



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

**ATA DA 177ª REUNIÃO ORDINÁRIA
DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

LOCAL: Sala de reuniões – 8º andar, Rua Esteves Júnior, 160, Florianópolis/SC. CEP 88015-130

DATA: 16 de maio de 2013

HORÁRIO: 13 horas

Presentes à Reunião

Secretaria de Estado da Saúde:

Acélio Casagrande, Clécio Antonio Espezim, Winston Luiz Zomkowski, Lisiane Tuon Generoso Bitencourt, Raquel Bittencourt, Jocélio Voltolini, Grace Ella Berenhauer, Marcus Guckert, Maria Teresa Agostini, César Augusto Korczaguin.

Conselho de Secretarias Municipais de Saúde:

Luis Antonio Silva (São José); Maria Regina de Souza Soar (Blumenau); Sonia Bodanese (Vargeão); Cleidenara Weirich (Chapecó); Sidenei Bellé (Caibí); Maria Cristina Subtil (Lages); Claudiomiro Maldaner (Guaraciaba); Névio Antonio Mortari (Ita); Tadeu David Geronasso (Mafra).

Desenvolvimento dos trabalhos

A 177ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite teve início às 13h, com a presença dos Membros acima descritos, sob a Coordenação do Coordenador da CIB/COSEMS Luis Antonio Silva. Acélio Casagrande, Secretário Adjunto de Estado da Saúde substituiu o Secretário de Estado da Saúde, nesta reunião.

APROVAÇÃO DA ATA

A Ata da CIB 176ª foi aprovada, com a correção da frase no questionamento da Secretária Municipal de Saúde de Vargeão sobre o credenciamento da cirurgia bariátrica no Hospital Regional do Oeste. A frase correta seria “o que falta ao Hospital Regional do Oeste para ser credenciado/SUS em cirurgia bariátrica?” Também suprimir a frase na linha 360 “quebra a lógica do SUS”.

1 DELIBERAÇÕES

2

**3 a) PPI: ALTERAÇÕES DE FLUXOS DA PPI E DECORRENTES DE TRANSFERÊNCIAS DE
4 GESTÃO**

5 A CIB **APROVOU** as alterações de PPI, solicitadas pelos Gestores Municipais de Saúde.
6 Karin Geller, Diretora de Planejamento, Controle e Avaliação, chama atenção para a redação
7 na planilha da PPI em que parece, como por exemplo, para o Município de Florianópolis que
8 seria retirado recurso. O correto seria repassar recurso para o Município de Florianópolis.

9

10 b) SAMU: USB PARA SANTA TEREZINHA



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

11 A CIB **APROVOU** a implantação de uma USB – Unidade de Suporte Básico – SAMU para
12 o Município de Santa Terezinha. Habilitação e custeio pelo Ministério da Saúde.

13

14 c) **PLANO DE AÇÃO MUNICIPAL DE VISA**

15 A CIB **APROVOU** a pactuação de ações da Visa, de inspeção em Empresa de Coleta e
16 Esgotamento de Efluente Doméstico do Município de Curitibanos – ampliação das ações já
17 pactuadas; a pactuação do Piso Estruturante da Visa, do Município de Pescaria Brava e a
18 pactuação de Ações Estratégicas da Visa, do Município de Águas de Chapecó.

19

20 d) **PONTOS DE ATENÇÃO DAS REDES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE 03 MACROS**

21 A CIB **APROVOU** as Unidades Prestadoras de Serviço que comporão os Pontos de Atenção
22 da Rede de Atenção às Urgências e Emergências da Região Metropolitana da Grande
23 Florianópolis e as Unidades Prestadoras de Serviço que comporão os Pontos de Atenção da
24 Rede de Atenção às Urgências e Emergências das Macrorregiões Nordeste e Planalto Norte
25 do Estado de Santa Catarina. As Unidades aprovadas foram disponibilizadas aos Membros
26 da CIB e serão relacionadas nesta Deliberação.

27

28 e) **TRS – TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA: PAGAMENTO COMPLEMENTAR DO DÉFICIT**

29 A CIB **APROVOU** o pagamento complementar do déficit referente à terapia renal
30 substitutiva, competência outubro de 2012 a fevereiro de 2013, totalizando R\$ 668.540,14.
31 Os valores repassados serão de R\$ 570.571,34 para os municípios sede de serviço e o valor
32 de R\$ 97.968,80 para a Gestão Estadual.

33

34 f) **ALTERAÇÃO DA MODALIDADE DE CEO DE LAGES: CEO TIPO I PARA CEO TIPO III**

35 A CIB **APROVOU** a alteração da modalidade do Centro de Especialidades Odontológicas
36 – CEO tipo I para CEO tipo III, do Município de Lages.

37

38 g) **ALTERAÇÃO DA COMPOSIÇÃO DA DELIBERAÇÃO 349/CIB/2011 DE 08 DE DEZEMBRO DE**
39 **2011, DE** implantação do Decreto 7.508/2011.

40 A CIB **APROVOU** a instituição do Grupo Condutor Estadual para implementação do
41 Decreto 7.508 de 28 de junho de 2011 e revoga a Deliberação/CIB/349/2011 O Grupo passa
42 a ser constituído por 05 representantes das Secretarias Municipais de Saúde e 05
43 representantes da Secretaria de Estado da Saúde.

44

45 h) **SOLICITAÇÃO DE FINANCIAMENTO FEDERAL**

46 A CIB **APROVOU** as solicitações de financiamento federal, para construção, reforma e
47 ampliação de Unidades de Saúde, Portaria MS 2.226/2009; 2.206/2011 e 2.394/2011 para os
48 Municípios de Pinheiro Preto, Cocal do Sul, Ponte Alta do Norte, Fraiburgo, Joaçaba, Novo
49 Horizonte, Timbó Grande, Forquilha, Caçador, Ipira, São João Batista, Bom Jesus do
50 Oeste, Chapecó, Imaruí, Videira, Iporã do Oeste, Rio do Sul e Macieira.

51

52 i) **RATIFICAÇÕES DE ORDEM DE SERVIÇO E DE CONCLUSÕES DE OBRA**

53 A CIB **APROVOU** as ratificações de Ordens de Serviço, referente à construção (PT. MS
54 2.226/2009), reforma (PT. MS 2.206/2011) e ampliação (PT MS 2.394/2011) de Unidades de
55 Saúde dos Municípios de Canelinha, Ibirama, Florianópolis, Garopaba, Barra Velha, Santo
56 Amaro da Imperatriz, Jardinópolis, Lebon Regis, Laguna, Santiago do Sul, campo Alegre.

57



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

58 j) **JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO, DE CONSTRUÇÃO DE UNIDADE BÁSICA DE**
59 **SAÚDE**

60 A **CIB APROVOU** a solicitação de alteração de endereço da construção da Unidade Básica
61 de Saúde, especificado na proposta 82892.3160001/10002 (UBS São Sebastião), sendo o
62 novo endereço na Rua dos Açores, Loteamento Alaor Silveira, Bairro São Sebastião, do
63 Município de Palhoça e a alteração de endereço da construção da Academia da Saúde, para a
64 Rua Argemiro Augusto Pereira, Bairro Três Fronteiras, ao lado da ESF daquele mesmo
65 Bairro do Município de Dionísio Cerqueira/SC.

66

67 **HOMOLOGAÇÃO**

68 **Deliberações ad referendum:** 113/CIB/2013 – Aprova a habilitação da Oficina Ortopédica
69 Fixa do Centro Catarinense de Reabilitação para ser qualificada, como referência Estadual,
70 para concessão de Órteses, Próteses e Materiais Especiais no Estado de Santa Catarina, para a
71 Rede de Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência; 114/CIB/2013 – Aprova o Projeto de
72 Educação para o Trabalho para a Saúde – PET – Saúde Rede de Atenção à Saúde 2013/2015.
73 O referido Projeto será em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde de Florianópolis,
74 Secretaria Municipal de Saúde de Palhoça, CEPON e UNISUL; 115/CIB/2013 – Aprova o
75 Projeto de Educação para o Trabalho para a Saúde – PET – Saúde Rede de Atenção à Saúde
76 2013/2015. O referido Projeto será em parceria com a Secretaria PET-SAÚDE REDES DE
77 Municipal de Saúde de Florianópolis, UFSC e UDESC; 116/CIB/2013 – Aprova o Projeto de
78 Educação para o Trabalho para a Saúde – PET – Saúde Rede de Atenção à Saúde 2013/2015.
79 O referido Projeto será em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde Itajaí, Balneário
80 Camboriú e UNIVALI; 117/CIB/2013 – PET-SAÚDE REDES DE CRICIÚMA. Aprova o
81 Projeto de Educação para o Trabalho para a Saúde – PET – Saúde Rede de Atenção à Saúde
82 2013/2015. O referido Projeto será em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde de
83 Criciúma e UNESC – Universidade do Extremo Sul Catarinense.

84

85 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

86 Não houve temas neste item.

87

88 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

89 Documento das CIRs do Meio Oeste e do Alto Uruguai, solicitando que os atendimentos em
90 ortopedia pediátrica daquelas Regiões sejam atendidos no Hospital São Francisco de
91 Concórdia;

92 Ofício 120/2013, do Secretário Municipal de São José, encaminhando Ofício 119/2013 do
93 Senhor Paulo de Tarso Monteiro, Coordenador Geral de Urgência e Emergência sobre
94 requerimento para qualificação com custeio diferenciado, conforme previsto na Portaria
95 1.010 de 21 de maio de 2012 da Base Descentralizada do SAMU, do Município de São José;
96 Deliberação 07/2013 da CIR da Grande Florianópolis, solicitando, aumento de recursos de
97 custeio, por parte da SES, para aplicação em vários programas da Atenção Básica, UPA e
98 Policlínicas;

99 Recebidos os Termos de Ajuste Sanitário dos Municípios de Ipumirim e Lontras.

100 Acélio Casagrande, Secretário Adjunto de Estado da Saúde, comenta sobre o documento da
101 CIR da Grande Florianópolis e cita que entende as solicitações. O Secretário Municipal de
102 Saúde de Florianópolis, Carlos Daniel Moutinho Júnior, solicita que o assunto seja pautado
103 na próxima reunião da Câmara Técnica. Clécio Espezim, Superintendente de Planejamento e



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

104 Gestão, refere que não há tempo hábil para o assunto ser pautado na próxima Câmara
105 Técnica. Luis Antonio Silva, Coordenador da CIB/COSEMS, cita que vale o mérito da
106 proposta para que se iniciem as discussões e que este é um assunto que deveria estar
107 permanentemente em discussão.

108

109 **INFORMES**

110

111 a) **RELATÓRIO DE AUDITORIA**

112 A Diretoria de Planejamento, Controle e Avaliação da SES/Gerência de Auditoria
113 encaminhou o relatório de auditoria, referente ao mês de abril de 2013, para que os gestores
114 constatem sobre as auditorias em andamento ou concluídas em seus municípios.

115

116 b) **PROCESSOS EM ANDAMENTO NA GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA**

117 A Diretoria de Planejamento, Controle e Avaliação da SES/Gerência da Atenção Básica
118 encaminhou as planilhas com os processos em andamento na Gerência de Atenção Básica,
119 para que os gestores constatem se há pendências em seus municípios. Sonia Bodanese,
120 Secretária Municipal de Saúde de Vargeão, coloca que há nas planilhas, 03 processos sobre
121 ostomizados e questiona sobre as capacitações para os ostomizados nos municípios. Lisiane
122 Bitencourt, Superintendente de Regulação, cita que os ostomizados estão incluídos nas
123 Deficiências e as capacitações entram na Rede das Deficiências. Referente aos processos da
124 Atenção Básica, Luis Antonio Silva, Coordenador da CIB/COSEMS solicita à Gerente de
125 Atenção Básica que registre nestas planilhas, os processos tramitados e concluídos e os
126 encaminhamentos providenciados.

127

128 c) **TERMOS DE AJUSTE SANITÁRIO – TAS DE LONTRAS E IPUMIRIM**

129 A Secretaria da CIB recebeu os Termos de Ajuste Sanitário dos Municípios de Lontras e de Ipumirim
130 e os encaminhou para a Gerência de Auditoria da SES.

131

132 d) **COAP – CONTRATO ORGANIZATIVO DE AÇÃO PÚBLICA**

133 Clécio Espezim, Superintendente de Planejamento e Gestão, informa que foi realizada uma
134 reunião interna sobre o COAP, para que todos tivessem o mesmo entendimento, a mesma
135 linguagem. Que a próxima reunião já será com o Grupo Condutor de Implantação do Decreto
136 7.508/2011 e que será apresentada uma proposta preliminar ao Grupo. Ressalta que não
137 existe prazo definido para assinar o COAP em SC. Clécio Espezim ressalta que SC tentará
138 realizar um trabalho que espelhe a realidade, as necessidades de saúde e de captação de
139 recursos. Luis Antonio Silva, Coordenador da CIB/COSEMS, salienta a necessidade de
140 assessoria jurídica para a assinatura do COAP. Cita que já colocou ao Secretário de Estado
141 da Saúde sobre essa necessidade, em função dos termos jurídicos do contrato.

142

143 e) **PPI DA ASSISTÊNCIA**

144 Karin Geller, Diretora de Planejamento, Controle e Avaliação, coloca sobre a PPI da
145 Assistência, sobre a urgência da revisão da PPI, não nos moldes atuais. Com a aprovação do
146 Secretário de Estado da Saúde, pensam em implantar o SIS-PPI. O SIS-PPI é o sistema
147 oficial do Ministério da Saúde.

148

149 f) **CIRURGIAS ELETIVAS**



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

150 Karin Geller, Diretora de Planejamento, Controle e Avaliação, informa que este tema foi
151 pauta da Câmara Técnica de Gestão. Maria Regina de Souza Soar, Secretária Municipal de
152 Saúde de Blumenau, lembra das dificuldades de transferência de recursos aos municípios,
153 por parte da SES. Outra questão que coloca refere-se às cirurgias de cataratas. Sugere trocar
154 AIH por APAC para dar vazão às cirurgias de cataratas. Karin Geller esclarece que, quando
155 a SES receber a produção do município, a SES terá 10 dias para encaminhar para o
156 pagamento. A Secretaria Municipal de Saúde de Blumenau solicita também que a SES
157 especifique os tipos de repasse para os municípios com os respectivos valores. Muitos
158 municípios recebem recursos e não sabem para qual produção refere-se o repasse. Com
159 relação às cataratas, na época da pactuação das cirurgias eletivas de cataratas, houve um
160 entendimento. Mas é necessário que o município garanta a pré-consulta, os exames e a
161 cirurgia. E todos devem ser incluídos para pagamento. A Diretoria de Planejamento,
162 Controle e Avaliação cita que fará um estudo para que esses procedimentos sejam incluídos,
163 valores e quantidade. Maria Regina de Souza Soar, Secretária Municipal de Saúde de
164 Blumenau, chama atenção para as AIHs pactuadas na PPI, que faltam na PPI/no seu teto e
165 sobram no Mutirão. Luis Antonio Silva, Coordenador da CIB/COSEMS, lembra que na
166 última CIT foi deliberado o remanejamento dos tetos de cirurgias eletivas. Que esse
167 remanejamento seja realizado até junho/2013, para a competência julho/2013. Foi mostrado
168 um saldo no Ministério da Saúde, visto que estão recursos foram alocados para as cirurgias
169 eletivas. A perspectiva do Ministério da Saúde é que esse recurso seja gasto para aumentar o
170 número de cirurgias eletivas. Alguns estados não cumpriram 20% da campanha. Aqui em
171 SC, algumas regiões já cumpriram as metas e outras ainda estão atrasadas, com dificuldades
172 de intervenção. Sonia Bodanese, Secretária Municipal de Saúde de Vargeão, informa que foi
173 pactuado para a próxima reunião da CIR de Videira, que todos os municípios tragam os
174 números das cirurgias eletivas realizadas, a cota inicial e a cota que ainda falta para concluir
175 a campanha e os gargalos existentes. Karin Geller, Diretora de Planejamento, Controle e
176 Avaliação, esclarece que farão um relatório para a Câmara Técnica de Gestão e depois trarão
177 para a CIB, sobre a situação das AIHs do mutirão. Cita que a numeração das AIHs eletivas
178 de campanha é diferente das AIHs normais. O prestador deve realizar as cirurgias da PPI e
179 do mutirão. Sonia Bodanese, Secretária Municipal de Saúde de Vargeão, lembra que, se
180 houver AIHs para insuficiência respiratória, que sejam enviadas aos municípios, com
181 urgência, para que não sejam utilizadas AIHs normais para esses casos como aconteceu em
182 anos anteriores.

183

184 **g) TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO – TFD**

185 Lisiane Bitencourt, Superintendente de Regulação, informa que foi realizado um estudo
186 preliminar do Manual do TFD e que está sendo discutido na Câmara Técnica de Gestão.
187 Geraldo Azzolini, Gerente de Complexos Reguladores, que coordenará esse trabalho, cita
188 que o documento distribuído na CIB é um esboço apresentado na Câmara Técnica de Gestão.
189 Cita que será solicitado às Gerências de Saúde e ao COSEMS que apresentem sugestões e
190 apoio na execução do projeto do TFD. Esclarece também, que está sendo discutido o teto
191 financeiro para o TFD interno e fora do Estado. Geraldo Azzolini refere que, a maioria dos
192 municípios, não apresenta a produção do TFD e se não apresentam a produção, não recebem
193 o retorno. Santa Catarina perde recurso em função da não apresentação da produção do TFD.
194 O Direito Sanitário também apresenta complicações jurídicas no TFD, principalmente, fora
195 do Estado. Acélio Casagrande, Secretário Adjunto de Estado da Saúde, apresenta reflexões
196 sobre o TFD e as filas que se formam já às 5h da manhã, em frente aos Hospitais Públicos de



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

197 Florianópolis, procedentes do interior. Cita que a implantação das Policlínicas ainda vai
198 demorar um pouco, mas, é necessário resolver essa situação. Geraldo Azzolini informa que
199 há uma reunião agendada com a Superintendência de Gestão e Superintendência dos
200 Hospitais Públicos para discutirem esses problemas, as agendas, central de marcação de
201 consultas, capacidade instalada na referência da PPI para o Estado e, cirurgias do mutirão,
202 marcadas na central de consultas. Maria Regina de Souza Soar cita que os municípios
203 necessitam rever as suas pactuações. Muitos secretários de saúde deixam a pactuação com o
204 Estado como uma forma de segurança. Se caso precisarem, eles utilizam, caso contrário, fica
205 essa cota inutilizada. Menciona o fura fila dos Deputados como um problema sério,
206 ressaltando que deve ser enfrentado pelos secretários. Informa que o Deter exige o registro
207 dos pacientes do TFD e quem assina esse registro são os secretários de saúde. Sonia
208 Bodanese coloca que a Policlínica é um projeto a ser concluído em longo prazo. Sugere
209 então, retomar o projeto de curto prazo, que seria o repasse dos R\$ 0,30 per capita para os
210 consórcios. Pergunta se existe essa possibilidade, já que esses R\$ 0,30 já estão aprovados
211 desde o ano passado, 2012. Acélio Casagrande, Secretário Adjunto de Estado, concorda com
212 o Projeto dos R\$ 0,30 per capita, mas considera muito importante o Projeto das Policlínicas.
213 Maria Regina de Souza Soar lembra que na época da proposta das policlínicas, sugeriu o
214 repasse imediato dos R\$ 0,30 per capita para os municípios que funcionam como referência
215 regional, com produção de serviços de média complexidade, como é o caso de seu
216 município, que já bancam o pagamento de consultas e exames. Cleidenara Weirich,
217 Secretária Municipal de Saúde de Chapecó, lembra que, na elaboração do Projeto das
218 Policlínicas, foi realizado um estudo em que o repasse dos R\$ 0,30 per capita daria para
219 pagar os custos e resolver os problemas das consultas especializadas. Sugere que esse
220 recurso seja liberado, no máximo, até agosto de 2013. Luis Antonio Silva, Coordenador da
221 CIB/COSEMS, questiona ao Coordenador da CIB/SES se há uma data para que a SES fique
222 com as agendas dos Hospitais Públicos do Estado. Reforça que é necessário ampliar o acesso
223 às consultas especializadas, lembrando de ofertar os exames para as respectivas consultas.
224 Referente às grandes filas em frente aos Hospitais de Florianópolis salienta que isso ocorre
225 em todos os hospitais de maior complexidade no Estado, em função da demanda e da
226 atenção à saúde desproporcional ao perfil sanitário. Menciona que o aumento do PSF no País
227 é proporcional ao aumento do consumo de medicamentos e de exames de diagnóstico. PSF
228 deveria ser uma política resolutiva, resulta em receitas de medicamentos e inúmeros exames.
229 Cita ainda que 70% das consultas hoje são devido à falta de um acolhimento melhorado.
230 Menciona o sugerido pelo Secretário Adjunto de Estado da Saúde, de se fazer um mutirão,
231 para zerar a fila das consultas e exames e daí para frente, trabalhar com regulação e termos
232 de compromisso de garantia de acesso e protocolos. Solicita ao Gerente dos Complexos
233 Reguladores que avalie o problema sobre a liberação do colírio para o glaucoma.

234

235 **h) COMISSÃO DE ESTUDO DOS HOSPITAIS DE SC**

236 Clécio Espesim, Superintendente de Planejamento e Gestão, informa que haverá uma
237 reunião no dia 17 de maio de 2013 e será apresentado um diagnóstico da situação hospitalar
238 em SC, para delinear as estratégias de trabalho. Que há novas Portarias do Ministério da
239 Saúde com prazos definidos para contratualização dos hospitais. Na reunião da Comissão
240 Hospitalar, agendada para o dia 19 de junho de 2013, pretende-se traçar as ações. Decidido
241 na Câmara Técnica a entrada de mais seis representantes na Comissão, três em cada esfera
242 de governo. Pensa que em agosto de 2013 já se possa apresentar na CIB, uma proposta
243 preliminar do estudo desta Comissão.



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

244

245 i) **PROPOSTA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DE POPULAÇÕES EXPOSTAS A AGROTÓXICOS EM**
246 **SANTA CATARINA.**

247 Raquel Bittencourt, Diretora de Vigilância Sanitária, cita que a proposta traz um recurso no
248 valor de R\$ 900.000,00 para aplicação nos locais que trabalham com hortifrutigranjeiros.
249 Nesses municípios, existe uma alta incidência de intoxicação de agricultores. Inicialmente
250 serão trabalhados os municípios da Grande Florianópolis. A proposta envolve capacitação
251 técnica dos municípios ao longo do ano, para ir se incorporando ao projeto. Além da
252 Vigilância Sanitária, há outros órgãos participando deste trabalho e solicita a indicação de um
253 representante do COSEMS para participar do projeto, especialmente nesta fase inicial. À
254 medida que o projeto vá se desenvolvendo, a Diretora da Vigilância Sanitária se compromete
255 a cada 2 meses a trazer para a CIB, os relatórios de avaliação das situações encontradas.
256 Acélio Casagrande, Secretário Adjunto de Estado da Saúde, cita a preocupação com a alta
257 incidência de câncer, como por exemplo, os agrotóxicos utilizados com o Arroz no Sul do
258 Estado e com a fila na radioterapia. Cita também o agronegócio no Oeste. Questiona sobre os
259 recursos, se serão somente para Florianópolis. A Diretora de Vigilância Sanitária, Raquel
260 Bittencourt, esclarece que o recurso virá todos os anos e que a Grande Florianópolis será um
261 plano piloto.

262

263 j) **DENGUE E ENCONTROS MACRORREGIONAIS DE SAÚDE DA FAMÍLIA**

264 Lizete Contin, Gerente da Atenção Básica, informa que já estão publicados os editais para
265 trabalhos em saúde da família e premiação para as equipes de saúde da família. Os 09
266 Encontros Macrorregionais serão realizados de 04 a 06 de novembro de 2013. Chama
267 atenção para o controle da Dengue. Lembra que, como houve uma mudança grande de
268 secretários municipais de saúde, é necessário reforçar o controle com ACS. A Secretaria
269 Municipal de Saúde de Vargeão, Sonia Bodanese, corrobora as palavras da Gerente da
270 Atenção Básica. Raquel Bittencourt, Diretora de Vigilância Sanitária, menciona o perigo dos
271 ferros velhos, carros apreendidos pela Polícia Federal, que é necessário que possuam
272 cobertura para evitar a proliferação dos mosquitos. Que os secretários municipais de saúde
273 alertem as suas vigilâncias sanitárias para as inspeções nos ferros velhos. A Secretária
274 Municipal de Saúde de Chapecó informa que em Chapecó há 14 casos confirmados. Que há
275 um trabalho reforçado dos Agentes Comunitários de Saúde e ampliação dos profissionais que
276 trabalham no combate à dengue. Agradece ao Diretor da Vigilância Epidemiológica do
277 Estado, A Diretora da Vigilância Sanitária, à Susana Zuccher, que estiveram em Chapecó onde
278 realizaram ações, evitando que ocorresse uma epidemia. Luis Antonio Silva, Coordenador da
279 CIB/COSEMS, reforça a fala da Secretária de Saúde de Chapecó e cita que é necessário rever
280 a precariedade na contratualização dos agentes de combate às endemias. Também concorda
281 com as inspeções nos Ferros Velhos.

282

283 l) **ACOLHIMENTO PARA OS SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE**

284 Luis Antonio Silva, Coordenador da CIB/COSEMS, informa sobre os encontros de
285 acolhimento que ocorrerão em agosto de 2013, realizados pela SES. Um, será realizado em
286 Balneário Camboriú e outro em Treze Tílias, com 2 a 3 temas a serem discutidos. Abertura às
287 18 h e jantar de confraternização. A prioridade na participação é dos secretários de saúde.
288 Que na hospedagem, seja incluído um representante por município. Acélio Casagrande,
289 Secretário Adjunto de Estado da Saúde, cumprimenta os secretários municipais de saúde pela
290 cobertura da vacina da gripe, que SC foi o Estado que atingiu a maior cobertura, que foi a



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

291 melhor campanha dos últimos tempos, elevando a idade para 2 anos e 11 meses. Joinville
292 vacinou crianças até 5 anos devido a uma sobra no quantitativo. Maria Regina de Souza Soar,
293 Secretária Municipal de Saúde de Blumenau, questiona se a decisão em vacinar é isolada, por
294 município, ou a SES que coordena, citando o caso de Joinville. Luis Antonio Silva,
295 Coordenador da CIB/COSEMS, discorda também dessa decisão de Joinville em vacinar as
296 crianças até 05 anos, considerando que outros municípios não terão esta prerrogativa. O
297 Secretário Adjunto de Estado da Saúde informa que a coordenação é do Estado. O Diretor da
298 Vigilância Epidemiológica, Fábio Faria, informa que a ampliação na idade para 2 anos e 11
299 meses para a cobertura vacinal, foi em função da existência de uma reserva técnica em torno
300 de 50.000 doses.

301

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

304

305

Florianópolis, 16 de maio de 2013