



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

**ATA DA 298ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

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

DATA: 05 de fevereiro de 2026.

HORÁRIO: 9h.

PRESENTES À REUNIÃO

SES: Diogo Demarchi (Secretário de Estado da Saúde), Cristina Pires Pauluci (Secretária Adjunta de Estado da Saúde); Talita Rosinski (SUR), Luana Weber (GEMAS), Willian Westphal (SAS), Jaqueline Reginatto (GEHAR); Marcus Guckert (DAES/SES); Jamir Brito (SES), Fábio Gaudenzi Faria (SUVIS), Dionísio Medeiros (diretor do APHMóvel – SAMU), Clemilson de Souza (GERAM).

COSEMS: Sinara Regina Landt Simione (São José), Rodinei Zanella (Concórdia), Jaqueline Mocelin (Indaial); João Lenz (Chapecó), Rogério Luiz da Silva (Jaraguá do Sul), Almir Gentil (Florianópolis), Marcelo Marques (São Bento do Sul), Lhana Karina da Silva (Tangará), Eugênia Bucco (Ibicaré), Cláudio Azevedo (Rio do Sul), Henrique Vogel (Ouro Verde), Deivid Freitas (Criciúma).

APROVAÇÃO DA ATA

Aprovada a Ata 297 de 11 de dezembro de 2025, com a inclusão da responsabilidade da carreta do Ministério da Saúde.

DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS

A 298ª reunião ordinária da CIB iniciou às 09h, com a coordenação do Vice-presidente do Cosems, Rodinei Zanella. O vice-presidente do Cosems dá as boas vindas a todos. Diogo Demarchi, Secretário de Estado da Saúde, dá boas vindas a todos, também.

DELIBERAÇÕES

A) PPI: COMPETÊNCIA FEVEREIRO DE 2026.

A PPI, competência fevereiro de 2026 foi aprovada. Rodinei Zanella lembra a reunião prévia a CIB, em que foi acordada a planilha da PPI apresentada. Consensuado.

B) ENCONTRO DE CONTAS DAS ALTAS COMPLEXIDADES: COMPETÊNCIA OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2025 (ONCOLOGIA, ORTOPEDIA, NEUROLOGIA E CARDIOLOGIA).

Diogo Demarchi, Secretário de Estado da Saúde, Coordenador da CIB/SES, informa a mudança da radioterapia, que passou de MAC para o FAEC, embora ainda estejam sendo processadas como MAC, estas competências apresentadas. Talvez, ficarão resquícios para dezembro de 2025 e janeiro de 2026 como MAC. Consensuado.

C) ENCONTRO DE CONTAS DAS CIRURGIAS ELETIVAS: COMPETÊNCIA OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2025.

Luana Weber (GEMAS/SES) informa os valores das duas competências, embora, o detalhamento tenha sido apresentado na reunião prévia da CIB. Na competência de outubro, pago em 29 de dezembro de 2025, o valor apurado de cirurgias eletivas foi de R\$ 28.138.966,09 da gestão municipal. Desse bruto foram descontados valores



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

4

49 pendentes de FAEC, Consórcios CISAMOSC e reprocessamentos, sendo pago o valor
50 líquido de R\$ 30.869.427,07. Na competência novembro de 2025, o valor bruto R\$
51 27.099.219,66. Considerando o valor FAEC repassados pelo MS em dezembro de 2025
52 e deduzindo consórcios, acrescentando duplo J e reprocessamentos, o valor líquido foi
53 de R\$ 5.178.579,58 para os municípios de gestão plena. O Coordenador da CIB/SES
54 reforça que os municípios que recebem, podem acompanhar os pagamentos no fundo a
55 fundo e, principalmente para que os prestadores possam receber os valores
56 independente de documentos da SES. Aqui já está formalizado. Consensuado.

57

58 **D) PROPOSTA DE PACOTE PARA INCENTIVO ÀS CIRURGIAS PLÁSTICAS EM SC.**

59 Talita Rosinski (SUR/SES) coloca sobre o motivo que gerou a iniciativa para a
60 construção da proposta de incentivo para a realização de cirurgias plásticas não
61 estéticas e que faz parte de uma trilha. Cita que trabalharam as filas na organização das
62 filas, onde ainda apresentam alguns gargalos de ofertas, na lógica de revisão de quadril
63 e joelhos e agora, na revisão das cirurgias plásticas reparadoras em procedimentos que
64 há mais dificuldades de ofertas. Apresenta os códigos elegíveis para a realização desta
65 proposta. Estão elegíveis os prestadores de serviços que apresentaram produção em
66 2025 dentro desses procedimentos e, para aqueles prestadores que manifestarem
67 interesse e apresentarem capacidade instalada. Outro ponto a ser destacado, com
68 relação aos pacientes na fila, serão priorizados os pacientes mais antigos na fila. Os
69 valores serão compostos pela tabela SIGTAP mais o prêmio. Se o procedimento estiver
70 na tabela catarinense, será o valor da tabela, o complemento mais o prêmio instituído
71 nesta proposta (serão 3 valores). A vigência desta proposta será até 31 de dezembro de
72 2026, quando será avaliada para verificar a sua continuidade. Rodinei Zanella-vice-
73 presidente do Cosems, coloca que, se for o entendimento de todos, a proposta poderá
74 ser prorrogada. Rogério Luiz da Silva (Jaraguá do Sul) quanto a cirurgia bariátrica,
75 questiona sobre os valores, pois 30% do valor ficará para o anestesista e o restante para
76 o cirurgião. Mesmo com esses valores, pensa que será difícil a realização desses
77 procedimentos. Sugere que sejam instituídos poucos centros de referências para a
78 realização desses procedimentos. Diogo Demarchi, Coordenador da CIB/SES, informa
79 que os valores apresentados na proposta são valores sugeridos por prestadores de
80 serviços. Pegaram 05 valores sugeridos e consideraram uma média desses valores.
81 Talita Rosinski refere que se trata de um segundo acréscimo de prêmio, além dos que já
82 estão na tabela. O prestador de serviço poderá aderir a todos os códigos apresentados
83 ou a 02 códigos, dependendo da capacidade técnica. Consensuado.

84

85 **E) ATUALIZAÇÃO DA METODOLOGIA DO ENCONTRO DE CONTAS DA ALTA COMPLEXIDADE**
86 **CIRURGIAS ELETIVAS – DELIBERAÇÃO 327/2024: INCLUSÃO DE 20 CIDs EM ONCOLOGIA E**
87 **ALGUNS AJUSTES PONTUAIS NA POLÍTICA DE REDUÇÃO DE FILA.**

88 Diogo Demarchi, Coordenador da CIB/SES, coloca que se trata de uma demanda trazida
89 pelos municípios que possuem a oncologia sob sua gestão, relacionada ao encontro de
90 contas, que vinha se arrastando há tempo, com referências a 20 CIDs que não eram
91 computados no encontro de contas das altas complexidades em oncologia. A lista inicial
92 eram mais códigos e na avaliação da auditoria da SES, ficou em 20 CIDs. Consensuado.

93

94 **F) MUNICÍPIO DE PATO BRANCO/PR – PRESTAÇÃO DE CONTAS 1º SEMESTRE DE 2025.**

95 Região de Xanxerê coloca sobre a pactuação do estado com Pato Branco contextualiza
96 a situação. Cita que alguns municípios de São Lourenço do Oeste que vão para Pato
97 Branco, não são todos os municípios da Região de Xanxerê. Diogo Demarchi,



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

6

98 Coordenador da CIB/SES, lembra Mafra e Porto União, que são municípios que
99 atendiam pacientes do Paraná, que deverão vir para a CIB para esclarecimentos dessas
100 pactuações, se houve ou não. Quanto ao Município de Pato Branco, menciona a
101 pactuação com Pato Branco, que há tempo que o estado não ajusta os valores dessa
102 pactuação interestadual, tendo que realizar os encontros de contas para compensar os
103 atendimentos. Esta pactuação interestadual é antiga. Com esta fala, o coordenador da
104 CIB/SES cita outro ponto, que é a necessidade de ajustar o teto para do Município de
105 Pato Branco, reduzindo essa diferença que Pato Branco paga aos seus prestadores.
106 Luana Weber (GEMAS/SES) coloca que realizaram avaliação para o aumento do teto de
107 Pato Branco para diminuir esta diferença no encontro de contas. Ficaram consensuados,
108 o encontro de contas e o ajuste da pactuação interestadual. Consensuado.

109

110 **G) REDE DE REFERÊNCIA DAS UNIDADES DE ASSISTÊNCIA EM ALTA COMPLEXIDADE À**
111 **PESSOA COM OBESIDADE GRAVE; RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 136/2024 PARA**
112 **APROVAÇÃO DA LINHA DE CUIDADO E PROPOSTA DE UMA NOVA DELIBERAÇÃO PARA A REDE**
113 **DE SERVIÇOS.**

114 Diogo Demarchi, Coordenador da CIB/SES, esclarece que este item trata da Linha de
115 Cuidado e da Rede de Serviços em Alta Complexidade à Pessoa com Obesidade Grave.
116 A proposta seria retificar a Deliberação 136/2024, deixando a somente com a Linha de
117 Cuidado e construir uma nova Deliberação com a Rede de Serviços. Mas, o Cosems
118 solicitou que ficassem tudo em uma só Deliberação. Será elaborada uma nova
119 Deliberação com 02 anexos, sendo um a Linha de Cuidado e outro a Rede de Serviços.
120 E, fica revogada a Deliberação 136/2024. Consensuado.

121

122 **H) RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 820/2025 QUE ESTABELECE INCENTIVO PARA REALIZAÇÃO**
123 **DE CIRURGIAS ENDOVASCULARES.**

124 Talita Rosinski (SUR/SES), quanto ao incentivo para realização de cirurgias
125 endovasculares, cita que o conteúdo não mudou, a retificação é para dar mais clareza. O
126 que foi feito foi tentar otimizar a realização das cirurgias represadas, acrescentando o
127 Art. 3º trazendo o regramento para quando houver intervenção endovascular e
128 compreender mais de um procedimento, mais de um código lançado. Os procedimentos
129 elegíveis continuam os mesmos, sendo que para o primeiro procedimento de maior valor
130 seriam pagos 100% do prêmio; o segundo procedimento de maior valor, pagos 75% e o
131 terceiro procedimento de maior valor, 50%. Isso, para quando houver mais de um código
132 lançado. Talita Rosinski informa que o Hospital São José de Criciúma já retomou as
133 cirurgias endovasculares e outros hospitais, também estão revendo com esta pactuação.
134 Consensuado.

135

136 **I) DESABILITAÇÃO DE 03 LEITOS UTI NEO TIPO II DO HOSPITAL E MATERNIDADE OASE,**
137 **LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE TIMBÓ. (CIR 051/2025).**

138 Este item foi retirado de pauta por solicitação do Coordenador da CIR correspondente.
139 Jaqueline Mocelin (Indaial) fala sobre esta retirada.

140

141 **J) HABILITAÇÃO DO SERVIÇO HOSPITALAR DE LAQUEADURA (CÓDIGO 19.01) DO HOSPITAL E**
142 **MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN (HMMKB), NO MUNICÍPIO DE ITAJAÍ. (CIR**
143 **035/2025).**

144 A CIB aprovou a realização do procedimento de Laqueadura (código 19.01) do Hospital e
145 Maternidade Marieta Konder Bornhausen, no Município de Itajaí. (CIR 035/2025). Diogo
146 Demarchi, coordenador da CIB/SES, informa que o prédio do HMMKB foi construído pelo



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

8

147 estado na década de 90 e foi concedido para as pequenas missionárias. No fim de 2024
148 expirava a concessão do Hospital Marieta, do Hospital de Xanxerê e de Curitibanos, que
149 também foram construídos pelo estado. Na renovação da concessão, como o hospital
150 Marieta é da igreja católica, não realizavam cirurgias de métodos contraceptivos. O
151 Hospital passou a gestão para o estado no fim de 2024. A partir daí é necessário que o
152 hospital realize os procedimentos de laqueadura que fará a gestão do contrato. Jainara
153 Nórdio (coordenadora da CIR da Foz do Rio Itajaí) agradece o estado e informa que esta
154 é uma reivindicação muito antiga da Região da Foz do Rio Itajaí. É a maior maternidade
155 da Região e que possui alta complexidade. Cristina Pires, Secretária Adjunta de Estado
156 da Saúde, informa que farão uma reunião com o Hospital Ruth Cardoso. Cita que
157 discutirão alguns assuntos que impactam no Hospital Marieta Konder. Cita também, que
158 encontraram mais dificuldades do que imaginavam. Consensuado.

159

160 **L) AMPLIAÇÃO DE FROTA DO SAMU 192 - USA**, nos municípios de Joinville, Chapecó, São
161 José, Lages, Araranguá, Joaçaba, Campos Novos, Maravilha, São João Batista, São
162 Bento do Sul, Indaial e SMO (todas são USAs). Essas USAs foram individualizadas para
163 apreciação da CIB. Abaixo, estão especificadas cada uma das USAs aprovadas. O
164 Secretário de Estado da Saúde e Coordenador da CIB/SES, Diogo Demarchi, informa
165 que o estado possui 07 ambulâncias interhospitalares, que funcionam 12 h, durante o
166 dia. Essas 07 interhospitalares serão transformadas em 07 USAs 24h. Essas
167 ambulâncias serão habilitadas para o funcionamento 24h. Essas ambulâncias não
168 dialogam com ambulâncias brancas e outras que não são de suporte avançado, em
169 especial do Extremo Oeste. Aqui, é uma etapa do processo, sobretudo, com os
170 secretários onde estão as outras 05 ambulâncias. O estado ficará com as 07 USAs 24h
171 que eram as interhospitalares e mais estas novas aprovadas hoje em Maravilha, São
172 João Batista, São Bento do Sul, Indaial e São Miguel do Oeste, todas com justificativa
173 técnica. Esse é resultado de um planejamento de expansão que se iniciou em 2023. O
174 estado possui, com relação ao SAMU, 104 unidades de suporte básico, 31 unidades de
175 suporte avançado, 12 motolâncias, 08 centrais de regulação, 05 helicópteros e 02 asas
176 fixas. Algumas implantações estão dependendo da estruturação da base. Diogo
177 Demarchi coloca também, a compra de 24 ambulâncias (entre SAMU e outras) e
178 pretende comprar mais 35 ambulâncias até o fim do ano (entre SAMU e outras).
179 Esclarece que o estado não irá esperar a habilitação pelo Ministério da Saúde para o
180 funcionamento dessas ambulâncias. Cristina Pires (Secretária Adjunta de Estado da
181 Saúde) lembra a unificação das centrais de regulação, pactuadas em novembro de 2025,
182 que tem a ver com essa expansão. Consensuado.

183

184 **M) USA DE ARARANGUÁ.**

185 Aprova a liberação de habilitação e/ou ampliação de frota da 2ª Unidade de Suporte
186 Avançado – USA/SAMU do Município de Araranguá/SC.

187

188 **N) USA DE CAMPOS NOVOS.**

189 Aprova a liberação de Ampliação de Frota da Unidade de Suporte Avançado –
190 USA/SAMU do Município de Campos Novos/SC.

191

192 **O) USA DE CHAPECÓ.**

193 Aprova a liberação de Habilitação e/ou Ampliação de Frota da 2ª Unidade de Suporte
194 Avançado – USA/SAMU do Município de Chapecó/SC.

195



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

- 10
196 **P) USA DE INDAIAL.**
197 Aprova a liberação de Ampliação de Frota da Unidade de Suporte Avançado –
198 USA/SAMU do Município de Indaial/SC.
199
200 **Q) USA DE JOAÇABA.**
201 Aprova a liberação de Habilitação e/ou Ampliação de Frota da 2ª Unidade de Suporte
202 Avançado – USA/SAMU do Município de Joaçaba/SC.
203
204 **R) USA DE JOINVILLE.**
205 Aprova a liberação de Habilitação e/ou Ampliação de Frota da 3ª Unidade de Suporte
206 Avançado – USA/SAMU do Município de Joinville/SC.
207
208 **S) USA DE LAGES.**
209 Aprova a liberação de habilitação e/ou ampliação de frota da 2ª Unidade de Suporte
210 Avançado – USA/SAMU do Município de Lages/SC.
211
212 **T) USA DE MARAVILHA.**
213 Aprova a liberação de Ampliação de Frota da Unidade de Suporte Avançado –
214 USA/SAMU do Município de Maravilha/SC. Jane, Secretária Municipal de Saúde de
215 Maravilha, cita que veio muito feliz para agradecer o Secretário de Estado e ao Dionísio
216 Medeiros (Diretor do APHMóvel da SES) pelo empenho. Menciona que há 17 municípios
217 pequenos na Região que sofrem muito com a falta do SAMU e que ganharão muito com
218 a implantação de uma USA, pois a logística é grandada. Somente Chapecó e São Miguel
219 do Oeste são próximos do Município.
220
221 **U) USA DE SÃO BENTO DO SUL.**
222 Aprova a liberação de Ampliação de Frota da Unidade de Suporte Avançado –
223 USA/SAMU do Município de São Bento do Sul/SC.
224
225 **V) USA DE SÃO JOÃO BATISTA.**
226 Aprova a liberação de Ampliação de Frota da Unidade de Suporte Avançado –
227 USA/SAMU do Município de São João Batista/SC.
228
229 **X) USA DE SÃO JOSÉ.**
230 Aprova a liberação de habilitação e/ou ampliação de frota da 2ª Unidade de Suporte
231 Avançado – USA/SAMU do Município de São José/SC.
232
233 **Z) USA DE SÃO MIGUEL DO OESTE.**
234 Aprova a liberação de Habilitação e/ou Ampliação de Frota da 2ª Unidade de Suporte
235 Avançado – USA/SAMU do Município de São Miguel do Oeste/SC.
236
237 **A1) HABILITAÇÃO DE 01 USB – UNIDADE BÁSICA DO SAMU, PARA O MUNICÍPIO DE SANTA**
238 **TEREZINHA.**
239 Aprova a implantação, através da Ampliação de Frota de 01(uma) unidade de suporte
240 básico de vida do SAMU 192 no município de Santa Terezinha/SC, para a realização do
241 pré-hospitalar na macrorregião do Vale do Itajaí. João Eduardo, Secretário Municipal e
242 Saúde de Santa Terezinha, informa que o Município não possui SAMU, que o Município
243 mais próximo é o Município de Taió, levando em torno de 01h para o deslocamento. O



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

12
244 Município possui aproximadamente 9.000hab e 02km de estrada de chão, sendo um
245 grande ganho para o Município.

246

247 **A2) MOTOLÂNCIAS DE TUBARÃO.**

248 Aprova a implantação, por meio da ampliação de Frota de 02 (duas) unidades de suporte
249 básico de vida terrestre do SAMU 192 do tipo motolâncias, no Município de Tubarão/SC,
250 para a realização do pré-hospitalar na Macrorregião Sul Catarinense. Diogo Demarchi,
251 Coordenador da CIB/SES, coloca que o Secretário Municipal de Saúde de Tubarão não
252 está presente e, cita que se sente desconfortável com uma pauta solicitada por um
253 secretário e o mesmo não participa da reunião em que será pactuado o seu pleito. O
254 secretário deveria estar presente para defender o seu quinhão e divulgar o seu feito.

255

256 **A3) MOTOLÂNCIAS DE LAGES.**

257 Aprova a implantação, através da Ampliação de Frota de 02(duas) unidades de suporte
258 básico de vida do SAMU 192 do tipo motolâncias no município de Lages/SC, para a
259 realização do pré-hospitalar na Macrorregião do Planalto Serrano Catarinense.

260

261 **A4) MOTOLÂNCIAS DE GRAVATAL.**

262 Aprova a implantação, através da Ampliação de Frota de 02(duas) unidades de suporte
263 básico de vida do SAMU 192 do tipo motolâncias no município de Gravatal/SC, para a
264 realização do pré-hospitalar na macrorregião do Sul Catarinense. A Secretária Municipal
265 de Saúde de Gravatal Cristine, informa que implantaram a unidade básica do SAMU há
266 uma 1 ano e 4 meses e agora, estão ampliando com a implantação de motolâncias.
267 Justifica, pois seu Município é um Município turístico com alto fluxo de pessoas em
268 hotéis, sendo um grande ganho para o Município e para a Região.

269

270 **A5) HABILITAÇÃO DE TRÊS (03) LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA TIPO II (UTI)**
271 **PEDIÁTRICA (CÓDIGO 2603) DO HOSPITAL REGIONAL DO OESTE, LOCALIZADO NO MUNICÍPIO**
272 **CHAPECÓ. (CIR 011/2025).**

273 João Lenz (SMS de Chapecó) cita que esses 03 leitos já estão funcionando e a
274 solicitação é para habilitação. Importante mencionar que o Hospital da Criança sob
275 gestão do Município e que, recentemente o hospital finalizou o processo com uma
276 organização que administrará o hospital por alguns anos. O Hospital será reformado e
277 ampliado do pronto socorro, exames de diagnóstico e imagem e outros. O Coordenador
278 da CIB/SES lembra 2023, em que na época houve um protocolo de intenção de passar o
279 hospital para a gestão estadual. Passou na Assembleia Legislativa e, posteriormente foi
280 aberto um edital em que ganhou o Instituto Santa Clara para administrar o Hospital da
281 Criança, aumentando leitos clínicos e cirúrgicos. O Hospital da Criança possui uma
282 relação estreita com o Hospital Regional do Oeste. Esclarece o porquê da SES estar
283 pegando para si a gestão contratual de hospitais de grande porte. Cita que isso se deve
284 pela justificativa de que é de responsabilidade da Secretaria de Estado da Saúde O
285 estado está pegando a gestão do contrato do hospital, mas não a sua administração. A
286 SES não pode pegar a gestão de hospital filantrópico, para ficar claro. O Secretário de
287 Estado da Saúde Diogo Demarchi informa ainda que continua com a ampliação de leitos
288 de UTI em várias Regiões, onde já estão com expansões previstas. A ideia é abrir leitos
289 de UTI onde o hospital realiza procedimentos de altas complexidades. Consensuado.

290

291 **A6) CEO DO MUNICÍPIO DE INDIAIAL.**



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

14
292 Jaqueline Mocelin (SMS de Indaial) coloca que justificou a solicitação na reunião prévia,
293 que será um CEO Microrregional. Consensuado.

294

295 **HOMOLOGAÇÕES**

296 a) **Homologadas as Deliberações:** 828/2025: emenda de Paial; 829/2025: Portaria
297 6.916/2025 de Paial; 830/2025: Novas metas quantitativas e qualitativas OPOs;
298 832/2025: emenda de Cunha Porã; 833/2025: Portaria 6.916/2025 de Imaruí; 834/2025:
299 emenda de Coronel Martins; 835/2025: Recurso federal de Praia Grande; 838/2025:
300 emenda de São Pedro de Alcântara; 839/2025: Recurso federal de São Pedro de
301 Alcântara; 841/2025: emenda de Vitor Meireles; 842/2025: emenda de Paulo Lopes;
302 843/2025: emenda de Biguaçu; 844/2025: Portaria 6.916/2025 de Três Barras; 845/2025:
303 Recomposição de teto MAC de Braço do Norte; 847/2025: Emenda parlamentar de
304 Ilhota; 848/2025: Emenda parlamentar de Anitápolis; 850/2025: Recurso federal -
305 SES/SC; 851/2025: Portaria 6.916/2025 de Blumenau; 852/2025: Portaria 6.916/2025 de
306 Blumenau; 853/2025: Portaria 6.916/2025 - SES/SC; 854/2025: Portaria 6.916/2025 -
307 SES/SC; 854/2025: Portaria 6.928/2025 – São José; 855/2025: Portaria 6.916/2025 -
308 Criciúma; 001/2026: PPI; 002/2026: Faixa etária vacinação rotina contra a dengue;
309 004/2026: Portaria 10.169/2026 – Blumenau; 05/2026: Contratualização com a SES, do
310 Hospital de Petrolândia; 006/2026: Habilitação de leitos Hospital Dia de Ponte Serrada.

311

312 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

313 **a) Avaliação do remanejamento de Teto da PT nº 6609/2024 da GM para GE/SES.**

314 Diogo Demarchi, Coordenador da CIB/SES, informa que recebeu o documento do
315 Cosems com sugestões, com relação ao mérito, há alguns apontamentos e valores. Que
316 a SES já fez uma primeira avaliação. O documento do Cosems enviado à SES deverá
317 ser devolvido ao Cosems com a avaliação e as contrapropostas, antes da CT de
318 fevereiro de 2026, para as discussões e recomendações à CIB. Consensuado.

319

320 **b) Mais Acesso a Especialistas.**

321 O Secretário de Estado da Saúde Diogo Demarchi lembra as pactuações na CIB sobre o
322 'Mais Acesso a Especialistas' questão dos créditos financeiros. Que a CIB receberia os
323 documentos dos municípios e encaminharia para não perder tempo O Mais Acesso a
324 Especialistas possui vários componentes e um dos componentes são os créditos
325 financeiros que são dívidas existentes, dívidas futuras de hospitais filantrópicos. E eles
326 querem trocar a dívida com a Fazenda Nacional e para isso, eles devem apresentar o
327 plano de trabalho. A CIB deve validar essas propostas de hospitais. Sugere que o GT
328 que trabalha para a CIB e outros, trabalhassem nessas avaliações e encaminhamentos.
329 Sílvio (Representante do MS em Santa Catarina) informa que o Mais Acesso a
330 Especialistas apresenta eixos e objetivos claros e um deles é a troca de crédito
331 financeiro (reverter uma dívida) que hospitais filantrópicos e privados possuem com a
332 Fazenda Nacional reverter em leitos para o SUS, numa parceria do Ministério da
333 Fazenda com o Ministério da Saúde. Cita que há um grupo condutor que fará a
334 governança do Programa em que discutirão esse e outros aspectos, para elaborar
335 encaminhamentos para a CIB. O Grupo Condutor fará os encaminhamentos e a CIB
336 chancelará esses encaminhamentos. Os Municípios de Sombrio, Armazém, Joinville,
337 Campos novos já manifestaram a intenção dessa reversão da dívida. Daniela (SMS de
338 Joinville) agradece a palavra e concorda que se faça um exercício prévio dessa proposta
339 apresentada e questiona sobre o hospital privado que existe a procura, a intenção.
340 Rogério Luiz da Silva (Jaraguá do Sul) cita que é difícil entender a questão dos hospitais,



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

16

341 que o próprio Secretário de Estado da Saúde traz à CIB sobre o não cumprimento das
342 metas e contratos por parte dos hospitais e eles tem que cumprir o contrato e agora, o
343 MS vem com outra proposta de aumentar a oferta dos serviços ao SUS. Como farão isso
344 se eles não conseguem cumprir os contratos existentes. Acredita que seria mais viável
345 para os privados, pois os hospitais vinculados ao SUS parecem não possuir capacidade
346 instalada para ampliação de ofertas. Refere que o Cosems fez um levantamento nesses
347 hospitais, as causas do não cumprimento das metas e contratos. Como falar ao MS que
348 os hospitais já não cumprem os contratos. Sílvio (MS) esclarece que a proposta é para
349 hospitais filantrópicos e privados, como também para as dívidas atuais e futuras. Cristina
350 Pauluci (Secretária Adjunta de Estado da Saúde) informa que os hospitais privados têm
351 sido a maior procura pela adesão e que será colocada uma condição, de que o hospital
352 terá que cumprir o contrato para aderir a proposta. Consensuado.

353

354 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

355 **a) Documentos de municípios sobre saúde indígena.**

356 Rodinei Zanella, Coordenando a reunião da CIB pelo Cosems, informa que na reunião
357 prévia foi acordado o encaminhamento de um documento da CIB ao MS. Diogo
358 Demarchi, Coordenador da CIB/SES, coloca que a SES encaminhou uma minuta para o
359 Cosems que deverá ser avaliada para esse encaminhamento ao MS como documento
360 de CIB. Lembra que na última reunião de CIB ficou acordado que os secretários que
361 possuem DSEI (refere-se ao Distrito Sanitário Especial Indígena" em seu território),
362 deveriam assinar em conjunto com a CIB. Consensuado.

363

364 **b) Convite: 2º Encontro Estadual de Gestores de Saúde Bucal de Santa Catarina; O**
365 **evento será realizado no dia 09 de abril de 2026.**

366 Fernanda (Coordenadora de Saúde Bucal da SES) pede desculpas ao Secretário de
367 Estado por não ter enviado o convite primeiramente ao Secretário, pois o mesmo
368 receberia o convite especial para participar da mesa, juntamente à Secretária do
369 Município, a Prefeita de Lages, como também, o Governador Jorginho Mello, para
370 abertura do Encontro que será realizado em Lages no dia 09 de abril de 2026. Informa
371 que o CRO que está organizando o Encontro. Esclarece que os gestores de saúde
372 também deverão participar e não somente os odontólogos. A SES está como apoio
373 institucional, sendo a organização do CRO.

374

375 **INFORMES**

376 **a) A Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina (SES/SC), em conjunto com**
377 **o Ministério da Saúde (MS), dará início ao projeto-piloto de implementação do teste**
378 **de DNA-HPV.**

379 Fábio Gaudenzi (Superintendente de Vigilância em Saúde da SES) informa que a SES
380 em conjunto com o MS está implementando o Projeto até o fim de 2026, da introdução
381 desta nova metodologia da nova testagem do HPV em mulheres e foi eleito um município
382 piloto no estado. O Município piloto é Palhoça por ser o município com mais óbitos por
383 câncer de colo de útero e por proximidade com o Lacen que fará os exames. Esta nova
384 proposta não é só a implantação de um novo teste, mas de toda uma metodologia. A
385 Atenção Primária deverá estar preparada, pois terá busca ativa, pois os exames deverão
386 ser feitos a cada 5 anos.

387

388 **b) Cuida mais Santa Catarina: projeto piloto.**

389



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

18

390 Diogo Demarchi, Coordenador da CIB/SES, lembra a reunião prévia, que foi apresentado
391 o item da pauta. O item é relacionado aos serviços especializados de Estomia Intestinal
392 e urinária, cateter hidrofílico para pessoas com bexiga neurogênica e Oxigenoterapia
393 domiciliar, que iniciará em conjunto com os municípios do consórcio CISNORDESTE. Os
394 resultados virão para a mesa, a medida que irá avançando.

395

396 Rodinei Zanella agradece a todos pela presença e, de maneira carinhosa, a Presidente
397 do Cosems por oportunizá-lo com a coordenação da reunião da CIB pelo Cosems. A
398 presidente do Cosems Sinara Regina Landt Simioni agradece a todos e convida para o
399 Congresso do Cosems que será realizado em Chapecó, nos dias 11, 12 e 13 de março
400 de 2026. Informa que a CIB será descentralizada para Chapecó no Congresso.
401 Parabeniza o Secretário de Estado e a Secretária Adjunta de Estado da Saúde pelo
402 Projeto 'Cuidar mais SC', buscando braços como os consórcios lá na ponta. Agradece ao
403 vice-presidente Rodinei Zanella. João Lenz (SMS de Chapecó) informa que Chapecó
404 está de braços abertos para receber o Congresso do Cosems. É importante mencionar
405 que Chapecó possui uma grande rede hoteleira e que no mesmo período, haverá outro
406 evento. Cristina Pauluci agradece a colhida pelo Cosems e deseja bom retorno a todos.
407 O Secretário de Estado da Saúde, Diogo Demarchi, lembra as Gerências Regionais de
408 Saúde, que os secretários municipais poderão sempre acionar. Que contem com a
409 Gerências Regionais de Saúde. Rodinei Zanella finaliza, citando que enquanto foi
410 gerente regional de saúde sentiu na pele os desafios da função e solicita que acionem os
411 gerentes regionais de saúde, que eles sejam respeitados, não passando por cima, até
412 por que eles estão lá representando o estado. Quanto ao período eleitoral, solicita que
413 todos tenham cuidado e amparo legal.

414

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

417

Florianópolis, 05 de fevereiro de 2026.

418

419

420

421