



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

**ATA DA 230ª REUNIÃO ORDINÁRIA  
DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

**LOCAL:** Rua Esteves Junior, 160, 8º andar. 88015-130 – Florianópolis.

**DATA:** 19 de junho de 2019

**HORÁRIO:** 13h30min

**Presentes à Reunião**

**Secretaria de Estado da Saúde:**

Helton de Souza Zeferino, Ramon Tartari, Raquel Ribeiro Bittencourt, Carmem Regina Delziovo, Daniel Yared Forte, Grace Ella Berenhauser, Vanderlei Vanderlino Vidal.

**Conselho de Secretarias Municipais de Saúde:**

Alexandre Fagundes (Cunha Porã); Manuel Del Olmo (São Bento do Sul); Kamile Sartori Beal (Capinzal); Maristela Bisognin Santi (Chapecó); Daisson José Trevisol (Tubarão); Idione Fantinel (Fraiburgo); Odila Valdrick (Lages); Jainara Nórdio (Porto Belo).

**APROVAÇÃO DA ATA**

A Ata da CIB 229ª de 23 de maio de 2019 foi aprovada.

**DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS**

A 230ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite teve início às 13h30min, com a presença dos Membros acima descritos, sob a coordenação do Coordenador da CIB/COSEMS Alexandre Fagundes.

1 **DELIBERAÇÕES**

2 **PPI: REMANEJAMENTOS, ALTERAÇÕES DE FLUXOS E AJUSTES.**

3 A) A CIB APROVOU as alterações de fluxos e remanejamentos. Foram  
4 remanejados os exames de cintilografia de Chapecó para Xanxerê. Ramon  
5 Tartari, Superintendente de Regulação da SES, confirma que Chapecó  
6 deixará de realizar as cintilografias.

7

8 **B) ENCONTRO DE CONTAS CIRURGIAS ELETIVAS (ABRIL DE 2019)**

9 A CIB APROVOU o encontro da Campanha de cirurgias eletivas do mês de  
10 abril de 2019. Ramon Tartari, Superintendente de Regulação da SES, lembra  
11 que os números apresentados pela SES não coincidem com os números  
12 apresentados pelo Cosems, pois são retirados de bases de dados e datas  
13 diferentes. Alexandre Fagundes, Coordenador da CIB/Cosems, cita que na  
14 reunião prévia, ficou acordado que na Câmara Técnica de Gestão, deve ser  
15 discutida entre SES e Cosems, a utilização da mesma base de dados, data e  
16 horário, que serão levantados os dados, para corrigir essas distorções.  
17 Ramon Tartari reforça que os dados levantados pelo Cosems são levantados



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

18 em outra data, horário e base de dados, diferente da SES. Ramon Tartari  
19 sugere que seria conveniente postergar esse encontro de contas para dar  
20 tempo para que o banco de dados possua os dados na sua totalidade.

21

22 **C) ENCONTRO DE CONTAS DA ONCOLOGIA (JANEIRO A MARÇO DE 2019)**

23 A CIB APROVOU o encontro de contas da AC Oncologia referente aos meses  
24 de janeiro a março de 2019. Ramon Tartari, Superintendente de Regulação da  
25 SES, cita que os tetos da oncologia foram corrigidos em 10%, mas que, ainda  
26 aparecem nesse primeiro trimestre de 2019, deturpações em que serviços  
27 apresentam produção excedente e outros, com sobra de recurso. Grace Ella  
28 Berenhauser, Gerente de Controle e Avaliação da SES, lembra que a sobra  
29 de recurso desse primeiro trimestre de 2019 será destinada ao pagamento  
30 dos serviços que apresentaram produção excedente em oncologia. Isso foi  
31 discutido e acordado na Câmara Técnica de Gestão.

32

33 **D) REGULAÇÃO DAS APAES: INCLUSÃO DE TEXTO NA DELIBERAÇÃO 85/2019**  
34 **SOBRE A REGULAÇÃO DAS APAES.**

35 Esse item foi retirado de pauta e será incluído *ad referendum* quando for  
36 conseguido os códigos com o Ministério da Saúde. Ramon Tartari lembra que  
37 ficou acordado na Câmara Técnica de Regulação, a regulação de todos os  
38 procedimentos e não somente a entrada do paciente na APAE. E, para isso,  
39 foi necessário solicitar código para inclusão no sistema. Será criado um grupo  
40 dentro do SISREG com os vários códigos dos profissionais, retificando a  
41 Deliberação 85/2019. Alexandre Fagundes, Presidente do Cosems e  
42 Coordenador da CIB/Cosems, cita que há um desencontro na produção das  
43 APAEs apresentada pelos municípios e o levantamento de dados realizados  
44 pela SES. Cita que os municípios relatam que a produção da APAE seria  
45 maior do que o apresentado na base de dados. Que é necessário avaliar a  
46 produção real das APAEs. O Coordenador da CIB/SES e Secretário de  
47 Estado da Saúde, Helton de Souza Zeferino, refere que, na administração  
48 pública, os procedimentos devem estar devidamente registrados e com  
49 encontro de contas. O foco, segundo o Coordenador da CIB/SES, é colocar o  
50 recurso onde o serviço está sendo realizado. Manuel Del Olmo, Secretário  
51 Municipal de São Bento do Sul, lembra que as APAEs trabalham como se  
52 fossem escolas e os gestores a encaram como saúde. Que os professores  
53 recebem nas férias e não produzem. Isso é um problema a ser lembrado.

54

55 **E) INDICADORES INTERFEDERATIVOS: APROVADOS NO CONSELHO ESTADUAL DE**  
56 **SAÚDE**

57 A CIB APROVOU as metas do rol dos indicadores interfederativos do Estado  
58 de Santa Catarina, período de para 2019, conforme Resolução da CIT nº 08  
59 de 24 de novembro de 2016, que dispõe sobre o processo de pactuação  
60 interfederativa indicadores para **o período de 2017 a 2021**, de acordo com as  
61 prioridades nacionais de saúde. Carmen Delziovo informa que esses  
62 indicadores já foram aprovados no Conselho Estadual de Saúde e que esses  
63 são os indicadores que serão trabalhados em 2019 para que sejam  
64 alcançadas as metas pactuadas. Indicadores em anexo a esta Deliberação.



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

65

66 **F) PLANIFICASUS: PARTICIPAÇÃO DE DUAS REGIÕES DE SC**

67 A CIB APROVOU o PLANIFICASUS – Planificação de Atenção à Saúde, a  
68 ser implantado nas Regiões de Saúde da Serra Catarinense e na Foz do Rio  
69 Itajaí do Estado de Santa Catarina, com previsão de conclusão em novembro  
70 de 2020. Carmen Delziovo, Superintendente de Gestão da SES, cita que, a  
71 princípio, o Planificasus abrangeria somente a Região da Serra Catarinense,  
72 Mas, em reunião com o Ministério da Saúde, na SES/SC, ficou acordado  
73 incluir também, a Região da Foz do Rio Itajaí, que trabalharão com o perfil da  
74 Rede Cegonha e com Agravos Crônicos (diabetes e hipertensão). Odila  
75 Valdrick, Secretária de Saúde de Lages, refere que, espera que a Serra  
76 Catarinense consiga mais recurso com o Planificasus. Carmen Delziovo cita  
77 que algum movimento será gerado com esse trabalho. Detalhamento em  
78 anexo a esta Deliberação.

79

80 **G) ATUALIZAÇÃO DE REFERÊNCIAS DE CENTRO DE ESPECIALIDADES  
81 ODONTOLÓGICAS – CEOS**

82 A CIB APROVOU a atualização das referências do CEO – Centro de  
83 Especialidades Odontológicas de Araranguá para os 15 Municípios da Região  
84 de Saúde do Extremo Sul Catarinense; APROVOU a reorganização e  
85 atualização das referências do CEO – Centro de Especialidades  
86 Odontológicas de Laguna para os Municípios de Capivari de Baixo, Pescaria  
87 Brava e Laguna, da Região de Saúde da Região de Laguna. APROVOU A  
88 atualização das referências do CEO tipo II – Centro de Especialidades  
89 Odontológicas de Jaraguá do Sul para os Municípios de Corupá, Guaramirim,  
90 Jaraguá do Sul, Massaranduba e Schroeder e APROVOU a atualização das  
91 referências do CEO – Centro de Especialidades Odontológicas de Videira  
92 para os Municípios de Tangará, Salto Veloso, Pinheiro Preto, Iomerê, Ibiam,  
93 Fraiburgo e Arroio Trinta. Todas essas pactuações foram aprovadas nas  
94 respectivas CIRs. Carmen Delziovo lembra que a atualização dessas  
95 pactuações é no sentido de reorganizar as referências dos CEOs.

96

97 **H) HABILITAÇÃO DE LEITOS NA MODALIDADE HOSPITAL – DIA CLÍNICO, CIRÚRGICO,  
98 DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO: CENTRO DE CIRURGIA OFTALMOLÓGICA RGA DE  
99 JOINVILLE**

100 A CIB APROVOU a habilitação/cadastramento como Hospital Dia, Clínicos,  
101 Cirúrgico, Diagnósticos e Terapêuticos, do Centro Cirúrgico Oftalmológico  
102 RGA Ltda. EPP – Ophthalmus Centro Cirúrgico do Município de Joinville.

103

104 **I) HABILITAÇÃO DE LEITOS NA MODALIDADE HOSPITAL – DIA DO HOSPITAL  
105 BETHESDA DE JOINVILLE**

106 A CIB APROVOU A habilitação/cadastramento como Hospital Dia, Clínicos,  
107 Cirúrgico, Diagnósticos e Terapêuticos da Instituição Bethesda, CNES  
108 2521296, localizado no Município de Joinville.

109

110 **J) SOLICITAÇÃO DE UPA PARA CRICIÚMA/RIO MAINA (INCLUSÃO NO PLANO DA  
111 RUE)**



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

112 A CIB APROVOU a inclusão de uma UPA – Unidade de Pronto Atendimento  
113 24h, no Plano da Rede de Urgência e Emergência para o Município de  
114 Criciúma, Distrito de Rio Maina, Região de Saúde Carbonífera. Aprovada na  
115 CIR correspondente, pelo Grupo Conductor e pela Coordenação Estadual da  
116 Rede de Urgência e Emergência.

117

118 **L) SARGSUS**

119 Carmen Delzivo, Superintendente de Gestão da SES informou sobre a  
120 abertura do sistema SARGSUS. Com base na Nota Informativa Nº 02/2018  
121 CGAIG/DAI/SE/MS, que Disponibiliza o sistema DigiSUS Gestor – Módulo  
122 Planejamento para registro de informações relativas aos instrumentos de  
123 planejamento em saúde a partir de 2019, referente aos anos de 2018 e 2019,  
124 e também informa que o SargSUS continuará disponível até dezembro de  
125 2019, aos gestores, para encaminhamento dos Relatórios Anuais de Gestão  
126 (RAG) anteriores ao ano de 2018, e demais instrumentos (PMS, PAS), bem  
127 como aos conselhos de saúde para apreciação, a CIB APROVOU o processo  
128 de reabertura dos Relatórios Anuais de Gestão do Período 2013-2017 e  
129 demais instrumentos, para os gestores, com base na tabela situacional dos  
130 Instrumentos de gestão Municipal realizado pela SES, realizarem as  
131 alterações solicitadas, atendendo, dessa forma, a legislação vigente. A  
132 reabertura deverá ser solicitada através de ofício pelo gestor municipal.

133

134 **M) READEQUAÇÃO DA UPA DE NAVEGANTES, CAMBORIÚ E BRUSQUE**

135 A CIB APROVOU as readequações de estruturas físicas destinadas  
136 originalmente para UPAs, nos Municípios de Navegantes, Camboriú e  
137 Brusque.

138

139 **N) FINANCIAMENTO FEDERAL PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E CERTIFICADO DE**  
140 **CONCLUSÃO DE OBRA E ORDEM DE SERVIÇO.**

141 A CIB RATIFICOU o recebimento de documentos, informando sobre  
142 conclusão de obra, ordem de serviço e/ou solicitação de recurso federal, dos  
143 Municípios de Urussanga, Ponte Serrada, Mirim Doce e Brusque.

144

145 **O) CREDENCIAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA**

146 A CIB APROVOU o credenciamento de atenção primária para os municípios  
147 de Joaçaba, São Bento do Sul, Passos de Torres, Sangão, Pomerode e Braço  
148 do Norte. Essas solicitações possuem parecer técnico da coordenação  
149 estadual de atenção primária.

150

151 **HOMOLOGAÇÃO**

152 Deliberação ad referendum: 105/CIB/2019 – Saúde na Hora: Habilitação do  
153 Município de Florianópolis na estratégia de Gerente de Atenção Básica e no  
154 Programa Saúde na Hora, conforme Portaria nº 1.808, de 28 de junho de  
155 2018 e Portaria GM 930, de 15 de maio de 2019; 106/CIB/2019 – Solicitação  
156 da destinação da estrutura física da Unidade de Acolhimento Infante Juvenil  
157 do Município de Três Barras, conforme Portaria MS/GM 3.583 de 5 de  
158 novembro de 2018; 107/CIB/2019 – Solicitação de execução de recursos de



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

159 Emenda Parlamentar que não foi executada por completo, pelo Município de  
160 Maracajá. Emenda Parlamentar Proposta 10425206000/1160-1 e solicitação  
161 de execução de recursos de Emenda Parlamentar que não foi executada por  
162 completo, pelo Município de Maracajá. Emenda Parlamentar.

163

164 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

165 – Recebido pela Superintendência de Regulação e apresentado na reunião da  
166 CIB, relatório do Ministério da Saúde de 09 de maio de 2019, sobre as  
167 pendências nas solicitações de habilitações do Estado de Santa Catarina,  
168 sobretudo, do Município de Mafra. Grace Ella Berenhauer informa que o  
169 relatório do Ministério da Saúde não está habilitando novos serviços por falta  
170 de cumprimento de tetos. Há serviços com produção insuficiente,  
171 descumprindo os parâmetros das portarias. Grace cita que o Ministério da  
172 Saúde aguarda uma devolutiva da SES/SC sobre esses serviços, se serão  
173 remanejados ou desabilitados. Grace refere que a preocupação não é  
174 somente com a habilitação de Mafra, mas também, sobre a oncologia de São  
175 Miguel do Oeste. Grace informa que já foi passado para o Planejamento para  
176 a elaboração de um estudo para verificar a distribuição dos serviços nas  
177 regiões. Com relação às habilitações do Município de Mafra, o Secretário de  
178 São Bento do Sul, Manuel Del Olmo, lembrando que é sua CIR e sua Região  
179 de Saúde, refere que está havendo esforços há uns 5 anos nos atendimentos  
180 em saúde em Mafra, que é referência para São Bento do Sul em cardiologia.  
181 Cita que Joinville mal consegue atender a sua população, que devolveu a PPI  
182 de vários municípios. Grace esclarece que o Hospital Regional de Joinville  
183 está com produção concentrada, que poderia passar para a cardiologia de  
184 Mafra (Mafra está solicitando habilitação em eletrofisiologia e endovascular,  
185 que são complementos da cardiologia). Helton de Souza Zeferino,  
186 Coordenador da CIB/SES, cita que, partindo do princípio da regionalização, é  
187 necessário organização, pois há serviços concentrados e outros subutilizados.  
188 Manuel Del Olmo informa que os cardiologistas de São Bento do Sul se  
189 exoneraram. Está atendendo por convênios e outros. O Município possui  
190 aproximadamente 90.000 hab. Alexandre Fagundes e Manuel Del Olmo  
191 solicitam à SES, celeridade nas habilitações de Mafra, com a devolutiva ao  
192 Ministério da Saúde. O Coordenador da CIB/SES, Helton de Souza Zeferino,  
193 solicita a Grace Ella Berenhauer para tramitar o mais rápido possível ao  
194 Ministério da Saúde. Complementa com o estudo da política hospitalar  
195 catarinense que, com certeza, otimizará esses atendimentos.

196

197 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

198 – Recebido na Secretaria da CIB, documentos referentes à readequação da  
199 área física das UPAs de Navegantes, Camboriú e Brusque.

200 – Recebido pelo Presidente do Cosems, documento solicitando o  
201 credenciamento de 'saúde na hora' para o Município de Joinville.

202 – Recebido, documentos para ratificações de solicitações de recursos  
203 federais, ordens de serviço e atestado de conclusão de obra de Urussanga,  
204 Ponte Serrada, Mirim Doce e Brusque.



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

205 – Recebido na Secretaria da CIB, parecer técnico de credenciamento de  
206 Atenção Primária dos Municípios de Joaçaba, São Bento do Sul, Passos de  
207 Torres, Sangão, Pomerode e Braço do Norte.

208

209 **INFORMES**

210 **A) RELATÓRIO DE AUDITORIA**

211 A Gerência de Auditoria encaminhou o relatório de auditoria, referente ao mês  
212 de maio de 2019, em andamento ou concluídas em seus municípios.

213

214 **B) REVISÃO DE PROTOCOLO DE ACESSO DA ONCOLOGIA**

215 Ramon Tartari, Superintendente de Regulação da SES, com relação ao  
216 protocolo de acesso à oncologia, informa que esteve em uma reunião  
217 extraordinária da Câmara Técnica do CONASS, com a participação de vários  
218 estados, discutindo sobre a atualização da Portaria MS 140/2014 que trata  
219 dos parâmetros de habilitação em AC em oncologia. Cita que foi construído  
220 um documento (minuta) que será apreciado pelos técnicos do Ministério da  
221 Saúde, e foi incluído por eles nessa reunião o que traz o Cap. II – “**os**  
222 **serviços de oncologia devem ofertar obrigatoriamente, consultas**  
223 **especializadas e todos os exames diagnósticos, inclusive para pacientes**  
224 **com alta suspeição**”. Foi questionado nessa reunião se o Ministério da  
225 Saúde estaria elaborando algum protocolo sobre alta suspeição de câncer. O  
226 representante de Minas Gerais, presente informou à reunião, que em Minas  
227 Gerais foi deliberado em maio de 2019 um protocolo de alta suspeição. Minas  
228 Gerais compartilhou o protocolo. Pensa que em SC também se elabore um  
229 protocolo de oncologia em alta suspeição, sem a obrigação da biópsia.

230

231 **C) TFD PASSAGENS**

232 Ramon Tartari, Superintendente de Regulação da SES, informa que o  
233 contrato com o TFD para aquisição de passagens termina em 2 meses. Esse  
234 contrato é da Secretaria de Estado da Administração para todas as  
235 secretarias. Informa que o percentual de passagens solicitadas fora do prazo  
236 é de 64% do total. Ramon Tartari solicita a colaboração dos municípios,  
237 considerando que os recursos financeiros acabarão em setembro de 2019,  
238 em função do aumento no valor das passagens por serem adquiridas em cima  
239 da hora, com menos de 20 dias de antecedência do que estabelece o manual.  
240 Mas, a SES, informa Ramon Tartari, já encaminhou aditivo para o contrato e  
241 encaminharão ofício para os municípios, novamente. Solicita a colaboração  
242 dos municípios para que essas solicitações venham com mais antecedência.

243

244 **D) RECLASSIFICAÇÃO DO CNES**

245 Ramon Tartari cita a Gerente de Processamento da SES, Helma Finta Uba,  
246 que apresentou o informe sobre o CNES na reunião prévia. Ramon Tartari  
247 esclarece sobre o prazo da reclassificação do CNES e as conseqüências,  
248 conforme a descrição a seguir: Reclassificação dos estabelecimentos no  
249 CNES, prazo até **05/07/2019**, de acordo com a Portaria nº 2022/GM/MS de 07  
250 de agosto de 2017 (Republicado). Conforme dados compilados pelo Ministério  
251 da Saúde, o Estado de Santa Catarina já reclassificou 79,8% Gestão



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

252 Municipal, 92,5% Gestão Dupla e 80% Gestão estadual, dos estabelecimentos  
253 de saúde. A versão CNES 4.1.00 a ser publicada em junho de 2019, tornando  
254 obrigatória a reclassificação e mudando o status da crítica de advertência em  
255 consistência (rejeita os estabelecimentos que não estiverem em conformidade  
256 com a nova classificação. Considerando que nesta versão será incluída uma  
257 reclassificação automática dos Consultores Isolados. Lembrando que os  
258 estabelecimentos rejeitados não serão processados na próxima competência  
259 **(junho processa em julho)**. Os estabelecimentos da Gestão Estadual e UPS  
260 próprias estão sendo feitos 'força tarefa' (SUR, SUH, etc.) para que todos  
261 sejam reclassificados dentro do prazo. Reiterado para as equipes de Controle  
262 e Avaliação (ECAS) das regionais de saúde e Gerências de Saúde, por meio  
263 de envio de um manual e endereço eletrônico para tirar as dúvidas. A  
264 SES/GEPRO está à disposição através do telefone (48) 3664-7248 (Tiago e  
265 Francisco) e por e-mail [cnes@saude.sc.gov.br](mailto:cnes@saude.sc.gov.br) Se necessário a SES fará  
266 atendimento individual aos técnicos dos municípios, dúvidas podem ser  
267 dirimidas por telefone (48) 3664-7255 Alexandre (SIA) e (48) 3664-7253 Dulfe  
268 (SIH).

269

270 E) Campanha Nacional de Multivacinação para atualização da caderneta de  
271 vacinação da criança até nove anos e adolescentes de 10 anos a menores de  
272 15 anos, onde serão oferecidas à população alvo as vacinas da rotina, a fim  
273 de melhorar a cobertura vacinal e otimizar a logística dos serviços de saúde.  
274 Vacinar também a população maior de 15 anos contra a febre amarela.  
275 Raquel Bittencourt, Superintendente de Vigilância em Saúde da SES e Maria  
276 Teresa Agostini, Diretora de Vigilância Epidemiológica da SES, informam  
277 sobre a Campanha Nacional de Multivacinação, que ocorrerá em agosto de  
278 2019, com a finalidade de melhorar os índices de vacinação no Brasil, para  
279 crianças e adultos, com foco na febre amarela. E terá o dia 17 de agosto, Dia  
280 'D' como mobilização nacional de vacinação. Santa Catarina já avançou na  
281 vacinação contra a febre amarela, que melhorou os índices de vacinação,  
282 mas, muitos ainda estão deixando de se vacinar. Solicitam que sejam levadas  
283 as cadernetas de saúde para verificação das vacinas faltantes. Solicitam a  
284 colaboração dos municípios para ampliar a cobertura vacinal. Alexandre  
285 Fagundes, Coordenador da CIB/Cosems, solicita, por meio da  
286 Superintendência de Vigilância, que a mídia esclareça como será essa  
287 Campanha de Multivacinação. Isso, porque muitos usuários não conseguiram  
288 se vacinar por falta de vacinas na Campanha da Gripe, no período em que o  
289 Ministro da Saúde informou o estendimento da Campanha para todos. Raquel  
290 Bittencourt lembra que, na campanha da gripe faltou esclarecer que o  
291 estendimento da vacina seria para todas as faixas etárias, enquanto houvesse  
292 estoque. O Coordenador da CIB/Cosems cita que ficou uma situação  
293 constrangedora para os municípios, o anúncio do estendimento da Campanha  
294 pelo Ministro da Saúde, pois muitos municípios não possuíam mais estoques  
295 de vacinas. O Coordenador da CIB/SES, Helton de Souza Zeferino, refere  
296 que é necessário se colocar no lugar dos dois, no lugar do Ministro, que  
297 presenciou a sobra de vacinas e a falta de cumprimento da meta por parte



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

298 dos municípios e também, do grupo prioritário, que não conseguiu se vacinar.  
299 Que o todo o grupo prioritário seja vacinado é o desafio para o próximo ano.

300

301 Por fim, o Coordenador da CIB/Cosems informa que está trabalhando junto ao  
302 Conasems para Florianópolis sediar o Congresso Nacional do Conasems em  
303 2020. Carlos Alberto Justo, Secretário de Saúde de Florianópolis, refere que o  
304 Ministro da Saúde lhe colocou em uma reunião do Conares, que seria bom  
305 que Florianópolis fosse a sede do Congresso, em função do trabalho de saúde  
306 desenvolvido no Município de Florianópolis. Segundo o Secretário de Saúde  
307 de Florianópolis, o Ministro da Saúde acredita ser conveniente a realização do  
308 Congresso Nacional em Florianópolis e que hoje, amadureceu a idéia e,  
309 pensa que seria bom e fará os encaminhamentos, ativando os órgãos  
310 necessários. Manuel Del Olmo sugere que, se o Congresso Nacional for  
311 realizado em Florianópolis, se possa elaborar uma mostra de cada  
312 Macrorregião do Estado, em saúde.

313

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

316

317

Florianópolis 19 de junho de 2019.