estava na relação da reposição na época da  
271 enchente, que seria repostada com recurso da enchente. Cita ainda que, na reunião de terça  
272 feira, do CGR da Foz do Rio Itajaí, foi explicado à Itajaí, que não são justificativas 'dobro  
273 de salário' e outras mencionadas, que esses são problemas de gestão. Que essa segunda  
274 USB deve ser ativada para expansão como era a proposta inicial. Com a nova Portaria, a  
275 USB é certificada para depois ser habilitada. Com a certificação, a USB ganhará R\$  
276 12.500,00 e com a habilitação, ganhará R\$ 20.400,00. Quando vier a certificação,  
277 provavelmente, o Ministério da Saúde recolherá essa USB de Itajaí. Da mesma forma que a  
278 Comissão está dando prazo para o Município de Itajaí ativar essa USB, é necessário  
279 registrar que Itajaí tem direito à reposição de uma USB, que não consta na Ata anterior da  
280 CIB. Outra questão colocada pelo Secretário Municipal de Saúde de Bombinhas, Celso  
281 Dellagiustina, é que a Comissão Especial do SAMU negou todos os pedidos de doação de  
282 USBs, com exceção de Presidente Getúlio, onde há uma USB do Estado considerada com  
283 perda total e o Estado não tem interesse em recuperá-la, sendo então, descaracterizada e  
284 utilizada para outros fins. Informa ainda que foi discutido o modelo de gestão do SAMU,  
285 mesmo sabendo que esse tema está pautado para a reunião da CIB de agosto. Menciona que  
286 a Comissão Especial do SAMU ratificou que se cumpra a pactuação da CIB realizada em  
287 dezembro de 2009 em Itá em relação ao tipo de gestão do SAMU, ou seja, o consórcio,  
288 devendo o estado cumprir o cronograma estabelecido pela Deliberação e que a adesão dos  
289 293 municípios ao consórcio é de responsabilidade do COSEMS. Qualquer alteração ou o  
290 descumprimento da Deliberação só será possível através da revogação da Deliberação e da  
291 lei que criou o consórcio. Lembra ainda que a CIB pactuou em 2003 a Política Estadual de  
292 Urgência e Emergência no tocante ao componente SAMU. A Política de 2003 prevaleceu e  
293 foi implantada em 2005. O que competiu ao COSEMS foi a distribuição de 51 USBs para  
294 os 293 municípios, com pactuações entre eles para repartir o prejuízo e que foi uma tarefa



295 difícil. Cita que a SES sempre trabalhou no sentido de obter uma forma de gestão definitiva  
296 para o Estado com relação ao SAMU. Ressalta que a Comissão Especial do SAMU pensa e  
297 sugere em relação à adesão dos municípios e a questão jurídica, como existe uma  
298 Deliberação mencionando o SAMU como uma política estadual de saúde, que o que foi  
299 pactuado, deva ser cumprido, a não ser que essa mesa pense em revogar aquela Deliberação  
300 e resolva discutir novamente a política do SAMU. O que não se pode esquecer é que há  
301 uma pactuação que não pode ser ignorada. Que na próxima Portaria do SAMU, no seu Art.  
302 4º descreve que nenhum recurso financeiro do SAMU poderá ser repassado para entidade  
303 privada ou filantrópica. Informa que em Minas Gerais, os consórcios são regionais e lembra  
304 que em tudo que se pretende construir em termos de Rede, o SAMU está presente. O  
305 Secretário Municipal de Saúde de Lages, Juliano Polese, lembra que foi discutida na  
306 Comissão, a questão de Gaspar. O Coordenador do SAMU Estadual, Alfredo Schmidt  
307 Hebbel Busch, lembra que a Comissão Especial do SAMU recomendou que se solicitasse  
308 ao Ministério da Saúde, 18 novas USBs, para suprir a reserva técnica, sendo 02 para cada  
309 Macrorregião. O Secretário Municipal de Saúde de Bombinhas, Celso Dellagiustina solicita  
310 que se faça uma Deliberação da CIB, solicitando 18 USBs em nome do Estado de Santa  
311 Catarina, para a Coordenação Nacional do SAMU e o Estado faria um COAP em cada  
312 Macrorregião. O Coordenador da CIB/COSEMS, Eloi Trevisan, informa que ficam  
313 deliberadas, a questão da USB de Itajaí; a reposição das USBs – o destino das antigas  
314 USBs repostas e a solicitação à Coordenação Nacional do SAMU, das 18 USBs. Com  
315 relação à gestão mencionada, é somente uma ratificação. Quanto à perda de documentos de  
316 Gaspar e Lages, levantada pelos Secretários Municipais de Saúde de Lages e de Joinville,  
317 os municípios devem refazer a documentação e entregar à Coordenação Estadual do  
318 SAMU, devendo, esses municípios, receber retroativos. O Coordenador da CIB/COSEMS,  
319 Eloi Trevisan, informa, com relação ao Ofício 047/2011 do Município de São Carlos, que o  
320 mesmo não cobrará de nenhum município até dezembro de 2011, despesas referentes ao  
321 SAMU. Com relação ao calendário de reuniões da CIB, o Coordenador da CIB/COSEMS,  
322 informa que pactuou com os municípios, que a reunião da CIB seja realizada às quintas  
323 feiras, antecipando em um dia a data das reuniões, já a partir de agosto de 2011,  
324 justificando que sexta feira é um dia ruim, em termos de trânsito, para os municípios e para  
325 o próprio Estado. Informa ainda que o Encontro Estadual do COSEMS será realizado nos  
326 dias 15 e 16 de setembro/2011, no Município de Treze Tílias, sendo a reunião da CIB, em  
327 função do encontro em setembro, no dia 15.

328

## 329 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

330

331 – Justificativa de ausência na, reunião da CIB, do Secretário Municipal de Saúde de Alto  
332 Bela Vista, Dalir Schiochet;

333 – Justificativa de ausência na, reunião da CIB, do Secretário Municipal de Saúde de  
334 Florianópolis, João José Cândido;

335 – Justificativa de ausência, na reunião da CIB, do Secretário Municipal de Saúde de  
336 Laurentino, Darci Bonatto;

337 – Justificativa de ausência na, reunião da CIB, do Secretário Municipal de Saúde de  
338 Itapema, Roberto Ruiz;

339 – Justificativa de ausência, na reunião da CIB, do Secretário Municipal de Saúde de Iporã  
340 do Oeste, Edson Thesing;



- 341 – Justificativa de ausência, na reunião da CIB, da Secretária Municipal de Saúde de São  
342 Miguel do Oeste, Beatriz Soares;
- 343 – Justificativa de ausência, na reunião da CIB, da Secretária Municipal de Saúde de  
344 Vargeão, Sonia Bodanese;
- 345 – Justificativa de ausência, na reunião da CIB, do Secretário Municipal de Saúde de  
346 Criciúma, Sílvio Ávila;
- 347 – Justificativas de ausências, na reunião da CIB, dos representantes da SES: do  
348 Superintendente de Planejamento e Gestão Walter Gomes, da Assistente da Secretária  
349 Adjunta de Estado Cristina Pires; da Assistente da Gerência de Planejamento do SUS  
350 Isabel Berretta; do Superintendente de Vigilância em Saúde Winston Zomkowski;
- 351 – Documentos, solicitando financiamento federal, recurso Portaria MS 2198/2009 dos  
352 Municípios de Biguaçu, São Miguel do Oeste, Sangão, Jaguaruna, Imaruí, Santa Rosa de  
353 Lima, Gaspar, Lauro Muller, Chapecó;
- 354 – Documento, solicitando financiamento federal, recurso Portaria MS 2226/2009 dos  
355 Municípios Biguaçu, Sangão, Jaguaruna, Santa Rosa de Lima, Iporã do Oeste, Gaspar,  
356 Cunha Porã, Chapecó;
- 357 – Deliberação 033/2011 do CGR da Foz do Rio Itajaí, solicitando financiamento de ações  
358 de prevenção e combate às DST/AIDS;
- 359 – Deliberação 034/2011 do CGR da Foz do Rio Itajaí, solicitando a implantação de  
360 Unidade de Pronto Atendimento – UPA Nova, Tipo II, para o Município de Itajaí,  
361 conforme quantitativos populacionais de cobertura apresentados;
- 362 – Deliberação 035/2011 do CGR da Foz do Rio Itajaí, solicitando a implantação de  
363 Unidades de Pronto Atendimento – UPA Nova, Tipo I, para os Municípios de Itapema e  
364 Balneário Piçarras, conforme quantitativos populacionais de cobertura apresentados;
- 365 – Deliberação 036/2011 do CGR da Foz do Rio Itajaí, solicitando a implantação de Núcleo  
366 de Apoio à Saúde da Família – NASF, a que se refere a Portaria do MS que institui o  
367 Programa Academia da Saúde no âmbito do SUS, para os Municípios de Balneário  
368 Piçarras e Bombinhas;
- 369 – Ofício nº 1 do CGR Norte, encaminhando o Projeto de Ostromizados do Município de  
370 Canoinhas;
- 371 – Ofício nº 2 do CGR Norte, solicitando a revisão pontual do teto de AIHs do Hospital  
372 Santa Cruz de Canoinhas;
- 373 – Ofício nº 3 do CGR Norte, solicitando AIHs interestadual para os municípios de  
374 fronteiras do CGR Norte, conforme Ata em anexo. Os Municípios que solicitam são: Três  
375 Barras, Porto União, Mafra e São Bento do Sul;
- 376 – Ofício nº 4 do CGR Norte, solicitando a criação de um Centro de Hemodiálise no  
377 Município de Canoinhas, pois a referência é o Município de Mafra, que não dispõe de mais  
378 capacidade instalada e devido à distância para os pacientes. Informam que o Hospital Santa  
379 Cruz possui capacidade para instalar o serviço;
- 380 – Ofício nº 5 do CGR Norte, solicitando a intervenção quanto à referência de ortopedia de  
381 alta complexidade de Jaraguá do Sul. Mencionam que negativas no acesso ao serviço;
- 382 Ofício nº 6 do CGR Norte, solicitando a implantação do CAPS I Micro-regional com sede  
383 no Município de Monte Castelo;
- 384 – Ofício GERSA/Canoinhas 134/2011, assinado pelo Coordenador do CGR Norte,  
385 solicitando capacitação para os conselheiros de saúde para a Região Norte;



386 – Documento do CGR Nordeste de 21 de julho de 2011, colocando a posição contrária do  
387 CGR Nordeste quanto à permanência do atual Coordenador Macrorregional do SAMU  
388 Maurício Benetton à frente da regulação do SAMU;  
389 – Documento do CGR Nordeste, solicitando uma Ambulância, tipo Unidade de Suporte  
390 Básico – USB, para o Município de São Francisco do Sul, para atender a população nas  
391 Ilhas e parte continental da Baía da Babitonga, bem como a remoção de pacientes por via  
392 marítima, para o Município de Joinville. Solicita também um veículo, tipo VAN, com 16  
393 lugares, destinado a transporte de pacientes para tratamento fora de domicílio – TFD;  
394 – Ofício 047/2011 de São Carlos, relatando sobre a demora no repasse do recurso do  
395 SAMU para o Município de São Carlos;  
396 – Ofício 13 do CGR do Alto Vale do Itajaí, informando que o aquele CGR, em reunião no  
397 dia 30 de junho, deliberou pela compensação de AIHs entre os municípios do Alto Vale do  
398 Itajaí;  
399 – Ofício 98/2011, de São Miguel do Oeste, solicitando a adesão do Agente de Combate às  
400 Endemias;  
401 – Ofício 108/2011, do CGR do Extremo Oeste 01, solicitando a implantação de  
402 Laboratório de Prótese Dentária para os Municípios de Iporã do Oeste e Belmonte;  
403 Ofício 98 da Secretaria Municipal de Saúde de São Miguel do Oeste, solicitando a inclusão  
404 do agente de combate às endemias;  
405 – Convênio SICONV sobre a continuação do Telessaúde: Núcleo Santa Catarina;  
406 – Portaria MS 1.654 de 19 de julho de 2011, encaminhada pelo Gerente de Atenção Básica  
407 da SES. Essa Portaria MS 1.654 de 19 de julho de 2011, institui o Programa Nacional de  
408 Melhoria da Qualidade da Atenção Básica, e o Incentivo Financeiro do PMAQ-AB,  
409 denominado Componente de Qualidade do Piso de Atenção Básica Variável - PAB  
410 Variável.  
411 O Coordenador do SAMU Estadual, com relação ao documento do CGR Nordeste de 21 de  
412 julho de 2011, esclarece que a reunião que houve no CGR Nordeste tratava-se de uma  
413 reunião interna. O Secretário Municipal de Saúde de Joinville, Tarcísio Crócomo, com  
414 relação ao documento do CGR Nordeste, que a correspondência não é somente pela  
415 reunião, mas a questão junto à coordenação. O Gerente da Atenção Básica da SES, Heitor  
416 Tognoli, sobre a publicação da Portaria MS 1.654 de 19 de julho de 2011, cita que os  
417 municípios poderão solicitar já na próxima CIB, a adesão ao PMAQ-AB. Os municípios,  
418 para solicitarem adesão, devem formalizar o pedido ao Ministério da Saúde, contratualizar  
419 com as equipes, informar para os respectivos conselhos municipais de saúde, colegiados de  
420 gestão regional, e depois homologar junto à CIB. Maiores esclarecimentos, os municípios  
421 poderão obter na Gerência de Atenção Básica da SES, pelos telefones (48) 32121694.

422

## 423 **INFORMES**

424

### 425 **a) RELATÓRIO DE AUDITORIA**

426 A Diretora de Planejamento, Controle e Avaliação da SES, Maria Teresa Locks, enviou o  
427 relatório de auditoria, referente ao mês de junho de 2011. O relatório foi distribuído aos  
428 Membros da CIB.

429

### 430 **b) ENCONTRO DE CONTAS DO SALDO DE AIHs – (ATA 157 DE 20/05/2011).**

431 Distribuído um informe sobre o andamento dos trabalhos na Comissão do Encontro de  
432 Contas do Saldo das AIHs. A Comissão solicita mais 90 dias para a conclusão do estudo,



433 apresentando os resultados na reunião da CIB de outubro de 2011. Foram realizadas três  
434 reuniões sobre esse tema até essa data.

435

436 c) **ACADEMIAS EM SAÚDE**

437 Quanto às Academias em Saúde, o Gerente de Atenção Básica da SES, Heitor Tognoli,  
438 esclarece que a modalidade de Academia em Saúde ligada ao NASF, devem ser ligadas à  
439 NASF do Ministério da Saúde e não à NASF Santa Catarina. O financiamento, para  
440 construção e custeio das Academias em Saúde, são da responsabilidade do Ministério da  
441 Saúde. Não há um Plano Estadual que prevê aporte de recurso financeiro para as  
442 Academias em Saúde. O Estado apoiará institucionalmente na organização, por meio da  
443 Gerência da Atenção Básica. Há dois tipos de custeio, um mensal e outro anual. O  
444 Coordenador da CIB/COSEMS, Eloi Trevisan, informa que serão aprovados na CIB, todos  
445 os municípios que solicitarem a adesão às Academias em Saúde, de forma *ad referendum*.  
446 O Secretário Municipal de Saúde de Lages, Juliano Polese, afirma que Lages possui 36  
447 Academias em Saúde e que tem interesse no recurso, unicamente para custeio, para  
448 contratação de profissional, que até hoje eram custeados pela educação, que cedia esses  
449 profissionais. Pergunta se isso é viável. O Secretário Municipal de Saúde de São Bonifácio,  
450 Jocélio Voltolini, mostra a preocupação quanto à utilização do cadastro do Qualifica UBS,  
451 em que não aparece a atividade da equipe da estratégia de saúde da família para a inserção  
452 da Academia em Saúde, pois o cadastro utilizado está defasado. Maiores esclarecimentos,  
453 poderão ser obtidos na Gerência de Atenção Básica da SES, pelos telefones (48)  
454 32121694. A Diretora de Planejamento, Controle e Avaliação da SES, Maria Teresa Locks,  
455 informa que foi publicada a Portaria 686/SES sobre o termo de regulação de acesso da alta  
456 complexidade, aprovada na última CIB. Informa também que está na página, como  
457 consulta pública, a oncologia. O Secretário Municipal de Saúde de Bombinhas, Celso  
458 Dellagiustina, denuncia Itajaí, que voltou a exigir o exame de biópsia para a entrada do  
459 paciente no serviço de alta complexidade em oncologia. O Coordenador da CIB/COSEMS,  
460 Eloi Trevisan, solicita auditoria nos serviços de prótese auditiva, em recursos alocados para  
461 suprir a demanda reprimida.

462

463 Por fim, o Coordenador da CIB/COSEMS agradece a presença de Eliza Nogueira, Chefe  
464 de Divisão de Convênio e Gestão do Núcleo Estadual do Ministério da Saúde em SC e os  
465 Profissionais Bombeiros presentes à reunião. A Coordenadora da CIB/SES, Rosina Moritz,  
466 informa sobre o mutirão de cirurgias eletivas, que o assunto não foi pautado para esta  
467 reunião da CIB, considerando que o projeto ainda está em fase de elaboração pela equipe  
468 técnica, e que no momento oportuno, o assunto será encaminhado para os gestores  
469 municipais de saúde, para organização da regulação e das filas. O Secretário Municipal de  
470 Saúde de Lages, Juliano Polese, cita que há uma reunião marcada para o dia 19 de agosto  
471 de 2011, com o CGR do Planalto Serrano, para discutir a questão hospitalar e solicita a  
472 presença de algum dirigente da SES nessa reunião. O Coordenador da CIB/COSEMS, Eloi  
473 Trevisan, se despede, lembrando que o próximo encontro será no dia 18 de agosto de 2011,  
474 já que a reunião da CIB foi antecipada em um dia no calendário.

475

476 Nada mais havendo a tratar, eu, Lourdes de Costa Remor, lavrei a presente Ata, assinada  
477 por mim e pelos Coordenadores.

478

479

**Florianópolis, 22 de julho de 2011**