



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

1 **ATA DA 283ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA**
2 **COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**
3

4 **LOCAL:** Esteves Junior, 160, centro. Florianópolis. 8º andar.

5 **DATA:** 01 de agosto de 2024

6 **HORÁRIO:** 9h
7

8 **PRESENTES À REUNIÃO**

9 **SES:** Diogo Demarchi (Secretário de Estado da Saúde), Cláudia Gonsalves (SUR),
10 Fábio Gaudenzi Faria (SUVIS), Helma Finta Uba (GEMA), Tatiana Bez Batte Titericz
11 (SUH), Jamir Brito (SGA), Marcus Guckert (DAES), Marcos Antônio Fonseca (SUE),
12 William Westphal (SAS), Ângela Blatt Ortega.
13

14 **COSEMS:** Sinara Regina Landt Simioni (São José), Márcia Adriana Cansian (Botuverá),
15 Ivanice Peccin (Videira), Jaqueline Mocelin (Blumenau), Tânia Ebehardt (Joinville), Almir
16 Gentil (Florianópolis).
17

18 **APROVAÇÃO DA ATA**

19 Aprovada a Ata 282º de 04 de julho de 2024 foi aprovada com correção no texto.
20

21 **DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS**

22 A 283º reunião ordinária da CIB iniciou às 9h com a coordenação da Coordenadora da
23 CIB/Cosems Sinara Regina Landt Simioni, Presidente do Cosems.
24

25 **DELIBERAÇÕES**

26 **A) PPI: competência agosto de 2024.**

27 Sinara Regina Landt Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems, coloca que, por parte do
28 Cosems, está consensuada a PPI, competência agosto de 2024. Diogo Demarchi,
29 Coordenador da CIB/SES, com relação ao recurso da programação, solicita que fique
30 registrado em Ata o recurso estadual alocado para o Hospital Azambuja no valor de R\$
31 344.000,00/mês, habilitado em cardiologia no MS pela Portaria GM/MS 3.270 de 2024.
32 Este recurso de R\$ 344.000,00 repassado para Brusque está sendo efetuado para que
33 a SES não remanejasse recurso de outra habilitação. Cita que, desde 2023, o estado
34 vem alocando recurso do seu teto MAC para as habilitações federais. Cita também, que
35 quando um prestador for habilitado, ele deve realizar todos os procedimentos e não
36 somente os procedimentos de alta complexidade ou procedimentos mais atraentes do
37 ponto de vista do recurso financeiro. Foi consensuado.
38

39 **B) Encontro de Contas das Altas Complexidades: aprovação da competência maio
40 de 2024 (oncologia, ortopedia, neurologia e cardiologia).**

41 Norivaldo Freitas (GEMAS) apresenta o encontro de contas das altas complexidades,
42 iniciando pela oncologia. Apresenta o teto financeiro de cada serviço (cirurgia
43 oncológica, radioterapia e quimioterapia) e no final, apresenta o teto geral. Esclarece
44 que utiliza a metodologia já definida com o Cosems, comparando o teto financeiro com a
45 produção. A produção da cirurgia é levantada no grupo 04 com CID oncologia. E ainda,
46 há a produção FAEC que está dentro do Programa de Valorização Hospitalar. Refere
47 que sobram recurso no teto MAC, mas, somando o teto FAEC, reduz a sobra de
48 recurso. Cita que, por solicitação da CIB, foram levantadas as produções dos serviços



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

49 não habilitados no MS e também, a produção por procedimento. Somando as 04 altas
50 complexidades, há um extrapolamento de Teto Gestão Municipal -R\$ 442.882,46; Sobra
51 de Teto na Gestão Municipal R\$ 3.557.848,05; Produção FAEC na gestão municipal R\$
52 7.211.292,63; Sobra de Teto na Gestão Estadual R\$ 9.153.667,66 e Produção FAEC na
53 gestão estadual R\$ 6.849.130,10. Houve uma produção de R\$ 7.211.292,63 de FAEC
54 do PVH pago pelo estado aos municípios plenos. E também, uma produção MAC,
55 paga pelo estado. Sinara Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems, sugere o retorno do
56 grupo de estudo das altas complexidades, de forma quinzenal ou mensal. Ficou
57 acordado a continuação das reuniões citadas. Consensuado o item.

58

59 **C) Encontro de Contas das Cirurgias Eletivas: aprovação da competência maio de**
60 **2024.**

61 Helma Finta Uba (GEPRO) apresenta as cirurgias eletivas., competência de maio de
62 2024. Informa que, nas duas competências anteriores foram pagos a mais e serão
63 descontados. O pagamento está previsto para amanhã, dia 02 de agosto de 2024.
64 Helma ressalta que a sobra não é sobra, que a SES pagou R\$ 70.000.000,00 na
65 competência maio de 2024. Mostra os valores do encontro de contas dos hospitais
66 filantrópicos e os municipais e também, os próprios. Diogo Demarchi, Coordenador da
67 CIB/SES, esclarece que em 2023 foram pagos R\$ 234.000.000,00 para os hospitais
68 filantrópicos e municipais para cirurgias eletivas e, a SES recebeu do MS R\$
69 44.000.000,00. Ressalta que a SES está realizando muito mais cirurgias neste ano de
70 2024. Cita que já foram aplicados mais recursos em 2024 que em 2023, para cirurgias
71 eletivas. Cita que foi corrigida a tabela, sendo necessária a retificação da Deliberação
72 744 e 745/2023. Esse impacto financeiro é bem grande. Cita que a SES não vai parar
73 com o Programa de Redução de Filas, pois fará com recurso estadual, embora o MS
74 não esteja sinalizando nenhum valor de incremento. Menciona a avaliação dos portes
75 que serão realizados. Informa que levou questionamentos ao MS sobre o repasse do
76 recurso em parcela única para SC como o MS tem passado para alguns municípios.
77 Mas, o MS não sinaliza repasse de recurso para SC. Informa que a SES publicou as
78 Deliberações 304 e 305/2024 referentes ao encontro de contas de Joinville. A
79 Deliberação 304/2024 trata do desconto de valores financeiros referentes a habilitações
80 de hospitais estaduais repassados ao Fundo municipal de Saúde de Joinville. Os valores
81 serão descontados mensalmente, em doze parcelas, debitando de valores que seriam
82 recebidos pelo Fundo de Saúde de Joinville pela produção de cirurgias eletivas. Esclarece
83 que a Deliberação 305/2024 trata de encontro de contas de uma década de Joinville
84 com a SES. Essas duas Deliberações foram discutidas e aprovadas na reunião da CIB
85 de 04 de junho de 2024. Foi consensuado.

86

87 **D) Laringe Eletrônica: encontro de contas.**

88 Norivaldo Freitas (GEMAS), com relação ao encontro de contas das laringes eletrônicas,
89 esclarece que, embora seja um procedimento pago pela modalidade FAEC, a SES
90 adquire e fornece para os municípios. Por Deliberação CIB, ficou acordado que a SES
91 descontaria o valor FAEC repassado ao município. As laringes descontadas são do
92 primeiro semestre de 2024. As laringes do estado não são descontadas, pois são pagas
93 pelo próprio estado. Jaqueline Mocelin (SMS de Blumenau) questiona o número baixo
94 de laringes utilizados no primeiro semestre de 2024. Jaqueline Reginatto (Gerente de
95 Habilitação) esclarece que o número de laringes utilizadas depende das condições dos
96 pacientes. Márcia Cansian (SMS de Botuverá) questiona se a laringe eletrônica é
97 adquirida somente para paciente oncológico, se não poderia ser adquirida para outras



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

98 especialidades como, por exemplo, trauma. Márcia Cansian encaminhará a sugestão
99 para a Câmara Técnica para avaliação. Foi consensuado.

100

101 **E) Habilitação do NAIPE – TEA de Joinville (prazo até 31 de dezembro).**

102 A CIB APROVOU a habilitação do NAIPE – TEA de Joinville. Jaqueline Reginatto cita
103 que este tipo de serviço – NAIPE - TEA tem prazo até 31 de dezembro de 2024 para
104 habilitar. Consensuado.

105

106 **F) Reativação do Grupo Condutor Estadual da RUE.**

107 Emanuella Soratto (GEHAR) apresenta a nova configuração do Grupo Estadual para
108 fazer o monitoramento dos pontos de atenção do Plano da RUE e para o envio de
109 relatório anual para o MS. Os nomes do Grupo ficaram fora da Deliberação e constarão
110 de Portaria SES. Sinara Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems, coloca que o Grupo
111 Condutor funciona em algumas regionais e em outras, não funciona. Sugere que o
112 estado faça esse monitoramento. Lembra que o Grupo não é deliberativo, é consultivo.
113 Diogo Demarchi, Coordenador da CIB/SES, cita que o diagnóstico do Plano pode ser
114 apresentado na reunião prévia da próxima CIB. Diogo Demarchi coloca que o Plano traz
115 os pontos de atenção e também, os pontos potenciais. Cita que o MS faz previsão de
116 recurso para os PAR dos estados e se, SC não coloca no PAR, outro estado pode ficar
117 com o recurso. Esclarece que existem locais em estabelecimentos de saúde que podem
118 ter serviços habilitados e não se faz. Emanuella Soratto informa que o PAR das
119 Macrorregiões estão sendo atualizados. Nesta reunião está o PAR da Macrorregião
120 Norte/Nordeste. Foi consensuado.

121

122 **G) Retificação da Deliberação 744/2023: para inclusão das mudanças de faixa de
123 AIH federal para estadual e o tratamento esclerosante de varizes.**

124 Helma Finta Uba (Gerente de Processamento) esclarece as mudanças da Deliberação
125 744/2023. Menciona a inclusão das mudanças da faixa de AIH federal para estadual e
126 cita também, a inclusão do tratamento esclerosante de varizes. Para esse tratamento
127 esclerosante de varizes foi consensuada na última CIB, a constituição de um grupo de
128 estudo (2 representantes do Cosems, 2 representantes médicos da Regulação e 02
129 médicos do CRM) para construir as diretrizes/protocolo para a realização do tratamento
130 de varizes. Nesse sentido, a SES trouxe a proposta de uma nova redação para a
131 Deliberação 744/2023, revogando a Deliberação 155/2023 e a 264/2024. Diogo
132 Demarchi esclarece que tem que planejar o orçamento e o que foi planejado não está
133 fechado. Refere que pensam em deixar um fluxo mais adequado. Diogo Demarchi,
134 Coordenador da CIB/SES, coloca que foi programado recurso para a produção, mas há
135 prestadores que cumprem e realizam mais que o programado e outros que não
136 cumprem o programado. Márcia Cansian (SMS de Botuverá) chama atenção que há
137 uma mudança na Deliberação 744/2023, além da inclusão da mudança de faixa da AIH
138 que é o tratamento esclerosante de varizes. Questiona se o tratamento esclerosante de
139 varizes ficarão na Deliberação. Diogo Demarchi cita que ficou aprovado, mas que o
140 estudo seria realizado em até 60 dias. E, que se houver aumento de valores, os
141 gestores serão informados com antecedência. O grupo é necessário para o estudo o
142 estudo em função da especialidade médica. Diogo Demarchi esclarece que, com relação
143 às faixas, cita que o MS não estava pagando essas AIHs com faturamento federal e os
144 prestadores informavam que não estavam faturando com faixa estadual por temer que o
145 estado não pagaria. Mas, o estado estava pagando as AIHs faturadas com AIH federal.
146 A sugestão foi passar as faixas que estavam sendo emitidas como federal para



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

147 estadual. Márcia Cansian cita que não ficou claro na Deliberação o tratamento
148 esclerosante de varizes. Se o prestador for procurar, ele não encontrará a mudança
149 sobre o tratamento esclerosante de varizes. Diogo Demarchi sugere retirar desta
150 Deliberação o tratamento esclerosante. Ficou consensuado.

151

152 **H) Retificação da Deliberação 40/2024 (cofinanciamento das eMultis).**

153 Ângela Blatt Ortiga (diretora da DAPS) apresenta a proposta de retificação da
154 Deliberação. O Cosems sugeriu a construção de uma metodologia para a realização do
155 monitoramento. O Cosems solicitou a metodologia com o passo a passo do
156 monitoramento. Ângela Blatt Ortiga cita que entendeu que fica aprovada a proposta de
157 retificação e a SES deve encaminhar para a próxima Câmara Técnica a metodologia do
158 monitoramento. Sinara Simioni, Coordenadora da CIB/SES ressalta a sugestão do
159 encaminhamento para a câmara técnica da metodologia citada. Márcia Cansian cita que
160 fica contente com a apresentação de atenção primária na CIB e coloca que Ângela Batt
161 Ortiga solicitou um levantamento das dificuldades dos municípios com relação as eMultis
162 e coloca as regionais e a DAPS para apoiar os municípios. Diogo Demarchi refere que
163 ele, mas que ninguém, gostaria de trazer assuntos de atenção primária para a CIB. Mas,
164 informa que, a maioria dos gestores procuram a SES sempre por atenção especializada.
165 Cita a importância da discussão em saúde mental. Que não desistiu do aumento do
166 cofinanciamento, olhando para o desempenho. Márcia Cansian cita a preocupação em
167 saúde mental nos pequenos municípios. Que necessitam de maiores discussões em
168 função da desinstitucionalização. De que forma os gestores poderão auxiliar os
169 pequenos municípios. Qual o trabalho ideal para a definição dos portes em saúde
170 mental.

171

172 **I) Metodologia específica para o encontro de contas das altas complexidades**
173 **(colocar em anexo a metodologia da extração de produção da Política de Redução**
174 **de filas e os critérios para ressarcimento e outros).**

175 Norivaldo Freitas (GEMAS) coloca que houve uma reunião na terça-feira com o Fábio de
176 Souza do Cosems. Primeiro, foi feita uma revisão de como estão sendo feitos os
177 encontros de contas das altas. A ideia é fazer um passo a passo de como são
178 levantadas as produções, quais filtros estão selecionados no Tabwin, quais dados são
179 utilizados para a construção do encontro de contas. O objetivo da descrição da
180 metodologia é no sentido de que, os municípios ao realizarem o encontro de contas,
181 utilizando o Tabwin, cheguem ao mesmo resultado que a SES apresenta. Norivaldo cita
182 que a SES já vem realizando o encontro de contas dessa forma apresentada. Todos os
183 meses, utiliza esse passo a passo para construir o encontro de contas das altas
184 complexidades. Na oncologia, houve uma mudança na cirurgia oncológica, por exemplo,
185 que é levantada todo a produção do grupo 04, financiamento média e alta complexidade
186 e CID de Oncologia. Era diferente antes da nova portaria. Nas outras altas, também
187 foram realizados o passo a passo. Outro ponto, é incluir a metodologia das cirurgias
188 eletivas como um anexo nesta metodologia. Norivaldo cita que disponibilizarão na página
189 da SES, as planilhas com diversas abas para o encontro de contas. Fábio de Souza
190 refere que é importante juntar a planilha, o descritivo do encontro de contas. Foi
191 consensuado.

192

193 **J) Habilitação da equipe estadual: EAP - Equipe de avaliação e acompanhamento**
194 **de medidas terapêuticas aplicáveis à pessoa com transtorno mental em conflito**
195 **com a Lei.**



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

196 Ângela Blatt Ortiga (diretora da DAPS) coloca sobre a habilitação da equipe que já esta
197 atuando mas para cadastro no SAIPs é necessária para o recebimento do recurso de
198 custeio federal. Ângela esclarece que, para o número de pessoas acompanhada pela
199 equipe nesta portaria, é suficiente uma equipe estadual. Se houver mais que 80
200 pessoas, será necessário habilitar outra equipe estadual. Fica aprovada a habilitação da
201 Equipe de Avaliação e Acompanhamento das Medidas Terapêuticas Aplicáveis à
202 Pessoa com transtorno Mental em Conflito com a Lei – EAP-Desinst no Estado de Santa
203 Catarina, no âmbito da Rede Psicossocial- RAPS do Sistema Único de Saúde.

204

205 **M) Retificação Deliberação 626/CIB/2023 – Inclusão valor Impacto Financeiro, do**
206 **Imigrantes Hospital e Maternidade de Brusque (traumatologia e ortopedia**
207 **habilitada em 2023); CIR 29/2023.**

208 Sinara Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems, coloca que esta Deliberação foi
209 devolvida pelo Ministério da Saúde para a inclusão do impacto financeiro. Ficou
210 consensuado. Esta retificação foi apresentada na reunião prévia

211

212 **N) Habilitação do Centro de Atenção Psicossocial 24 h do Município de**
213 **Florianópolis.**

214 A CIB APROVOU a Habilitação do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS 24 horas no
215 Município de Florianópolis. Esta habilitação foi apresentada na reunião prévia. Almir
216 Gentil (SMS de Florianópolis) fala sobre a habilitação.

217

218 **O) Habilitação em Videocirurgia do Hospital e Maternidade Oase, do Município**
219 **Timbó; CIR 39/2024.**

220 A CIB APROVOU a habilitação do Serviço Videocirurgia (código 2901), do Hospital e
221 Maternidade Oase, localizado no Município de Timbó. Esta habilitação foi apresentada
222 na reunião prévia.

223

224 **P) Habilitação em Doença Raras no Imigrantes Hospital e Maternidade de Brusque;**
225 **CIR 48/2023.**

226 A CIB APROVOU a habilitação dos Serviços de Referência em Doenças Raras, do
227 Imigrantes Hospital e Maternidade, localizado no município de Brusque. O hospital já
228 realiza este serviço, mas não possui habilitação pelo Ministério da Saúde. E, estão se
229 habilitando porque possuem o profissional. Jaqueline Reginatto (GEHAR) esclarece que
230 o hospital possui o profissional especializado e será referência em todos os eixos para a
231 Macrorregião do Vale, da Foz do Rio Itajaí e Macrorregião Norte/Nordeste, para paciente
232 adulto. Esta habilitação foi apresentada na reunião prévia.

233

234 **Q) Habilitação de 02 Motolâncias para o Município de Chapecó - CIR 37/2024 e 01**
235 **Motolância para o Município de Itajaí – CIR 27/2023.**

236 A CIB APROVOU a implantação de uma Unidade do SAMU - Motolância - SAMU 192,
237 no Município de Itajaí/SC, para o atendimento Pré Hospitalar móvel na Região de Saúde
238 da Foz do Rio Itajaí e a implantação de duas unidades do SAMU – Motolâncias - SAMU
239 192 – no Município de Chapecó/SC, para o atendimento Pré Hospitalar móvel na
240 Macrorregião Grande Oeste. Marcos Fonseca (Superintendente de Urgência e
241 Emergência) cita que as solicitações de habilitações estão com pareceres favoráveis.
242 Esta habilitação foi apresentada na reunião prévia.

243



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

244 **R) Adesão dos 20% do recurso do TEA – CER II de Lages e apreciação da CIR e**
245 **qualificação do CER II para CER III.**

246 Jaqueline Reginatto (Gerente da GEHAR) com relação a adesão aos 20% do recurso o
247 TEA passa a atender mais 50 pacientes. É o incentivo de custeio adicional de 20% aos
248 Centros Especializados em Reabilitação com modalidade Intelectual que ofertam
249 cuidado às Pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) para o Centro
250 Especializado em reabilitação Física e Intelectual - CER II – UNIPLAC - Universidade do
251 Planalto Catarinense. E, com a qualificação do CER II para CER III será incluída a
252 saúde auditiva. Ficou consensuado.

253

254 **S) Habilitação para Implante Percutâneo de Válvula Aórtica (TAVI) do Hospital**
255 **Azambuja, localizado no município de Brusque conforme Deliberação CIR 27/2024.**

256 A CIB APROVOU a habilitação para Implante Percutâneo de Válvula Aórtica (TAVI) do
257 Hospital Azambuja, localizado no município de Brusque. Ficou consensuado.

258

259 **T) Habilitação de 10 Leitos Adulto em Saúde Mental do Hospital Frei Rogério de**
260 **Anita Garibaldi - CIR 32/2019.**

261 A CIB APROVOU a habilitação de 10 leitos adulto em saúde mental do Hospital Frei
262 Rogério de Anita Garibaldi. Diogo Demarchi coloca a preocupação com a demora nas
263 habilitações quando as solicitações chegam após a CIB e terem que aguardar a próxima
264 reunião de CIB. Isso faz com que as habilitações sejam encaminhadas com 30 dias de
265 atraso para o MS. Ivanice Peccin (SMS de Videira) contextualiza a internação em saúde
266 mental. Cita que, quando o paciente é internado é difícil a família receber o paciente de
267 volta. Ressalta que é necessário trabalhar a RAPS. Consensuado.

268

269 **U) Habilitação de 09 Leitos em Saúde Mental do Hospital Infantil Joana de Gusmão**
270 **– CIR 46/2023.**

271 A CIB APROVOU a habilitação de 09 leitos em saúde mental no Hospital Infantil Joana
272 de Gusmão, Município de Florianópolis. Consensuado.

273

274 **V) Aditivo do Plano da RUE – Rede de Atenção das Urgências e Emergências (PAR**
275 **da RUE Regional da Macrorregião Norte e Nordeste), CIR 15/2023.**

276 Emanuella Soratto (GEHAR) informa este PAR da Norte/Nordeste foi encaminhada
277 devolutiva do MS à Macrorregional para avaliação e atualização e posterior
278 encaminhamento ao MS. Consensuado.

279

280 **X) Termo de Garantia de Acesso à Alta Complexidade em Oncologia no Hospital**
281 **Santo Antônio de Blumenau.**

282 Sinara Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems, coloca que foi sugerido a retirada de
283 pauta por solicitação de Blumenau, por não haver consenso. Jaqueline Mocelin (SMS de
284 Blumenau) cita que o termo de compromisso não foi bem aceito, que é necessário
285 alguns esclarecimentos por parte da SES. Diogo Demarchi solicita que Blumenau
286 aprove na confiança, que a SES avaliará os pontos que Blumenau não concorda para
287 que se chegue a um bom termo. Norivaldo Freitas (GEMAS) apresentou e explicou
288 como foi feito o termo de compromisso de garantia de acesso. Jaqueline Mocelin
289 esclarece que o termo faz tempo que não é atualizado. Márcia Cansian (SMS de
290 Botuverá) cita que existe uma demanda grande de câncer de pele na região e não
291 consta do TCGA. Consensuado com o compromisso do Secretário de Estado avaliar o
292 TCGA.



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

293

294 **Z) Habilitação de 06 leitos de UTI Pediátrico do Hospital e Maternidade Imigrantes**
295 **de Brusque.**

296 A CIB APROVOU a habilitação de 06 leitos de UTI Pediátrico do Hospital e Maternidade
297 Imigrantes de Brusque. Consensuado.

298

299 **A1) Transplante de músculo esquelético no HGCR.**

300 A CIB APROVOU a habilitação do Hospital Governador Celso Ramos – HGCR,
301 município de Florianópolis, para realização de transplante de músculo esquelético.

302

303 **A2) Tetos dos Pronto Atendimentos - PAs:**

304 Fábio de Souza (Cosems) apresenta a proposta para atualização dos tetos dos Prontos
305 Atendimentos – PAs. Cita que entre o levantamento do código para os PAs há PA
306 independente de hospital, SAMU, UPA, UBS, CEO, Bombeiros, hospitais e outros.
307 Ressalta que não há definição e/ou conceito para PA. Fábio de Souza coloca que em
308 CIB anterior ficou acordado que um recurso da oftalmologia que estava alocado na SES
309 seria utilizado para alguns procedimentos, zerando esse recurso. Deste recurso, ficaria
310 destinado R\$ 994.000,00 para atualização dos tetos dos PAs. Mas, na CIB que foi
311 discutido esse recurso, primeiro, os municípios por meio do Cosems encaminhariam um
312 conceito para PA, para poder definir quem entraria nesta atualização de teto. Fábio de
313 Souza apresenta a proposta da seguinte forma: quem apresenta produção nos códigos
314 de pronto atendimento, foi levantado. Apresenta os serviços citados que apresentam
315 92% da produção que não estariam com recurso programado na PPI e os que
316 apresentam recurso programado. Diante da proposta apresentada, o recurso de R\$
317 600.000,00 seriam necessários, sobrando R\$ 344.000,00 do recurso alocado na SES.
318 Fábio de Souza solicita que esse recurso de R\$ 994.000,00 seja programado para este
319 fim ou para outro destino se for o caso. Sinara Simioni, Coordenadora da CIB/SES,
320 menciona que na reunião prévia ficou acordado em pagar para os serviços que
321 alcançaram 50% da produção. Ângela Blatt Ortiga questiona por que CEO está incluído.
322 Fábio esclarece que esses serviços lançam código de procedimento considerado de PA.
323 Diogo Demarchi, Coordenador CIB/Cosems, com relação aos PAs, lembra quando foi
324 criado o Sistema o MAXPPI. Cita a Deliberação 425/2010 que, a partir daí foram
325 realizados muitos puxadinhos com acréscimos. Menciona que a SES continua
326 elaborando programação federal sem receber recurso do MS. Muitos apêndices foram
327 surgindo da Deliberação 425/2010. A Deliberação 53 do PA vem desde a Deliberação
328 425/2010 que já constava recurso. Em 2019 foi feita uma atualização, assim como em
329 2016. Em 2020, também foi feita uma atualização da PPI Hospitalar. Diogo Demarchi cita
330 que não concorda com a proposta, por quê? Se teria concordado, a SES construiria a
331 proposta. Diogo Demarchi questiona qual a definição de PA, pois, se todos os serviços
332 que registrarem código de emergência, a SES for pagar como PA, não haveria recurso
333 para todos. Esses serviços, provavelmente, possuem horários estendidos. Diogo
334 Demarchi cita que entende que PA são os tipos que estão no CNES e que não estão
335 habilitados no MS. Coloca que pode pactuar esse recurso para outras coisas. Ou,
336 estabelecer conceitos e critérios adequados. Márcia Cansian sugere discutir o PA,
337 estabelecer conceito e critérios num prazo de 30 dias. A expectativa é que fosse
338 estabelecido um conceito. Como não existe, não há como consensuar. Sinara Simioni
339 sugere que é necessário sair com um prazo definido daqui para a Câmara Técnica para
340 definir o que fazer, pois, na reunião prévia ficou previamente acordada um
341 encaminhamento. Diogo Demarchi cita que, mensalmente, aloca recurso da SES no



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

342 valor de R\$ 344.000,00 para o Hospital Azambuja. E muitos outros. Reforça que não
343 possui um conceito de PA para destinar esse recurso. Diogo Demarchi cita que o
344 recurso da oftalmologia está alocado nos municípios e a SES paga por produção.
345 Coloca que esta proposta abrange muitas coisas. E, se for acordado, cita que concorda
346 em pagar retroativo a competência de agosto de 2024. Tecnicamente, é contra a
347 proposta. Pensa que até 31 de dezembro pensa em acabar com a MAXPPI. Tânia
348 Eberhardt (SMS de Joinville) sugere que a equipe da SES avalie quais PAs, atendem
349 24h, funcionam e que sejam checados pelas regionais de saúde. No que tange a
350 questão do PA, que a SES faça uma avaliação em cima do trabalho apresentado pelo
351 Cosems e traga a proposta. Emanuela Soratto informa que em 2019, estavam
352 trabalhando com PAs, Cita que PA não atende 24h, mas atendem urgência e
353 emergência. Não atendem eletivos. Cita ainda, que estavam escrevendo o que
354 caracterizaria um PA. Este processo está na diretoria e pode ser ativado. Ficou
355 encaminhado apresentar a proposta da SES para os PA. Diogo Demarchi sugere que a
356 SES apresente a proposta ao Cosems antes de encaminhar as regionais de saúde para
357 que certifiquem do funcionamento dos PAs.

358

359 **HOMOLOGAÇÕES**

360 **Deliberações ad referendum:**

361 a) Deliberação 271/2024 a 295/2024: recomposição do teto financeiro dos municípios e
362 301/2024 – Emenda de Mondai; 302/204: Emenda de Bom Jardim da Serra; 303/2024:
363 Emenda de Nova Veneza.

364

365 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

366 a) Não houve item para discussão e encaminhamentos.

367

368 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

369 Os documentos recebidos foram encaminhados para as áreas técnicas da SES ou para
370 as Câmaras Técnicas e outros que cabem Deliberação por adesão.

371

372 **INFORMES**

373 a) **Revisão Protocolo de Acesso Consulta em Cardiologia – Adulto – TCGA: Nota**
374 **nº009.**

375 Esta Nota Informativa consta a revisão do protocolo de acesso da consulta em
376 cardiologia, adulto. Será disponibilizada na página da SES, em protocolos de
377 regulação.

378

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

381

382

Florianópolis, 01 de agosto de 2024.