



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

0A 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 REGULAÇÃO

LOCAL: Virtual

DATA: 21 de fevereiro de 2024

HORÁRIO: 13h30min

PRESENTES À REUNIÃO

Lourdes de Costa Remor (CIB), Claudia Gonsalves (SUR), Marcus Aurélio Gucker (GEARS), Grace Ella Berenhauser (GERAM), Ana Probst (GERAM), Sérgio Beduschi Filho (GERAM), Angela Blatt Ortiga (DAPS), Ivaldina Libardo (SUR), Maíra Melissa Meira de Castro (SUE), Leonilda Miranda (SUE), Adriana Honorato (TFD).

COSEMS:

Luis Fraga (Serra Catarinense), Michelli Voss (Representante CIR LAGUNA), Patrícia Bruno Joaquina (Luiz Alves), Renata Pacheco Ribeiro (Turvo), Jeane Carla Mohr de Oliveira (Chapecó), Elisabeth Rolim Espanhol Bachmann (Jaraguá do Sul), Cleci Scheibel Zanin Evelin Wossgrau/Franci Maiara Machado (Joinville), Siomara Muhlmann Corrêa (Três Barras), Deysi Chaves de Souza (Itapema), Tuan Lucas Honorato (Santo Amaro da Imperatriz), Jardel Scremin Magagnin (São José), Cibelle Ferreira Teixeira Catunda (São José), Ingrid Zanellato (Urussanga), Alexandre Manoel Dalabrida (Indaial).

COORDENAÇÃO DA REUNIÃO: Clemilson de Souza e Cláudia Gonsalves

PAUTA

01. Abertura de acesso pontuais para solicitações no SISREG, não mantendo-se aberto como referência para município/região (COSEMS);
02. Solicitações de biopsia renal pelos serviços de TRS (COSEMS);
03. Tempo de espera nos serviços de oncologia - Região da Foz: não foi percebida melhoria no acesso mesmo o assunto discutido a cerca de 8 meses (Deysi – Itapema);
04. Agendas de retornos - em cumprimento a Deliberação 225/CIB/2019 – RETIFICADA EM 26/05/2022 RETIFICADA NOVAMENTE EM 29/06/2023, das obrigações do prestador quanto ao agendamento das consultas de retorno bem como da obrigatoriedade de comunicar os pacientes no caso de remanejamento de agendas (COSEMS);
05. Acesso à vitrectomia na Granfpolis: HRSJ segue emitindo formulário de TFD e orientando pacientes a retornar ao município (Cleo – Palhoça);
06. Pacientes psiquiátricos internados em corredor, aguardando mais de 20 dias para autorização de solicitação de internação em leito (Elisabeth - Jaraguá do Sul); Retirado de pauta
07. Problemas de acesso - Hospital Imigrantes (Alexandre - Indaial, Deysi – Itapema);
08. Acesso ortopedia alta complexidade - Região Meio Oeste (COSEMS);



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

- 44 09. Retificação da Deliberação 99/21 - fluxo do acesso às internações
45 hospitalares psiquiátricas nas Unidades Hospitalares de Referência habilitadas
46 (DAPS);
47 10. Proposta Deliberação para atendimentos de recém-nascidos com
48 malformação cardíaca que demandam de procedimentos cirúrgicos
49 (CENIR/GERIH);
50 11. Proposta de Retificação da Deliberação 66/18 - fluxo reversão ostomia
51 (CENIR/SUR);
52 12. Proposta de Retificação da Deliberação 291/18 para inclusão da osteogênese
53 imperfeita (GERAM/COMRE);
54 13. Nota Técnica sobre ELA ARELA (ATPCD) (informe).
55

56 **1. Nota Técnica sobre ELA ARELA (ATPCD).**

57 Apresentada pela Coordenação da Rede de Atenção às Pessoas com Deficiência,
58 a ELA - atendimento aos pacientes de Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA) nos
59 Serviços de Urgência e Emergência no Estado de Santa Catarina. Jaqueline
60 Reginatto cita o formulário e esclarece que ele pode ser utilizado. Trata-se de um
61 formulário que deve ser preenchido lá no município onde o paciente é atendido
62 para avaliar o grau de dependência do paciente. É um formulário de coleta de
63 dados de pacientes com ELA. A partir do formulário, será avaliado quais
64 equipamentos esse pacientes necessitarão, quais cuidados. Esse formulário é um
65 modelo e pode ser feito por meio do FormSUS. Esse formulário deve passar na
66 CTAPS, mas não necessita passar para deliberar em CIB, somente como informe.
67 A Nota Técnica foi disponibilizada para a CT.

68 **Encaminhamentos:** Informe na CIB.
69

70 **2. Abertura de acesso pontuais para solicitações no SISREG, não mantendo-**
71 **se aberto como referência para município/região.**

72 Clemilson de Souza (Cosems) coloca que o município recebe a solicitação e faz
73 contato com a CERA, pois não sabe para onde encaminhar o paciente. A dúvida é
74 que, se a SES não poderia manter aberto aquele grupo. Cleci Zagnin (Xanxerê)
75 sugere que a agenda permaneça aberta. Isso ajudaria muito. Grace Ella
76 Berenhauser (GERAM) cita que é necessário saber quais grupos, procedimentos
77 deveriam permanecer abertos. André Lancina (SMS Florianópolis) cita que
78 possuem dificuldades no acesso da cardiologia no Hospital de Caridade. Grace
79 Ella Berenhauser sugere que seja revisado o termo de compromisso do hospital
80 citado, se o procedimento solicitado consta no termo. Cita ainda, que pacientes da
81 Grande Florianópolis não tem como ser encaminhados para esse procedimento.
82 Que a solicitação do procedimento foi realizado no próprio ambulatório do
83 Hospital de Caridade. Cláudia Gonsalves sugere que a SMS de Florianópolis
84 formalize a situação para a Superintendência de Regulação da SES. Jeane Carla
85 (Chapecó) cita que não conseguiu localizar o drive. Clemilson esclarece que a
86 SUR encaminhou em novembro para todas as regionais as planilhas. Os
87 apoiadores do Cosems irão auxiliar os municípios. Clemilson refere que falou com
88 o Secretário Adjunto Diogo Demarchi para realizar uma reunião com as regionais.
89 Cláudia Gonsalves sugere que o coordenador das CIRs também participem.



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

Encaminhamentos: A SMS de Florianópolis notificará a SES, por meio da SUR.

03. Solicitação de biópsia renal pelos serviços de TRS.

Clemilson de Souza (Cosems) cita que o entendimento é que a biópsia seja solicitada e/ou realizada pelo serviço. Que seja elaborada uma Nota Técnica esclarecendo sobre isso. Marcus Guckert (GEARS) cita que verificará se dá para inserir no contrato. Alexandre (Indaial) informa que essa pauta veio da CIR, relatando que os pacientes voltam aos municípios com a solicitação da biópsia. Esse exame está sendo custeado pelos municípios naquela Região do Médio Vale. Marcus cita que na Linha de Cuidado do Paciente Renal não está inclusa a biópsia. No caso da Renal Vida citada, teria que ter autorização do Gabinete para incluir a biópsia. Esclarece que a Clínica não tem a obrigatoriedade em realizar o exame. Michelle Voss da Região de Laguna informa que compram pelo consórcio na Região de Laguna. Clemilson cita que não é atribuição do município realizar esse exame. O Secretário Adjunto de Estado Diogo Demarchi coloca que é necessário fazer um alinhamento da Câmara Técnica de Regulação. Acredita que deveriam passar um mês antes num grupo menor para chegar a Câmara Técnica. Talvez, fazer um grupo menor, derivado da Câmara Técnica de Regulação para tratar de um tema da regulação antes de chegar na CT. Clemilson de Souza, basicamente, cita 3 grandes funções desta Câmara Técnica, criada em 2016 foram incrementadas: construção de fluxos e ajustes, informes e dificuldades no acesso. Diogo Demarchi refere que a sugestão não é para burocratizar, mas, para melhorar. Cita que algumas habilitações estaduais passarão para habilitação federal em alta complexidade, indicando uma possível melhora. Cláudia Gonsalves concorda com a proposta desse novo fluxo.

Encaminhamentos: Esse item será levado para ser visto junto à GEARS. Cláudia cita que é pontual, que nunca receberam essa reclamação.

04. Tempo de espera nos serviços de oncologia - Região da Foz: não foi percebida melhoria no acesso mesmo o assunto discutido a cerca de 8 meses.

Deyse Souza (Itapema) cita que não sabem mais o que fazer. Que possuem pacientes do mês 12/2023 para a primeira consulta. Cada vez mais tem problemas com acesso aos exames, que não tem acesso a diversos exames. Que não possuem acesso ao agendamento interno. O Hospital foi notificado várias vezes e não modifica a situação. Um exemplo, a cintilografia, respondem que a Clínica não aceita fazer pelo valor do contrato. O município compra via consórcio ou em Florianópolis. A cintilografia da onco também não conseguem. O paciente vive batendo na porta do município e não é observado nenhum movimento de melhora e, alguns exames conseguidos pelo paciente, o médico da oncologia não aceita tal exame alegando ter feito por tal clínica (que parece não ser a melhor para o médico). Cláudia Gonsalves informa que o Hospital havia se comprometido a regularizar algumas situações comentadas por pacientes da região (Hospital MKB). Cláudia questiona se a CIR chamou o Hospital este ano novamente. Cláudia coloca que a SES pegou a gestão do Hospital São José de Criciúma. Com essa gestão, a SES observará se existem oferta e demanda.



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

Encaminhamentos: Cláudia sugere formalizar a situação em uma reunião com a CIR juntamente com a regulação da SES. Cláudia cita que fará um documento para o Hospital, citando o descumprimento do que foi acordado com a SES. Clemilson lembra a Lei Federal, há um descumprimento da CIB e da Lei Federal que merecem ser notificados. Deyse ressalta que o SISREG já mostra, não necessitando de outra reunião. O descontentamento é grande na região.

05. Agendas de retornos - em cumprimento a Deliberação 225/CIB/2019 – Retificada em 26/05/2022 e Retificada novamente em 29/06/2023, das obrigações do prestador quanto ao agendamento das consultas de retorno bem como da obrigatoriedade de comunicar os pacientes no caso de remanejamento de agendas.

Cláudia Gonsalves (superintendente de Regulação) cita que esta agenda trata de todas as especialidades. Clemilson de Souza lembra o fluxo, que nunca deu certo. Os municípios não estão mais liberando o carro para vir até o HU em Florianópolis, para agendar um retorno. O Hospital Terezinha Gaio Basso não quer marcar retorno para um período de mais de 45 dias. É um problema de todos, acontece em todas as regiões e todos os hospitais. Michelle Voss (Região de Laguna) cita que em todos os hospitais do estado os pacientes ficam na agenda interna do hospital por um período de até 6 meses para fazer uma ressonância e, após a ressonância, leva mais 6 meses para agendar a consulta. Cláudia Gonsalves observa que isso ocorre em todo o estado e terão que avaliar novamente essas diretrizes. Cita que necessitam pensar em como cobrar das unidades hospitalares a agenda de retorno. Cláudia sugere uma reunião interna, presencial, com o Cosems para ver as alternativas para depois trazer para a Câmara Técnica. A reclamação maior é com relação ao HU que não agenda de forma online, somente presencial. O paciente tem que vir ao hospital. Renata Ribeiro (Turvo) questiona sobre a agenda do Hospital São José de Criciúma, se a agenda vai para o SISREG.

Encaminhamentos: O item será revisto.

06. Acesso à vitrectomia na Granfpolis: HRSJ segue emitindo formulário de TFD e orientando pacientes a retornar ao município.

Cleo () informa que esse item já foi solucionado. Cláudia Gonsalves informa que os pacientes foram redirecionados para Tijucas. Os pacientes que entraram na porta da urgência, foram resgatados e colocaram no Hospital de Tijucas. Cláudia Gonsalves cita que já foram notificados que já receberam os materiais. Alexandre (indaial) cita que recebeu um paciente via TFD.

07. Pacientes psiquiátricos internados em corredor, aguardando mais de 20 dias para autorização de solicitação de internação em leito.

Elizabeth Bachmann (Jaraguá do Sul) coloca que o assunto está amplamente discutido na região sobre a falta de leitos para internação psiquiátrica. Iva Libardo sugere que o paciente seja encaminhado para a central se não encontrarem local para internação, pois o assunto está sendo discutido e resolvido. Marcus Guckert esclarece que o hospital precisa ter 50 leitos para habilitar 10 leitos em psiquiatria



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

pelo Ministério da Saúde. Mas, pelo Programa de Valorização Hospitalar aqui do estado, o hospital pode habilitar leitos para internação psiquiátrica. Elizabeth informa que o Município possui CAPS, mas existem muitas solicitações de internações psiquiátricas. Cláudia Gonsalves esclarece que, se o município não encontrar internação dentro de sua macrorregião, esse município deve encaminhar para a central de regulação do estado.

08 Problemas de acesso - Hospital Imigrantes.

Alexandre Manoel (Indaial) coloca que tratam de demandas de outras regiões do estado. Cita que foi demandado da CIR do Médio Vale, relacionado a fluxos e processos. Coloca que os problemas parecem ser ligados á fluxos e processos. A Coordenadora da CIR informou que já encaminhou à SES sobre esses problemas. Cláudia Gonsalves informa que recebeu a comunicação da SMS de Botuverá sobre essa situação. Esclarece que esse hospital foi habilitado no fim do ano de 2023. Algumas consultas foram abertas para o estado todo. Cita que quando recebeu essa demanda, estava no Hospital Imigrantes. Cita também que, conversou com funcionários, com motoristas, e, em seguida, fez reunião com a diretoria. Cláudia coloca que houve mudanças de alguns procedimentos. Daqui para frente, estão aguardando que regularize essa situação na melhoria que o próprio hospital se propôs. Deyse (Itapema) informa que foi redirecionado uma paciente para o Imigrantes e não foi atendido lá, alegando que o procedimento era mais complexa e o mesmo foi redirecionado para o Hospital Regional, no entanto, no SISREG, ele continua como se estivesse no Imigrantes. Alexandre refere que na especialidade de ginecologia que chegavam com problemas no preenchimento. Grace Ella informa que já conseguiram remanejar 2.000 pacientes para o Imigrantes. O agendamento é feto na regulação e o feedback é importante.

Encaminhamentos: A regulação irá acompanhar a regularização.

09. Acesso ortopedia alta complexidade - Região Meio Oeste.

Mariana cita que os pacientes de alta complexidade que vão para o HUST estão sendo redirecionados para Concórdia. Grace Ella esclarece que o HUST atende somente o drive. As cirurgias de joelho de alta e média são compartilhadas com o Maicé. Grace Ella cita que é necessário verificar se o Hospital de Concórdia vai atender o ambulatório ou somente o drive cirúrgico. Marcus Guckert, Superintendente dos Serviços Especializados informa que o Hospital de Concórdia está com pendências no MS. O termo de alta está com 32 cirurgias mês e já realizaram 42 no HUST. Mariana questiona onde encaminharão os novos pacientes que chegarão para serem atendidos no HUST. Clemilson refere que, muitos pacientes já deveriam estar com a classificação de risco e com prioridade n Hospital de Concórdia.

Encaminhamentos: Cláudia cita que contataram com Concórdia.

10 Retificação da Deliberação 99/2021 - fluxo do acesso às internações hospitalares psiquiátricas nas Unidades Hospitalares de Referência habilitadas.



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

Essa Deliberação irá para ser discutida na CT de Regulação. Iva Libardo coloca que não obteve o retorno da parte da urgência sobre esta Deliberação. Clemilson de Souza solicita que no final da proposta, traz atribuições para o judiciário. Questiona se isso pode?

11. Proposta Deliberação para atendimentos de recém-nascidos com malformação cardíaca que demandam de procedimentos .

Cláudia Gonsalves coloca o item que trata de atendimentos de recém-nascidos com malformação cardíaca que demandam procedimentos. Clemilson cita que verificaram os fluxos e contataram que está claro e bom. Clemilson cita que está muito bom e não possui sugestão. Iva Libardo informa que incluíram o Imigrantes Hospital. Clemilson refere que o fluxograma é uma ferramenta importante e o item pode ser deliberado.

Encaminhamentos: Levar para deliberação.

12. Proposta de Retificação da Deliberação 66/2018 - fluxo reversão ostomia.

Cláudia Gonsalves cita que não existe um protocolo hospitalar como existe na ambulatorial. Cláudia cita que, muitas unidades colocam a colostomia, mas não realizam a reversão. Dentro da PHC estava como responsabilidade da unidade que atendeu que fez a colocação é o responsável pela reversão da colostomia. Um dos hospitais que estão realizando a reversão é o Imigrantes Hospital. Grace Ella cita que já encaminharam a agenda para o estado todo, para fazer no Hospital Imigrantes. Clemilson coloca que, se o paciente fizer a ostomia em uma unidade em que não houver serviço de gastromia, que a regulação estadual indique a referência para esse paciente. O paciente internado pela emergência, o agendamento deverá ser feito pelo hospital que realizou a ostomia. Como: Ele vai procurar o hospital ou procurar o NIR? Em que porta o paciente baterá? Se o paciente veio de outro lugar que não faça reversão, ele irá para no Imigrantes. Se o paciente fizer a ostomia no HMKB, ele fará a reversão no HMKB. Os pacientes antigos, podem ser encaminhados pelos médicos da APS. Grace Ella cita que o paciente deve ser encaminhado como Consulta em cirurgia geral com reconstrução do trânsito intestinal. Será corrigido um parágrafo único para ficar mais claro sobre a primeira consulta e quando o paciente internou para fazer uma cirurgia. E, quando o paciente do trauma internou, ele sairá do hospital com agendamento para a reversão. A orientação é que o hospital que fez a ostomia, faça a reversão no caso do trauma. Se o paciente fez em outro estado e venha para cá, a regulação poderá encaminhar a algum hospital para fazer a reversão.

Encaminhamentos. Observar o fluxo. Há o paciente ambulatorial e há o paciente proveniente do hospital.

13. Proposta de Retificação da Deliberação 291/2018 para inclusão da osteogênese imperfeita.

Clemilson de Souza cita que a Deliberação 291 está OK, só incluir a osteogênese imperfeita.

Encaminhamentos: Levar para a CB.



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

INFORMES

1. Ratificação Art. 34º Deliberação 47/CIB/16 - Fica vetado ao Coordenador alterar classificação de risco e os dados clínicos das solicitações de agendamento.

Grace Ella Berenhauser cita que quem quiser incluir dados clínicos, deve solicitar a autorização para alterar a classificação de risco ou para incluir outras informações.

2. Implantação Teleconsultoria – urologia e gastro (Grande Fpolis) e Programa Saúde na escola – HU.

Grace Ella Berenhauser informa que estão incluindo algumas especialidades na teleconsultoria, sobretudo na uro e gastro. Uro para a Macrosul e a Gastro para a Grande Florianópolis. A saúde na Escola tem somente no Hospital Universitário. A idéia é que o HU ofereça 10 vagas semanais.

3. Expansão da Teleconsultoria da ortopedia pediátrica.

Grace informa que a ortopedia pediátrica será expandidada para todo o estado.

4. Fila de espera exame de Mamografia.

Grace informa que a mamografia, num primeiro momento, vaga em tela. O agendamento será por ordem cronológica. Cléo (Palhoça) informa que estão recebendo pacientes para mamografia.

LOURDES DE COSTA REMOR

Secretária da Comissão Intergestores Bipartite