



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

**ATA DA 225ª REUNIÃO ORDINÁRIA  
DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

**LOCAL:** Travessa Osvaldo Búrigo, 79-269 – Centro – NOVA VENEZA. 88865-000

**DATA:** 28 de novembro de 2018

**HORÁRIO:** 13h

**Presentes à Reunião**

**Secretaria de Estado da Saúde:**

Acélio Casagrande, Karin Geller, Grace Ella Berenhauser, Fernando Oto dos Santos, Paulo Orsini, Carmen Delziovo.

**Conselho de Secretarias Municipais de Saúde:**

Sidnei Bellé (Caibi); Odila Waldrich (Lages); Márcia Cansian (Botuverá), Nédio Conci (Chapecó), Diego Passarela (Forquilha), Kamile Sartori Bela (Capinzal).

**APROVAÇÃO DA ATA**

A Ata da CIB 223ª de 23 de agosto de 2018 foi aprovada, bem como a Ata 224ª de 27 de setembro de 2018.

**DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS**

A 225ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite teve início às 13:30h com a presença dos Membros acima descritos, sob a coordenação do Coordenador da CIB/Cosems, Sidnei Bellé. Pela SES, coordenou inicialmente, Karin Geller, superintendente de Regulação e na seqüência, Acélio Casagrande, Secretário de Estado da Saúde. Sidnei Bellé informa que os temas referentes à regulação, foram consensuados e pactuados na reunião prévia do Cosems. Essas pactuações estarão descritas no item Deliberações.

**1 DELIBERAÇÕES**

2

**3 A) PLANO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE**

4 A CIB **APROVOU** o Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde –  
5 PEEPS, 2019-2022 para o Estado de Santa Catarina O Plano Estadual de  
6 Educação Permanente em Saúde – PEEPS, 2019-2022 para o Estado de  
7 Santa Catarina. O Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde  
8 passará por monitoramento permanente e avaliações semestrais no nível da  
9 Comissão Intergestores Bipartite – CIB. Plano em anexo a esta Deliberação.  
10 Márcia Cansian, Secretária Municipal de Saúde de Botuverá lembra que é  
11 necessário incluir no Plano, a formação de gestores.

12

13 **b) PLANO ESTADUAL DE FORTALECIMENTO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA E CUIDADOS**  
14 **DAS CRIANÇAS DIAGNOSTICADAS OU COM SUSPEITA POR ZIKA VÍRUS E STORCH**



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

15 A CIB **APROVOU** o Plano de ação estadual de atenção integral às crianças  
16 suspeitas ou confirmadas para Síndrome Congênita Associada À Infecção  
17 Pelo Vírus Zika E Storch, Em Santa Catarina. Plano em anexo a esta  
18 Deliberação.

19

20 c) **LINHA DE CUIDADO DE SAÚDE BUCAL**

21 A CIB **APROVOU** a LINHA DE CUIDADO DE SAÚDE BUCAL EM SANTA  
22 CATARINA. Detalhamento em anexo a esta Deliberação.

23

24 d) **LINHA DE CUIDADO MATERNO INFANTIL**

25 A CIB **APROVOU** a LINHA DE CUIDADO MATERNO INFANTIL EM SANTA  
26 CATARINA. Detalhamento em anexo a esta Deliberação.

27

28 e) **LINHA DE CUIDADO DO IDOSO**

29 A CIB **APROVOU** a LINHA DE CUIDADO PARA ATENÇÃO À SAÚDE DO  
30 IDOSO EM SANTA CATARINA. Detalhamento em anexo a esta Deliberação.

31

32 f) **LINHA DE CUIDADO EM SAÚDE MENTAL**

33 A CIB **APROVOU** a LINHA DE CUIDADO PARA ATENÇÃO À SAÚDE  
34 MENTAL EM SANTA CATARINA. Detalhamento anexo a esta Deliberação.

35

36 g) **REVISÃO DA DELIBERAÇÃO 35/2005 – CONSÓRCIO DE SAÚDE**

37 A CIB **APROVOU** os critérios para a regulamentação dos Consórcios  
38 Intermunicipais de Saúde no Estado de Santa Catarina, no âmbito do Sistema  
39 Único de Saúde. Detalhamento nesta Deliberação.

40

41 h) **PLANO ESTADUAL DA TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA – TRS**

42 A CIB **APROVOU** o Plano Operativo para Organização da Linha de Cuidado  
43 da Pessoa com Doenças Renais Crônicas em Santa Catarina. Plano em  
44 anexo a esta Deliberação. Grace Ella Berenhauser, Superintendente de  
45 Planejamento e Gestão da SES, informa que esse assunto foi discutido na  
46 Câmara Técnica de Gestão e consensuado na reunião prévia do Cosems.  
47 Karin Geller, Superintendente de Regulação da SES, lembra que não existe  
48 mais limite de teto para a TRS. Lembra também, que há 19 habilitações de  
49 serviços tramitando no Ministério da Saúde. Márcia Cansian, Secretária  
50 Municipal de Saúde de Botuverá lembra que há o extrapolamento de teto da  
51 TRS atrasado que não foi pago e solicita a regularização do pagamento pela  
52 SES. E que o acesso dos pacientes sejam todos pela regulação. Karin Geller  
53 informa que os extratetos atrasados de 2018 serão pagos até 15 de dezembro  
54 de 2018. Os demais pagamentos atrasados foram encaminhados para o  
55 Grupo de Transição do novo Governo. Nédio Conci, Secretário Municipal de  
56 Saúde de Chapecó, refere que há problemas em Chapecó com o tratamento  
57 dialítico, com complementação. Sidnei Bellé, Coordenador da CIB/Cosems,  
58 reforça que é um problema do Grande Oeste. Karin Geller chama atenção  
59 para a complementação da TRS. Que, embora exista estados que  
60 complementem a TRS, Santa Catarina nunca complementou pagamento de  
61 TRS. Isso é abrir precedente e esclarece que não deveria estar acontecendo.



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

62 Sidnei Bellé solicita a Karin Geller, representante da SES, para ir a Região  
63 Oeste negociar juntamente com os municípios. Sidnei Bellé cita ainda que, se  
64 o serviço se desabilitar, que não possa mais voltar a se habilitar para o SUS.

65

66 **i) REVISÃO DA DELIBERAÇÃO 47/2016 – DIRETRIZES PARA OPERACIONALIZAÇÃO**  
67 **DAS CENTRAIS DE REGULAÇÃO**

68 A CIB **APROVOU** as Diretrizes para operacionalização das Centrais de  
69 Regulação Ambulatoriais no Estado de Santa Catarina. Estas diretrizes  
70 deverão ser utilizadas por todas as Centrais de Regulação Ambulatoriais  
71 implantadas no Estado de Santa Catarina a partir da data de publicação desta  
72 Deliberação. Diretrizes em anexo a esta Deliberação.

73

74 **j) FLUXO DE AGENDAMENTO DE CONSULTAS APÓS ATENDIMENTO DE**  
75 **EMERGÊNCIA/ALTA E AMBULATÓRIOS**

76 A CIB **APROVOU** os fluxogramas de agendamento de consultas ambulatoriais  
77 após atendimento em serviço de emergência, ambulatório e alta hospitalar,  
78 conforme segue: Fluxo de agendamento de consultas ambulatoriais após  
79 atendimento em serviço de emergência (Anexo I) desta Deliberação. Fluxo de  
80 agendamento de consultas após atendimento em ambulatório (Anexo II) desta  
81 Deliberação. Fluxo de agendamento de consultas ambulatoriais após  
82 internação hospitalar (Anexo III) desta Deliberação.

83

84 **k) A REGULAMENTAÇÃO DA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA SISREG PARA AUTORIZAÇÃO**  
85 **DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES - AIH, CIRURGIAS ELETIVAS E AUTORIZAÇÃO DE**  
86 **PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE/ALTO CUSTO – APAC**

87 A CIB **APROVOU** a regulamentação da utilização do sistema SISREG, no  
88 módulo hospitalar, para autorização das Internações Hospitalares e Cirurgias  
89 Eletivas no Estado de Santa Catarina. Detalhamentos nesta Deliberação.

90

91 **L) FLUXO DE ACESSO AMBULATORIAL AO SERVIÇO DE CIRURGIA VASCULAR PARA**  
92 **CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA**

93 A CIB **APROVOU** o acesso ambulatorial ao serviço de cirurgia vascular para  
94 confecção de fístula arterio-venosa para hemodiálise será 100% regulado,  
95 conforme as diretrizes da Central Estadual de Regulação Ambulatorial  
96 (CERA). Detalhamento nesta Deliberação e em seu anexo.

97

98 **M) PROTOCOLOS DE ACESSO: REVISÃO AUDIOMETRIA INFANTIL; TESTE DE**  
99 **PROCESSAMENTO AUDITIVO; FONOAUDIOLOGIA CUIDADOS PALIATIVOS E FRENULO**  
100 **LINGUAL; ONCOLOGIA CIRÚRGICA; EDA INFANTIL; REVISÃO EDA ADULTO E**  
101 **CONSULTA CIRURGIA CARDÍACA.**

102 A CIB **APROVOU** o décimo lote de Protocolos de Acesso, a serem utilizados  
103 pela Atenção Primária à Saúde (APS), Estratégia Saúde da Família, Equipe  
104 Saúde Bucal e por todas as Centrais de Regulação Ambulatoriais do Estado  
105 de Santa Catarina, das seguintes especialidades: **I - Especialidades médicas**  
106 **clínicas:** Consulta em Cardiologia - Cirurgia Cardíaca; - Consulta em  
107 Oncologia Cirúrgica; Consulta em Fonoaudiologia Cuidados Paliativos e  
108 Frenulo lingual. **II - Exames:** Audiometria Infantil (Revisão); Endoscopia



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

109 Digestiva Alta Adulto (Revisão); - Endoscopia Digestiva Alta Pediátrica e Teste  
110 de Processamento Auditivo Pediatria. Os protocolos estarão anexo a esta  
111 Deliberação.

112

113 **N) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CIS-AMAUC**

114 A CIB APROVOU o Credenciamento do Consórcio Intermunicipal de Saúde  
115 do Alto Uruguai Catarinense – CIS-AMAUC, com sede em Concórdia.

116

117 **O) CAMPANHA DE CIRURGIAS ELETIVAS**

118 A Programação a ser definida para a Campanha Estadual de Cirurgias  
119 Eletivas em Santa Catarina será correspondente ao período de agosto de  
120 2018 e até vigorar a campanha federal, bem como a inclusão de outros  
121 procedimentos na Campanha. Detalhamento nesta Deliberação.

122

123 **P) ACADEMIAS DA SAÚDE**

124 **A CIB ratificou** as solicitações de municípios para implantação de Academias  
125 da Saúde. Os municípios estão relacionados nesta Deliberação.

126

127 **Q) RATIFICAÇÕES DE ORDEM DE SERVIÇO, DE CONCLUSÃO DE OBRA E SOLICITAÇÃO**  
128 **DE RECURSO FEDERAL.**

129 **A CIB ratificou** as ordens de serviços, de conclusão de obra e solicitação de  
130 recurso federal dos municípios de: Marema, Porto União, Itapoá, Joinville,  
131 Três Barras, Pomerode, Garopaba, Tubarão,

132

133 **R) ONCOPEDIATRIA DE CHAPECÓ**

134 Considerando que no ano de 2016 foi implantado o Hospital da Criança na  
135 cidade de Chapecó, com a finalidade de atender todas as crianças das  
136 Regiões do Extremo Oeste, Grande Oeste e Meio Oeste em oncologia infantil;  
137 Considerando que desde sua inauguração e até a presente data não houve a  
138 realização das adequações necessárias para que este hospital pudesse ser  
139 habilitado e que desde sua abertura até o momento os atendimentos de  
140 urgência e emergência, UTI, cirurgias oncológicas e manipulação dos  
141 quimioterápicos são realizadas no Hospital Regional do Oeste; Considerando  
142 que o atendimento em oncologia deve ser garantido na integralidade;  
143 Considerando a necessidade de regularizar a situação do atendimento de  
144 oncologia infantil em Chapecó; Considerando que foi realizada uma reunião  
145 em Chapecó no mês de novembro de 2018 com a presença dos  
146 coordenadores da CIR do Extremo Oeste, Oeste e Meio Oeste, com a  
147 participação do Superintendente dos Hospitais de SC, a Superintendente de  
148 Regulação e a Superintendente de Planejamento e Gestão para solicitar ao  
149 HRO que assuma integralmente a oncologia infantil; Considerando a  
150 necessidade de que o Hospital Regional do Oeste Lenoir Vargas apresente  
151 um cronograma estabelecendo um prazo para que o serviço de oncologia  
152 infantil seja integralmente realizado naquele hospital, a **CIB APROVOU** a  
153 transferência da oncologia infantil do Hospital da Criança do Município de  
154 Chapecó para o Hospital Regional do Oeste, também do Município de  
155 Chapecó.



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

156

157 **S) ACORDO JUDICIAL ENTRE SES E COSEMS**

158 Considerando o Acordo judicial firmado entre o Governo do Estado de Santa  
159 Catarina e o Ministério Público de Santa Catarina; Considerando que a Lei  
160 Federal 8.080, em seu artigo 14-A que refere que a CIB terá por objetivo  
161 *“decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da*  
162 *gestão compartilhada do SUS...”* Considerando a reunião prévia da CIB do  
163 COSEMS, realizada na manhã do dia 28 de novembro, onde foi apresentado o  
164 acordo judicial, bem como a forma de pagamento por parte do Governo do  
165 Estado aos municípios, A CIB **RATIFICOU** o acordo judicial ocorrido no dia 22  
166 de novembro no Tribunal de Justiça de Santa Catarina, entre o Governo do  
167 Estado de Santa Catarina e o Ministério Público de Santa Catarina, referente  
168 aos valores devidos pela Secretaria de Estado da Saúde aos municípios. Esta  
169 deliberação se aplica as ações judiciais de número: 0902040-  
170 22.2017.8.24.0023; 0902182-26.2017.8.24.0023; 0900174-42.2018.8.24.0023;  
171 0900178-79.2018.8.24.0023; 0900175-27.2018.8.24.0023 e 0900179-  
172 64.2018.8.24.0023. O valor total do acordo judicial entre as partes é de R\$ 81  
173 milhões de reais, a ser pago pelo Governo do Estado de Santa Catarina aos  
174 municípios, em 35 parcelas, a partir da competência março de 2019, com  
175 depósito em contas da primeira parcela em abril do referido ano. Sidnei Bellé,  
176 Coordenador da COB/Cosems informou aos municípios na reunião prévia do  
177 Cosems sobre esse acordo judicial.

178

179 **T) PETScan**

180 Nédio Conci, Secretário Municipal de Chapecó, em nome da Região Oeste,  
181 solicita à SES que realize um estudo sobre o PETScan e que esse assunto  
182 retorne no início do ano. Nédio Conci cita a necessidade pela demora na fila  
183 de espera. Karin Geller, Superintendente de Regulação da SES, esclarece  
184 que quando o Ministério da Saúde incorporou o extrateto ao MAC, sugeriu que  
185 durante 06 meses fosse avaliada a evolução das filas e a produção. Esse  
186 estudo era para ser realizado na Câmara Técnica. Karin Geller cita que é  
187 necessário realizar esse estudo para definir os tetos para cada município que  
188 possui o serviço, ou seja, Criciúma e Blumenau. Karin Geller lembra que,  
189 somente Unacon pode solicitar o PETScan.

190

191 **HOMOLOGAÇÃO**

192 **A CIB homologou as deliberações ad referendum:** 245/CIB/2018 –  
193 transferência da Gestão, do Hospital Materno Infantil Santa Catarina, da  
194 Gestão Municipal de Criciúma para a Gestão Estadual, conforme Deliberação  
195 136/2018; 246/CIB/2018 – cadastramento/habilitação no Serviço de Alta  
196 Complexidade em Oncologia Pediátrica do Hospital São José, localizado no  
197 Município de Criciúma; 247/CIB/2018 – Atestado de Conclusão de Obra de 17  
198 de agosto de 2018, referente à construção da Unidade Básica de Saúde Ari  
199 Bortoli, Porte II, localizada na Rua Ricardo Bortoli, 386, Bairro Ari Bortoli,  
200 Município de SÃO DOMINGOS. Proposta 118883270001/15-001;  
201 248/CIB/2018 – Atualizações do Plano de Ação Regional (PAR) da Rede de





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

202 Urgência e Emergência, da Macrorregião da Grande Florianópolis; Planalto  
203 Norte / Nordeste; Grande Oeste; Meio Oeste; Foz do Rio Itajaí; Vale do Itajaí;  
204 Serra Catarinense; e Sul; 249/CIB/2018 – PPI. Ajustes, remanejamentos e  
205 alterações de fluxos; 250/CIB/2018 – Encontro de Contas do período de maio  
206 a agosto de 2018 da Terapia Renal Substitutiva – TRS; 251/CIB/2018 –  
207 Encontro de Contas do período de abril a junho de 2018 da Oncologia  
208 referente à Cirurgia hospitalar, Quimioterapia e Radioterapia; 252/CIB/2018 –  
209 Custeio para o Hospital Materno Infantil Santa Catarina, Criciúma;  
210 253/CIB/2018 – Alteração do Plano de Trabalho da Proposta  
211 8067341110001/17-002, com recurso de Emenda Parlamentar (Dep. Federal  
212 Esperidião Amim), tendo como unidade beneficiada o Hospital Dr. Waldomiro  
213 Colautti, do Município de IBIRAMA, conforme Art. 6º da Resolução 22 de 27  
214 de julho de 2017; 254/CIB/2018 – Pleito de 02 equipes de Saúde Bucal  
215 modalidade I, do município de VIDEIRA; 255/CIB/2018 – Pleito de 01 equipe  
216 de Saúde da Família, do município de ARAQUARI; 256/CIB/2018 – Pleito de  
217 03 equipes de Saúde da Família e 18 Agentes Comunitários de Saúde, do  
218 município de CANOINHAS; 257/CIB/2018 – cadastramento/habilitação de 60  
219 leitos de Hospital Especializado em Cuidados Prolongados para o Hospital  
220 Trombudo Central, localizado no município de Trombudo Central/SC;  
221 258/CIB/2018 – Habilitação de 14 leitos de Cuidados Intermediários Neonatal  
222 Convencional - UCINCo, de acordo com a Portaria GM/MS nº 930 de 10 de  
223 maio de 2013 para a Maternidade Darcy Vargas, localizado no município de  
224 Joinville/SC; 259/CIB/2018 – Habilitação de 03 leitos de Cuidados  
225 Intermediários Neonatal Canguru - UCINCa, de acordo com a Portaria GM/MS  
226 nº 930 de 10 de maio de 2013 para a Maternidade Darcy Vargas, localizado  
227 no município de Joinville/SC; 260/CIB/2018 – Cadastramento/habilitação  
228 como Serviço de Oftalmologia, Procedimentos Relacionados ao Glaucoma do  
229 Hospital São Francisco de Assis, localizado no município de Santo Amaro da  
230 Imperatriz; 261/CIB/2018 – Aprova a substituição de aquisição de  
231 equipamentos da Proposta 11333647000/1150-01, do Município de  
232 Presidente Castello Branco. Ata do CMS em anexo; 262/CIB/2018 – Aprova a  
233 alteração do Plano de Ação da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com  
234 Câncer em Santa Catarina; 263/CIB/2018 – Aprova o remanejamento de Teto  
235 correspondente a população de 357.204 habitantes da Região de Laguna  
236 pactuados no Hospital Infantil Joana de Gusmão de Florianópolis para ser  
237 remanejado ao Hospital São José de Criciúma. Laguna passa a ter referência  
238 em oncologia pediátrica em Criciúma e não mais em Florianópolis;  
239 264/CIB/2018 – A implantação de um Centro de Especialidades  
240 Odontológicas – CEO tipo I, no Município de Rancho Queimado. Este CEO  
241 será de abrangência regional, devendo atender os municípios adjacentes por  
242 meio de pactuação; 265/CIB/2018 – Substituição de equipamentos referente à  
243 proposta 11333647000/1170-03, para a Secretária Municipal de Saúde de  
244 Presidente Castello Branco, aprovada em Ata do respectivo CMS em anexo;  
245 266/CIB/2018 – Termo definitivo de obra de 30 de outubro de 2018, referente  
246 à construção da Unidade Básica de Saúde do Bairro Margem Esquerda II,  
247 situada na Rua Projetada 04 do Loteamento Jardim das Árábias, 136, acesso  
248 pela Rua Rodolfo Muller, Município de GASPARG. Recurso federal;



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

249 267/CIB/2018 – Readequação da UPA de Fraiburgo, alterando a utilização do  
250 imóvel como tipo de estabelecimento de saúde diferente do originalmente  
251 acordado, pactuada na Comissão Intergestores Bipartite; 268/CIB/2018 –  
252 Planos Municipais de Vigilância Sanitária 2017/2019 dos Municípios de  
253 Anchieta (Região de Saúde do Extremo Oeste e Matos Costa (Região de  
254 Saúde do Alto do Vale do Rio do Peixe; 269/CIB/2018 – PPI; 270/CIB/2018 –  
255 alteração do Plano de Trabalho da Proposta 806734110001/17-025, com  
256 recurso de Programa do Ministério da Saúde, sendo a Unidade Beneficiada a  
257 Maternidade Dona Catarina Kuss. Em cumprimento ao que determina o at.6<sup>o</sup>  
258 da Resolução CIT 22 de 27 de julho de 2017; 271/CIB/2018 – Plano de Ação  
259 para implantação, descentralização e qualificação de Ouvidoria no SUS. O  
260 recurso é proveniente da Portaria MS 1.975 de 29 de junho de 2018, que  
261 estabelece incentivo financeiro no âmbito da Política Nacional de Gestão  
262 Estratégica e Participativa do SUS (ParticipaSUS). A referida Portaria  
263 destinou ao Estado de Santa Catarina, o montante de R\$ 800.000,00 a título  
264 de custeio e investimento para qualificação e ampliação da rede de ouvidoria  
265 do SUS no Estado; 272/CIB/2018 – Substituição de aquisição de equipamento  
266 da Proposta 081848210001160-04, no valor de R\$ 80.000,00 para o  
267 Município de Joinville, para aquisição de equipamentos para as unidades de  
268 atenção básica. A substituição foi alterada conforme Resolução do CMS  
269 080/2018, pelo acréscimo do item “computadores”; 273/CIB/2018 – Ordem de  
270 Serviço 003/2018 de 18 de setembro de 2018 referente à construção da  
271 Academia da Saúde de IBIAM. Proposta 112507610001/11-002;  
272 274/CIB/2018 – Termo de Recebimento de Obra de 11 de outubro de 2018 de  
273 Joinville, referente à construção da Unidade Básica de Saúde da Família  
274 Aventureiro III, localizada na Rua Santa Luzia esquina com a Rua Lidia  
275 Rodrigues Teixeira, Bairro Aventureiro, Município de JOINVILLE. Proposta  
276 83169623000/1090-80. Termo de Recebimento de Obra de 24 de outubro de  
277 2018 de Joinville, referente à construção da Unidade Básica de Saúde da  
278 Família Vila Nova I, localizada na Rua Arthur Hille, esquina com a Rua Alberto  
279 Vinci, Bairro Vila Nova, Município de JOINVILLE. Proposta 831696230001/09-  
280 076; 275/CIB/2018 – Atestado de Conclusão de Obra de 22 de outubro de  
281 2018, do Município de TIGRINHOS, referente à ampliação da Unidade Básica  
282 de Saúde – Posto de Saúde Sede de Tigrinhos, localizada na Rua Felipe  
283 Baczinski, 503, Cento, Município de Tigrinhos. Proposta 11396412000/16-  
284 001; 276/CIB/2018 – A utilização de recurso financeiro remanescente de  
285 emenda parlamentar no valor de R\$ 4.911.00 para aquisição de  
286 equipamentos para o Município de MAREMA; 277/CIB/2018 –  
287 Remanejamento Interestadual/SC e PR; 278/CIB/2018 – Habilitação do  
288 Centro de Atenção Psicossocial – CAPS I do Município de ARAQUARI, por  
289 atender as exigências de responsabilidade técnica, organização do projeto  
290 terapêutico e área física. 279/CIB/2018 – Habilitação do Centro de Atenção  
291 Psicossocial – CAPS I microrregional do Município de OURO, se em Ouro,  
292 por atender as exigências de responsabilidade técnica, organização do  
293 projeto terapêutico e área física; Ordem de Serviço 002/2018 de 29 de  
294 outubro de 2018, referente à ampliação da Unidade Básica de Saúde Centro,



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

295 localizada na Rua Olimpio Dal Magro, 587, Centro, Município de ANCHIETA.  
296 Proposta 112435520001/16-005. Recurso de Emenda Parlamentar.

297

298 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

299

300 **– SVOS: PLANO MACRORREGIONAL DE IMPLANTAÇÃO DE SVO:  
301 SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITO.**

302 Eduardo Macário, Diretor de Vigilância Epidemiológica da SES, esclarece  
303 sobre o Plano Macrorregional de implantação dos SVOs no Estado de Santa  
304 Catarina – Serviço de Verificação de Óbitos. No Plano que consta na  
305 Deliberação 83/2015 estavam previstos 09 SVOs, conforme o número de  
306 macrorregiões existentes. Em 2018 foi definida nova composição das  
307 macrorregiões de Saúde de Santa Catarina para o processo de Planejamento  
308 Regional Integrado, seguindo o conceito de regionalização, resultando em 07  
309 macrorregiões de saúde. Foi revogada a Deliberação 458/2012. A proposta  
310 da SES, hoje, é implantar 06 Sistemas de Verificação de Óbitos em Santa  
311 Catarina, construindo 04 SVOs, já que existem em funcionamento 02 SVOs:  
312 um em Joinville e outro em Florianópolis. Eduardo Macário informa que há  
313 uma proposta de implantação de SVO em Chapecó. O Secretário de Saúde  
314 de Chapecó Nédio Conci confirma a disposição do Município. Outro teria que  
315 ser implantado na Macrorregião de Saúde do Vale do Itajaí e outro na  
316 Macrorregião Sul. Meio Oeste seria em Videira, já confirmado pela Secretária  
317 de Saúde daquele Município. A Secretária de Saúde de Videira informa que já  
318 levantou os custos operacionais para a implantação e funcionamento.  
319 Eduardo informa também, que nos próximos dias será publicada uma portaria  
320 do Ministério da Saúde com recurso para construção da estrutura do SVO.  
321 Esse recurso será para a construção. O custeio deve ser parte federal e parte  
322 estadual. E ficou de ser discutida uma contrapartida municipal. A  
323 contrapartida estadual seria de R\$ 10.000,00 a R\$ 30.000,00 conforme a  
324 população. O Presidente do Cosems, Sidnei Bellé, fez os encaminhamentos.  
325 Márcia Cansian, Secretária Municipal de Saúde de Botuverá, lembra que os  
326 dados epidemiológicos dos SVOs não são utilizados para nada. Cita que é  
327 necessário discutir a habilitação dos SVOs no SUS, dentro das CIRs. Ficou  
328 pactuado 06 SVOs para Santa Catarina.

329

330 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

331 Os documentos recebidos foram encaminhados conforme os fluxos  
332 estabelecidos em CIB.

333

334 **INFORMES**

335 **A) RELATÓRIO DE AUDITORIA**

336 A Gerência de Auditoria encaminhou o relatório de auditoria, referente ao mês  
337 de setembro e outubro de 2018, em andamento ou concluídas em seus  
338 municípios.

339

340 **B) PROCESSOS EM TRAMITAÇÃO NA GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA DA SES**





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

341 Não há relatório neste mês.

342

343 **C) ATUALIZAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 200/2017 REFERENTE AO SAMU**

344 Karin Geller informa que a Deliberação 200/2017 será atualizada no início de  
345 2019, em função da organização do cronograma de implantação integral do  
346 SAMU/Corpo de Bombeiro e outros.

347

348 **D) QUALICITO TIPO II DO CEPON**

349 Fernando Otto dos Santos, Superintendente dos Hospitais Públicos, informa  
350 que o CEPON realizará o qualicito II. Karin Geller esclarece que, de 1 a 5%  
351 das lâminas devem ser avaliadas.

352

353 **E) SISTEMA PPI**

354 Karin Geller informa que a SES está desenvolvendo um sistema próprio para  
355 a PPI e que o mesmo já foi apresentado na Câmara Técnica de Gestão. Uma  
356 versão preliminar. A previsão para a conclusão do sistema é início de 2019.

357

358 **F) FLUXO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A TOXOPLASMOSE.**

359 Eduardo Macário informou na reunião prévia do Cosems que, o fluxo da  
360 distribuição do medicamento para a toxoplasmose será construído em uma  
361 Nota Técnica e aprovado em Deliberação na CIB. Cita que a Portaria MS  
362 1.897 de 26 de julho de 2017 com a nova versão da RENAME incluiu 03  
363 medicamentos a serem fornecidos pelo Ministério da Saúde, para a  
364 toxoplasmose: sulfadiazina, pirametasina e espiramicina. A toxoplasmose é  
365 notificação compulsória. Em outubro de 2018, iniciou a distribuição aos  
366 estados pelo Ministério da Saúde. Os medicamentos são encaminhados para  
367 as Gerências de Saúde que armazenam e distribuem aos pacientes. As  
368 Gerências de Saúde encaminham as demandas dos municípios para a  
369 SES/DIAF. A Gerência de Saúde recebe do município a solicitação do  
370 medicamento mediante apresentação dos seguintes documentos obrigatórios  
371 para o recebimento do medicamento: a prescrição médica, o relatório médico  
372 com as justificativas, a notificação e os exames. Esses documentos ficam sob  
373 a responsabilidade das Gerências de Saúde. A Gerência encaminha À DIAF  
374 a quantidade necessária de medicamentos/mês. Santa Catarina não possui  
375 protocolo da toxoplasmose, utiliza o do MS. Toxoplasmose adquirida,  
376 toxoplasmose gestacional, imunodeprimido e toxoplasmose ocular são  
377 notificações compulsórias.

378

379 Por fim, Acélio Casagrande, Coordenador da CIB/SES e Secretário de Estado  
380 de Saúde, informa que Santa Catarina realizou 290% das cirurgias eletivas. O  
381 segundo estado foi Mato Grosso com 160%. Cita que a Campanha de  
382 Cirurgias Eletivas é uma política de estado e não de governo. Santa Catarina  
383 é referência para o Ministério da Saúde. Grace Ella Berenhauer cita que é  
384 muito gratificante saber dessa notícia. Sidnei Bellé, Coordenador da  
385 CIB/Cosems e Presidente do Cosems cita que Acélio Casagrande chegou  
386 tarde à frente da SES. Deveria ter chegado anos antes. Cita ainda que Acélio  
387 Casagrande foi muito comprometido, avançou, assumiu uma dívida grande.



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

388 Mesmo com as dívidas, Sidnei Bellé refere que Santa Catarina possui menos  
389 problemas que outros estados.

390

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

393

394

Nova Veneza, 28 de novembro de 2018