



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

**ATA DA 248ª REUNIÃO ORDINÁRIA  
DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

**LOCAL:** Modalidade à distância.

**DATA:** 18 de fevereiro de 2021

**HORÁRIO:** 13h

**Presentes à Reunião**

**SES:** Alexandre Lencina Fagundes (Secretário Adjunto de da Saúde), Márcio Mesquita Júdice (SUH), Ramon Tartari (SUR); Carmem Regina Delziovo (SPS); Eduardo Macário (SUVIS); Grace Ella Berenhauser (GECOA); Lourdes de Costa Remor (CIB), Helma Finta Uba (GEPRO), Hanna Karine Barcelos (GECOS), Dulce Castro Quevedo (GPLAN), Viviana Jorge de Jesus (GEDEN).

**COSEMS:** Manuel Rodriguez Del Olmo (São Bento do Sul), Jainara Nórdio (Porto Belo), Daisson Trevisol (Tubarão), Claiton Camargo de Souza (Lages), Kamille Sartori Beal (Capinzal); Jean Rodrigues (Joinville); Carlos Alberto Justo (Florianópolis).

**APROVAÇÃO DA ATA**

**DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS**

A 248ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite foi coordenada pelo Coordenador da CIB/SES Alexandre Lencina Fagundes. Incluído o primeiro item sobre vacinas COVID. Coordena a reunião pelo Cosems Manuel Del Olmo, Secretário Municipal de São Bento do Sul.

**1 DELIBERAÇÕES**

**2 A) VACINAS COVID-19**

3 Eduardo Macário, Superintendente de Vigilância em saúde da SES, inicia,  
4 referindo que o MS informou que a próxima remessa de vacina chegará no dia 23  
5 de fevereiro de 2021. Não há perspectivas para encaminhar vacinas para os  
6 municípios para essas duas próximas semanas. É importante colocar que a  
7 vacinação não parou no , ela continua na aplicação das segundas doses.  
8 Eduardo questiona sobre como dará o encaminhamento da vacinação dos  
9 trabalhadores de saúde que ainda não foram vacinados. A partir das próximas  
10 remessas, serão encaminhadas vacinas para os grupos prioritários definidos pelo  
11 MS, mais idosos de 85 a 90 anos e trabalhadores de saúde que ainda faltam ser  
12 vacinados, com a conclusão dos trabalhadores de saúde da linha de frente. E  
13 ainda, Eduardo cita que encaminhará uma quantidade maior de vacinas para os  
14 municípios com maior número de trabalhadores de saúde como é o caso dos  
15 Municípios de Joinville e Florianópolis. A proposta que Eduardo encaminha hoje  
16 para os Membros da CIB refere-se a vacinação dos demais trabalhadores de  
17 saúde que não estão na linha de frente, para avançar na vacinação. Eduardo traz  
18 uma proposta que apresenta em tela: 1) Trabalhadores de saúde que atuam na



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

19 área de vigilância em saúde (epidemiológica, sanitária e laboratorial); 2)  
20 Trabalhadores de saúde que atuam em clínicas, hospitais, ambulatórios,  
21 laboratórios e demais estabelecimentos de saúde; 3) Acadêmicos da área de  
22 saúde em estágio curricular que atuam em hospitais e unidades de atenção  
23 primária, clínicas e congêneres; 4) Demais trabalhadores de saúde, incluindo  
24 autônomos. Para cada um dos grupos de trabalhadores de saúde elencados  
25 acima, considerando somente aqueles da ativa, deverão ser observados os  
26 critérios de estratificação listados abaixo, devendo ser seguida esta ordem até  
27 que todos os trabalhadores de cada grupo sejam contemplados, antes de passar  
28 para o grupo seguinte: 60 anos ou mais e portadores de comorbidades,  
29 independente da idade; 50 a 59 anos; 40 a 49 anos; 30 a 39 anos; Menores de  
30 29 anos. A vacinação deve esgotar o grupo 01 para passar para o grupo 02 e  
31 assim por diante. O critério que o vacinador solicitará a pessoa que será  
32 vacinada será a solicitação de uma declaração do vínculo empregatício como o  
33 estabelecimento de saúde e documento com foto. O critério de estratificação  
34 ficou estabelecido pela maior idade para a menor idade, como também, para os  
35 autônomos. A vacinação dos trabalhadores de saúde ocorrerá de forma paralela  
36 com os demais grupos prioritários definidos pelo Ministério da Saúde, até que  
37 todos os trabalhadores de saúde sejam contemplados. Essa é a proposta,  
38 segundo Eduardo Macário. Manuel Del Olmo, Coordenador da CIB/Cosems,  
39 questiona sobre os profissionais das Academias que alegam trabalhar com  
40 saúde. Como enquadrá-los. Eduardo esclarece que educadores físicos são  
41 profissionais de saúde e podem ser considerados como autônomos, que  
42 recolhem INSS. Daisson Trevisol, Secretário Municipal de Saúde de Tubarão,  
43 lembra que foi pactuada em reunião anterior a remessa de maior quantidade de  
44 vacinas para os municípios com maior número de trabalhadores de saúde. É  
45 necessário minimizar essas reclamações, cita Daisson Trevisol. O segundo ponto  
46 colocado por Daisson Trevisol é a concordância com a proposta apresentada por  
47 Eduardo Macário, que é necessário avançar na vacinação dos trabalhadores de  
48 saúde e sugere somente uma maior clareza no texto. Jean Rodrigues, Secretário  
49 Municipal de Saúde de Joinville, informa que ainda possui uma média de 7.500  
50 trabalhadores de saúde para serem vacinados. Jean Rodrigues coloca, como  
51 possuía somente 1000 doses de vacinas, abriu para todos os trabalhadores de  
52 saúde com CNES. Acredita que estratificar demais fica difícil o controle. Carlos  
53 Alberto Justo, Secretário Municipal de Saúde de Florianópolis, cita que  
54 Florianópolis não tem conhecimento do número exato de trabalhadores de saúde  
55 em função dos autônomos e receberam inicialmente 12.000 doses de vacinas a  
56 menos que o número cadastrado de profissionais de saúde. A idéia de  
57 estratificação por idade e a cobrança de CNES são importantes. Outra  
58 preocupação são os municípios avançarem em outras faixas e grupos não  
59 pactuados, destoando totalmente do controle da vacinação. Cita que concorda  
60 com a proposta apresentada, mas que todos os municípios trabalhem igualmente  
61 com relação à vacinação. Kamille Beal, Secretária Municipal de Capinzal, coloca  
62 que alguns municípios já estão vacinando outras fases, que alguns municípios  
63 não concluíram a vacinação dos trabalhadores da linha de frente enquanto outros  
64 já vacinaram todos os trabalhadores de saúde, inclusive os autônomos da rede  
65 privada. Concorda com a proposta também, mas espera que todos os municípios



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

66 trabalhem a mesma etapa de vacinação. Claiton Camargo, Secretário Municipal  
67 de Lages, com relação à vacinação dos portadores de comorbidades. Ficou  
68 consensuada a proposta apresentada com algumas correções no texto para que  
69 a indicação seja bem esclarecida, não gerando dúvidas quanto à vacinação.

70

71 Priorização dos trabalhadores de saúde, quando concluírem os trabalhadores de  
72 saúde deliberados nas Deliberações CIB 002, 003 e 009/CIB/2021;

73

74

75

76 **B) ENCONTRO DE CONTAS ONCOLOGIA 2º TRIMESTRE 2020: ABRIL A JUNHO DE 2020**  
77 **(ÚLTIMO ENCONTRO DE CONTAS DA ONCOLOGIA)**

78 Grace Ella Berenhauser, Gerente de Controle e Avaliação da SES, apresenta o  
79 encontro de contas da oncologia do segundo trimestre de 2020 em planilhas,  
80 mostrando os extrapolações e as sobras. Ainda há um impacto a ser pago.  
81 Grace Ella Berenhauser esclarece que o encontro de contas remaneja de quem  
82 apresentou superávit para os que apresentaram déficit, sendo pago o impacto  
83 faltante, após os remanejamentos, pela SES. Grace cita que esse é o último  
84 encontro de contas da oncologia. Após esse encontro de contas, ficou acordada  
85 a realização de uma nova adaptação nos Termos de Compromisso de Garantia  
86 de Acesso. Ficou consensuado o encontro de contas da oncologia apresentado.

87

88 **C) ONCO-HEMATO DO HOSPITAL REGIONAL DO OESTE: CHAPECÓ. INCLUSÃO DE**  
89 **ONCO-HEMATO PARA AS REGIÕES DO MEIO OESTE E VALE DO RIO DO PEIXE.**

90 Grace Ella Berenhauser informa o remanejamento de teto correspondente a  
91 população de 484.436 habitantes das Regiões de Saúde do Meio Oeste e Alto  
92 Vale do Rio do Peixe da Gestão Estadual para Gestão Municipal de Chapecó.  
93 Os procedimentos serão Consulta em Hematologia e Quimioterapia  
94 Hematologia, para competência abril de 2021. Essa pactuação considerou o  
95 Ofício HRO nº 1.172/2020 no qual o Hospital Regional do Oeste de Chapecó/SC  
96 tem interesse e capacidade técnica instalada para absorver a demanda das  
97 Regiões de Saúde do Meio Oeste e do Alto Vale do Rio do Peixe em seu serviço  
98 de Oncologia, na especialidade Onco Hematologia a partir de 1º de abril de  
99 2021. Essas duas Regiões de Saúde são atendidas pelos Hospitais HU e  
100 CEPON de Florianópolis/SC na referida especialidade. Ficou consensuado o  
101 remanejamento do teto proposto para os atendimentos no Hospital Regional do  
102 Oeste a partir da competência abril de 2021. Ramon Tartari, Superintendente de  
103 Regulação da SES cita que o Hospital se comprometeu por meio de ofício a  
104 atender os pacientes dessas duas Regiões citadas. Kamille Beal cita que o  
105 Hospital Regional do Oeste é referência para onco-ortopedia ao Meio Oeste e  
106 não está atendendo. Grace esclarece que o Hospital Regional do Oeste é  
107 referência para onco-ortopedia para o Grande Oeste e Meio Oeste, mas que o  
108 hospital declinou do atendimento conforme informado pela Secretaria Municipal  
109 de Saúde, devido a desistência do profissional. A SES está buscando uma nova  
110 referência a esta população.

111

112 **D) PPI: INCLUÍDA NA PAUTA**



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

113 Grace Ella Berenhauser, Gerente de Controle e Avaliação da SES, apresenta a  
114 proposta da PPI, competência março 2021. Grace esclarece que os  
115 remanejamentos aprovados pela Deliberação nº 151/CIB/2020, competência  
116 janeiro/2021 (2ª parcela), operacionalizados pelo Ministério da Saúde na 3ª  
117 parcela de 2021, serão devidamente ajustados nesta parcela (4ª). Ficou  
118 consensuada a PPI.

119

120 **HOMOLOGAÇÃO**

121 Deliberações ad referendum: Homologadas as Deliberações: 004//CIB/20021:  
122 Rede de Frio; 006/CIB/2021: PPI; 007/CIB/2021: Atualização dos leitos COVID;  
123 008/CIB/2021: Campanha de Cirurgias Eletivas 2021 e 149/CIB/2020:  
124 Atualização dos leitos Clínicos e de UTI adulto e pediátrico para atendimento  
125 Covid19 em Santa Catarina; 150/CIB/2020: Aprovar o pleito do Município de  
126 Joinville, que solicita o aporte financeiro emergencial de custeio junto  
127 ao Ministério da Saúde; 151/CIB/2020: Incluídos os recursos da saúde auditiva  
128 para as próteses. Recursos remanescentes da Deliberação CIB 182/2019 e  
129 011/2020 – Deliberação CIB 146/2020 da gestão estadual para a gestão  
130 municipal dos municípios no valor total mensal de R\$ 254.610,73 (duzentos e  
131 cinquenta e quatro mil, seiscentos e dez reais e setenta e três centavos) para  
132 custear o serviço de Saúde Auditiva no até dezembro de 2020.

133

134 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

135 **A) Recurso Covid Portaria MS 3.896/2021, recurso de R\$ 32.623.321,31:**  
136 **discussão na prévia para deliberação na CIB.**

137 Alexandre Lencina Fagundes, Coordenador da CIB/SES, contextualiza a situação  
138 da pandemia no Estado de Santa Catarina. Coloca sobre a instalação do  
139 gabinete de crise no Município de Chapecó em função da gravidade da Covid na  
140 Região. Sem disponibilidade de leitos. Cita que foram desencadeadas várias  
141 ações estratégicas, sendo que duas mais importantes seriam, a instalação de  
142 leitos de UTI e leitos clínicos Covid pelo Governo do Estado de SC. A situação é  
143 grave, bem como na Região da Grande Florianópolis que aponta para uma  
144 situação similar a do Município de Chapecó. Alexandre Fagundes lembra que até  
145 a semana passada, estava como Presidente do Cosems e hoje, está como  
146 Secretário Adjunto de Estado da Saúde e, falando especificamente com um  
147 secretário municipal de saúde, alegou que agora estaria em outro lado no que  
148 obteve a resposta de que todos estão no mesmo time, lutando pelas mesmas  
149 coisas. Como quando era gestor municipal, refere que procurará dar o máximo  
150 com a maior responsabilidade para que o cidadão catarinense tenha acesso à  
151 saúde e seja bem atendido. Ramon Tartari, Superintendente de Regulação da  
152 SES, com relação ao custeio por parte da SES, a título de incentivo de  
153 habilitação de UTI Covid naqueles períodos não cobertos por Portarias  
154 Ministeriais, a SES assumiu esses leitos para que as unidades hospitalares não  
155 fechassem os leitos, considerando que os municípios plenos em discussões em  
156 Câmaras Técnicas não concordaram em assumir o custeio desses leitos não  
157 habilitados pelo Ministério de Saúde. Até novembro 2020 a SES repassou um  
158 valor de R\$ 22.000.000,00 em ressarcimento aos prestadores para leitos UTI  
159 Covid. Os cálculos feitos referentes a utilização de leitos Covid não habilitados



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

160 pelo MS em dezembro de 2020 e janeiro de 2021 impactou em de R\$  
161 31.952.000,00. Cita que ainda faltam as competências de fevereiro e março de  
162 2021 para custeio desses leitos por meio pela Medida Provisória 231 de 14 de  
163 dezembro de 2020 do Governo do Estado e Portaria SES 988/2020, Medida essa  
164 que poderá ser prorrogada a partir de março de 2021, dependendo da situação.  
165 A ocupação dos leitos de UTI no Estado está batendo em 100% de ocupação. E  
166 cita que, O MS não acenou com a habilitação até o momento. Ressalta que os  
167 valores custeados pela SES serão, com certeza, significativos. Carmem Delzivo,  
168 Superintendente de Planejamento da SES, cita que no mês de janeiro, dos leitos  
169 que foram encaminhados para habilitação, somente 418 tinham habilitação, os  
170 demais serão custeados pelo estado, pela Medida Provisória 231 de 14 de  
171 dezembro de 2020 do Governo do Estado e Portaria SES 988/2020. Em  
172 fevereiro, somente 124 leitos estão habilitados, os demais serão custeados pelo  
173 Estado. Em março de 2021, não há previsão de habilitação, ou melhor, zero  
174 habilitação. O que parece é que o MS está sinalizando pagar alguma coisa por  
175 produção. Carmem Coloca que o MS informou que o **recurso de R\$**  
176 **32.623.321,31 da Portaria MS 3.896/2021** repassados ao Estado de SC seria  
177 também, para pagamento de leitos de UTI Covid. Carmem cita que a  
178 preocupação se mantém, pois, provavelmente, os leitos existentes ainda não  
179 serão suficientes pela situação da pandemia. Ramon Tartari coloca que há 739  
180 leitos ativos, sendo somente 124 leitos habilitados pelo MS o que indica que 615  
181 leitos serão pagos pelo Estado de SC, recursos próprios, somente na  
182 competência fevereiro de 2021. Somando o valor de 615 leitos em diárias (R\$  
183 1.600,00 a diária por leito de UTI Covid) dará em fevereiro um valor a ser pago  
184 pelo Estado de R\$ 27.552.000,00. Carmem lembra que em janeiro de 2021  
185 somente os 418 leitos UTI Covid foram pagos pelo MS. Os demais, também  
186 serão pagos pelo Estado. Grace Ella Berenhauser, Gerente de Controle e  
187 Avaliação da SES, coloca que o valor de R\$ 22.000,00 pagos até novembro de  
188 2021 não incluem os hospitais próprios da SES. Se esses hospitais fossem  
189 incluídos nos cálculos até novembro, o valor seria bem maior, embora, o Estado  
190 que paga esses hospitais. Alexandre Fagundes coloca ao Cosems que a  
191 situação do Estado é essa apresentada. Solicita que os representantes do  
192 Cosems se manifestem acerca da proposta da SES que seria ficar com o recurso  
193 de **R\$ 32.623.321,31** para utilizar no enfrentamento da Covid., sobretudo nos  
194 leitos de UTI Covid. Alexandre Fagundes lembra que a proposta do Cosems  
195 numa divisão per capita entre os municípios, seria diluir o recurso tornando-o  
196 ineficaz. Manuel Del Olmo, Secretário Municipal de São Bento do Sul e,  
197 Presidente do Cosems, cita que na reunião prévia realizada no período da  
198 manhã, não houve consenso em torno da proposta da SES para o recurso.  
199 Reforça que a proposta do Cosems é que seja partilhado o recurso entre Estado  
200 e municípios e, que o Cosems não aceita a alegação da SES de que o recurso  
201 partilhado não seria bem aproveitado. Manuel Del Olmo sugere que, como o  
202 assunto está em discussão e encaminhamento, que a SES traga mais  
203 informações da utilização desse recurso, para que os municípios possam abrir  
204 mão ou não do recurso em favor do Estado. Manuel Del Olmo solicita que os  
205 Membros da CIB se manifestem. Claiton Camargo, Secretário Municipal de  
206 Lages, refere que Manuel Del Olmo colocou o que ficou acordado na reunião



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

207 prévia, de que não houve consenso por parte dos municípios. Carlos Alberto  
208 Justo, Secretário Municipal de Florianópolis, coloca que quem teria que pagar  
209 essa conta seria o Governo Federal. Como o Estado alegar não ter recurso,  
210 passa para o município e o município não pode passar para ninguém, ele é a  
211 ponta do processo. Está faltando é a discussão no nível de Brasília. Não dá para  
212 o MS dizer que não vai pagar os leitos, que não habilita esses leitos. A partir daí,  
213 a situação fica ruim para todos, Estado e municípios. No cenário que se  
214 apresenta, Carlos Alberto Justo cita que tudo indica que essa pandemia se  
215 estenderá por longo tempo, sobretudo, pela falta de vacina. Os municípios terão  
216 que dar conta de muitos pacientes com Covid e de pacientes com seqüelas da  
217 Covid. Dessa maneira, o município propõe a partilha de 30% e 70% para a  
218 manutenção desse cenário. Carlos Alberto Justo, também cita que concorda com  
219 o que foi decidido na reunião prévia. Daisson Trevisol, Secretário Municipal de  
220 Tubarão, também coloca que os custos para os municípios aumentaram muito  
221 com a Covid. Cita que montaram ambulatório para atendimento da Covid, o que  
222 onera bastante o Município. Com isso, refere que concorda com o decidido na  
223 reunião prévia, não havendo consenso pela proposta da SES. Jainara Nordio,  
224 Secretária Municipal de Porto Belo, cita que concorda com a fala do Secretário  
225 Municipal de Florianópolis, de que os municípios estão tendo muitos gastos. E  
226 esse recurso seria um aporte financeiro nesse aumento de gastos. Concorda  
227 com a decisão da reunião prévia, embora coloque, que a União que deveria estar  
228 pagando essa conta, que deveria responder por essa demanda. Alexandre  
229 Fagundes, Coordenador da CIB/SES, coloca por fim, que buscará um  
230 alinhamento com os municípios para a construção de uma proposta para ser  
231 apresentada na próxima reunião de CIB. Ramon Tartari lembra que há um prazo  
232 para informar o MS sobre a pactuação desse recurso, correndo o risco de ter que  
233 devolvê-lo. Carmem Delziovo cita que o prazo para responder ao MS sobre esse  
234 recurso é 28 de fevereiro de 2021. Manuel Del Olmo coloca que poderá  
235 ser feita uma nova reunião de CIB antes do dia 28 de fevereiro para pactuar esse  
236 recurso. O secretário Municipal de Saúde de Florianópolis ressalta que a falta de  
237 acordo é pelas duas partes, Estado e Municípios. Ficou consensuada que a  
238 próxima reunião será realizada no dia 25 de fevereiro.

239

240 **B) Ofício para o Ministério da Saúde sobre o desabastecimento de**  
241 **medicamentos que são fornecidos pelo Ministério da Saúde.**

242 Esse Ofício foi elaborado pela Câmara Técnica de Assistência Farmacêutica para  
243 ser encaminhado ao MS com o aval da CIB. O Ofício trata do desabastecimento  
244 de medicamentos fornecidos pelo MS.

245

246 **INFORMES**

247 **A) Encontro de Contas das Cirurgias Eletivas de novembro e dezembro de**  
248 **2020. Encaminhado ofício para o MS com as metas físicas.**

249 Grace Ella Berenhauer, Gerente de Controle e Avaliação da SES, informa que  
250 esses encontros de contas estão disponíveis no site da SES e também, que já  
251 encaminhou as metas físicas das cirurgias eletivas para o MS, para cada gestor.

252



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

253 **B) Deliberação 008/CIB/2021: incluído o procedimento oftalmologia para**  
254 **pacientes com necessidades (Inclusão de AIH).**

255 Trata-se da inclusão de procedimento em oftalmologia para pacientes com  
256 necessidades, no rol das cirurgias eletivas. Incluído AIH para o procedimento  
257 oftalmológico eletivo de paciente com necessidades. Manuel Del Olmo,  
258 Coordenador da CIB/Cosems, coloca que esse item foi consensuado na reunião  
259 prévia, portanto, aprovado.

260

261 **C) Inclusão dos procedimentos de fístula para TRS: ainda está em estudo.**

262 Grace Ella Berenhauser, Gerente de Controle e Avaliação da SES, informa que  
263 ainda está em estudo a inclusão da confecção de fístula para TRS em função do  
264 pagamento do prêmio da fístula nas cirurgias eletivas. Kamille Beal, SMS de  
265 Capinzal, cita que foi solicitado também, a inclusão de odontologia hospitalar.  
266 Grace questiona se a inclusão é sobre o prêmio, pois Grace coloca que a  
267 dificuldade é a disposição do profissional. Carmem Delziovo, Superintendente de  
268 Planejamento da SES, sugere que Grace traga na próxima reunião o valor do  
269 prêmio da fístula e a possibilidade de inclusão da odontologia hospitalar na  
270 Campanha das Cirurgias Eletivas. Por fim, Daisson Trevisol, Secretário Municipal  
271 de Saúde de Tubarão, solicita que seja possibilitada a participação de todos os  
272 secretários de saúde na reunião da CIB. Alexandre Fagundes, Coordenador da  
273 CIB/SES, cita que não há problemas algum na participação de todos os  
274 secretários de saúde participem das reuniões da CIB. Lembra que a fala é  
275 permitida somente aos Membros da CIB. Cita ainda que a vedação da  
276 participação em alguma reunião da CIB deu-se pelos constrangimentos gerados  
277 pela participação de jornalistas que publicaram as pactuações da CIB na mídia,  
278 antes mesmo de saber se os assuntos seriam ou não pactuados. Isso gerou a  
279 necessidade da identificação dos participantes, causando até algum tumulto em  
280 reunião de CIB. Ao fim da reunião os Coordenadores da CIB agradeceram a  
281 participação de todos.

282

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

285

286

**Florianópolis, 18 de fevereiro de 2021.**

287

288