



**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:** 28 de Maio de 2025

**HORÁRIO:** 09h30min

**PRESENTES À REUNIÃO**

**SES:** Lourdes de Costa Remor (CIB), Norivaldo Freitas (GEMAS), Luana Rios Weber (GEMAS), Helma Finta Uba (GEPRO), Grace Ella Berenhauser (GETRA).

**COSEMS:** Fábio de Souza (COSEMS), André Fagundes (COSEMS), Renata Amaral (COSEMS), Vanderlei Bez Batti (Apoiador COSEMS), Odair Felipe (Alto Uruguai), Eugênia Bucco (Ibicaré), Thayse Michels (Laguna), Leandra Porto (Chapecó), Geisa Sperber Signorelli (Luiz Alves), Kamylla Santos da Cunha (Biguaçu), Eduarda Caroline Evaristo (Blumenau), Adalgisa Vendrami da Silva Feijo (Rio do Sul), Fabiana Conrado (Jaraguá do Sul), Mayara (Águas Frias), Kamylla da Cunha (Biguaçu), Cátia (Santiago do Sul), Camila (Nova Erechim), Eduarda (Blumenau), Cristiane H. Wille (SMS Guaramirim), Edemar Dietrich (Apoiador COSEMS – Oeste).

**COORDENAÇÃO DA REUNIÃO:** FÁBIO DE SOUZA.

**PAUTA**

1. Deliberação CPRE, Ablação e Quimioembolização – FM Blumenau (transplantes);
2. Retificação da Deliberação 30/2024: atualização de valores repassados a hospitais, especificados na introdução da Deliberação (Transplantes);
3. Encontro de Contas Cirurgias Eletivas – Março/2025;
4. Encontro de Contas Alta Complexidade – Março/2025;
5. Fluxo pagamento Angiotomografias.

**Cosems:**

“Aproveitar a pauta dos Encontros de Contas das Cirurgias Eletivas para mostrar minha avaliação, referente a revisão que aprovamos na última CIB e os assuntos pendentes pautados nas últimas CT vou passar para os municípios que estamos nos reunindo com a SES para dar encaminhamentos em breve”.

**1. DELIBERAÇÃO CPRE, ABLAÇÃO E QUIMIOEMBOLIZAÇÃO – FM BLUMENAU.**

Grace Ella Berenhauser (Gerente de Transplantes – GETRA) coloca que é um assunto de rotina, são exames de pré e pós transplantes hepáticos, que já constavam da Deliberação 54/2008. A forma de pagamento era diferente. O estado transferia recurso para o Fundo Municipal de Blumenau de OPME e de outras



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

47 coisas. Havia então, um saldo no Fundo Municipal de Blumenau e quando era  
48 necessário pagamentos de exames, eram retirados desse recurso que estava no  
49 Fundo Municipal. (Deliberação 54/2008 – revogada em 2021 pela Deliberação  
50 222/2021). Em 2021, quando foi revogada a Deliberação 54/2008 e foi deixado de  
51 repassar recurso para Blumenau, mas havia um saldo. A Deliberação 222/2021  
52 também foi revogada e foi criada uma Deliberação específica para esse recurso.  
53 Quando o paciente estiver em ambulatório de uns dos 4 Centros Transplantadores  
54 de fígado de SC e necessitar de exames pré e pós transplantes (CPRE, Ablação e  
55 Quimioembolização), o Centro Transplantador envia ao Setor de Transplantes da  
56 SES para autorização do procedimento no Hospital Santa Isabel que é ressarcido  
57 integralmente ao Município de Blumenau. Não há habilitação para esses exames.  
58 A CPRE pode ser processada, diferentemente da ablação e da quimioembolização.  
59 Resumindo, o estado pagará conforme a necessidade do paciente via  
60 remanejamento do Fundo Estadual para o Fundo Municipal. Procedimentos  
61 realizados em Blumenau. Segundo Grace, a demanda é pequena. Grace resalta  
62 que são pacientes que estão em ambulatórios para a realização de transplante  
63 hepático. Em SC, há 04 ambulatórios no estado e o Hospital Santa Isabel é  
64 referência para esses 04 ambulatórios.

65 **Encaminhamentos:** Levar para a CIB para nova Deliberação.

66

67 **2. RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 30/2024: ATUALIZAÇÃO DE VALORES REPASSADOS A**  
68 **HOSPITAIS, ESPECIFICADOS NA INTRODUÇÃO DA DELIBERAÇÃO.**

69 Grace Ella Berenhauer (Gerente de Transplantes – GETRA), com relação ao  
70 recurso repassado aos hospitais, informa que existem 36 comissões Hospitalares  
71 de transplantes no estado (comissões que atuam nos processos de doações de  
72 órgãos) e há um custeio do estado para essas comissões, conforme o porte da  
73 comissão. Existem comissões com 02 membros até 10 membros. O recurso é para  
74 os profissionais da equipe. É um plus no salário desses profissionais, que estão a  
75 disposição 24h. A ajuda de custo é diferenciada entre as comissões, dependendo  
76 do porte. A ampliação do porte depende do número de notificações. SC é o  
77 segundo estado em doação, perdendo para o estado do Paraná. O recurso é para  
78 os profissionais da equipe. É um plus no salário desses profissionais, que estão a  
79 disposição 24h. A ajuda de custo é diferenciada entre as comissões, dependendo  
80 do porte. A ampliação do porte depende do número de notificações. SC é o  
81 segundo estado em realização de transplantes, perdendo para o estado do Paraná.

82 **Encaminhamentos:** Levar para a CIB para retificação.

83

84 **3. ENCONTRO DE CONTAS CIRURGIAS ELETIVAS – MARÇO/2025.**

85 Luana Weber (GEMAS) informa que o encontro de contas das cirurgias eletivas  
86 ainda não está concluído. Há um valor bruto, mas não possui o detalhamento.  
87 Fábio de Souza (Cosems) questiona sobre a solicitação de revisão das cirurgias  
88 eletivas, a partir de 2023, acordada em última reunião de CIB e reuniões de CT.  
89 Luana Weber refere que é necessário reforçar a elaboração da FPO. Pedidos de  
90 revisão foram identificadas formas equivocadas de como a FPO foi orçada. Alguns  
91 municípios orçaram a FPO para maior. Luana esclarece que entrou em contato  
92 com alguns hospitais sobre esse fato. Cita que aguardará o levantamento que está



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

93 sendo feito pelo Fábio de Souza (cosems). Helma Finta Uba (GEPRO) coloca que  
94 o estado já identificou alguns detalhes encontrados por Fábio de Souza. Cita que  
95 estão verificando as FPOs, embora, há lançamentos de faixas equivocadas  
96 (procedimento federal sendo lançado com faixa estadual). Helma Finta Uba cita  
97 que estão pagando como eletiva quando a faixa for emitida equivocada, embora,  
98 pagas sem complemento nesse caso. Eduarda (Blumenau) questiona sobre as  
99 múltiplas, pois essas cirurgias não estão no encontro de contas. Fábio esclarece  
100 que existe o encontro de contas da redução de filas e o encontro de contas das  
101 altas complexidades. No encontro de contas do grupo 04.15 da Deliberação  
102 030/2025 não possui pagamento de complemento e estão no encontro de contas  
103 das altas. Helma Finta Uba esclarece que as cirurgias múltiplas constam como  
104 zero nos dois anexos. Quando as cirurgias múltiplas da onco estiverem orçadas na  
105 FPO em faixa federal, elas vão sendo valoradas. Mas, com faixa estadual não é  
106 pago o complemento, referente a onco. É preciso que o gestor faça o orçamento  
107 correto para poder receber.

108 **Encaminhamentos:** Levar para a CIB.

109

110 **4. ENCONTRO DE CONTAS ALTA COMPLEXIDADE – MARÇO/2025.**

111 Norivaldo Freitas (GEMAS) coloca que o encontro de contas da oncologia grupo 04  
112 com CID de onco vai para o encontro de contas da alta complexidade em  
113 oncologia. Norivaldo apresenta o encontro de contas, iniciando pela oncologia. A  
114 produção das cirurgias de onco são retiradas com CID de onco, conforme Portaria  
115 MS 688/2023 - grupo 04 com CID de onco. Radioterapia e Quimioterapia, coloca  
116 que é separada a gestão estadual da gestão municipal. Compara o teto com a  
117 produção. Na oncologia não tem múltiplas e sequenciais. Nas outras altas existem  
118 múltiplas e sequenciais. A metodologia é utilizada é a mesma para todas as 04  
119 altas complexidades. Norivaldo informa que estão providenciando a revisão dos  
120 dois primeiros meses do ano de 2025 e do ano de 2024.

121 **Encaminhamentos:** Levar para a CIB.

122

123 **5. FLUXO PAGAMENTO ANGIOTOMOGRAFIAS.**

124 Luana Weber lembra da Deliberação que concedeu o incremento para as  
125 angiotomografias. Mas, mostrará o fluxo de como efetuar o pagamento. São  
126 procedimentos que não constam códigos na tabela SUS, portanto, não tem como  
127 processar. Apresenta o fluxo dos hospitais contratualizados com a gestão estadual,  
128 em que contam no contrato (Via Gerência Regional de Saúde para a SES).  
129 Apresenta o fluxo para os hospitais sob a gestão municipal (Via Gerência Regional  
130 de Saúde para a SES). Sugere encontro de contas trimestral. Não pode faturar  
131 como tomografia. Se for faturado pela tomografia, a auditoria não permitirá o  
132 pagamento. O controle e avaliação dos municípios podem fazer a conferência do  
133 procedimento. Não entra no encontro de contas das altas, pois não existe  
134 processamento desse procedimento, pois não consta na tabela SUS. Será um  
135 encontro de contas específico. Recurso do termo de compromisso. Luana chama  
136 atenção do quantitativo que está no contrato. Se o município necessitar de um  
137 número maior, solicitar à SES, justificando.

138 **Encaminhamentos:** Encaminhar para os municípios e hospitais.



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

139

140 **6. RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 416/2024: CONSULTAS PRÉ TRANSPLANTES RENAL.**

141 Grace coloca sobre a retificação da Deliberação 416/2024 sobre os pacientes em  
142 processo de diálise. Em 2024 foi realizada uma auditoria nas clínicas de  
143 hemodiálises, porque o número de encaminhamentos de pacientes que estavam  
144 em diálise para agenda de pré transplantes, estava muito baixo. O número de  
145 pacientes inscritos no Centro Transplantador estava muito baixo. Dentre outras  
146 coisas, foi constatado também, que as clínicas orientavam os pacientes a irem aos  
147 municípios para inserir a consulta de pré transplante no SISREG. A proposta é que  
148 a clínica seja a solicitante da consulta pré transplante. Esse é o objetivo da  
149 Deliberação 416/2024. Grace cita que foi observada uma certa má-fé das clínicas  
150 em manterem os pacientes em diálise, não encaminhando para a agenda de pré  
151 transplantes. Grace coloca também, que serão realizadas ações pontuais com as  
152 clínicas de Diálise. Esta era uma pauta da regulação, mas como não houve reunião  
153 da regulação, esta proposta foi apresentada aqui. Eugênia Bucco (Ibicaré)  
154 parabeniza a Grace pela apresentação e trabalho. Questiona se os relatórios de  
155 auditoria irão ser disponibilizadas para as CIRs e, como proceder quando o  
156 paciente quer ir para outro estado. Grace esclarece que os transplantes que não  
157 são realizados no estado são autorizados a realizar em outro estado, com TFD.

158 **Encaminhamentos:** A Clínica Renal insere a consulta pré transplante no SIREG,  
159 não necessitando que o paciente volte ao município. De acordo com a retificação,  
160 podendo ser levada à CIB.

161

162 Assuntos pendentes de outras reuniões:

163 1 Rede Feminina de Combate ao câncer (estão sendo vistos os ressarcimentos  
164 pelo estado).

165 2. Oxigenoterapia (Está sendo vista a empresa).

166 3. Revisão da PPI Ambulatorial: segundo Fábio de Souza, o estado está realizando  
167 os encaminhamentos nas áreas técnicas da SES. Cita que estão elaborando o  
168 passo a passo da revisão da PPI Ambulatorial. Luana informa que estão  
169 trabalhando na PPI Ambulatorial, estão estudando o impacto. O Cosems contatará  
170 com o setor da SES para definir a dinâmica desse processo. Lembra que a PPI  
171 Ambulatorial, desde 2010 não foi revisada.

172

173

174

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