



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

ATA DA 288ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

LOCAL: SEDE DO COSEMS. CAPOEIRAS.

DATA: 06 de fevereiro de 2025

HORÁRIO: 9h.

PRESENTES À REUNIÃO

SES: Diogo Demarchi Silva (Secretário de Estado da Saúde), Talita Rosinski (SUR), Marcus Guckert (DAES), Marcos Antônio Fonseca (SUE), Grace Ella Berenhauser (GERAM), Tatiana Bez Batti (SUH), Fábio Gaudenzi Faria (SUVIS), Ângela Blatt Ortiga (DAPS), Helma Finta Uba (GEPRO), Jamir Brito (SGA), Luana Weber (GEMAS), William Westphal (SAS).

COSEMS: Sinara Regina Landt Simioni (São José), Ivanice Peccin (Lindóia do Sul), Jaqueline Mocelin (Indaial), Jainara Nórdio (Porto Belo), Roberta Hochleitner (Rio do Sul), Susana Zen (Lages), Camila Bernardo Lorencett (São Miguel do Oeste), Rodrigo Andrioli (Joinville), Almir Gentil (Florianópolis).

APROVAÇÃO DA ATA

Aprovada a Ata 287º de 05 de dezembro de 2024.

DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS

A 288ª reunião ordinária da CIB iniciou às 9h com a coordenação da Presidente do Cosems Sinara Regina Landt Simioni.

DELIBERAÇÕES

A) PPI: COMPETÊNCIA FEVEREIRO DE 2025.

A PPI, competência fevereiro de 2025 foi aprovada. O Coordenador da CIB/SES, Diogo Demarchi Silva, esclarece sobre a inclusão de recursos na planilha da PPI. **Saúde Auditiva** - Remanejamos da gestão estadual/SES para a gestão municipal do município de Xanxerê o valor mensal de R\$ 116.258,50 (cento e dezesseis mil, duzentos e cinquenta e oito reais e cinquenta centavos), referente a aprovação do Termo de Compromisso de Acesso à Assistência Ambulatorial em Saúde Auditiva para o prestador CLINISIM LTDA, CNES 3420485; conforme Ofício nº 7/2025/SES/GEHAR. **Ambulatório de Gestante de Alto Risco (AGAR)** – Remanejamos da gestão estadual/SES para a gestão municipal do Município de Itajaí o valor mensal de R\$ 338.000,00 (trezentos trinta e oito mil reais), referente à cobertura integral dos custos operacionais do AGAR da Universidade do Vale do Itajaí (UNIVALI), em conformidade com o projeto do programa PROADI-PlanificaSUS SC. **Ampliação do teto MAC/ Hospital Maternidade Marieta Konder Bornhausen** – Remanejamos da gestão estadual/SES para a gestão municipal do município de Itajaí o valor de R\$ 2.881.583,33 (dois milhões, oitocentos e oitenta e um mil, quinhentos e oitenta e três reais e trinta e três centavos), referente ao recurso para ampliação da oferta de serviço do Hospital Maternidade Marieta Konder Bornhausen, localizado no município de Itajaí (Portaria GM/MS nº 5.880, de 6 de dezembro de 2024). Foi consensuada.



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

B) ENCONTRO DE CONTAS DAS ALTAS COMPLEXIDADES: APROVAÇÃO DA COMPETÊNCIA OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2024 (ONCOLOGIA, ORTOPEDIA, NEUROLOGIA E CARDIOLOGIA).

Diogo Demarchi Silva, Coordenador da CIB/SES, coloca que o item foi discutido na reunião prévia e ficou consensuado.

C) ENCONTRO DE CONTAS DAS CIRURGIAS ELETIVAS: APROVAÇÃO DA COMPETÊNCIA OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2024.

Diogo Demarchi Silva, Coordenador da CIB/SES, coloca que o item foi discutido na reunião prévia e ficou consensuado.

D) ENCONTRO DAS LARINGES ELETRÔNICAS, 2º SEMESTRE DE 2024.

a CIB APROVOU o Encontro de Contas da concessão de Laringes Eletrônicas, referente ao segundo semestre de 2024, conforme previsto na Deliberação 050/CIB/2022. Diogo Demarchi Silva, Coordenador da CIB/SES, esclarece que esse encontro de contas está sendo apresentado em função de Deliberação para isso.

E) REMOÇÃO DA FILA CIRÚRGICA DE USUÁRIOS NÃO LOCALIZADOS E PERÍODO ESTABELECIDO PARA RETORNO (APROVADO NA CIB DE 05 DE DEZEMBRO DE 2024).

A CIB APROVOU a retirada da fila de espera cirúrgica todos os pacientes que após 90 dias permanecerem com status “sem contato” no sistema Agenda Cirúrgica, compreendendo-se assim que as tentativas de busca foram esgotadas; Que haja direito garantido de retorno do usuário a fila, tão logo o usuário for localizado e/ou manifeste interesse em ainda realizar o procedimento cirúrgico. A solicitação de reingresso em fila, poderá ser realizada em até no máximo até 2 (dois) anos após a retirada do usuário da fila no Sistema de Regulação. Usuários que solicitem reingresso em fila após 2 anos completos não poderão ser reinseridos, devendo reiniciar a avaliação quanto a necessidade cirúrgica por via ambulatorial conforme fluxos de acesso previstos no seu município. O detalhamento estará nesta Deliberação. Sinara Regina Landt Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems, lembra este assunto, que já foi consensuado na reunião da CIB de 05 de dezembro de 2024, mas não havia sido elaborada uma Deliberação e que agora, será formalizada em Deliberação, para dar mais segurança aos gestores de saúde. A Superintendente de Regulação, Talita Rosinski, apresenta a proposta da Deliberação em tela para todos os participantes da reunião, visualizarem. Jaqueline Mocelin, Secretária Municipal de Indaial, questiona sobre alguns itens apresentados, que ficaram esclarecidos, por exemplo, sobre a inserção do paciente no mapa cirúrgico, o paciente que foi retirado da fila e voltou. Questiona se os gestores terão acesso ao arquivo em que ficarão esses pacientes retirados da fila. Rodrigo Andreoli, Secretário Municipal de Joinville, solicita que seja esclarecido o primeiro item, sobre as justificativas da retirada do paciente da fila. O item menciona o paciente com status ‘sem contato’. E os demais, que se negam a realizar a cirurgia? Quais as justificativas da negativa do paciente em realizar a cirurgia quando for chamado. Foi acordado ajustar a redação do item. Foi consensuado.

F) REVISÃO DO PAR E PLEITOS DA REDE DE DEFICIÊNCIA PARA ESCALONAMENTO DE RECURSOS JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

A CIB APROVOU a atualização do PAR Estadual da Rede de Cuidados a Saúde da Pessoa com Deficiência e escalonamento dos pleitos por Macrorregião, onde permanecem os pleitos escalonados em 2021, para aquelas regiões que não realizaram a sua atualização, conforme solicitado. Jaqueline Reginatto, Gerente de Habilitação,



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

97 esclarece que na sequência, pactuarão a atualização nas macrorregiões, sendo que
98 agora irá para o MS, os pleitos já aprovados para validação. Foi consensuado.

99

100 **G) ATUALIZAÇÃO DO PLANO ESTADUAL DA ONCOLOGIA PARA A INCLUSÃO DE UM SERVIÇO DE**
101 **REFERÊNCIA EM JOINVILLE: POLICLÍNICA BOA VISTA E UM UNACON PARA FLORIANÓPOLIS.**

102 A CIB APROVOU a atualização do Plano de Ação da Rede de Atenção à Saúde das
103 Pessoas com Câncer em Santa Catarina, devido a inclusão do Serviço de Referência -
104 Policlínica Boa Vista (CNES 2511754), localizado no município de Joinville, para
105 Diagnóstico e Tratamento de Lesões Precursoras do Câncer do Colo de Útero (SRC) e
106 Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) e a inclusão da
107 implantação de um UNACON para a Grande Florianópolis. Diogo Demarchi Siva,
108 Coordenador da CIB/SES, coloca que existem 2 UNACONS habilitados na Grande
109 Florianópolis, o Hospital Universitário – HU e o CEPON. O HU equivale a menos de
110 20% do total de atendimento. O HU é um hospital federal o que limita algumas ações,
111 ficando o vínculo maior da SES com o CEPON. A proposta é a CIB autorizar a
112 habilitação de um outro UNACON para a Grande Florianópolis, pois o CEPON atende o
113 estado inteiro, havendo mais de 4.000 casos novos por ano na Grande Florianópolis e a
114 partir de 1000 casos novos, se consegue habilitar um UNACON. Informa que pactuados
115 3 portarias da navegação da oncologia, na Tripartite. A sugestão é realizar um grande
116 evento para discutir a oncologia, chamando os UNACONS, os coordenadores de CIRs,
117 ver o que se pode fazer com o 'mais especialista' com relação à oncologia. Pensarão
118 em uma data para essa reunião. Ficou consensuado a habilitação de um novo UNACON
119 para a Grande Florianópolis.

120

121 **H) HABILITAÇÃO ESTADUAL COMPLEMENTAR EM ALTA COMPLEXIDADE NA ESPECIALIDADE**
122 **CARDIOVASCULAR PARA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO DE IMPLANTE PERCUTÂNEO DE**
123 **VÁLVULA AÓRTICA (TAVI), POR VIA TRANSFEMORAL. DA LINHA DE CUIDADO DA CARDIOLOGIA,**
124 **SEGUINDO OS CRITÉRIOS DA PORTARIA GM/MS Nº 3.414, DE 9 DE ABRIL DE 2024 E A**
125 **DEFINIÇÃO DO FLUXO ASSISTENCIAL DOS PACIENTES AOS SERVIÇOS HABILITADOS E**
126 **AUTORIZADOS A REALIZAR ESSE PROCEDIMENTO.**

127 A CIB APROVOU A Habilitação estadual complementar em Alta Complexidade na
128 especialidade Cardiovascular, para realização do procedimento de Implante Percutâneo
129 de Válvula Aórtica (TAVI), Por Via Transfemoral. da linha de cuidado da Cardiologia,
130 seguindo os critérios da Portaria GM/MS nº 3.414, de 9 de abril de 2024. Esta
131 habilitação está condicionada a habilitação anterior pelo Ministério da Saúde ou
132 habilitados de maneira estadual, seguindo os critérios das legislações vigentes. Diogo
133 Demarchi Silva, Coordenador da CIB/SES, esclarece sobre o método não invasivo para
134 a realização do procedimento. Cita que existem 2 serviços no estado, contratados.
135 Esclarece que o MS não está habilitando, mas o estado pretende habilitar serviços para
136 formar uma rede, enquanto o MS não habilitarem. Lembra a habilitação, que esta
137 sempre está condicionada ao envio de documentos à SES, pelo prestador. Foi
138 consensuado.

139

140 **I) INCREMENTO ESTADUAL, PARA REALIZAÇÃO DO EXAME DE ANGIOTOMOGRAFIA, PARA AS**
141 **UNIDADES DE ASSISTÊNCIA EM ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR E O CENTRO DE**
142 **REFERÊNCIA EM ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR.**

143 A CIB APROVOU o Incremento estadual, para realização do exame de Angiotomografia,
144 no valor de R\$ 400,00, por procedimento, para as Unidades de Assistência em Alta
145 Complexidade Cardiovascular e o Centro de Referência em Alta Complexidade



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

146 Cardiovascular. Foi utilizado o parâmetro de 01 exame de Angiotomografia, para cada
147 33.824 habitantes, após análise das solicitações pela Superintendência de Serviços
148 Especializados e Regulação (SUR). Diogo Demarchi Silva, Coordenador da CIB/SES,
149 esclarece que o procedimento não está na tabela SUS, mas a SES incluiu em alguns
150 contratados com a SES, para a realização do procedimento. Diogo Demarchi Silva
151 esclarece sobre o parâmetro utilizado, bem como o orçamento para esse valor proposto.
152 Cita que chegaram a um quantitativo e que nos serviços contratualizados, o
153 procedimento estará no contrato; na gestão municipal, será repassado teto do estado
154 para o Fundo Municipal de Saúde. Assim, o MS passará para o município diretamente
155 no teto MAC. Menciona que, a dificuldade é que o procedimento não está na tabela
156 SUS, portanto, não tem registro. Cita que, em conjunto, se tentará avaliar para,
157 posteriormente, expandir o procedimento para outras especialidades. Sinara Simioni,
158 Coordenadora da CIB/Cosems, sugere a realização de um levantamento junto aos
159 consórcios sobre os custos dos procedimentos para poder discutir na câmara técnica
160 sobre a expansão. Rodrigo Andrioli sugere que estado e municípios cobrem do MS, a
161 incorporação do procedimento angiotomografia na tabela SUS. Diogo Demarchi Silva,
162 Coordenador da CIB/SES, solicita que os municípios solicitem à SES também, sobre o
163 pagamento do procedimento, para que a SES reitere junto ao MS a incorporação do
164 procedimento na tabela.

165

166 **J) PROPOSTA DE AUMENTO DO INCREMENTO ESTADUAL PARA HEMODIÁLISE, NA LINHA DE**
167 **CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA EM SANTA CATARINA.**

168 A CIB APROVOU o reajuste do Incremento para a Terapia Renal Substitutiva (TRS),
169 passando do valor de R\$ 61,00 para 67,00 por sessão de hemodiálise, com um reajuste
170 de R\$ 325.527,00 mês. Os valores estão distribuídos em planilha nesta Deliberação.

171 A CIB APROVOU o Incremento estadual referente ao aumento do incremento pago à
172 sessão de hemodiálise. O Coordenador da CIB/SES informa que conseguiu um recurso
173 com o Governo do Estado, para reajustar o incremento estadual da sessão de
174 hemodiálise, a partir de março de 2025. Foi consensuado.

175

176 **L) ALTERAÇÃO DA PPI REFERENTE AO AGAR DE ITAJAÍ.**

177 **A CIB APROVOU** o remanejamos da gestão estadual/SES para a gestão municipal do
178 Município de Itajaí, o valor mensal de R\$ 338.000,00 (trezentos trinta e oito mui reais),
179 referente à cobertura integral dos custos operacionais do AGAR da Universidade do
180 Vale do Itajaí (UNIVALI), em conformidade com o projeto do programa PROADI-
181 PlanificaSUS SC. O Coordenador da CIB/SES esclarece que o projeto do Ambulatório
182 Multiprofissional de Gestão de Alto Rico de Itajaí é diferente, pois está ligado ao
183 PlanificaUS. Cita que esse Ambulatório já vem funcionando, vinculado as ações do
184 Hospital Marieta Konder Bornhausen e o Hospital Ruth Cardoso. Refere que o serviço
185 vinha sendo pago por meio de convênio. A ideia é remanejar o recurso para a gestão
186 municipal. Jainara Nórdio, Secretária Municipal de Porto Belo, salienta a importância da
187 implantação do AGAR em Itajaí. Ressalta como ótima iniciativa, que antes do AGAR,
188 houve mortalidade materna. Foi consensuado.

189

190 **M) PROPOSTA DE HABILITAÇÃO DO HOSPITAL REGIONAL DO OESTE, EM CHAPECÓ, COMO**
191 **UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR.**

192 A CIB pré autorizou a habilitação do Hospital Regional do Oeste como Unidade em
193 Assistência de Alta Complexidade Cardiovascular.



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

194 Diogo Demarchi Silva, Coordenador da CIB/SES, coloca que a CIR encaminhou
195 documento, ratificando o pedido do Hospital Regional do Oeste, de habilitá-lo como
196 unidade de alta complexidade cardiovascular. Ressalta que o Hospital do Oeste ficou
197 para trás quanto a esta habilitação, portanto, há uma dívida histórica. Informa que a
198 Secretaria de Estado da Saúde habilitou nesses últimos dois anos, muitos serviços no
199 Meio Oeste, no Oeste e Extremo Oeste, embora, ainda faltem alguns serviços. A
200 discussão sobre o Hospital Regional do Oeste era sempre, ou mais dinheiro ou o
201 Hospital pararia. Cita que a SES apresentou algumas propostas, sendo que o estado
202 assumiu o contrato do Hospital em maio de 2024, sendo que o contrato era do Município
203 de Chapecó. Esse pleito da cardiologia é antigo. A habilitação estadual ficou aprovada.
204 Posteriormente, esta habilitação será encaminhada ao MS. Diogo Demarchi Silva
205 informa também, que esta habilitação ficou condicionado a abertura de novos leitos de
206 UTI pelo Hospital Regional do Oeste. Este processo será iniciado com a definição do
207 fluxo. Camila Bernardo Lorencett Secretária Municipal de São Miguel do Oeste, cita que
208 agradece muito à Secretaria de Estado da Saúde pelas habilitações da Região Oeste,
209 que melhorou muito a assistência à saúde naquela Região. E cita também, que o novo
210 serviço em alta complexidade em cardiologia será muito importante. Diogo Demarchi
211 Silva, Coordenador da CIB/SES, lembra a oncologia do Regional de Chapecó, que
212 solicitou a direção do Hospital que se adéque até o mês de fevereiro de 2025. Coloca
213 sobre as adequações necessárias naquele Hospital, quanto à oncologia, para que esta
214 especialidade volte a normalidade. Ivanice Peccin, Secretária Municipal de Saúde de
215 Lindóia do Sul, questiona quanto ao valor a ser aplicado pelo estado ao Hospital
216 Regional do Oeste, para a habilitação da Cardiologia, enquanto o serviço não for
217 habilitado pelo MS. Questiona também, com relação à oncologia. O Coordenador da
218 CIB/SES esclarece que não retirará teto de um serviço para outro como era feito antes
219 de 2023. Desde 2023, não está sendo retirado teto de ninguém para habilitar novo
220 serviço. Não será retirado teto de Xanxerê. Por isso, trouxe à CIB para aprovação da
221 habilitação desse novo serviço. Quanto à oncologia, João Lenz, Secretário Municipal de
222 Chapecó, coloca que a habilitação em cardiologia deve ser implementada, pois já estão
223 em processo de contratação de médicos. Cita que estão solicitando esta habilitação,
224 pois há demanda e equipe. Ficou consensuado.

225

226 **N) TABELA CATARINENSE DE CIRURGIAS ELETIVAS (DELIBERAÇÃO CIB 326/2024).**

227 Diogo Demarchi Silva, Coordenador da CIB/SES, com relação aos valores dos
228 procedimentos que constam na Tabela Catarinense, que a mesma continuará. , Informa
229 que o MS publicou algumas portarias e que uma das portarias, reajustou procedimentos
230 de otorrino e procedimentos de ortopedia. Refere que aqui, pensa em já pactuar a
231 otorrino em duas tabelas no valor atual e 04 códigos da ortopedia para que esses 04
232 códigos empatem os valores do MS e, no início de março a ortopedia será reajustada
233 com critérios. No próximo mês será trazida a proposta de ajuste da tabela da ortopedia,
234 Gineco, fístulas, adenoma e outros procedimentos se couber. Foram incorporados tetos
235 aos municípios. Os valores incorporados aos municípios e ao estado serão tratados em
236 Câmara Técnica. Para além disso, houve uma Portaria MS 6494/2025 para as cirurgias
237 eletivas. O estado está pagando com posterior encontro de contas. Esse valor já será
238 debitado em janeiro. O valor será pago em parcela única. Esclarece alguns pontos sobre
239 o faturamento. Cita que a auditoria da SES está efetivamente auditando os
240 procedimentos realizados e cobrados. Questiona sobre alguns códigos cobrados
241 relacionados às cirurgias eletivas da especialidade de ortopedia. Refere que está
242 tratando como erro de registro, erro administrativo e sugeriu a constituição de uma



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

243 comissão temporária, para num prazo de 60 dias, avaliar as inconsistências existentes
244 nas cobranças de cirurgias eletivas. Os Municípios de Joinville, Lages, Indaial, Jaraguá
245 do Sul e Blumenau participarão desta comissão que será coordenada pela Secretária
246 Adjunta de Estado da Saúde. Os procedimentos da otorrinolaringologia e da ortopedia
247 foram consensuados.

248

249 **O) CRIAÇÃO DE SERVIÇOS ESTRATÉGICOS NA AC EM ORTOPEDIA E NEUROLOGIA.**

250 Talita Rosinski (Superintendente de Regulação) coloca sobre a proposta de criação de
251 serviços estratégicos. Esclarece que há dificuldades na oferta de serviços nas Linhas de
252 cuidado da Ortopedia e Neurologia. Seriam serviços de monitoramento, assim como,
253 organizar a rede para a utilização de algumas próteses especiais como próteses de
254 ombro, de joelho. A proposta seria implantar referências em todas as macrorregiões,
255 pensando nas unidades com potencial para realizar esses procedimentos. Diogo
256 Demarchi Silva, Coordenador da CIB/SES, solicita a aprovação do mérito. O A forma de
257 implementação serão por meios de critérios. O critério é o hospital possuir as duas
258 especialidades habilitadas em alta complexidade no Ministério da Saúde. Hoje, o
259 Hospital Filantrópico não faz, judicializa ou cobram da SES. O Secretário Municipal de
260 Saúde de Jaraguá do Sul informa que no Hospital São José possui ortopedia e
261 neurologia. Foi consensuada a proposta do estado.

262

263 **P) HABILITAÇÃO DE 5 (CINCO) LEITOS HOSPITAL DIA – PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS,**
264 **DIAGNÓSTICO OU TERAPÊUTICOS – BANCO DE OLHOS DE JOINVILLE, NO MUNICÍPIO DE**
265 **JOINVILLE. (CIR 013/2024).**

266 A CIB APROVOU a habilitação de cinco (05) leitos Hospital Dia – Procedimentos
267 Cirúrgicos, Diagnósticos ou Terapêuticos (Código 12.02) para o Banco de Olhos de
268 Joinville, CNES 7728557, localizado no Município de Joinville.

269

270 **Q) INDICAÇÃO DE MUNICÍPIOS DE SC PARA PARTICIPAR DO PROJETO RELATÓRIO NACIONAL**
271 **SOBRE DEMÊNCIA NO SUS: RECONHECER E CUIDAR, DO PROADI/SUS.**

272 A CIB APROVOU a indicação dos Municípios de Chapecó, Criciúma, Jaraguá do Sul,
273 Brusque e Tubarão para participarem do Projeto Relatório Nacional sobre Demência no
274 SUS: Reconhecer e cuidar (ReNaDe 2), do Proadi-SUS, no triênio 2024-2026. Ângela
275 Blatt Ortiga, Diretora da APS, informa que foram indicados os 05 municípios dos 10
276 indicados pelo MS. Os municípios que não possuíam equipes e-multis e CAPS não
277 foram selecionados. Os municípios selecionados foram os citados acima. Florianópolis
278 não foi indicado para priorizar a interiorização. Consensuado.

279

280 **R) TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO DO HOSPITAL MARIETA KONDER BORNHAUSEN DE ITAJAI.**

281 Diogo Demarchi Silva, Coordenador da CIB/SES, coloca que o HMMKB (Itajaí) é um
282 prédio do estado, é o maior hospital do estado e foi cedido pelo estado para uma
283 Filantropia administrar (por 30 anos). A época que foi cedido na década de 90 é bem
284 diferente de hoje, 2025. Esse modelo de filantropia entrega muito. Esclarece que no ano
285 passado, a cedência faria 30 anos (prazo da cedência) e que o estado iria renovar a
286 cedência. Cita que a cedência do prédio já está OK, mas a contratualização continua
287 com o Município de Itajaí, mas o Secretário de Estado da Saúde esclarece que deveria
288 ter passado a contratualização para o estado. Portanto, o Secretário de Estado
289 esclarece que será realizada a transferência da gestão municipal para a gestão do
290 estado, com o cronograma a ser executado no ano de 2025 entre o Município, o Estado
291 e o Hospital. Coloca que é obrigação do estado fazer a gestão de um hospital como o



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

292 HMMKB. Jainara Nórdio, Secretária Municipal de Porto Belo e Coordenadora da CIR da
293 Foz do Rio Itajaí, cita a importância do Hospital para a Região e que concorda que deva
294 haver uma Deliberação para esta transferência de Gestão. Pablo (xxxxxx) solicita que
295 tenha cuidado no processo da transferência e na execução desse cronograma. Sinara
296 Regina Landt Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems, coloca que é muito importante o
297 acompanhamento da Região no processo dessa transição. Consensuado.

298

299 **S) USB SAMU PARA CATANDUVAS.**

300 A CIB APROVOU uma Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre - USB do SAMU
301 192 para o Município de Catanduvás, para a realização do pré-hospitalar na
302 Macrorregião do Meio Oeste Catarinense.

303

304 **T) COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DA TABELA CATARINENSE (AVALIAR POSSÍVEIS INCONSISTÊNCIAS**
305 **NAS CIRURGIAS ELETIVAS).**

306 A CIB APROVOU a Instituição de uma comissão temporária que, em até 60 dias
307 apresente a avaliação de possíveis inconsistências dos procedimentos da tabela
308 Catarinense de Cirurgias eletivas.

309

310 **U) VACINA DA DENGUE: AMPLIAÇÃO DA FAIXA ETÁRIA.**

311 A CIB APROVOU a orientação para que os 76 municípios que compõem as Regiões de
312 Saúde Nordeste, Vale do Itapocu, Grande Florianópolis, Médio Vale do Itajaí e Oeste,
313 que atualmente estão contemplados para o processo de vacinação contra a dengue em
314 adolescentes de 10 a 14 anos de idade, possam, se assim entenderem pertinente,
315 ampliar a faixa etária da vacinação, para adolescentes de 15 e 16 anos de idade.
316 Detalhes nesta Deliberação. Este item foi incluído na pauta, nesta reunião, pelos
317 coordenadores da CIB. Fábio Gaudenzi (Superintendente de Vigilância em Saúde da
318 SES), coloca, como o estado teve baixa procura na vacina da dengue, que decidiram
319 ampliar a vacinação da dengue para 15 e 16 anos. Porém, não será em todo o estado,
320 porque não serão recebidas novas doses do Ministério da Saúde. Será necessário
321 avaliar os municípios que possuem doses extras e garantia para a realização da
322 segunda dose. Não é obrigação em ampliar essa vacinação e sim solicitar aprovação da
323 CIB para os locais que dispõe de doses em ampliar se assim for necessário. Isso, para
324 não descartar vacinas. Fábio Gaudenzi refere que, a princípio, a solicitação foi para a
325 ampliação na Região do Extremo Oeste e Foz do Rio Itajaí. Fábio Gaudenzi cita que, em
326 princípio será feita uma Deliberação e, posteriormente, será encaminha uma Nota
327 Técnica para os esclarecimentos sobre essa ampliação. Consensuado.

328

329 **V) DESABILITAÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL DE SÃO BENTO DO SUL.**

330 A CIB APROVOU a desabilitação do Serviço da Clínica Rim & Vida, no Município de
331 São Bento do Sul, com Serviço de procedimento hemodiálise peritoneal, habilitado
332 através da Portaria GM 3415, de 22 de outubro de 2018, com o código 1505 - Atenção
333 Especializada em DRC com Dialise Peritoneal, conforme Ofício Rim & Vida, Of. nº42-
334 2025-DIAC - GECOS e ATA CIR Nº 09, de 14 de novembro de 2024.

335

336 **X) RECURSO FEDERAL PARA CONSTRUÇÃO DE CAPS III EM LAGES.**

337 **A CIB APROVOU** o recebimento de recurso federal para Construção do CAPS III no
338 Município de Lages/SC, referente ao novo PAC.

339

340 **Z) SAÚDE AUDITIVA; FONOAUDIOLOGIA DA UFSC.**



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

A CIB APROVOU a habilitação da Clínica Escola de Fonoaudiologia da Universidade Federal de Santa Catarina - UFSC, localizado no Município de Florianópolis. Esta Clínica de Fonoaudiologia da UFSC passará a atender conforme Termo de Compromisso de Garantia de Acesso à Assistência Ambulatorial em Saúde Auditiva.

HOMOLOGAÇÕES

3.1. Deliberações ad referendum: 468/2024: Samu de Salete; 469/2024: Recurso Federal Teto MAC de Itajaí; 476/2024: solicitação de recurso financeiro federal da atenção especializada referente custeio MAC, em parcela única, no valor de R\$ 400.000,00 para o Município de Blumenau; 477/2024: solicitação de recurso de emenda parlamentar federal, para aquisição de equipamento e material permanente, no valor de R\$ 997.922,00, destinado à Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo de Araranguá; 001/2025: Recurso Federal - (Portaria GM/MS nº 6.426/2024-teto MAC), Município de Bombinhas; 002/2025: Solicitação de uma Ambulância tipo "A", Município de Herval d' Oeste; 003/2025: 003/2025: Recurso Federal para Atenção Especializada. Município de Criciúma; 004/2025: Recomposição de teto do Município de Içara; 005/2025: Portaria MS/GM 6.468/2024 – recurso custeio teto MAC para o Município de Lages; 006/2025: Sala de Estabilização de Luis Alves. Aprova a habilitação do serviço de Sala de Estabilização, do Hospital Hoscola, localizado no Município de Luiz Alves; 007/2025: Habilitação em Saúde Mental. Aprova a habilitação de dez (10) leitos de Saúde Mental para o Hospital Santo Antônio, localizado no Município Armazém; 008/2025: Habilitação em Leitos de Cuidados Prolongados. Aprova a habilitação de 15 leitos do Serviço de Unidade de Cuidados Prolongados, do Hospital Izolde Hubner Dalmora, localizado no Município de Lindóia do Sul; 10/2025: Recurso financeiro para Xanxerê, Teto MAC).

4. DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS

4.1. PROGRAMA DE VALORIZAÇÃO HOSPITALAR X JUDICIAIS.

Diogo Demarchi Silva, Coordenador da CIB/SES, coloca que trouxe um alerta e pedido para deliberar, na reunião prévia, sobre um possível movimento de hospitais, querendo entrar com medidas judiciais para retenimento acerca de custeio em desfavor dos municípios e do estado. A preocupação é o risco de municípios e estado terem que pagar um valor mensal a um hospital a título de custeio. Propõe então, que quando o município e o estado sofrer uma ação judicial nesse sentido, que descontará da unidade de saúde, o valor obrigado a repassar judicialmente, da tabela do Programa de Valorização Hospitalar. Quando for o município judicializado, o município deve informar ao estado. Quando for o estado, o mesmo fará o desconto. Consensuado.

5. DOCUMENTOS RECEBIDOS

6. INFORMES

6.1 Relatórios de auditoria. (distribuídos aos membros da CIB).

6.2. Projeto de Fortalecimento da Gestão Municipal.

Diogo Demarchi Silva, Coordenador da CIB/SES, coloca que será encaminhado pela SES, por escrito, orientações e esclarecimentos sobre o cronograma que a SES preparou para apoiar os municípios em parceria com o Cosems.



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

389 Ângela Blatt Ortiga, Diretora da APS, informa que o Ministério da Saúde disponibilizou o
390 modelo do Par da Rede Alyne e que a SES está entrando em contato com as CIRs, para
391 organizar a Rede Alyne. Diogo Demarchi Silva, Coordenador da CIB/SES, esclarece que
392 a Rede Alyne é a Rede Materno Infantil. Que a mesma será pactuada em CIB como for
393 concluída a sua organização e atualização.

394

395 Sinara Regina Simioni, Coordenador da CIB/SES, informa que o Congresso do Cosems
396 será realizado nos dias 26, 27 e 28 de março em Blumenau, o Congresso que seria
397 realizado em Chapecó. Por questões logísticas, não foi possível realizar em Chapecó.

398

399 Por fim, Diogo Demarchi Silva, Coordenador da CIB/SES, coloca que a CIB é o fórum
400 adequado para a pactuação da saúde, da operacionalização das políticas e planos de
401 saúde. Solicita que os coordenadores de CIRs e secretários municipais falem, se
402 manifestem, sobretudo na reunião prévia, que é o ambiente mais informal, para expor as
403 suas demandas. A CIB, um ambiente formal, com falas dos representantes indicados
404 pelos municípios e pelo estado.

405

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

408