



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

2

1

ATA DA 296<sup>a</sup> REUNIÃO ORDINÁRIA DA  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

2

3

4 **LOCAL:** Avenida Vereador Najib Jabor, 475 - 1º andar, auditório prata. Sede do  
5 Cosems. Capoeiras.

6 **DATA:** 06 de novembro de 2025

7 **HORÁRIO:** 09h.

8

9 **PRESENTES À REUNIÃO**

10 **SES:** Cristina Pires Pauluci (Secretária Adjunta de Estado da Saúde); Talita Rosinski  
11 (SUR), Luana Weber (GEMAS), William Westphal (SAS), Jaqueline Reginatto (GEHAR);  
12 Marcus Guckert (DAES/SES); Maria Teresa Agostini (DIAF); Otilia Cristina Coelho  
13 Rodrigues (GERAM), Jamir Brito (SES), Helma Finta Uba (GEPRO),

14

15 **COSEMS:** Sinara Regina Landt Simioni (São José), Rodinei Zanella (Concórdia),  
16 Jainara Nódio (Porto Belo), Susana Zen (Lages), Jaqueline Mocelin (Indaial); Henrique  
17 Vogel (Ouro Verde), João Lenz (Chapecó), Rogério Luiz da Silva (Jaraguá do Sul), Almir  
18 Gentil (Florianópolis), Marcelo Marques (São Bento do Sul), Eugênia Bucco (Ibicaré).

19

20 **APROVAÇÃO DA ATA**

21 Aprovada a Ata 295º de 14 de outubro de 2025.

22

23 **DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS**

24 A 296<sup>a</sup> reunião ordinária da CIB iniciou às 09h, com a coordenação da Presidente do  
25 Cosems Sinara Regina Landt Simioni. A Secretária Adjunta de Estado da Saúde Cristina  
26 Pauluci convida o Superintendente do Ministério da Saúde em SC (Sílvio) para participar  
27 na mesa da CIB. Ao iniciar a reunião da CIB, a Coordenadora da CIB/Cosems Sinara  
28 Regina Landt Simioni convida Cléia Giosole para apresentar a sua solicitação (Ofício 07  
29 do CES de Joinville). Cléia Giosole (Presidente do Conselho Municipal de Joinville)  
30 coloca que qui representa a Associação Catarinense de Fibromialgia. Menciona as  
31 dificuldades que passam os portadores de fibromialgia. Cléia Giosole cita que sofre com  
32 Fibromialgia e, portanto, sabe o sofrimento que cada um passa. Sugere que a CIB  
33 fomente capacitações dos profissionais que atendem aos usuários do SUS. Solicita que  
34 a CIB leve para a CIT sobre as medicações, sobre o acolhimento e os cuidados com os  
35 portadores de Fibromialgia. Sinara Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems coloca que  
36 concorda com a fala da Presidente do CMS de Joinville.

37

38 **DELIBERAÇÕES**

39 **A) PPI: COMPETÊNCIA NOVEMBRO DE 2025.**

40 A PPI, competência novembro de 2025 foi aprovada. Luana Weber (GEMAS/SES)  
41 apresenta a planilha da Programação Pactuada e Integrada – PPI. Esta planilha é  
42 enviada ao Ministério da Saúde possui os remanejamentos do teto MAC, 12<sup>a</sup> parcela de  
43 2025. Cita cada remanejamento efetuado nesta competência novembro/2025. Cita  
44 também, os ajustes realizados. Informa sobre os descontos realizados, repasse de  
45 recursos a fundos municipais. Cita o recurso de alta complexidade de Xanxerê, Termo  
46 de Alta Complexidade da Vascular/Xanxerê, que foi descontado da gestão municipal do  
47 Município de Xanxerê e alocado na gestão estadual/SES o valor de R\$ 42.098,36, pois  
48 o valor refere-se à 1<sup>a</sup> de 10 (dez) parcelas a serem descontadas do Município de



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

4  
49 Xanxerê, totalizando um valor R\$ 420.983,64, período em que (junho/2019 a  
50 outubro/2025) o valor de R\$ 5.467,32 ficou, indevidamente, no Teto do Município. E por  
51 fim, as alterações de fluxos solicitados pelos municípios. Consensuado.

52

**53 B) ENCONTRO DE CONTAS DAS ALTAS COMPLEXIDADES: COMPETÊNCIA AGOSTO DE 2025  
54 (ONCOLOGIA, ORTOPEDIA, NEUROLOGIA E CARDIOLOGIA).**

55 Luana Weber (GEMAS/SES) apresenta o que houve de extrapolamentos e sobras de  
56 tetos. Informa que somente na oncologia houve extrapolamentos. Com os  
57 remanejamentos realizados entre as altas, ainda houve uma sobra de teto. Não houve  
58 necessidade de o estado recompor teto. Consensuado.

59

**60 C) ENCONTRO DE CONTAS DAS CIRURGIAS ELETIVAS: COMPETÊNCIA AGOSTO DE 2025.**

61 Luana Weber (GEMAS/SES) apresenta o encontro de contas das cirurgias eletivas,  
62 competência agosto de 2025 e específica os descontos realizados, descontos  
63 remanescentes de julho de 2025 que não foram possíveis descontar naquela  
64 competência. E ainda ficaram descontos pendentes, em função de recursos  
65 insuficientes. Informa que foi incluído o processamento de julho, do Município de  
66 Brusque, por problema no processamento. Houve vários descontos: descontos de julho,  
67 desconto FAEC, Multihospital Portaria SES nº 765/25, CIS AMOSC Chapecó (que não  
68 faz parte desse programa), Duplo J. Após os descontos e adições, o total a pagar para  
69 os municípios plenos é de R\$ 25.792.046,44. O pagamento aos municípios plenos e os  
70 hospitais contratualizados é sempre o terceiro dia útil de cada mês. Consensuado.

71

**72 D) REVISÃO DA DELIBERAÇÃO 264/2021- FLUXO DA TRS + SUGESTÃO DE DEPURAÇÃO DE  
73 FILAS NEFROLOGIA NÃO TRS: FAZER NOVA DELIBERAÇÃO, REVOGANDO ESTA 264/2021 EM  
74 FUNÇÃO DA QUANTIDADE DE AJUSTES (JÁ DISCUSIDA NA CIB 295<sup>a</sup> DE 14/10/2025).**

75 Talita Rosinski (SUR/SES) lembra a reunião da CIB, realizada em Lages, em que foi  
76 colocado esse assunto na mesa, pela importância e urgência. Apresenta a proposta da  
77 SES para o fluxo da TRS para o ambiente hospitalar e ambiente ambulatorial. Cita que  
78 Concórdia e Criciúma atendem somente em ambiente intrahospitalar. Coloca que,  
79 preferencialmente, o atendimento se dê em ambiente ambulatorial. Menciona que a  
80 autorização de um paciente é via sistema de regulação, tendo como primeiro critério, a  
81 disponibilidade de vaga e o segundo critério, a localização geográfica da residência do  
82 paciente. A autorização da consulta regulada via sistema de regulação seguirá como  
83 primeiro critério a disponibilidade de vaga, seguido da proximidade geográfica, evitando  
84 deslocamentos desnecessários e frequentes para o tratamento. Também foi adequado o  
85 fluxo para o paciente que já está internado. Se o paciente estiver um serviço fora da sua  
86 região ou macrorregião e dispor de vaga próximo a sua residência, ele deverá ser  
87 transferido, respeitando o critério da vaga. Fazer Deliberação nova, revogando esta  
88 Deliberação em função dos vários ajustes. Consensuado.

89

**90 E) PROTOCOLO ESTADUAL DE ACESSO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA NO  
91 SISTEMA DE REGULAÇÃO. RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO A 99/2021 PARA INCLUSÃO DO  
92 PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO.**

93 Talita Rosinski (SUR/SES) apresenta, esclarecendo que a revisão do protocolo de  
94 comunicação de internação psiquiátrica no sistema de regulação está sendo construído  
95 no âmbito do Comitê de Desjudicialização. Dentro desse Comitê, há um grupo de saúde  
96 mental que vem discutindo as ações para dirimir as demandas judiciais da Política de  
97 Saúde Mental dentro do estado. Por iniciativa da regulação, foi realizada uma reunião



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

6  
98 com médicos psiquiátricos e clínicos para discutir as qualificações das internações  
99 psiquiátricas. Talita Rosinski (SUR/SES) coloca que a falta de uniformização dos  
100 critérios, para solicitação de internação hospitalar em psiquiatria no estado, exigia um  
101 instrumento. A partir da formulação desse instrumento, haverá parâmetros mínimos para  
102 as internações, trabalhando mais tarde com critérios de priorização. Talita Rosinski  
103 esclarece que a mudança na Deliberação 99/2021 é a inserção do protocolo de  
104 solicitação de internação. A Deliberação 99/2021 não mudou. É uma proposição para  
105 unificar, padronizar em um protocolo estadual. Esse não se aplica em casos de urgência,  
106 em casos de paciente em crise. A solicitação do leito é posterior a estabilização da crise.  
107 Consensuado.

108

**109 F) REVISÃO DA DELIBERAÇÃO 66/2018 (ALTERAÇÃO DO ANEXO I - CIRURGIAS ELETIVAS) -  
110 UNIDADE HOSPITALAR COMO SOLICITANTE.**

111 Este item foi retirado de pauta. Levar novamente para as Câmaras Técnicas.

112

**113 G) APROVAÇÃO DA UTILIZAÇÃO DO TELEDIAGNÓSTICO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE  
114 RETINOGRAFIA POR MEIO DO STT – TELERRETINOGRÁFIA (APROVAÇÃO DO PROJETO).**

115 Talita Rosinski (SUR) coloca que trouxe o assunto para mostrar que a SES está  
116 construindo a Linha de Cuidado e incluindo a telerretinografia como diagnóstico, por  
117 meio da telemedicina. Talita coloca que necessita do parecer da CIB, para poder receber  
118 o recurso. Aqui é sobretudo, Glaucoma e Retina. Consenso.

119

**120 H) REVISÃO MANUAL DE TFD – DELIBERAÇÃO 136/2020 RETIFICADA EM 07/12/2023  
121 (RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTE PELO ÓBITO DENTRO DO ESTADO E FORA DO ESTADO –  
122 COLOCAR NO MANUAL).**

123 Talita Rosinski (SUR/SES) esclarece que esta revisão foi uma solicitação de Membro do  
124 Cosems, com relação ao pagamento de transporte sanitário de paciente que vá a óbito e  
125 que esteja em tratamento por TFD. Ficou esclarecido que, dentro do estado, o transporte  
126 de paciente é de responsabilidade do município de origem do paciente; transporte  
127 interestadual, a responsabilidade é do estado de origem do paciente. Em caso de óbito  
128 de paciente em TFD, o transporte dentro do estado é de responsabilidade da secretaria  
129 municipal de saúde/poder público de origem do paciente, como interestadual é do  
130 estado. Consensuado.

131

**132 I) REVISÃO DA DELIBERAÇÃO 108/2024 (DI E TEA) COM REVISÃO DO PROTOCOLO E  
133 REVISÃO DOS TETOS (REVISÃO DAS APAEs).**

134 Jaqueline Reginatto (GEHAR/SES) cita que a proposta é a revisão dos tetos, da  
135 produção do último ano. Jaqueline informa que houve a revisão do protocolo em que o  
136 paciente deve ser incluído em vermelho que sai de uma APAE para outra, para que este  
137 paciente não fique esperando. Para o pagamento, Jaqueline menciona que o município  
138 deve informar que já entrou no sistema de regulação, que sua APAE já é regulada. Na  
139 Deliberação, a proposta da revisão das APAEs é anual. Consensuado com as  
140 sugestões.

141

**142 J) REVISÃO DA DELIBERAÇÃO 149CIB/2022 - AJUSTES DA CIB 149 REFERENTES AS  
143 NORMATIVAS PARA A IMPLANTAÇÃO DAS MOTOLÂNCIAS DO SAMU, POR AMPLIAÇÃO DE  
144 FROTA.**

145 Marcos Fonseca (Superintendente de Urgência e Emergência/SES) coloca sobre as  
146 mudanças realizadas na Instrução Normativa 004 da Deliberação 149/2022, no sentido



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

8

147 de atualizar a normativa em função das motolâncias. Marcos Fonseca esclarece que, de  
148 acordo com o Ministério da Saúde, o 192 já está implantado em Santa Catarina, não  
149 cabendo colocar nas habilitações o termo 'implantação' e sim 'ampliação de frota'. Em  
150 resumo, visa a normativa e regras para as motolâncias SAMU 192 Catarinense. Outro  
151 ponto é a adequação da carga horária para 30h da capacitação dos condutores das  
152 motolâncias, adaptando a realidade do estado. A capacitação é realizada pelo  
153 estado/SUE em convênio com a UPRF e a Polícia Militar. Consensuado.

154

**155 L) PROGRESSÃO DE NÍVEL DO SERVIÇO DE TRANSPLANTE DE PÂNCREAS DO HOSPITAL SANTA  
156 ISABEL DE BLUMENAU.**

157 Cristina Pauluci, Coordenadora da CIB/SES, informa que Grace Ella Berenhauser  
158 (GETRA) apresentou o item na reunião prévia). Foi criado um incremento para os  
159 centros transplantadores com critérios (Portaria GM/MS 1.262/2023). O Hospital Santa  
160 Isabel, de nível B subiu para o nível A – serviço de transplante de pâncreas. Pré e Pós  
161 transplantes passam a ter esse incremento dentro da APAC e também, dentro da AIH.  
162 Consensuado.

163

**164 M) PROGRESSÃO DE NÍVEL DO SERVIÇO DE TRANSPLANTE DE FÍGADO DO HOSPITAL  
165 MUNICIPAL SÃO JOSÉ DE JOINVILLE.**

166 Cristina Pauluci, Coordenadora da CIB/SES, informa que Grace Ella Berenhauser  
167 (GETRA) apresentou o item na reunião prévia). Cita que o Hospital Municipal São José  
168 de Joinville, passou de nível E para nível D para transplante de fígado. O incremento é  
169 um aumento de 50% para o Hospital Municipal São José. Esse incremento vai do nível A  
170 até o nível E. Esse incremento visa a qualificação do serviço, da capacitação. O serviço  
171 deve estar habilitado há mais de 2 anos. O MS que faz essa projeção de aumento de  
172 nível. O MS analisa a quantidade de transplantes e as sobrevidas dos pacientes em um  
173 ano após o transplante. Consensuado.

174

**175 N) PAGAMENTO DA DELIBERAÇÃO CIB Nº 722/2023 - REDE FEMININA DE COMBATE AO  
176 CÂNCER.**

177 Helma Finta Uba (GEPRO/SES) informa que apresentou na reunião prévia a planilha  
178 sobre os repasses para a Rede Feminina de Combate ao Câncer. Das 85 unidades, 27  
179 apresentam produção. O repasse dos valores será repassado aos fundos municipais  
180 dessas 27 unidades. Outro ponto, Helma cita que há municípios com atraso no envio dos  
181 dados do SIA/SUS, prejudicando a Rede. Os procedimentos levantados são de média  
182 complexidade, embora a Rede faz procedimentos da Atenção Primária. O repasse da  
183 produção aprovada no SIA/SUS pelas Redes Feminina de Combate ao Câncer aos  
184 Fundos Municipais de Saúde, referente ao período de 2024 até agosto de 2025, no valor  
185 de R\$ 467.219,07 (quatrocentos e sessenta e sete mil, duzentos e dezenove reais e sete  
186 centavos) ficou aprovado. Consensuado.

187

**188 O) RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 106/2024: PRORROGA O PRAZO PARA 30/04/2026 PARA  
189 HABILITAÇÕES: SAÚDE AUDITIVA.**

190 Jaqueline Reginatto (GEHAR/SES) cita que esta é uma solicitação do Extremo Oeste,  
191 sobre as habilitações estaduais em saúde auditiva. A proposta é prorrogar para o dia 30  
192 de abril de 2026. Foram ampliados 4 serviços com possibilidades de ampliar para mais 7,  
193 totalizando para 17 regiões, mais 2 serviços demonstraram interesse. 07 regiões do  
194 estado não possuem serviços de saúde auditiva habilitado: Extremo Oeste, Alto Vale do



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

- 10  
195 Rio do Peixe, Alto Uruguai Catarinense, Vale do Itapocu, Extremo Sul, Médio e Alto Vale  
196 do Itajaí. Consensuado.  
197  
198 **P) ADESÃO AO PNAISP NO MUNICÍPIO DE INDAIAL.**  
199 O Município de Indaial aderiu ao PNAISP, aprovando a atualização da listagem dos  
200 municípios de Santa Catarina que aderiram à Política Nacional de Atenção Integral à  
201 Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional no âmbito do Sistema  
202 Único de Saúde (SUS), com a inclusão do município de INDAIAL. Consensuado.  
203  
204 **Q) HABILITAÇÃO DE 02 LEITOS PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS OU  
TERAPÊUTICOS – HOSPITAL DIA (CÓD. 1202) PARA O BANCO DE OLHOS DE JOINVILLE,  
LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE JOINVILLE. (CIR 003/2025).**  
205 A CIB APROVOU a habilitação de 02 leitos para Procedimentos Cirúrgicos, Diagnósticos  
206 ou Terapêuticos – Hospital Dia (cód. 1202) para o Banco de Olhos de Joinville,  
207 localizado no Município de Joinville.  
208  
209 **R) HABILITAÇÃO DO SERVIÇO HOSPITALAR DE LAQUEADURA (CÓDIGO 19.01) E VASECTOMIA  
(CÓDIGO 19.02) DA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL SÃO LUCAS, LOCALIZADO NO  
MUNICÍPIO DE GUARACIABA. (CIR 023/2025).**  
210 A CIB APROVOU a habilitação do Serviço Hospitalar de Laqueadura (código 19.01) e  
211 Vasectomia (código 19.02) da Associação Beneficente Hospital São Lucas, localizado no  
212 Município de Guaraciaba.  
213  
214 **S) RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 419/2025 – HABILITAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA  
EM DOENÇA RENAL CRÔNICA COM HEMODIÁLISE – INCLUSÃO DO ART. 3º – JOINVILLE.**  
215 A CIB APROVOU um ajuste nesta Deliberação, solicitado pela área técnica da SES.  
216  
217 **T. DELIBERAÇÃO: INSTITUIÇÃO DO GRUPO DE TRABALHO ESTADUAL DO PROGRAMA ‘AGORA  
TEM ESPECIALISTAS (GTE-PATE)’ NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO  
ESTADO DE SANTA CATARINA.**  
218 A CIB APROVOU a instituição do Grupo de Trabalho Estadual do Programa Agora Tem  
219 Especialistas – GTE-PATE para conduzir a implantação, implementação do Programa no  
220 âmbito estadual e regional, bem como para realizar o monitoramento e avaliação das  
221 ações pactuadas.  
222  
223 **U. DELIBERAÇÃO: DISPÕE SOBRE O REGIMENTO INTERNO DO GRUPO DE TRABALHO DO  
PROGRAMA ‘AGORA TEM ESPECIALISTAS (GTE-PATE)’ NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE  
SAÚDE (SUS) NO ESTADO DE SANTA CATARINA.**  
224 A CIB APROVOU o Regimento Interno do Grupo de Trabalho Estadual do Programa  
225 Agora Tem Especialistas (GTE-PATE) do Estado de Santa Catarina.  
226  
227 **V) QUALIFICA AF.**  
228 Cristina Pauluci, Coordenadora da CIB/SES cita a proposta da SES que foi apresentada  
229 em uma Minuta, na reunião da CIB em Lages, no dia 14 de outubro. Cita indicadores que  
230 possam trabalhar ao longo dos anos. Foi feita uma seleção para a qualificação da  
231 assistência farmacêutica. Trata-se de um apoio financeiro. Os municípios receberão o  
232 valor na forma de incentivo à execução da assistência farmacêutica por faixa  
233 populacional no exercício 2026. Fica deliberado o mérito da proposta e, os indicadores  
234 ficam para pactuação posterior. Consensuado.



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

12  
244

245 **X) DELIBERAÇÃO PARA A PARTICIPAÇÃO DA SOCIEDADE LITERÁRIA E CARITATIVA SANTO  
246 AGOSTINHO – HOSPITAL SÃO JOSÉ NO PROJETO PERSUS II.**

247 A CIB APROVOU a participação da Sociedade Literária e Caritativa Santo Agostinho –  
248 Hospital São José no Projeto PERSUS II. O Hospital São José foi contemplado com um  
249 aparelho de radioterapia.

250

251 **Z) DELIBERAÇÃO PARA O CEPON PARA PARTICIPAR DO PROJETO PERSUS II.**

252 A CIB APROVOU a participação do CEPON no Projeto PERSUS II. O Cepon foi  
253 contemplado com dois aparelhos de radioterapia.

254

255 **HOMOLOGAÇÕES**

256 a) **Homologadas as Deliberações:** 726/2025: emenda de Leoberto Leal; 728/2025:  
257 recomposição de teto MAC/Lages; 729/2025: recomposição de teto MAC/ Papanduva;  
258 730/2025: emenda de Ascurra; 731/2025: emenda de Guaraciaba; 732/2025: emenda de  
259 Ibirama; 733/2025: emenda de Apiúna; 734/2025: emenda de Ilhota; 735/2025: emenda  
260 de Ilhota; 736/2025: emenda de Curitibanos; 737/2025: emenda de Ascurra; 739/2025:  
261 emenda de Anchieta; 740/2025: emenda de Descanso; 742/2025: emenda de  
262 Governador Celso Ramos; 744/2025: emenda de Balneário Barra Sul; 745/2025: emenda  
263 de Barra Bonita; 747/2025: emenda de Indaial; 748/2025: emenda de Correia Pinto;  
264 749/2025: emenda de Monte Castelo; 750/2025: emenda de Peritiba; 752/2025: emenda  
265 de Arabutã; 753/2025: emenda de Zortéa; 754/2025: emenda de Brusque; 755/2025:  
266 emenda de Laguna; 756/2025: emenda de Armazém; 757/2025: emenda de Laguna;  
267 758/2025: emenda de Ascurra; 760/2025: emenda de Dona Emma; 761/2025: emenda  
268 de Guaraciaba; 762/2025: emenda de Joinville; 763/2025: emenda de Tubarão;  
269 765/2025: Recurso federal de Lages; Recomposição de teto MAC de Garopaba.

270

271 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

272

273 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

274 a) Ofício 07 do CES de Joinville: apresentação sobre fibromialgia.  
275 b) Ofício Macrosul nº 2/2025. (encaminhado a área técnica/Regulação). Talita Rosinski  
276 (SUR/SES) informa que reviu o tempo de espera para oncologia e fechou em média 07  
277 dias. Em alguns meses foram constatados um tempo maior de espera do primeiro  
278 acesso. Talita Rosinski acredita que a ação realizada junto ao hospital de Criciúma, com  
279 o incremento de vagas em oncologia clínica teve um bom resultado, melhorando o  
280 tempo de espera de 1º acesso. A ação de ampliação de vagas está sendo realizada há  
281 alguns meses pela SES.

282

283 **INFORMES**

284 a) **Dengue.**

285 Sinara Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems, coloca que virá um apelo aos municípios  
286 com o aumento da dengue no estado, para que dê atenção a prevenção. Cristina  
287 Pauluci, Coordenadora da CIB/SES, informa que será realizada uma apresentação no  
288 Colegiado do Governo. A SES está trabalhando na prevenção. Cita que o Secretário de  
289 Estado já solicitou apoio a FECAM, pois o estado tem que estar preparado para um  
290 cenário ruim. Sinara Simioni chama atenção para que os agentes de endemias passem  
291 em cemitérios, onde são depositados flores e vasos.

292



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

14  
293 Sílvio (Superintendente do MS em SC) informa que o MS publicou portarias  
294 emergenciais, sobretudo, para dengue. Outro aspecto foi o PAC seleções 2025 para  
295 algumas aquisições emergenciais e, agora criou também o FIIS, com juros bem baixo,  
296 para auxiliar os municípios que não foram contemplados com outras solicitações. O  
297 chamamento público é pelo transferegov. O recurso é liberado pelo BNDS. Silvio informa  
298 ainda, que em novembro a APS do MS estará no Hotel Oceania, nos Ingleses,  
299 Florianópolis, para discussões sobre a APS nos dias 18 e 19. Toda a parte das refeições  
300 e local ficarão por conta do MS. Clemilson de Souza (cosems) informa que já existem  
301 500 inscrições no estado. Rodinei Zanella, vice Presidente do Cosems, agradece a todos  
302 os participantes.

303

304 A Secretaria da CIB (Lourdes de Costa Remor) apresenta o site da CIB, esclarecendo  
305 que todas as Deliberações, Atas das CIB, Atas das Câmaras Técnicas e lista de  
306 presenças estão no site da CIB no Portal da SES. Informa também, que em 2025 já  
307 foram elaboradas mais de 750 Deliberações.

308

309 Por fim, a Secretária Sinara Simioni, Coordenadora da CIB/Cosems, trará para a pauta,  
310 sobre o movimento do atestado, discutido em Chapecó. Cristina Pauluci, Coordenadora  
311 da CIB/SES, menciona que contatarão a presidente do CRM. Agradece a todos os  
312 participantes, presentes a reunião.

313

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

316

317 Florianópolis, 06 de novembro de 2025

318