



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

2

1

**ATA DA 299ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

2

3

4 **LOCAL:** Chapecó: Centro de Eventos.

5 **DATA:** 12 de março de 2026.

6 **HORÁRIO:** 13h.

7

8 **PRESENTES À REUNIÃO**

9 **SES:** Diogo Demarchi (Secretário de Estado da Saúde), Cristina Pires Pauluci
10 (Secretária Adjunta de Estado da Saúde); Talita Rosinski (SUR), Luana Weber
11 (GEMAS), Willian Westphal (SAS), Jaqueline Reginatto (GEHAR); Marcus Guckert
12 (DAES/SES); Fábio Gaudenzi Faria (SUVIS), Clemilson de Souza (GERAM); Marcos
13 Fonseca (SUE/SES).

14

15 **COSEMS:** Sinara Regina Landt Simioni (São José), Rodinei Zanella (Concórdia),
16 Jaqueline Mocelin (Indaial); João Lenz (Chapecó), Rogério Luiz da Silva (Jaraguá do
17 Sul), Deivid Freitas (Criciúma).

18

19 **APROVAÇÃO DA ATA**

20 Aprovada a Ata 298 de 05 de fevereiro de 2026.

21

22 **DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS**

23 A 299ª reunião ordinária da CIB iniciou às 13h, com a coordenação da Presidente do
24 Cosems, Sinara Regina Landt Simioni.

25

26 **DELIBERAÇÕES**

27 **A) PPI: COMPETÊNCIA MARÇO DE 2026.**

28 A PPI, competência março de 2026 foi aprovada.

29

30 **B) ENCONTRO DE CONTAS DAS ALTAS COMPLEXIDADES: COMPETÊNCIA DEZEMBRO DE 2025
31 (ONCOLOGIA, ORTOPEDIA, NEUROLOGIA E CARDIOLOGIA).**

32 Luana Weber (GEMAS/SES) fez uma fala breve sobre o encontro de contas das altas
33 complexidades, por ser uma pauta de rotina. Cita que, conforme solicitado pelo município
34 de Joinville na Câmara Técnica, foram corrigidos os valores da quimioterapia. Foi
35 apontado o valor de R\$ 16.439,97 para ser remanejado da gestão estadual.
36 Consensuado.

37

38 **C) ENCONTRO DE CONTAS DAS CIRURGIAS ELETIVAS: COMPETÊNCIA DEZEMBRO DE 2025.**

39 Luana Weber (GEMAS/SES) esclarece que, na competência dezembro de 2025, o valor
40 bruto das cirurgias eletivas foi de R\$ 24.848.229,92. Considerando o valor FAEC
41 repassados pelo MS em dezembro de 2025 e deduzindo consórcios, acrescentando
42 duplo J e reprocessamentos, o valor líquido foi de R\$ 2.595.965,33 para os municípios
43 de gestão plena. Foi ressaltado aos municípios que os repasses efetuados pelo
44 Ministério da Saúde, referentes ao FAEC – Redução de Filas, estão sendo deduzidos do
45 repasse estadual, considerando que a SES vem custeando integralmente as cirurgias
46 eletivas. Dessa forma, orientou-se que os valores correspondentes à produção sejam
47 repassados aos hospitais, devendo o pagamento ser realizado com os recursos
48 transferidos pelo Ministério da Saúde. Consensuado.



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

4
49

50 D) ENCONTRO DAS LARINGES ELETRÔNICAS, SEGUNDO SEMESTRE DE 2025.

51 Luana Weber (GEMAS/SES) apresenta o levantamento referente ao segundo semestre
52 de 2025 da concessão das laringes eletrônicas. Foram concedidas 16 concessões de
53 laringes eletrônicas, totalizando aproximadamente R\$ 35.600,00. Considerando que a
54 SES fornece os aparelhos de laringe eletrônica aos hospitais e que estes são
55 processados pelos municípios como FAEC, foi apurado o valor de R\$ 35.634,56 a ser
56 remanejado dos municípios para a gestão estadual. Consensuado.

57

**58 E) RETIFICAÇÃO DO CRONOGRAMA DA DELIBERAÇÃO 032/2025: PACTUAÇÃO DO PLANO
59 MUNICIPAL DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.**

60 Eduardo Macário (diretor de Vigilância Sanitária da SES) coloca que o assunto veio para
61 pauta para a atualização do Cronograma da elaboração e pactuação dos planos
62 municipais de ações de vigilância sanitária, retificando a Deliberação 032/2024. Eduardo
63 ressalta que o conteúdo da Deliberação permanece a mesma, mudando apenas o
64 cronograma. Eduardo informa que, enquanto o novo plano não for homologado na CIB,
65 fica valendo o plano existente de cada município. Consensuado.

66

67 F) ADESÃO AO PNAISP DO MUNICÍPIO DE TUBARÃO.

68 A CIB aprovou a adesão do PNAISP de Tubarão. Aprovou a atualização da listagem dos
69 municípios de Santa Catarina que aderiram à Política Nacional de Atenção Integral à
70 Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional no âmbito do Sistema
71 Único de Saúde (SUS), com a inclusão do município de Tubarão. Consensuado.

72

73 G) PROPOSTA DE DELIBERAÇÃO DE VALORES DIFERENCIADOS NA NEUROENDOVASCULAR.

74 Talita Rosinski (superintendente de Regulação da SES) inicia, citando que a Deliberação
75 820/2025 já prevê incremento financeiro estadual destinado aos Centros de Referência
76 em Alta Complexidade Cardiovascular (0802) e às Unidades de Assistência de Alta
77 Complexidade Cardiovascular (0801), e esta proposta acrescenta o complemento para
78 neuroendovascular. A proposta é de complementação financeira estadual para
79 procedimentos neuroendovasculares, especialmente embolizações para tratamento de
80 aneurisma cerebral, considerando a defasagem dos valores da tabela SUS frente ao
81 custo real de OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais). Informa que, por meio de
82 um levantamento da fila, foram identificados cerca de 174 pacientes aguardando
83 procedimentos tempo-sensíveis. A metodologia proposta segue modelo já aplicado em
84 outras especialidades, utilizando como referência: quantitativo máximo de OPME
85 previsto pelas sociedades científicas; valores referenciais públicos; complementação
86 estadual até atingir valor compatível com execução segura do procedimento. Diogo
87 Demarchi Silva (Coordenador da CIB/SES) esclarece que são Deliberações específicas
88 para procedimentos de pacientes que estão ficando para trás. A SES abre para hospitais
89 filantrópicos realizarem estes procedimentos. Consensuado.

90

**91 H) REVISÃO TETOS DOS SERVIÇOS DI TEA - ANEXO I E II DA DELIBERAÇÃO 108, APÓS O
92 PRAZO DE 90 DIAS ESTABELECIDO NA DELIBERAÇÃO.**

93 Jaqueline Reginatto apresenta a planilha com a revisão dos tetos dos serviços de
94 modalidade única DI TEA, produção referente ao período de jan a dez 2025, para
95 adequações dos tetos, mediante média da produção deste período. Esta foi uma
96 demanda aprovada na CIB de 6 de novembro de 2025. Onde após o prazo de 90 dias
97 para os serviços formalizarem os termos de regulação do acesso, seriam revisados os



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

6

98 tetos e abertos também para serviços novos. Aprovado o teto financeiro dos Serviços de
99 modalidade única, DI TEA, conforme art.º 1º da Deliberação 108 CIB, retificada em 06 de
100 novembro de 2025, que atualizaria os tetos em 90 dias. Foram atualizados os tetos:
101 ANEXO I Serviços que tiveram aumento de teto ou mantiveram o mesmo, bem como
102 inclusão de novos serviços (Coronel Freitas) e ANEXO II Serviços que tiveram redução
103 de teto. Totalizando um valor mensal repassado a estes serviços de R\$ 3.453.098,17
104 através do teto MAC. Diogo Demarchi (Coordenador da CIB/SES) coloca que o ajuste
105 por produção foi em 2019. Em 2024 foram alterados os tetos, mas, não foram retirados
106 tetos de nenhuma unidade que não produziu ou que produziu a menos que o teto.
107 Consensuado.

108

109 **I) DELIBERAÇÃO CIB Nº 827/2025: PPI DE DEZEMBRO DE 2025** (teto da Portaria 6609/2025.
110 Diogo Demarchi Silva (Coordenador da CIB/SES) esclarece que o assunto trata da
111 alocação do teto financeiro homologado pela Portaria nº 6609/2025. O recurso foi
112 inicialmente alocado à gestão estadual na competência janeiro de 2026, entendendo-se
113 ser produção de cirurgias eletivas, mas em posterior avaliação, o COSEMS apresentou
114 uma nota técnica, demonstrando que apenas 10% do valor deveria ficar na Gestão
115 Estadual. A SES, desde então, ficou de apresentar uma contra proposta a até a reunião
116 da CIB não havia encaminhado esse material para avaliação técnica do COSEMS.
117 Portanto, para um melhor encaminhamento o Teto será repassado aos municípios e a
118 SES ficará de encaminhar sua avaliação ao COSEMS para análise, ficando para a
119 próxima Câmara Técnica de Planejamento e Financiamento a discussão da proposta da
120 SES para, então na próxima CIB pactuar de fato o que deve ou não ficar sob gestão
121 estadual e municipal do valor alocado e os retroativos de janeiro a abril de 2026. Diogo
122 Demarchi, Coordenador da CIB/SES ressalta que devolverá todo o teto da Portaria
123 6609 /2025 aos municípios, pagamentos de janeiro a dezembro de 2025 e a SES
124 apresentará a sua proposta. Consensuado.

125

126 **J) REVOGAR A DELIBERAÇÃO 39/2024: SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO – SRT E FAZER**
127 **UMA NOVA DELIBERAÇÃO COM A NOVA PROPOSTA.**

128 Michele Olinger Brofman (DAPS) apresenta a atualização do Serviço de Reabilitação
129 Terapêutica. Esta deliberação define as condições de acesso ao recurso de
130 cofinanciamento estadual para incentivo de implantação e custeio mensal dos Serviços
131 Residenciais Terapêuticos Tipo II, da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Os SRT
132 Tipo I não estão contemplados nesta proposta. Os SRT tipo II são equipamentos do
133 componente Estratégias de Desinstitucionalização, da RAPS. São moradias inseridas na
134 comunidade, destinadas às pessoas com transtorno mental, egressas de hospitais
135 psiquiátricos e de hospitais de custódia, tendo como objetivo garantir a reinserção social,
136 o convívio, a reabilitação psicossocial, o resgate de cidadania e a reconstrução das
137 referências familiares às pessoas egressas de internações de longa permanência. **Os**
138 **SRT Tipo II são as moradias destinadas às pessoas com transtorno mental e maior**
139 **necessidade de suporte, que necessitam de cuidados contínuos específicos.** O
140 SRT tipo II deve acolher entre 04 (quatro) e (10) dez moradores. Quando ao recurso
141 financeiro, fica estabelecido o valor de R\$10.000,00 (dez mil reais) para incentivo à
142 implantação dos SRT Tipo II Municipal e R\$20.000,00 (vinte mil reais) para incentivo à
143 implantação dos SRT Tipo II Microrregional e Macrorregional, pago em parcela única,
144 condicionado à publicação da portaria de incentivo do Ministério da Saúde. Fica
145 revogada a Deliberação 39/2024 e esta proposta será incluída em nova Deliberação.
146 Consensuado.



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

8

147

148 **L) DELIBERAÇÃO 002/2024 DOS COFINANCIAMENTOS: RETIRAR DA DELIBERAÇÃO 002/2024**
149 **O CAPS E FAZER NOVA DELIBERAÇÃO PARA O CAPS E OUTRA PARA OS COFINANCIAMENTOS**
150 **E REVOGAR A 002/2024.**

151 Michele Olinger Brofman (DAPS) apresenta a proposta e esclarece que o CAPS será
152 excluído da Deliberação 002/2024 que trata dos cofinanciamentos e constará de
153 Deliberação específica, com critérios específicos, voltados para a Linha de Cuidado da
154 RAPS. O cofinanciamento de que trata esta deliberação se aplica aos municípios que
155 possuem os equipamentos da RAPS aprovados em Deliberação da Comissão
156 Intergestores Bipartite de Santa Catarina. O Cofinanciamento será para as modalidades
157 de: CAPS I: Centro de Atenção Psicossocial I e CAPS I Microrregional: Centro de
158 Atenção Psicossocial I Microrregional. Todos os esclarecimentos constarão da
159 Deliberação específica para CAPS. Consensuado.

160

161 **M) HABILITAÇÃO DE USB-SAMU PARA O MUNICÍPIO DE CAIBI.**

162 A CIB aprovou a implantação de 01 (uma) USB/SAMU 192 por ampliação de frota no
163 Município de Caibi, para a realização do pré-hospitalar na macrorregião do Oeste
164 Catarinense. Marcos Fonseca (Superintendente da SUE) fez uma fala sobre as USBs
165 que já estavam no plano de expansão. Consensuado.

166

167 **N) HABILITAÇÃO DE USB-SAMU PARA O MUNICÍPIO DE ILHOTA.**

168 A CIB aprovou a implantação, através da Ampliação de Frota, de 01 (uma) unidade de
169 suporte básico de vida terrestre - USB/SAMU 192 no município de Ilhota/SC, para a
170 realização do pré-hospitalar na Macrorregião da Foz do Rio Itajaí. O Superintendente de
171 Urgência e Emergência, Marcos Fonseca, fez uma fala sobre o SAMU de Ilhota.
172 Consensuado.

173

174 **O) HABILITAÇÃO DE USB-SAMU PARA O MUNICÍPIO DE PRAIA GRANDE.**

175 A CIB aprovou a ampliação de Frota, de 01(uma) unidade de suporte básico de vida
176 terrestre do SAMU 192 no município de Praia Grande/SC, para a realização do pré-
177 hospitalar na Macrorregião Sul Catarinense. Consensuado.

178

179 **P) HABILITAÇÃO DE USB-SAMU PARA O MUNICÍPIO DE PONTE ALTA DO NORTE.**

180 A CIB aprovou a ampliação de Frota, de 01(uma) unidade de suporte básico de vida
181 terrestre do SAMU 192 no município de Ponte Alta do Norte/SC, para a realização do
182 pré-hospitalar no Meio Oeste - Região do Alto Vale do Rio do Peixe. Consensuado.

183

184 **Q) HABILITAÇÃO EM TRANSPLANTE DE TECIDO OCULAR - BANCO DE OLHOS DE JOINVILLE.**
185 **(CIR 01/2026).**

186 A CIB aprovou a habilitação do Banco de Olhos de Joinville para transplantes de tecido
187 ocular: córnea e esclera. CNES 0981222, Município de Joinville. Consensuado.

188

189 **R) HABILITAÇÃO EM TRANSPLANTE DE TECIDO MÚSCULO ESQUELÉTICO: IMIGRANTES**
190 **HOSPITAL E MATERNIDADE DE BRUSQUE. (CIR 18/2026).**

191 **A CIB APROVOU** a habilitação do Imigrantes Hospital e Maternidade CNES 9543856,
192 Código 24.2-transplantes de Tecido Músculo Esquelético, no Município de Brusque.
193 Consensuado.

194



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

10

195 **S) HABILITAÇÃO EM TRANSPLANTE DE TECIDO OCULAR, HOSPITAL UNIMED MEIO OESTE DE**
196 **JOAÇABA; (CIR 028/2025).**

197 A CIB aprovou a habilitação do Hospital UNIMED Meio Oeste CNES 7668066, Joaçaba
198 Código 24.07 Transplante de Tecido Ocular – Córnea e Esclera. Consensuado.

199

200 **T) HABILITAÇÃO COMO CENTRO DE TRATAMENTO DA MÁ FORMAÇÃO LABIOPALATAL DO**
201 **HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIAS, LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE JOINVILLE.**
202 **(CIR 010/2023).**

203 A CIB aprovou a habilitação como Centro de Tratamento da Má Formação Labiopalatal
204 do Hospital Infantil Dr Jeser Amarante Farias, localizado no município de Joinville. (cód.
205 0401). Consensuado.

206

207 **U) HABILITAÇÃO – ATENÇÃO ESPECIALIZADA ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA –**
208 **CÓDIGO 305 – CENTRO AUDITIVO SAINT GERMAIN LTDA – CNES 5168058 – SÃO MIGUEL**
209 **DO OESTE. (CIR 003/2026).**

210 A CIB aprovou a habilitação de Saúde Auditiva em modalidade única, habilitação –
211 Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva – Código 305– Centro
212 Auditivo Saint Germain Ltda – CNES 5168058 – São Miguel do Oeste, localizada no
213 município de São Miguel do Oeste. Consensuado.

214

215 **V) HABILITAÇÃO DE 10 LEITOS DE SAÚDE MENTAL - FUNDAÇÃO MÉDICA ASSISTENCIAL DOS**
216 **TRABALHADORES RURAIS, CNES 2378876, LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE DESCANSO. (CIR**
217 **018/2026).**

218 A CIB aprovou a habilitação dos 10 leitos de Saúde Mental da Fundação Médica
219 Assistencial dos trabalhadores Rurais, CNES 2378876, localizado no município de
220 Descanso. Consensuado.

221

222 **X) HABILITAÇÃO DO SERVIÇO DE MODALIDADE ÚNICA DE REABILITAÇÃO INTELECTUAL –**
223 **RCPD, DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE DO MUNICÍPIO DE**
224 **CORONAL FREITAS, CNES 7374887.**

225 A CIB aprovou a habilitação em RCPD: Serviço de Modalidade Única de Reabilitação
226 Intelectual: APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Coronal Freitas.
227 CNES 7374887. Consensuado.

228

229 **HOMOLOGAÇÕES**

230 a) **Homologadas as Deliberações:** 007/2026: Revogação da deliberação 422/2025;
231 026/2026: Portaria 10.169/2026 – Águas Frias; 027/2026: Portaria 10.169/2026 – União
232 do Oeste; 028/2026: Portaria 10.169/2026 – Romelândia; 029/2026: Portaria
233 10.169/2026 – Irati; 030/2026: Portaria 10.169/2026 – São Miguel da Boa Vista;
234 031/2026: Portaria 10.169/2026 – Guarujá do Sul; 032/2026: Portaria 10.169/2026 –
235 Palmitos; 033/2026: Portaria 10.169/2026 – Flor do Sertão; 034/2026: Portaria
236 10.169/2026 – Cunha Porã; 038/2026: Portaria 10.169/2026 – Blumenau; 040/2026:
237 Portaria 10.169/2026 – Lages; 041/2026: Portaria 6.916/2025 – Tijucas; 046/2026:
238 Portaria 10.169/2026 – Santiago do Sul; 047/2026: Portaria 10.169/2026 – Mondaiá;
239 048/2026: Portaria 10.169/2026 – Indaial; 049/2026: Portaria 10.169/2026 – Águas de
240 Chapecó; 050/2026: Portaria 10.169/2026 – Iporã do Oeste; 051/2026: Portaria
241 10.169/2026 – Três Barras; 052/2026: Recomposição de Teto MAC - Indaial; 053/2026:
242 Recomposição de Teto MAC – Três Barras; 054/2026: Recomposição de Teto MAC –
243 São Miguel do Oeste; 056/2026: Emenda parlamentar – Anitápolis; 057/2026: Emenda



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

12
244 parlamentar – Lages; 058/2026: Emenda parlamentar – Lages; 059/2026: Emenda
245 parlamentar – Lages; 060/2026: Emenda parlamentar – Lages; 061/2026: Emenda
246 parlamentar – Lages; 062/2026: Emenda parlamentar – Lages; 063/2026: Recomposição
247 de Teto MAC – Jaguaruna; 064/2026: Portaria 10.169/2026 – Fraiburgo; 065/2026:
248 Portaria 10.169/2026 – Itaiópolis; 66/2026: Emenda parlamentar – Santiago do Sul;
249 67/2026: Emenda parlamentar – Itaiópolis; 68/2026: Portaria 10.169/2026 – São José;
250 69/2026: Emenda parlamentar – Curitibanos; 70/2026: Emenda parlamentar – Ouro
251 Verde; 72/2026: Emenda parlamentar – Fraiburgo; 73/2026: Emenda parlamentar – Porto
252 Belo; 74/2026: Emenda parlamentar – Indaial; 75/2026: Emenda parlamentar – Irati;
253 76/2026: Emenda parlamentar – Águas Frias; 77/2026: Emenda parlamentar – Guarujá
254 do Sul; 78/2026: Emenda parlamentar – Romelândia; 79/2026: Emenda parlamentar –
255 Flor do Sertão; 80/2026: Emenda parlamentar – São Miguel da Boa Vista.

256

257 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

258 **a) Expansão dos serviços de Espirometria para Telemedicina/SC.**

259 Talita Rosinski (superintendente de Regulação da SES) apresenta a proposta de
260 expansão da estratégia estadual de tele-espirometria, implantada inicialmente em 2019
261 e reestruturada após a pandemia. A estratégia prevê que o estado forneça tecnologia,
262 laudo especializado e suporte técnico, cabendo aos municípios a disponibilização de
263 espaço físico adequado, profissional executor e insumos. Atualmente há 39
264 equipamentos distribuídos no estado, com produção significativa, concentrada em
265 alguns polos. Talita Rosinski coloca que a proposta contempla ampliação com novos
266 equipamentos, reorganização regional da oferta e definição de produção mínima
267 obrigatória, garantindo uso adequado da tecnologia. Talita Rosinski salienta a
268 importância de avançar da simples oferta de exame para um modelo integrado, com
269 vinculação automática do paciente à atenção especializada quando necessário,
270 promovendo linha de cuidado contínua para doenças respiratórias crônicas,
271 especialmente DPOC. Em resumo, a proposta de expansão é a seguinte: a próxima
272 etapa de expansão do serviço possui foco além do atendimento da demanda atual,
273 evoluindo para estratégias de Linha de Cuidado de rastreio de população de risco para
274 DPOC. Foram adquiridos 12 novos equipamentos com objetivo de garantir cobertura em
275 todas as regiões, na lógica da deliberação. Critérios para manutenção de equipamentos:
276 definição de oferta mínima exames mensais; Oferta regulada, para municípios da região
277 de saúde; disponibilidade de espaço adequado para realização dos procedimentos.
278 Consensuado.

279

280 **b) Agora tem especialistas:** Portaria MS 9810/2025 - definidos 80% para o Fundo
281 Estadual de Saúde a ser utilizado no Programa de Redução de filas e 20% programados
282 para as OCIs.

283 O Coordenador da CIB/SES, Diogo Demarchi, cita a Portaria MS 9810/2025 que
284 destinou para Santa Catarina o total de R\$ 11.508.278,35/mês, sendo que 20% desse
285 valor correspondente a R\$ 2.301.655,67 custeará a realização de Oferta de Cuidados
286 Integrados – OCI e os demais 80%, num total de R\$ 9.206.622,68, custeará a Política
287 de Redução de Filas estadual. O recurso já está programado no SISMAC como parcela
288 única e servirá para custear as referidas produções. Portanto, a solicitação era colocar
289 essa Portaria com essa destinação de 80% na Deliberação CIB da Política de Redução
290 de Filas do estado, Diogo Demarchi, Coordenador da CIB/SES, informa que a reunião
291 da tripartite prorrogará a portaria. Diogo Demarchi, Coordenador da CIB/SES, solicita
292 que os municípios discutam em suas macrorregiões quais procedimentos serão



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

14
293 realizados com o recursos das OCIs. Esse assunto veio para a pauta para
294 homologação. Consensuado.

295

296 **Três pontos colocados pelo Coordenador da CIB/SES.**

297 Diogo Demarchi (Coordenador da CIB/SES) fala da proposta dos 05 hospitais que
298 negociaram as dívidas. Cita que alguns hospitais que foram analisados pela SES, não
299 cumprem os requisitos exigidos para tal. Solicita aos membros da CIB que se possa
300 fazer Deliberação ad referendum aos hospitais que cumprirem os requisitos na
301 negociação das dívidas citadas, assunto discutido na CIB anterior.

302 Outro ponto se refere as sugestões do Grupo Condutor, que os hospitais que não
303 possuem habilitação possam participar. Solicita que tragam para a CIB de abril o que
304 estariam sendo ofertados por esses hospitais. Sinara Simioni, Coordenadora da
305 CIB/Cosems, que não vê problemas na inclusão desses hospitais e no ad referendum.
306 Jaqueline Mocelin (SNS Indaial) sugere que haja uma pauta fixa, que pode ser nos
307 informes, para a prestação de contas desses hospitais.

308 Por fim, Diogo Demarchi, Coordenador da CIB/SES, informa que o estado habilitará os
309 dois serviços em alta complexidade em oncologia de Brusque: Azambuja e o IMAS.
310 Serão habilitações estaduais. Consensuado.

311

312 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

313 a) Atendimento de usuários com idade entre 15 a 17 anos e 11 meses e 29 dias.

314

315 **INFORMES**

316 a) Ofício 304-2026- assinado pelo Secretário de Estado da Saúde sobre a Vacina contra
317 o Vírus Sincicial Respiratório em gestantes: Distribuído.

318 b) Nota Informativa Conjunta 01/2026: sobre o HTLV. Distribuída.

319 c) Nota Informativa 01/2026 sobre os CAPS. Distribuída.

320 d) Nota Informativa sobre a devolução de pacientes da fila ambulatorial do SISREG
321 aos municípios. A nova avaliação das devoluções serão realizadas na reunião da CT
322 de abril de 2026 para o acompanhamento.

323 e) Auditorias 3º quadrimestre – setembro a dezembro de 2025. Distribuída.

324

325 Por fim, a presidente do Conselho Estadual de Saúde – CES Maria Isabel Giroto, o vice
326 presidente do CES, um conselheiro de saúde e o secretário executivo do CES, fizeram
327 uma breve fala sobre a 10º Conferência Estadual de Saúde.

328

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

331

332

Florianópolis, 12 de março de 2026.

333

334

335