



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

1 **ATA DA 277ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA**
2 **COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**
3

4 **LOCAL:** Rua Esteves Junior, 160 – 8º andar.

5 **DATA:** 07 de dezembro de 2023

6 **HORÁRIO:** 13h

7

8 **PRESENTES À REUNIÃO**

9 **SES:** Carmen Emilia Bonfá Zanotto (Secretária de Estado da Saúde), Diogo Demarchi
10 (Secretário Adjunto de Estado da Saúde), Cláudia Gonsalves (SUR), Grace Ella
11 Berenhauser (GERAM), Ângela Blatt Ortiga (DAPS), Helma Finta Uba (GEPRO),
12 Roberto Henrique Benedetti (SUH), Maria Teresa Agostini (DIAF), Marcus Guckert
13 (GEARS), Marco Antonio Fonseca (SUE), Dionísio Medeiros (SUE), Fabio Gaudenzi
14 Faria (SUVIS), Alba Santos (FES).

15

16 **COSEMS:** Sinara Regina Landt Simioni (São José), Cristina Pires Pauluci
17 (Florianópolis), Claiton Camargo (Lages), Edson Medeiros (Fraiburgo), Márcia adriana
18 Cansian (Botuverá), Acélio Casagrande (Criciúma), Rogério Junior (Balneário Arroio do
19 Silva), Rogério Acácio Mascarello (Novo Horizonte). Edson Medeiros (Faiburgo)
20 acompanhou online por motivos de viagem e também, porque estava numa pauta, numa
21 agenda com a Nacional.

22

23 **APROVAÇÃO DA ATA**

24 Aprovada a 276ª Ata de 19 de outubro de 2023.

25

26 **DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS**

27 A 277ª reunião ordinária da CIB iniciou às 13h e teve a coordenação da Coordenadora
28 da CIB/COSEMS Sinara Regina Landt Simioni. A presidente do Cosems saúda o
29 Secretário Adjunto Diogo Demarchi, a Secretária de Estado da Saúde Carmen Zanotto e
30 toda a equipe da SES. A Secretária de Estado da Saúde, Carmen Zanotto, de forma
31 oficial, saúda os secretários municipais, equipe dos municípios e toda a equipe da SES.
32 Refere que acredita que a reunião da CIB será proveitosa, com uma pauta bem intensa,
33 mas que foi amplamente discutida e que irão conseguir deliberar e continuar avançando
34 cada vez mais naquilo que é o propósito como gestores e trabalhadores da saúde que é
35 garantir o acesso aos pacientes.

36

37 **DELIBERAÇÕES**

38 **A) PPI: COMPETÊNCIA DEZEMBRO DE 2023.**

39 A PPI é pautada como rotina na reunião da CIB. Não foram feitas observações.

40

41 **B) ENCONTRO DE CONTAS DAS ALTAS COMPLEXIDADES, COMPETÊNCIA SETEMBRO DE 2023**
42 **(ONCOLOGIA, ORTOPEDIA, NEUROLOGIA E CARDIOLOGIA).**

43 Enquanto Norivaldo Freitas (GEMAPS) prepara a apresentação do encontro de contas, a
44 Coordenadora da CIB/SES, Carmen Zanotto, solicita aos gestores municipais, que assim
45 que o recurso chegar aos fundos municipais de saúde, que possam fazer o máximo de
46 esforço para que o recurso chegue em cada prestador de serviço, pois todos sabem que



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

47 haverá um 'delay' em função do fechar a máquina de 23 de dezembro de 2023 para
48 depois abrir o orçamento de 2024. O recurso caindo na conta de cada município,
49 procurem agilizar o máximo possível para não haver nenhum tipo de solução de
50 descontinuidade na assistência. Informa que ontem foram pagas as cirurgias eletivas.
51 Norivaldo Freitas apresenta os tetos de cada serviço e a produção correspondente. Na
52 oncologia, Norivaldo refere que o encontro de contas foi elaborado pela metodologia
53 antiga e pela nova metodologia. Na cardiologia foram somados todos os serviços
54 habilitados pelo Ministério da Saúde. Os serviços habilitados pela gestão estadual são
55 pagos administrativamente. Carmen Zanotto, Coordenadora da CIB/SES, solicita que
56 sejam apresentadas aqui na CIB, a produção dos serviços habilitados somente pela
57 gestão estadual, que ainda não estão habilitados pelo Ministério da Saúde. Na
58 Neurologia, existem descontos de oncologia que estão na Neurologia também. A
59 ortopedia definida como adulto e infantil, apresentadas as cirurgias seqüenciais também.
60 Na ortopedia são 18 serviços habilitados pelo MS e 13 serviços habilitados somente pela
61 gestão estadual. Por fim, Norivaldo Freitas apresenta o resumo das 04 altas
62 complexidades. Norivaldo mostra os serviços que extrapolaram os tetos e os serviços
63 que tiveram sobras de tetos. Diogo Demarchi, Secretário Adjunto de Estado da Saúde,
64 esclarece sobre os tetos, sobretudo, sobre a alocação dos tetos da gestão estadual.
65 Márcia Cansian (SMS de Botuverá) cita que é importante a apresentação da produção
66 das habilitações estaduais como já foi falada pela Secretária de Estado Carmen Zanotto.
67 Referente às sobras das altas complexidades, Márcia Cansian sugere que sejam
68 utilizadas nas habilitações estaduais. Márcia Cansian solicita que sejam trazidos os
69 esboços de todos os encontros de contas, apresentados desde o início na CIB, para
70 constatar a evolução de cada serviço e o seu respectivo acompanhamento. Diogo
71 Demarchi reforça aos municípios que alteração de teto deve ser feito sempre antes do
72 dia 20 de cada mês (informa que somente SC faz remanejamento mensalmente) para
73 que seja encaminhado ao MS com tempo hábil para que possa entrar na próxima
74 competência. A CIB APROVOU o encontro de contas das altas complexidades,
75 competência setembro de 2023 (oncologia, ortopedia, cardiologia e neurologia).

76

**77 C) RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 30/2017: MANUAL DO TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO
78 (TFD).**

79 A CIB APROVOU a proposta de retificação da Deliberação 30/2017. A proposta
80 apresentada para a retificação alterou a forma de pagamento do TFD, por conta da
81 conta bancária (exigência da Secretaria da Fazenda) e flexibilizou a idade do
82 acompanhante. Sinara Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems, cita que na reunião
83 prévia, os municípios observaram com relação ao oxigênio e a troca da conta. Grace
84 esclarece que a Secretaria da Fazenda exige que exista a conta bancária. Quanto ao
85 oxigênio, o estado esclarece que o pagamento interestadual é por conta do estado.
86 Jefferson esclarece que não existe mais modalidade de pagamento de não correntista.
87 Não é necessário que seja no Banco do Brasil. Não haverá desconto de tarifa. Reforça
88 que a conta poupança pode ser não reconhecida no SIGEF por possuir verificador
89 precário, portanto, cita que seja conta corrente, que não haverá tarifa sendo cobrada. O
90 recurso será depositado na conta do paciente.

91

92 D) HABILITAÇÃO DA USB DE GRAVATAL, MOTOLÂNCIA DA PALHOÇA E USB DE BARRA VELHA.



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

93 A CIB APROVOU a implantação de 01 Unidade de Suporte Básico – SAMU no município
94 de Gravatal; a implantação de 02 Unidades de Suporte Básico de Vida do SAMU 192 do
95 tipo Motolâncias no Município de Palhoça e a implantação, através da Ampliação de
96 Frota de 01 unidade de suporte básico de vida do SAMU 192 no município de Barra
97 Velha/SC. Dionísio Medeiros, Diretor do APHMóvel do SAMU, esclarece sobre as
98 habilitações para o SAMU e solicita a inclusão na pauta da USB de Barra Velha. Sinara
99 Regina Landt Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems, concorda com a inclusão de Barra
100 Velha, considerando que a mesma já foi submetida à avaliação da CIR correspondente.

101

102 **E) ALTERAÇÃO DE OPÇÃO DE CUSTEIO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA 24H**
103 **PADRE ALDO SEIDEL DE MAFRA.**

104 A CIB APROVOU a solicitação de alteração da opção de custeio 5 para custeio 8 da
105 Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 horas Padre Aldo Seidel do município de Mafra.
106 Sinara Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems, coloca que a solicitação foi consensuada
107 na reunião prévia.

108

109 **F) REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER - ESTABELECIMENTOS QUE PRESTAM ASSISTÊNCIA**
110 **À SAÚDE PARA DIAGNÓSTICO OU TRATAMENTO EM PROCEDIMENTOS DE ONCOLOGIA PELA**
111 **TABELA DO SIGTAP (RFCC): CNES E PRODUÇÃO.**

112 A CIB APROVOU - todos os estabelecimentos que prestam assistência à saúde para
113 diagnóstico ou tratamento em procedimentos de oncologia pela tabela do SIGTAP
114 devam estar cadastrados no CNES e ter suas produções apresentadas no sistema
115 SIA/SUS. As unidades da Rede Feminina de Combate ao Câncer, devem ser
116 contratualizadas pelos Gestores Municipais e cadastradas no CNES com a modalidade
117 de gestão Municipal, conforme modelo de contrato da SES. Caberá aos Gestores
118 Municipais com apoio da SES/SC, através da Gerência de Monitoramento, Avaliação e
119 Processamento em Saúde - GMAPS, dar o suporte técnico e orientar a forma mais
120 adequada para que sejam efetuados os registros da produção de acordo com os
121 critérios do SIGTAP e o processo adequado para apresentação das suas produções no
122 SIA/SUS. Todos os procedimentos passíveis de realização pelas redes femininas de
123 Combate ao Câncer estarão especificados nesta Deliberação. Carmen Zanotto,
124 Coordenadora da CIB/SES, informa que há 80 Redes Femininas de Combate ao Câncer
125 no estado e que produzem procedimentos em oncologia e lançam no BPA, já pactuadas
126 com o gestor. Para uniformizar e manter as Redes Femininas no estado que não lançam
127 no BPA, para construir série histórica, o estado passará a pagar a produção para fazer a
128 série histórica desses serviços que ainda não apresentam produção no BPA. Esses
129 serviços deverão estar devidamente cadastrados no CNES. Márcia Cansian (SMS de
130 Botuverá) lembra que existe o Previne Brasil. Que o Previne Brasil leva em consideração
131 a produção como indicador de saúde. Nesse sentido, sugere pensar uma proposta de
132 vincular o recurso do Previne aos municípios e não as equipes de saúde da família. Cita
133 que existirão códigos e valores pagos por exames de diagnóstico na Rede Feminina
134 diferentes dos pagos na Rede Municipal. A questão da produção da Rede Feminina em
135 entrar no SUS, a Secretária Márcia cita que concordam que devem estar no Sistema.
136 Diogo Demarchi sugere encaminhar um documento CIB para o MS sobre essas nuances
137 existentes nos municípios, de realização de exames diagnóstico pela Rede Feminina, da
138 coleta de material. Sinara Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems, reforça a sugestão de
139 levar para o MS sobre esses questionamentos, do cálculo da meta, do indicador e de
140 território. Carmen Zanotto, Coordenadora da CIB/SES, refere que levará ao MS a



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

141 sugestão de que o número de exames e coleta da Rede Feminina entre no quantitativo
142 da meta por equipe no previne Brasil. Ficou consensuada a proposta de incluir a Rede
143 Feminina de Combate ao Câncer no Sistema, com cadastro no CNES a apresentação
144 de produção.

145

146 **G) LINHA DE CUIDADO PARA EPIDERMÓLISE BOLHOSA**

147 A CIB APROVOU a Linha de Cuidado de atenção à saúde da pessoa com Epidermólise
148 Bolhosa na Rede e Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência em Santa Catarina,
149 contribuindo para melhoria de suas condições de vida, sua integração social, ampliação
150 de suas potencialidades laborais e independência nas atividades da vida diária. A
151 Coordenadora da CIB/SES, esclarece que existem casos judicializados. A doença é
152 genética, rara, complexa, delicada e a proposta da SES é retirar aos poucos, alguns
153 procedimentos da judicialização, incorporando à Política do Estado de SC. Jaqueline
154 Reginatto (Coordenadora da Rede de Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência em
155 Santa Catarina) faz uma apresentação breve sobre a doença. Informa que há mapeado
156 em SC, 66 casos e 10 em acompanhamento. O objetivo da Linha de Cuidado é construir
157 um fluxo com referências para os cuidados dos pacientes. O Hospital Infantil Joana de
158 Gusmão é referência para a Epidermólise Bolhosa. No Hospital Universitário de
159 Florianópolis há atendimento ambulatorial. Foi construído protocolo para o atendimento e
160 padronizado os materiais. Recurso Financeiro fica sob a responsabilidade da SES até
161 que os insumos entrem na tabela SIGTAP. Acélio Casagrande (SMS de Criciúma)
162 parabeniza a Secretária de Estado pela iniciativa. Cita que a judicialização já virou
163 negócio e sugere que exista, pelo menos, uma referência em cada Macrorregião.
164 Informa que existe equipe capacitada em Criciúma para trabalhar com esses
165 procedimentos. Roberto Benedetti, Superintendente dos Hospitais Públicos, concorda
166 com a fala do Secretário Municipal de Saúde de Criciúma, que esse serviço seja
167 expandido para o estado. Que fique restrito em Florianópolis o geneticista e o
168 Laboratório de Genética, até porque há insuficiência de profissionais geneticista no
169 estado. Detalhamento estará nesta Deliberação.

170

171 **H) HABILITAÇÃO DE 10 LEITOS DE UTI PEDIÁTRICA NO HOSPITAL DOM JOAQUIM DE SOMBRIO.**

172 A CIB APROVOU a habilitação de 10 leitos de Unidade de Terapia Intensiva Tipo II (UTI)
173 Pediátrica (Código 2603) do Hospital Dom Joaquim, localizado no município Sombrio.

174

175 **I) HABILITAÇÃO EM NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL NO HOSPITAL DOM JOAQUIM DE
176 SOMBRIO.**

177 A CIB APROVOU a habilitação de 09 leitos de Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Adulto
178 Tipo II (Código 2601) do Hospital Dom Joaquim, localizado no município de Sombrio.

179

180 **J) HABILITAÇÃO EM ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA NO HOSPITAL
181 SANTO ANTONIO DE BLUMENAU.**

182 A CIB APROVOU a habilitação como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em
183 Neurologia/Neurocirurgia pediátrica (código 16.01), do Hospital Santo Antônio, localizado
184 no município de Blumenau.

185

186 **L) HABILITAÇÃO DO SERVIÇO DE VIDEOCIRURGIA (CÓDIGO 2901), DA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
187 SÃO FRANCISCO DE ASSIS, MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ.**



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

188 A CIB APROVOU a habilitação do Serviço de Videocirurgia da Associação Hospitalar
189 São Francisco de Assis do Município de Santo Amaro da Imperatriz.

190

191 **M) HABILITAÇÃO DE 05 LEITOS HOSPITAL DIA (CÓDIGO 1202), DA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
192 SÃO FRANCISCO DE ASSIS (CNES 2418177), MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ.**

193 A CIB APROVOU a habilitação de 05 leitos Hospital Dia (código 1202) da Associação
194 Hospitalar São Francisco de Assis do Município de Santo Amaro da Imperatriz.

195

196 **N) HABILITAÇÃO DE 06 LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICA, SENDO 03 NOVOS E 03
197 QUALIFICADOS, NO HOSPITAL SÃO MARCOS DE NOVA VENEZA.**

198 A CIB APROVOU a habilitação de 06 Leitos de Retaguarda Clínica (código 8215), sendo
199 03 novos e 03 qualificados, do Hospital São Marcos, localizado no município de Nova
200 Veneza.

201

202 **O) HABILITAÇÃO DE 20 LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO TIPO II NO
203 HMMKB DE ITAJAÍ.**

204 A CIB APROVOU a habilitação de 20 (vinte) leitos de Unidade de Terapia Intensiva (UTI)
205 Adulto Tipo II (Código 2601) do Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
206 (CNES 2522691), localizado no município de Itajaí.

207

208 **P) ATUALIZAÇÃO DO PLANO ESTADUAL DE REDUÇÃO DE FILAS**

209 A CIB APROVOU a atualização do Plano Estadual de Redução das Filas, a desenvolver-
210 se no Estado de Santa Catarina. Esta versão do Plano Estadual de Redução das Filas
211 será executada até dezembro de 2024, podendo ser alterado ou prorrogado a critério da
212 CIB. Aprovou também, os Anexos do Plano Estadual de Redução das Filas que contém:
213 1. Elenco dos procedimentos cirúrgicos de acordo com as filas prioritárias no Estado em
214 2023 e 2024; 2. Relação dos Gestores de saúde e 3. Relação dos serviços de saúde que
215 realizarão os procedimentos cirúrgicos. Os procedimentos cirúrgicos que fazem parte do
216 Programa Estadual de Cirurgias Eletivas do Estado de Santa Catarina serão custeados
217 com recursos do Fundo Estadual de Saúde, Fundo Estadual de Apoio aos Hospitais
218 Filantrópicos, Hemosc, Cepon e Hospitais Municipais e Fundo Nacional de Saúde. Fica
219 estabelecido que caberá às áreas de regulação, monitoramento e avaliação dos
220 Gestores Municipais e Estadual, bem como a Comissão Intergestores Regional - CIR
221 acompanhar na Região de Saúde, a execução do Plano. Fica revogada a Deliberação
222 016/CIB/2023 e outras disposições em contrário.

223

224 **Q) HABILITAÇÃO DE 08 LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) NEONATAL TIPO II
225 (CÓDIGO 2610) DO HOSPITAL REGIONAL DE ARARANGUÁ DEPUTADO AFFONSO GUIZZO,
226 LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE ARARANGUÁ.**

227 A CIB APROVOU a habilitação de 08 leitos de UTI Neonatal Tipo II do Hospital Regional
228 localizado no Município de Araranguá.

229

230 **R) HABILITAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO RELATIVO À TROMBECTOMIA.**

231 A CIB APROVOU a habilitação estadual para a realização do procedimento relativo à
232 trombectomia mecânica para acidente vascular cerebral isquêmico agudo, dentro do
233 Plano da Rede Estadual de Atenção em Alta Complexidade em Neurologia em Santa
234 Catarina, para a reorganização de fluxos e serviços.



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

235

236 **S) PROJETO SANITÁRIO**

237 A CIB APROVOU a solicitação para aprovação dos Projetos Sanitários dos Municípios
238 de Anchieta, Bandeirante, Descanso, Xavantina.

239

240 **T) SOLICITAÇÃO DE RECURSO FEDERAL PARA MUNICÍPIOS E ESTADO.**

241 A CIB APROVOU a solicitação de recurso federal dos Municípios de Águas Frias, (SES-
242 HU), Luiz Alves, Itajaí (2x), Criciúma, Brusque, SES/Fundo Estadual de Saúde,
243 Forquilha, São José, SES/para várias entidades, São Lourenço do Oeste, Joinville,

244

245 **U) HABILITAÇÃO ESTADUAL EM NEUROLOGIA, ONCOLOGIA E ENDOVASCULAR.**

246 Carmen Zanotto, Coordenadora da CIB/SES, esclarece que essas habilitações são altas
247 complexidades como a Portaria da Trombectomia que já foi publicada. Alguns serviços
248 serão habilitados para suprir acesso que estão ainda dificultados. A Coordenadora da
249 CIB/SES esclarece que os serviços a serem habilitados são, principalmente, os que já
250 realizam os procedimentos. Márcia Cansian (SMS de Botuverá) solicita que essas
251 habilitações venham para a CIB para conhecimento. Questiona se há limite financeiro
252 para essas habilitações e se serão utilizados os R\$ 2.000.000,00 de sobra das altas
253 complexidades. Solicita ainda, que essas habilitações sejam avaliadas previamente
254 pelas CIRs. Questiona se posteriormente essas habilitações estaduais serão
255 encaminhadas para o MS. Edson Medeiros (SMS de Fraiburgo) questiona se essas
256 habilitações estaduais serão encaminhadas para o MS como indagou a Secretária de
257 Botuverá, considerando os critérios postos pelo MS para habilitação de serviço. Cristina
258 Pires, SMS de Florianópolis, questiona se já possibilidade de incorporação de teto
259 posteriormente. A Coordenadora da CIB/SES esclarece sobre a série histórica das
260 unidades habilitadas pelo estado e a não exclusão da solicitação de documentos por
261 parte dos serviços. Diogo Demarchi, Secretário Adjunto de Estado da Saúde, esclarece
262 sobre as habilitações da gestão estadual que houve quebra de parâmetro populacional,
263 justificado no MS. Esclarece ainda, que a habilitação estadual visa aumentar a
264 capacidade instalada com responsabilidade, já respeitando o Plano regional de
265 investimento (PRI) que está em construção. Quanto às avaliações das CIRs, Diogo
266 Demarchi salienta que a CIR não delibera. Quem delibera é a CIB. E cita como tarefa à
267 Secretária da CIB que lembre as CIRs quanto as suas funções, haja vista, que existem
268 CIR que estão deliberando.

269

270 **HOMOLOGAÇÕES**

271 **1. Deliberações ad referendum homologadas:** Deliberação 693/2023: Diretrizes
272 Estaduais para a Vigilância Epidemiológica e Controle das Arboviroses (Dengue);
273 694/2023: Emenda Parlamentar de Timbó; 695/2023: Portaria GM/MS 544/2023 de Itajaí;
274 696/2023: Emenda Parlamentar de Laguna; 697/2023: Emenda Parlamentar de
275 Criciúma, Jaguaruna e Xanxerê; 698/2023: recomposição de teto de Rio das Antas;
276 699/2023: recomposição de teto de Agrônômica; 700/2023: recomposição de teto de
277 Belmonte; 701/2023: recurso federal para o Município de Sombrio; 702/2023: recurso
278 federal para estruturar hospitais e policlínica; 711/2023: PPI-competência dezembro de
279 2023; 712/2023: recurso federal para Florianópolis; 713/2023: recurso federal para São
280 José; 714/2023: recurso federal para Mondai, Cunha Porã e Itapiranga; 715/2023:
281 recurso federal para Xanxerê; 716/2023: recomposição de teto de Trombudo Central. A



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

282 Coordenadora da CIB/SES, Carmen Zanotto, lembra que até o fim do ano,
283 provavelmente, terão mais habilitações para deliberar e outros. Houve concordância por
284 parte dos municípios.

285

286 **2. Homologação dos Planos de Vigidesastres.**

287 A CIB homologou os Planos de Vigidesastres dos municípios que foram encaminhados à
288 CIB, que aprovaram os Planos de Preparação e Resposta às Emergências em Saúde
289 Pública (PPR-ESP) na Comissão Intergestores Regionais (CIR) de suas regiões.
290 Carmen Zanotto, Coordenador da CIB/SES, ressalta a importância desses Planos para o
291 enfrentamento às emergências. Agradece o Município de Lages que auxiliou durante as
292 enchentes com medicamentos básicos para a população indígena e agradece os
293 Municípios de Agronômica e José Boiteux que levaram esses itens de barco ao destino.

294

295 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

296 **1. COFINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.**

297 A CIB APROVOU o Cofinanciamento da Atenção Primária à Saúde, especificado da
298 seguinte maneira: A Secretaria de Estado da Saúde realizará a programação
299 orçamentária anual para o pagamento do Cofinanciamento Estadual das: equipes da
300 Estratégia Saúde da Família (eSF), equipes de Saúde Bucal (eSB), equipes de
301 Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional
302 (PNAISP), Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) somente para os microregionais
303 recursos de implantação e de custeio mensal, Laboratórios Regionais de Prótese
304 Dentária (LRPD), Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) e Programa
305 Catarinense de Inclusão Social Descentralizado (PROCIS). O cofinanciamento de
306 Equipes Multiprofissionais (EM), Equipes de Reabilitação e de Promoção de Saúde e
307 Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) serão regidas por deliberações específicas.
308 Ficam revogadas as Deliberações 54 e 55 de 10 de abril de 2019 com orientação aos
309 Gestores Municipais de Saúde sobre utilização dos recursos do cofinanciamento
310 dispostos na Deliberação 054/CIB/2019. Ficaram para serem pactuadas
311 posteriormente as equipes e-Multi e o Serviço Residencial Terapêutico – SRT, ficando
312 o recurso previsto para estas modalidade reservado até definição do novo
313 cofinanciamento. Diogo Demarchi cita que será realizada uma reunião extraordinária
314 para discutir esses itens sobrestados que são as equipes de eMulti e SRT. Diretora
315 Angela explicou que em janeiro o estado passará a pagar apenas as equipes que
316 possuem produção e que estão ativas no CNES, em função das poucas portarias
317 habilitadas pelo cadastro federal, o estado desde julho de 2023 vinha pagando na
318 íntegra as emultis estaduais e federal. Mas, em função da mudança do ano e de
319 orçamento, o estado pagará o valor das e-multis previstas na Deliberação 136 de 2021
320 retificada em 2022, bem como das equipes de reabilitação modalidade estadual, o
321 valor da Deliberação 275/2021. Os valores para cada uma das modalidades aprovadas
322 de cofinanciamento nesta reunião estão descritas nesta Deliberação.

323

324 **2. CRIAÇÃO E A IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA DE VALORIZAÇÃO DOS HOSPITAIS PARA O ANO**
325 **DE 2024 – PHC.**

326 A CIB APROVOU a criação e a implementação do Programa de Valorização dos
327 Hospitais para o ano de 2024. Essa Política será operacionalizada a partir de 1º janeiro
328 de 2024, com a transição dos instrumentos existentes, para os hospitais e municípios,



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

329 ocorrendo no período de janeiro a março de 2024, sem a possibilidade de prorrogação
330 de prazo. A forma de repasse dos recursos financeiros derivados da referida política
331 será mediante o pagamento Fundo a Fundo aos municípios com hospitais sob gestão
332 municipal e conforme contrato para os hospitais contratualizados com a SES. Os
333 municípios que possuem a gestão dos hospitais nos territórios deverão adequar seus
334 contratos, ao longo de 2024, para o padrão a ser definido em conjunto com a Secretaria
335 de Estado da Saúde. Ficam revogadas as Deliberações CIB nº 231/2021, de 21/10/2021
336 e 277/2021, de 08/12/2023. Carmen Zanotto, Coordenadora da CIB/SES, contextualiza
337 sobre alguns hospitais que, possivelmente, passarão para a gestão estadual. Coloca
338 sobre as fontes de recursos. Acélio Casagrande, SMS de Criciúma, salienta que há 3
339 hospitais estratégicos no Sul de SC, que são os Hospitais São José de Criciúma,
340 Araranguá e Tubarão, que poderão passar para a gestão estadual. Diogo Demarchi
341 esclarece sobre alguns critérios e valores a serem considerados. Alocação de recurso
342 para os hospitais municipais não serão mais por convênio e sim fundo a fundo.

343

344 **3. TABELA CATARINENSE DE PROCEDIMENTOS**

345 A CIB APROVOU a Tabela Catarinense de Procedimentos Cirúrgicos Eletivos, com seus
346 respectivos valores financeiros, e a atualização da operacionalização do Programa
347 Estadual de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas a desenvolver-se no Estado de
348 Santa Catarina conjuntamente. O Cronograma definido para esta fase do Programa
349 Estadual de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas em Santa Catarina corresponde ao
350 período de novembro de 2023 a dezembro de 2024, podendo ser prorrogado. São
351 objetivos do Programa Estadual de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas: Reduzir as
352 filas de espera para cirurgias eletivas; Reduzir o tempo de espera e a distância
353 geográfica para o atendimento do paciente e Aumentar a resolutividade dos serviços
354 prestados. O Programa Estadual de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas será
355 gerenciado pela Secretaria de Estado da Saúde, acompanhado pelas Comissões
356 Intergestores Regionais - CIRs e pela Comissão Intergestores Bipartite - CIB. Para o
357 Programa as cotas estarão livres no SISREG e Sistema de Controle AC para a
358 solicitação dos municípios do Estado. O financiamento do Programa Estadual de
359 Redução das Filas de Cirurgias Eletivas ocorrerá com fontes de financiamento federal e
360 estadual. As faixas federais de APAC e AIH não ressarcidas pelo Governo Federal,
361 serão custeadas pela SES. É vedada a complementação financeira das AIH por recursos
362 públicos oriundos de outras fontes. Ficam revogadas a Deliberação nº 70/2023,
363 Deliberação nº 105/2022 e as disposições contrárias. Diogo Demarchi cita que aqui
364 estará consolidada as Deliberações 016/2023 e 070/2023, aumentando quase 300
365 procedimentos com valores duplicados, triplicados e quadruplicados. A tabela será
366 aumentada na média complexidade. A oftalmologia pagará duas vezes. A condição para
367 essa pactuação será pagamento por produção. Produziu, receberá. Esta Deliberação
368 deverá ser assinada antes do fim do ano de 2023. Carmen Zanotto, Coordenadora da
369 CIB/SES, cita que haverá recurso para o consórcio em 2024. Ressalta que o recurso dos
370 consórcios foram descentralizados, mas, os procedimentos não foram descentralizados. O
371 detalhamento constará nesta Deliberação.

372

373 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

374 Os documentos recebidos foram encaminhados aos setores pertinentes às Câmaras
375 Técnicas.



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

376

377 **INFORMES**

378 a) **Grupo de Trabalho em Saúde Mental e Hospital de Custódia.**

379 O Grupo está constituído. Seria interessante colocar a composição aqui nomes e
380 representação.

381

382 **b) Grupo Condutor da RCPD – Rede de Cuidados à Saúde da Pessoa Com**
383 **Deficiência.**

384 O Grupo está constituído com um representante do Cosems.

385

386 **c) Nota técnica no 01/2023 sobre funcionamento da APS no final de ano e Férias**
387 **coletivas.**

388 A Coordenadora da CIB/SES chama atenção sobre as férias coletivas nas unidades de
389 saúde nas Redes Municipais. É preciso pensar que não dá para fechar serviços,
390 sobretudo, nessa época de verão, de dengue. O cenário não é bom. Sinara Simioni,
391 Coordenadora da CIB/Cosems, apela aos gestores para que não fechem as unidades no
392 fim de ano.

393

394 **d) Combate à Dengue: Deliberação 693/CIB/2023 (recurso) e demais ações de**
395 **controle do Aedes em Santa Catarina.**

396 Fábio Gaudenzi, Superintendente de Vigilância em Saúde, inicia, agradecendo ao
397 Cosems pela ajuda na distribuição do recurso da dengue para os municípios. João Fuck,
398 Diretor da DIVE, informa que foi um ano com desenvolvimento de muitas ações com
399 relação ao combate à dengue, mais a pactuação de recurso para municípios para o
400 combate à dengue. Cita o fortalecimento de 03 ações principais: prevenção, assistência
401 dos casos e o controle de vetores. Cita a Deliberação 693/2023 do repasse do recurso
402 aos municípios e uma Nota Conjunta com orientações sobre a maneira de como utilizar
403 o recurso repassado, pois os municípios apresentaram dúvidas. Com relação à vacina
404 da dengue, a mesma utiliza vírus vivo atenuado e não será utilizada para as pessoas
405 com mais de 60 anos, porque não foram feitos testes nesta faixa etária e não por falta de
406 indicação, de proibição. A vacina será liberada somente após testes.

407

408 Edson Medeiros, Secretário Municipal de Saúde de Fraiburgo, lembra que o lançamento
409 da PHC foi um dia histórico. Mas, reforça que hoje, essas mudanças são ainda mais
410 importantes, como exemplo, o não pagamento por consórcio, o pagamento por
411 produção. Historicamente, nunca houve reunião de CIB em janeiro, mas, se for
412 necessária, cita que é favorável pelas circunstâncias dos serviços em andamento e do
413 cenário no estado. Parabeniza o estado pelas mudanças. Sinara Simioni, Coordenadora
414 da CIB/Cosems, também cita o avanço nesta última reunião de CIB, que se sente
415 gratificada como mulher, estar participando como presidente nesse momento de tantos
416 avanços na saúde e que só tem a ganhar com isso tudo os catarinenses. Carmen
417 Zanoto, Coordenadora da CIB/SES, agradece a presidente Sinara Simioni e a todos que
418 participaram da reunião.

419

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

422