



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 ATENÇÃO
PRIMÁRIA À SAÚDE**

LOCAL: Híbrido

DATA: 22 de julho de 2024

HORÁRIO: 13h30

PRESENTES À REUNIÃO

SES: Ângela Blatt Ortiga (DAPS), Priscila (DAPS), Patricia Alves de Souza (DAPS), Márcia Bittencourt (DAPS/Saúde Mulher), Leonilda Gonçalves (DAPS/representante GAPP), Fernanda Berretta Teixeira (DAPS/saúde bucal), Taisa Pereira Cruz Costa e Silva (DAPS/ saúde mental), representando as Gersas: Silvana Possani Medeiros (Criciúma). Ani Teilor Mafaldo (Joinville), Maria Francisca (Mafra/Planalto Norte).

COSEMS: Meri Machado (Cosems), Clemilson (COSEMS), Margareth Cadore (Foz do Rio Itajaí), Lucas Rafael (Vale do Rio do Peixe), Marcelly Cristina Deitos Vicini (Alto Uruguai Catarinense), Auliane Hackenhaar, Daniela Ap. Fritzen (Região do Planalto norte), Dirceu Antônio Perondi (Oeste e Extremo Oeste), Arnaldo Munhoz (Médio Vale do Itajaí), Ale DN (MO), Maria Aparecida I. Daniel (Extremo Sul), Sheila Parolim (Joinville), Kaite Peres (COSEMS),

CONVIDADOS:

Gabriella Medeiros (Facilitadora do Censo em SC).

Leandro Medeiros (DAPS)- médico residente.

Ariane Beck (DAPS/ saúde mental), Matheus Belchior (DAPS/cofinanciamento).

Adaiana Fátima Almeida (GERSA Joaçaba).

Carmen Lucia da Rocha Martins (GERSA Florianópolis).

COORDENAÇÃO DA REUNIÃO: MERI MACHADO E ÂNGELA BLATT ORTIGA.

PAUTA

1. Monitoramento das E-Multis;
2. SUS Digital (Cosems)-Informe;
3. Censo das UBS (informe).
4. Deliberação da EAP: constituição da Equipe.

1. Moniotaramento das e-Multis- Cofinanciamento estadual.

Patrícia Alves de Souza (DAPS) apresenta o cofinanciamento das e-Multis de janeiro a junho de 2024. Inicia a apresentação pelos recursos. No primeiro gráfico mostra as equipes de saúde da família, equipes de saúde bucal e o PROCIS. Nas equipes de saúde da família e saúde bucal, houve um aumento do número de



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

46 equipes. O PNAISP, ampliou o número de equipes e os valores também. Alguns
47 municípios aderiram ao PNAISP. Com relação aos CAPS Microrregionais, passou
48 de 18 CAPS passou para 20 CAPS e o valor do mês de junho foi de R\$
49 120.000,00. As equipes de Serviço de Residencial Terapêutico teve início em
50 março de 2024 estamos pagando 3 SRT habilitados (Joinville e Criciúma). O
51 cofinanciamento das eMultis de maio a junho de 2024, conforme Deliberação
52 40/2024. As eMultis de maio de 2023 tiveram seus pagamentos mantidos,
53 automaticamente. A partir do monitoramento Deliberação 136/2024, passaram a
54 ser pagas de acordo com os critérios da Deliberação 40. O monitoramento se
55 manteve até maio com a Deliberação 136/2024. A partir de Maio de 2024,
56 Deliberação 40/2024. O valor de dezembro de 2023 a junho de 2024 para as
57 eMultis foi um total de R\$ 8.671.639,12. O monitoramento conforme a Deliberação
58 40/2024, pagamento junho/2024, competência abril 2024. Há 4 categorias de
59 eMultis. Com a Deliberação 40/2024 foram inseridas as 3 modalidades federal,
60 mais a modalidade SC. A eMulti SC com carga horária de 60h, funciona da
61 seguinte maneira: o profissional médico tem que fazer, no mínimo 10h semanais e
62 outros profissionais, 20h semanais. A eMulti SC abrange os profissionais das 3
63 modalidades de eMulti federal. Patrícia coloca que há equipes eMultis que não
64 estão contempladas com recurso federal. Isto porque o município não solicitou
65 com o nome correto. O município não recebe como eMulti, pois o município não
66 identificou que é eMulti estratégica, complementar ou ampliada. E deve ter o
67 nome eMulti no CNES para receber e deve estar vinculada à unidade básica de
68 saúde no CNES. A eMulti deve apresentar a produção da equipe. Esses são
69 critérios para o cadastro correto da eMulti, e para o recebimento do recurso. A
70 carga horária é outro requisito. A sugestão é que os municípios verifiquem se a
71 sua eMulti está cadastrada com o nome correto: eMulti estratégica, eMulti
72 complementar, eMulti ampliada ou eMulti SC. E, observar carga horária dos
73 profissionais, registro da produção da equipe. Os municípios devem corrigir se a
74 sua eMulti não estiver correta. Ângela Blatt Ortiga (diretora da SAPS) informa que
75 enviaram uma relação com as equipes no formato que elas estão descritas no
76 CNES ~~cadastradas~~ para poderem conferir no CNES. Arnaldo Munhoz (Gaspar)
77 questiona se é necessário que tenha médico em todas as equipes eMultis.
78 Patrícia esclarece que nas modalidades federal é necessário ter médico; na
79 modalidade eMulti SC não é obrigatório que tenha médico. Coloca que portaria
80 orçamentária que sai em dezembro de 2023, o município pode não ter previsão
81 orçamentária para eMulti, pois não havia programado. Meri Machado (Cosems)
82 salienta que há diferença entre o cadastramento e a homologação da equipe. É
83 preciso conferir para que o município não continue perdendo o recurso.
84 Propostas: Patrícia menciona que a DAPS encaminhará para a Regional de
85 Saúde, a lista dos municípios com pendências para os municípios preencherem
86 com os dados corretos. O município encaminharia via Regional de saúde para a
87 DAPS, ofício com os dados corretos da equipe ou equipes. O prazo seria até 29
88 de agosto de 2024. Outra proposta, seria manter as 3 modalidades de eMultis
89 federal no código 72 e deixar a eMulti SC no código 7. **Resumindo:** foi aprovada
90 a primeira proposta, será encaminhado um ofício informando as para as
91 Regionais de Saúde das Equipes Inaptas que não receberam Cofinanciamento do
92 Estado no mês de junho (*monitoramento 04/2024) mas que receberam o



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

93 pagamento do governo federal; Será encaminhado um ofício informando para as
94 Regionais de Saúde TODAS as Equipes Inaptas (que não receberam o
95 cofinanciamento); DAPS encaminhará uma planilha para a Regional de Saúde
96 com as informações existentes no CNES na competência 04/2024 (CNES, INE,
97 Nome da Equipe da EM) para que a Regional solicite ao município se essa equipe
98 é: e-Multi SC, Estratégica, Complementar ou Ampliada e a Regional preencha na
99 planilha. Estas informações, a Regional encaminhará para DAPS por SGPE,
100 preenchendo a referida planilha disponibilizada pela DAPS. A segunda proposta:
101 seria manter as 3 modalidades de eMultis federal no código 72 e deixar a eMulti
102 SC no código 7. A DAPS apresenta um cronograma de reuniões para
103 esclarecimentos sobre as eMultis. Ângela questiona se serão feitas as duas
104 propostas de imediato ou iniciam pela proposta 1. Arnaldo sugere a realização
105 das reuniões para deixar bem alinhado, para depois readequar os códigos.
106 Ângela Blatt Ortiga sugere a realização da primeira proposta. Após as reuniões,
107 avaliar se se necessário mudar o código das de SC descrita na na segunda
108 proposta.

109 **Encaminhamentos:** Levar a retificação da Deliberação 40/2024 para a CIB.

110

111 **2. SUS Digital-Informe.**

112 Clemilson de Souza (Cosems) com relação ao SUS Digital, faz uma
113 contextualização. Cita que, ao longo dos anos houve iniciativas digitais como o
114 PMAC. Com o Previne Brasil, pagava-se um incentivo com a informatização da
115 Atenção Primária. Em março de 2024, houve a publicação do SUS Digital. O SUS
116 Digital vem com incentivo financeiro. A portaria do incentivo financeiro deixa livre
117 para cada estado elaborar o seu plano de ação para a utilização desse recurso.
118 Em SC, ficou pactuado a fomentação em Telessaúde/Teleconsultoria e a
119 ampliação de dados de saúde. A primeira etapa foi a realização do diagnóstico
120 situacional. Esse diagnóstico já foi encaminhado ao MS. Arnaldo Munhoz
121 questiona sobre o diagnóstico regional. Clemilson esclarece que houve etapas
122 com discussões, outras com reuniões e foi finalizado e aprovado em CIB. Cita que
123 o tempo foi curto para o diagnóstico e, se houver alguma inconsistência nos
124 dados, podem ser corrigidos no plano de ação.

125

126 **3. Censo das UBS - informe.**

127 O censo foi lançado em 03 de junho de 2024. **Gabriella SC**, apresenta o Censo
128 das unidades básicas de saúde. Coloca sobre as etapas do censo. 294
129 municípios já manifestaram interesse em responder ao censo. Gabriella refere
130 que estão na fase dos preenchimentos dos questionários. O prazo é 31 de julho
131 para a conclusão do censo. Menciona que realizaram uma WEB com as equipes
132 em função da instabilidade da plataforma. Há problemas da ordem da internet.
133 Parece que o fim do dia é o melhor horário para o preenchimento. Os resultados
134 serão divulgados em 2025. As orientações de investimentos são no PPA de 2024
135 a 2027. Gabriella apresenta os fluxos das atividades. Os materiais de apoio foram
136 recebidos por todos os municípios que aderiram ao censo. Atualmente, SC está
137 na fase do preenchimento. SC está com 44% dos instrumentos respondidos. É
138 necessário completar 1.928 questionários de UBSs para o censo. Faltam 801
139 questionários não repassados para o e-gestor. O objetivo em trazer para a



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

140 reunião da CT é orientar sobre o preenchimento do censo, o objetivo do censo,
141 para encaminhar dúvidas e esclarecimentos. Arnaldo questiona se a equipe pode
142 entrar em contato com a Região para esclarecimentos. Mencionado que sim, que
143 quem precisar, pode solicitar esclarecimentos.

144

145 **4. Deliberação da EAP: constituição da Equipe.**

146 Portaria GM/MS Nº 4.876, de 18 de julho de 2024: altera as Portarias de
147 Consolidação GM/MS nº 3 e 6, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre a
148 Equipe de Avaliação e Acompanhamento de Medidas Terapêuticas Aplicáveis à
149 Pessoa com Transtorno Mental em Conflito com a Lei - EAP- Desinst, no âmbito
150 da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS do Sistema Único de Saúde. Ângela
151 Blatt Ortiga informa que o estado já possui a equipe funcionando.

152 **Encaminhamentos:** Levar para a CIB para habilitação. O recebimento do recurso
153 depende da habilitação.

154

155

**LOURDES DE COSTA REMOR
SECRETÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

156

157

158