



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

**A Câmara Técnica não é deliberativa. Os itens aqui discutidos e pactuados serão avaliados na reunião da CIB e poderão ser alterados.**

**ATA DA REUNIÃO DA CÂMARA TÉCNICA DE GESTÃO**

**LOCAL:** Virtual

**DATA:** 21 de fevereiro de 2024

**HORÁRIO:** 9h.

**PRESENTES À REUNIÃO**

**SES:** Diogo Demarchi (Secretário Adjunto de Estado da Saúde), Lourdes de Costa Remor (CIB), Roberto Benedetti (SUH), Cláudia Gonsalves (SUR), Grace Ella Berenhauer (GERAM), Marcus Aurélio Guckert (GEARS), Norivaldo de Freitas Sobrinho (GMAPS), Helma Finta Uba (GEPRO).

**COSEMS:** Fábio de Souza (COSEMS), Roberta Hochleitner (Rio do Sul), Jeane Carla Mohr de Oliveira (Chapecó), Talita Rosinski (Florianópolis), Uiara R. Silva (Blumenau), Eugênia Bucco (Herval do Oeste), Elisabeth Rolim Espanhol Bachmann (Jaraguá do Sul), Mosara R. Pinheiro (Xaxim), Patrícia Bruno Joaquina (Luiz Alves), Odair Felipe (Alto Urugrai), Dione Gomes (Alto Vale do Rio do Peixe), Rejane Michelli Pscheidt Foitte (Planalto Norte), Douglas Machado (Joinville), Vanessa Batista Pacheco (Santa Rosa de Lima), Priscilla Valler (Florianópolis), Cássio (oeste), Douglas (Joinville).

**COORDENAÇÃO DA REUNIÃO: FÁBIO DE SOUZA**

**PAUTA**

1. Encontro de contas das Altas Complexidades, competência novembro e dezembro de 2023;
2. Cirurgias eletivas – novembro e dezembro/2023;
3. Atualização do termo de compromisso da ortopedia;
4. Elaboração do termo de compromisso da Obesidade;
5. Revisão na programação da PPI do estado - remanejar o Teto da Cirurgia Oftalmológica ambulatorial para a Saúde Auditiva;
6. Tabela Catarinense da Política de Redução de Filas – Melhorar a programação;
7. Publicação das Portarias Estaduais referente a Saúde.

Helma Finta Uba e Fábio de Souza dão as boas vindas aos participantes.

**1. Encontro de contas das Altas Complexidades, competência novembro e dezembro de 2023.**

Fábio de Souza (Cosems) inicia, colocando que é uma rotina, apresentada mensalmente. Somente, lembra a solicitação do ano passado, que as planilhas estivessem no corpo da Deliberação ou disponível no portal da SES. Helma Finta Uba (Gerente do Processamento da SES) esclarece que a SES está providenciando com a DITIG como disponibilizarão essas planilhas no Portal da



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

48 SES. Hoje, apresentarão o encontro de contas de novembro e dezembro de 2023.  
49 Fábio de Souza coloca que a solicitação é em função de que os hospitais  
50 contratados estarão acompanhando, inclusive, os participantes da reunião por  
51 video que houve sobre a FPO estão solicitando o material, se o mesmo ficou  
52 gravado ou os prints da reunião como auxílio. Norivaldo de Freitas (GMAPS), com  
53 relação a publicização dos materiais, cita que transformarão os arquivos em PDF  
54 ou em formato de apresentação para poder colocar no Portal da SES. Cita  
55 também, que farão uma revisão de janeiro a dezembro de 2023 para verificar se  
56 ficou alguma ajuste sem ser visto. Norivaldo inicia, apresentando a Oncologia. Em  
57 seguida, apresenta o encontro de contas da Neurologia, Ortopedia e Cardiologia.  
58 Algumas produções custeadas pelo estado (habilitadas somente pelo estado) não  
59 aparecem ainda nas tabulações. Grace Ella Berenhauer sugere que se  
60 apresentem as produções não aprovadas também. Helma Finta Uba cita que  
61 estão providenciando a apresentação de tudo que é produzido. Cássio questiona  
62 sobre a pactuação do Paraná, se há previsão do encontro de contas com o  
63 Paraná, se houve algum contato. Norivaldo cita que o encontro de contas com o  
64 Paraná poderia ser semestral, então, estão esperando para março de 2024.

65 **Encaminhamentos:** Levar para a CIB com sugestão de aprovação.

66

67 **2. Cirurgias eletivas – novembro e dezembro/2023.**

68 Norivaldo Freitas apresenta um resumo, citando o impacto da valorização dos  
69 hospitais e do Programa de Redução de Fila. Apresenta os hospitais de alta  
70 complexidade e a coluna de pagamento FAEC. Com o Programa de Valorização  
71 dos Hospitais a partir de janeiro de 2024, haverá mais MAC que FAEC. Fábio de  
72 Souza coloca que o recurso repassado pelo MS para a Política de Redução de  
73 Fila ficará na gestão estadual. Helma Finta Uba cita que há uma preocupação por  
74 parte dos prestadores com a migração do teto FAEC para o teto MAC. Fábio de  
75 Souza refere que no encontro de contas entra tudo que é produzido. Norivaldo de  
76 Freitas, quanto à FAEC e MAC não tem problemas. Dá para separar bem os dois  
77 tipos de financiamento. Helma Finta Uba esclarece que a partir de novembro de  
78 2023 foi colocada a faixa federal da oftalmologia. Nesse caso não existe  
79 remanejamento como no encontro de contas das altas complexidades. As  
80 cirurgias eletivas vão para pagamento direto sem remanejamento. Fábio de Souza  
81 solicita a disponibilização no Portal da SES. Cita que no Portal da SES está  
82 somente até a competência agosto de 2023. Helma informa que as portarias de  
83 publicação dos pagamentos estão no Portal da SES. Fábio de Souza cita que  
84 havia sido acordado que as portarias seriam publicadas no Portal da SES ou  
85 encaminhadas para o Cosems para dar conhecimento aos gestores. Helma  
86 coloca que assim que a portaria for assinada, encaminhará para a Secretaria da  
87 CIB para publicizar ao Cosems e CIB. Jeane Carla (Chapecó) coloca que o  
88 recurso apresentado pela SES não coincide com o recurso levantado pelo  
89 município.

90 **Encaminhamentos:** Levar para a CIB com sugestão de aprovação.

91

92 **3. Atualização do termo de compromisso da ortopedia.**

93 Helma Finta Uba (GEPRO) informa que foram atualizados os custos médios e  
94 incluídos alguns grupos e subgrupos. Incluída a ecocardiografia, grupo da  
95 cardiografia e algumas coisas da patologia clínica. Norivaldo Freitas esclarece



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

96 que a população utilizada é a de 2018. O custo médio é pequeno, o impacto  
97 financeiro é pequeno. Norivaldo cita que continuam os estudos no grupo. Será  
98 atualizada a população. Concluído as atualizações s termos, serão publicados  
99 com os novos tetos. “Douglas” (Joinville) cita que há dificuldade em realizar o  
100 aditivo ao contrato por conta de diferenças nos valores apresentados pela SES.

101 **Encaminhamentos:** Levar para a CIB com sugestão de aprovação.

102

103 **4. Elaboração do termo de compromisso da Obesidade.**

104 Helma Finta Uba (GEPRO) apresenta o Termo de Compromisso da Obesidade.  
105 Marcus Guckert (GEARS) refere que contataram com o profissional médico do  
106 Hospital Regional de São José sobre o Termo. Norivaldo Freitas (GMAPS)  
107 ressalta que o Termo da Obesidade é um pouco diferente dos outros termos, pois  
108 há uma fase pré-operatória, internação e o pós operatório. O procedimento  
109 principal é FAEC. A parte ambulatorial deverá ser definida no termo de  
110 compromisso. O termo aprovado será replicado para os demais, pois é um termo  
111 construído neste ano. Não existia ainda. Fábio de Souza (Cosems) acredita que  
112 não há problema para esse termo ser aprovado. Que cada serviço avalie o seu  
113 termo. Parabeniza a Secretaria de Estado da Saúde pela iniciativa, pois eram  
114 recursos esperados.

115 **Encaminhamentos:** Encaminhar para a CIB com sugestão de aprovação.

116

117 **5. Revisão na programação da PPI do estado - remanejar o Teto da Cirurgia**  
118 **Oftalmológica ambulatorial para a Saúde Auditiva.**

119 Fábio de Souza (Cosems) coloca que este item já foi comentado em várias  
120 reuniões, que seria remanejar o teto das cirurgias oftalmológicas para a saúde  
121 auditiva. Fábio de Souza cita que a auditoria teria esclarecido que a Deliberação  
122 146 do recurso da saúde auditiva, não teria reduzido a fila com a aplicação do  
123 recurso. A proposta seria realocar o teto que está programado no MAXPPI da  
124 Oftalmologia para a saúde auditiva, no valor de R\$ 1.800.000,00. O que faltaria  
125 seria a definição dos valores que iriam para o aparelho, para o acompanhamento,  
126 para a consulta. Helma Finta Uba (GEPRO) ressalta que é necessário que haja  
127 recurso programado para o acompanhamento da saúde auditiva e não somente  
128 aplicação de recurso para o aparelho. Grace Ella Berenhauser (GERAM) lembra  
129 as Deliberações passadas, pois do recurso da oftalmologia, parte já foi alocado na  
130 oncologia. Grace lembra que na saúde auditiva também é necessária a  
131 audiometria. Jaqueline Reginatto cita que é necessário pensar no  
132 acompanhamento como citou Helma Finta Uba e não somente em redução de fila.  
133 Quanto à audiometria, Jaqueline cita que não é atribuição do serviço ambulatorial  
134 de saúde auditiva, a audiometria. Eugênia Bucco (Herval d'Oeste) lembra a falta  
135 de revisão da PPI ambulatorial. Fábio de Souza refere que a parte hospitalar está  
136 muito bem amparada. Está faltando uma possível atualização da ambulatorial.

137 **Encaminhamentos:** Continuam as tratativas.

138

139 **6. Tabela Catarinense da Política de Redução de Filas – Melhorar a**  
140 **programação.**

141 Fábio de Souza (Cosems), com relação a melhoria da programação da tabela  
142 catarinense da Política de Redução de Filas, cita que havia solicitado que a SES  
143 colocasse o valor do prestador e do profissional, separados, facilitando o repasse



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

144 do recurso. Fábio de Souza cita ainda que essa separação já foi contemplada,  
145 conforme apresentação da planilha. Fábio coloca que faltaram alguns  
146 procedimentos. Helma cita que farão (GEPRO e GEARS) uma tabela de  
147 estratificação da produção. Fábio de Souza elogia a tabela elaborada pela SES.  
148 Douglas (Joinville) questiona se os valores das OPMEs estão incluídas na tabela.  
149 Helma esclarece que sim, que as OPMEs estão especificadas na tabela com os  
150 valores. Os critérios para pagamento administrativo continuam os mesmos.

151

152 **7. Publicação das Portarias Estaduais referente a Saúde.**

153 Fábio de Souza coloca que este item foi falado na discussão dos outros itens da  
154 pauta. Fábio solicita, se possível, que a SES crie no Portal da SES um campo  
155 com as portarias de pagamentos administrativos e outros. Quanto a Política de  
156 Valorização dos Hospitais, o pagamento já consta dentro da Política de  
157 Valorização dos Hospitais no Portal da SES.

158

159

160

**LOURDES DE COSTA REMOR**  
Secretária da Comissão Intergestores Bipartite