



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

**ATA DA 244ª REUNIÃO ORDINÁRIA
DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

LOCAL: Modalidade à distância.

DATA: 10 de dezembro de 2020

HORÁRIO: 13h

Presentes à Reunião

SES: Ramon Tartari – SUR, Lourdes de Costa Remor – CIB, Carmem Regina Delziovo – SPS, Grace Ella Berenhauser – GECSA, Marcus Aurélio Guckert – GEARS, Lucélia Scaramussa Ribas Kryckyj – DVS, Márcio Júdice (SUH), Márcia Araci Pinho (DAPS), Deise Hames (RUE), Juliana Gomes (SUR),

COSEMS: Alexandre Fagundes – Cunha Porá; Manuel Rodriguez Del Olmo – São Bento do Sul, Simone Souza – COSEMS, Edson Medeiros – COSEMS, Fábio Souza – COSEMS, Clemilson de Souza - (COSEMS); Carlos Alberto Justo da Silva – Florianópolis, Maristela Bisognin Santi – Chapecó; Jainara Nórdio – Porto Belo; Claiton Camargo de Souza – Lages; Luciane Savi (COSEMS), Ivania da Silva R. May (COSEMS).

APROVAÇÃO DA ATA

Aprovada a Ata 243ª reunião ordinária da CIB de 19 de novembro de 2020.

DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS

A 244ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite, coordenada pelo Coordenador da CIB/SES Ramon Tartari.

1 DELIBERAÇÕES

2

3 A) REVOGAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 297/CIB/2017: ACESSO AOS DADOS DO CEOS.

4 Ramon Tartari, Superintendente de Regulação da SES, coloca em discussão. Foi
5 aprovada, em função de que cessou a exigência do acordo de cooperação
6 técnica para os municípios acessarem aos dados do CEOS. Paula (COMAJ/
7 SES) informa que fará o fluxo de como os municípios acessarão a esses dados e
8 encaminharão ao Cosems para avaliação e posterior, formalização. Ficou
9 aprovada a revogação da Deliberação 297/2017. Alexandre Fagundes,
10 Coordenador da CIB/Cosems, agradece a SES pela atitude em liberar o banco
11 de dados, sobretudo à diretora de Assistência Farmacêutica Adriana Heberle.

12

**13 B) MINUTA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA: KIT INTUBAÇÃO E ATA DE REGISTRO DE
14 PREÇO.**

15 Adriana Heberle, Diretora de Assistência Farmacêutica da SES, coloca que foi
16 elaborada a minuta para que os municípios que possuem UPA possam pegar
17 carona na Ata de Registro de Preço da SEA para aquisição de medicamentos.
18 Essa Ata possui vigência até fevereiro de 2021. Adriana cita que há algumas



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

19 exigências para essa carona registradas no item 04 do Decreto, como um ofício
20 com apresentação do benefício da carona, pois só poderão pegar carona se isso
21 gerar benefício ao município. Também, elaborar um processo de licitação e
22 apresentar a SES a cotação mostrando que há benefícios ao município. Adriana
23 cita que disponibilizará o processo da SES que gerou a Ata de Registro de Preço.
24 Quando solicitado à SES, o município deverá informar a quantidade de
25 medicamentos a ser adquirido por meio da Ata de Registro de Preço para o
26 acompanhamento e verificação da necessidade de abertura de outra Ata.

27

28 **C) PRORROGAÇÃO DA CAMPANHA DAS CIRURGIAS ELETIVAS PERÍODO JANEIRO A**
29 **MARÇO DE 2021 E A INCLUSÃO DO PRÊMIO NA AIH PARA CIRURGIA DE PACIENTE**
30 **ESPECIAL.** A Deliberação não previa pagamento de prêmio para algumas cirurgias
31 realizadas e faturadas por AIH.

32 Grace Ella Berenhauer, Gerente de Controle e Avaliação da SES, coloca a
33 necessidade de prorrogação da Deliberação da Campanha de Cirurgias Eletivas
34 para o período de janeiro a março de 2021. Grace coloca também, a necessidade
35 de incluir o prêmio para AIH para realização de cirurgia eletiva para paciente
36 especial. Essa demanda surgiu de um paciente que precisou realizar cirurgia de
37 catarata no Hospital e a Deliberação só autorizava o faturamento do prêmio para
38 as cirurgias faturadas com APAC. Grace esclarece que fará o fluxo para a
39 solicitação de cirurgia para o paciente especial e encaminhará ao Cosems. Ficou
40 aprovada a inclusão de prêmio para cirurgia eletiva Oftalmológica ambulatorial
41 que exige sedação de paciente especial em Centro Cirúrgico, e, portanto,
42 faturada em AIH. Ficou aprovada a inclusão do prêmio na AIH e a prorrogação da
43 campanha para o período de janeiro a março de 2021.

44

45 **D) APLICAÇÃO DO RECURSO DA SOBRA DAS CIRURGIAS ELETIVAS NO VALOR DE R\$**
46 **6.877.000,00 (DEFINIDOS 50% EM C.T. E 50% SERÃO DEFINIDOS NA CIB)**

47 Ramon Tartari, Superintendente de Regulação da SES, inicia, citando que há um
48 valor de R\$ 6.110.000,00 como sobra de cirurgias eletivas. Ramon cita que entre
49 as demandas levantadas, há avaliação dos aparelhos auditivos. A grande
50 população depende do SUS, pois esses aparelhos não são baratos. Mostra os
51 dados com um total de 12.516 pacientes aguardando a avaliação e aparelhos em
52 saúde auditiva. Há 109 pacientes classificados na prioridade vermelha; 3.854
53 classificados com o prioridade amarela, que necessitam de reposição de
54 aparelho ou perda bilateral ou paciente com menos de 65 anos, em idade laboral.
55 Lembrar que os pacientes classificados como verdes, idosos acima de 65 anos
56 com perda bilateral, também necessitam ser assistidos. Há um desequilíbrio
57 entre a oferta e a demanda. Essa fila de 12.516 pacientes tende a aumentar se
58 não for aportado recurso. Existem 05 serviços, sendo um estadual. Para se ter
59 uma idéia, esses 12516 pacientes, praticamente, um terço estão em 05
60 municípios de SC. Dessa forma, a proposta da SES seria remanejar o todo desse
61 recurso dessa sobra para a saúde auditiva ou parte desse recurso para a saúde
62 auditiva. Na proposta do todo, aportando todo o recurso em saúde auditiva,
63 chegariam até a fila classificada como verde. Não zeraria a fila, mas, avançaria
64 até a classificação verde. Manuel Del Olmo, Secretário Município de São Bento
65 do Sul, cita que é favorável ao aporte de 100% do recurso na saúde auditiva,



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

66 atendendo na sua integralidade. Maristela Bisognin Santi, Secretária Municipal de
67 Chapecó, coloca que é pelo aporte de 100% do recurso na saúde auditiva.
68 Claiton Camargo, Secretário Municipal de Lages, cita que também é favorável á
69 aplicação dos 100% dos recursos na saúde auditiva, embora na Câmara Técnica
70 tenha se manifestado diferente. Alexandre Fagundes, Coordenador da
71 CIB/Cosems, concluiu que na reunião prévia da CIB foi discutido e que a
72 tendência seria pela aplicação dos 100% dos recursos na saúde auditiva o que
73 concorda também. Alexandre Fagundes sugere o encontro de contas trimestral
74 para poder dar publicidade a aplicação do recurso. Grace cita que verificará com
75 a coordenação da Saúde Auditiva para esse encontro de contas. Ramon Tartari
76 coloca que a operacionalização da aplicação do recurso ficará a cargo da SUR,
77 da coordenação da saúde auditiva que fará um aditivo ou termo de compromisso
78 para cada serviço, bem como estabelecerá a cota que caberá a cada serviço e
79 Grace Ella Berenhauser colocará na PPI a distribuição do teto para cada serviço.
80 Ficou aprovada a aplicação dos 100% do recurso da sobra na saúde auditiva.
81 Serão vistos os prazos, proporção de cada fila do prestador e colocar na PPI.
82 Ficou consensuado também, o encontro de contas trimestral desse recurso.
83 Ramon Tartari agradece pela sensibilidade de todos.

84

85 **E) RETIFICAÇÃO DO ANEXO DA DELIBERAÇÃO 042/2018: INCLUSÃO DA RADIOTERAPIA E**
86 **QUIMIOTERAPIA NA SOLICITAÇÃO DA REGULAÇÃO INTERNA DO UNACON/CEPON.**

87 Juliana Gomes (médica da SUR) apresenta o que modificou no fluxograma da
88 Deliberação 942/2018 com a inclusão de um parágrafo único. Alexandre
89 Fagundes, Coordenador da CIB/Cosems, esclarece que esse item seria retirado
90 de pauta para a elaboração de um novo fluxo. Mas, para o benefício dos
91 pacientes, optou-se em não postergar e incluir um parágrafo no Art 2º da
92 Deliberação 042/2018 acerca do Fluxograma de acesso da Atenção Básica para
93 consultas e exames em Oncologia, conforme a descrição a seguir: Parágrafo
94 Único: As solicitações para consulta em Radioterapia e consulta em
95 Oncologia/Quimioterapia provenientes das Unidades Oncológicas para
96 continuidade do tratamento dos pacientes que já tiveram o primeiro acesso
97 regulado devem respeitar a regra número 1 do Fluxograma de Acesso para
98 Oncologia Ambulatorial em SC – Consultas e Exames em Oncologia (EM
99 ANEXO à Deliberação). Ficou aprovada a inclusão do parágrafo citado na
100 Deliberação 042/2018.

101

102 **F) ATUALIZAÇÃO DO PAR DA RUE ESTADUAL: AJUSTES DAS DEVOLUTIVAS DO MS**

103 Deisi (SAMU) apresenta as alterações do PAR da RUE Estadual. Cita que o
104 Plano da RUE foi para o Ministério da Saúde em 2018 e são atualizados de 4 em
105 4 anos. Mas, essas alterações aprovadas em CIR são referentes à devolutiva do
106 Ministério da Saúde. Cita que, algumas CIRs ainda não encaminharam os seus
107 ajustes e está aguardando para poder encaminhar ao Ministério da Saúde.
108 Ramon Tartari, informa que, decorrente de uma reunião entre o Ministério da
109 Saúde e o CONASS ficou acordado que o MS habilitaria 5.000 leitos de UTI
110 Covid em 2021 para a modalidade permanente. Esses 5.000 leitos foram
111 distribuídos per capita em todo o país, cabendo a SC, 170 leitos. E informa que,
112 ontem foram verificadas as regiões que necessitarim de habilitar mais leitos.



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

113 Ficariam dentro do enfrentamento da COVID até a conclusão da pandemia,
114 ficando posteriormente, habilitados no Plano da RUE, de forma permanente. De
115 530 leitos, SC passaria para 700 leitos. Esclarece que essa escolha foi tomada
116 com urgência, pois o MS exigiu o prazo de um dia para o encaminhamento ao
117 MS da quantidade de leitos. Winnetou Krambeck, Secretário Municipal de Saúde
118 de Blumenau questiona a escolha dos hospitais para a habilitação dos leitos de
119 UTI e por que hospitais de alta complexidade não foram contemplados como os
120 hospitais de Blumenau. Deise Hames (RUE) informa que Blumenau está
121 contemplado na atualização do Par da RUE. Ramon esclarece as estratégias
122 estabelecidas para a seleção dos hospitais como a exclusão dos hospitais
123 próprios da SES e também, colocando leitos em hospitais de menos
124 complexidade para aliviar os hospitais de alta complexidade. Alexandre
125 Fagundes, Coordenador da CIB/Cosems, cita que o Cosems entendeu a lógica
126 da escolha dos hospitais. Num primeiro momento, a SES elaborou de forma
127 bastante rápida, colocando leitos em uma logística pensada como citada. Ramon
128 Tartari ressalta que os leitos deverão atender as exigências da legislação.

129

130 **G) RADIOTERAPIA DE ITAJAÍ (HMMKB).**

131 O Município de Itajaí solicitou a habilitação do Serviço de Radioterapia no
132 Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen de Itajaí para a implantação
133 do Serviço de Radioterapia. Jainara Nórdio, Secretária Municipal de Saúde de
134 Porto Belo, fala da alegria da habilitação desse serviço, haja vista que os
135 pacientes se deslocam à Blumenau para a realização da radioterapia. Esta
136 habilitação segue as exigências da portaria GM/MS nº 1.399 de 17 de dezembro
137 de 2019 e normas da SES, ficando condicionado o incremento de recurso
138 financeiro no Teto Livre do Estado por conta do Ministério da Saúde,
139 impreterivelmente.

140

141 **HOMOLOGAÇÕES**

142 **a) Deliberações ad referendum:** Homologada a Deliberação 239/CIB/2020,
143 atualização do cadastro dos leitos Covid.

144

145 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

146 **a) Ofício encaminhado aos municípios sobre Oxigenoterapia.**

147 Márcio Júdice, Superintendente dos Hospitais Públicos da SES, coloca que a
148 partir de um ofício encaminhado pela Superintendência dos Hospitais Públicos
149 da SES, os municípios questionam o conteúdo do ofício sobre a oxigenoterapia.
150 Cita que o serviço de Oxigenoterapia da SES é o maior do país nos moldes do
151 estado e vem tendo uma dificuldade no fornecimento de CPAP para apnéia do
152 sono, sendo que a maioria das solicitações foge ao que foi deliberado em CIB. O
153 acesso ao CPAP na Rede SUS ou na Rede Privada é limitado e exigem exames
154 que são muito caros No estado, o Hospital Nereu Ramos é o único que realiza
155 esses exames e há uma grande fila de espera. Alguns pacientes estão
156 chegando sem a titulação do CPAP. O correto é realizar o exame de
157 polissonografia basal e a partir desse exame, fazer o exame de titulação para
158 verificar a pressão para o tratamento adequado. Esse segundo exame está
159 sendo de difícil acesso para os pacientes. Cita que existe uma modalidade nova



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

160 oferecida para ampliar a oferta. Essa modalidade, o paciente fica com o CPAP
161 no chip do celular durante 05 dias e fará a leitura da qualidade do sono e o
162 aparelho ajusta automaticamente a pressão. No fim dos 05 dias, há um relatório
163 que pode indicar a dispensa do exame de polissonografia. O intuito da Nota do
164 Ofício é que a SUH/Oxigenoterapia está aceitando esta segunda modalidade.
165 Márcio Júdice menciona que estão ampliando o acesso para essa segunda
166 modalidade para não inviabilizar o exame. Claiton Camargo (SMS de Lages)
167 informa que ele trouxe o documento ao Cosems, pela preocupação na
168 dificuldade no acesso. Ficou uma dúvida de como seria a obrigatoriedade do
169 exame. Alexandre Fagundes, Coordenador da CIB/Cosems, cita que o
170 entendimento é de que não mudou nada, somente o objetivo seria melhorar o
171 acesso. Ramon Tartari coloca se não necessitaria deliberar. Alexandre
172 Fagundes sugere que o assunto seja discutido na Câmara Técnica para algum
173 ajuste se for necessário.

174

175 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

176 Não Houve recebimento de documentos para a CIB nesta data.

177

178 **INFORMES**

179 **a) Fluxo do cumprimento das demandas judiciais.**

180 A Secretária da CIB informa que o Consultor Jurídico da SES, em contato com a
181 Secretaria da CIB, esclareceu que a sugestão sobre o cumprimento das
182 demandas judiciais seria encaminhar para o Ministério Público, mas que ele
183 pensa em resolver diretamente com os municípios. Sendo assim, solicitou um
184 prazo para resolver essa questão. Ainda serão disponibilizados os hospitais
185 próprios e os da gestão OS.

186

187 **b) TCGA – Termo de Compromisso de Garantia de Acesso.**

188 Grace Ella Berenhauser informa que os TCGA dos hospitais contratualizados
189 com a SES já estão no site da SES, para a competência dezembro de 2020.

190

191 **c) PPI**

192 Grace Ella Berenhauser informa que o prazo para os municípios encaminharem
193 as solicitações de remanejamentos e alterações de fluxos expira hoje, 10 de
194 dezembro, para a competência janeiro de 2021. Os municípios deverão
195 encaminhar para o Cosems que faz o primeiro filtro e encaminha à SES. A PPI
196 desse mês será realizada **ad referendum**.

197

198 Por fim, Manuel Del Olmo, Secretário Municipal de Saúde de São Bento do Sul e
199 Vice-Presidente do Cosems, despede-se da CIB, pois acredita que não
200 permanecerá, haja vista, que a democracia permite a rotatividade e alternância
201 de poder. Agradece a todos e cita que foi uma honra e adorou conhecer e
202 trabalhar com os jovens tão cheios de conteúdos nessa CIB. E espera os
203 encontrar nas ruas dessa vida. Maristela Bisognin Santi, Secretária Municipal de
204 Saúde de Chapecó, cita que concorda com a fala do Secretário de São Bento do
205 Sul, despede-se da CIB jê informa que retornará a auditoria, atividade de origem
206 desenvolvida anteriormente a função de Secretária. Deseja sucesso a quem lhe



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

207 suceder e deseja um bom trabalho a todos. Carlos Alberto Justo, Secretário
208 Municipal de Florianópolis, em nome de toda a CIR, menciona que foi um prazer
209 trabalhar com essas pessoas, com essas que estão referindo sair da CIB. Muitos
210 acabam não ocupando mais cargo, mas continuam trabalhando na saúde. Deixa
211 um abraço a todos, ao Manuel e ao Alexandre pelas palavras de congratulações
212 ditas já na reunião prévia da CIB. O Coordenador da CIB/Cosems, Alexandre
213 Fagundes, agradece a todos e cita que não poderia deixar de mencionar a
214 situação atual, a mais desafiadora em toda essa gestão, que é a situação da
215 pandemia da Covid. Cita que há em média 30 leitos de UTI desocupados neste
216 dia no estado. Refere que sabe o risco que estão correndo como sociedade
217 catarinense, se a curva de transmissão de alguma maneira não for barrada. O
218 período é crítico em que as pessoas estão saindo de férias e festas de fim de
219 ano. Lembra que o Cosems sempre alertou a situação, mas também, não
220 possui o poder de decisão, pelo menos, não todo. Alexandre Fagundes coloca
221 também a exemplo do Manuel, cita que chegou ao fim de um ciclo, que talvez
222 seja a última CIB. Agradece e espera ter retribuído toda a confiança depositada
223 nesta gestão do Cosems. Entende que pode ter alcançado por meio das
224 interlocuções com a SES e gestores que sempre manteve. Agradece a todos,
225 citando que se sintam abraçados. Ramon Tartari cita o fórum de discussões, de
226 debates e sente que as discussões são necessárias para que se chegue a um
227 consenso. Refere que os cargos não são vitalícios e é necessário ter essa
228 maturidade e entender que não fiquemos para sempre na mesma função. Os
229 grandes debates chegam a grandes decisões, lembrando que o estado e os
230 municípios não trabalham sozinhos. Deseja um ano de 2021 melhor que este,
231 embora, cita que estejamos com saúde e esse é um motivo para comemorar.
232 Por último, deixa um abraço da Secretaria de Estado da Saúde a todos.

233

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

236

237

Florianópolis, 10 de dezembro de 2020.

238

239