



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

**ATA DA 234ª REUNIÃO ORDINÁRIA
DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

LOCAL: CENTRO SERRA. Rua Luiz Gonzaga Proença, 445, Bairro Universitário. Lages/SC. 88516-590.

DATA: 07 de novembro de 2019

HORÁRIO: 14h

Presentes à Reunião

Secretaria de Estado da Saúde:

Helton de Souza Zeferino, Carmen Delziovio, Ramon Tartari, Grace Ella Berenhauser.

Conselho de Secretarias Municipais de Saúde:

Alexandre Fagundes (Cunha Porã); Manuel Del Olmo (São Bento do Sul); Odila Valdrich (Lages); Márcia Adriana Cansian (Botuverá), Daisson José Trevisol (Tubarão), Kamile Sartori Beal (Capinzal), Maristela Bisognin Santi rocha (Chapecó), Agostinho Luzzi (São Bernardino), Idione Fantinel (Fraiburgo).

APROVAÇÃO DA ATA

A Ata da CIB 233ª de 26 de setembro de 2019

DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS

A 234ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite teve início às 14h na presença dos Membros acima descritos, sob a coordenação do Coordenador da CIB/COSEMS Alexandre Lencina Fagundes. Helton de Souza Zeferino, Coordenador da CIB/SES, agradece a Secretária Municipal de Saúde de Lages Odila Valdrich, anfitriã desse Congresso.

1 DELIBERAÇÕES

2 A) PPI: REMANEJAMENTOS, ALTERAÇÕES DE FLUXOS E AJUSTES.

3 A PPI havia sido feita *ad referendum* em função do prazo para encaminhamento
4 ao MS. Consta nas homologações. Mas, ficou acordado nas discussões que não
5 serão mais feitos processamentos das bases de dados das APAEs que não
6 apresentaram produção até essa data. Essas ficarão para serem ajustadas em
7 2020. Com relação às novas habilitações, os municípios que já encaminharam, à
8 SES, ficarão aguardando uma nova avaliação. Se houver sobra de recurso das
9 APAEs, essas serão analisadas para habilitação. Grace Ella Berenhauser,
10 Gerente de Controle e Avaliação da SES, esclarece que não mais será
11 processada a produção das APAEs que não apresentaram produção até essa
12 data para efeitos de correção de teto. Esclarece também que não há mais
13 recurso para habilitação de novos serviços, mas, como foi citado, se for
14 detectado sobra em futuras revisões, as habilitações que já foram encaminhadas
15 à SES serão analisadas e habilitadas Márcia Cansian, Secretária Municipal de



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

16 Saúde de Botuverá, sugere que os serviços proponentes à habilitação,
17 encaminhem à SES a sua solicitação, até para conhecimento da quantidade e
18 locais instalados. Kamile Beal, Secretária Municipal de Saúde de Capinzal,
19 solicita que sejam revistas as solicitações de APAEs que já entregaram a
20 documentação na SES. Cita também, que APAEs que não possuíam produção,
21 receberam o recurso e que isso pode gerar denúncias. Helton de Souza
22 Zeferino, Coordenador da CIB/SES, cita que na revisão do teto dos serviços de
23 APAEs havia uma sobra, mas como foram concedidos vários prazos para
24 reapresentação, por solicitação dos municípios e da própria Federação, acabou
25 que o recurso excedente das APAEs ficou inferior ao que esperavam. Ramon
26 Tartari, Superintendente de Regulação da SES, cita que, desde o início foi
27 colocado que não haveria recurso novo para habilitações de APAEs. Cita
28 também, que não há problemas em que as novas habilitações encaminhem a
29 documentação para a SES, pois, num futuro, se houver uma nova revisão, essas
30 poderão ser habilitadas.

31

32 **B) ENCONTRO DE CONTAS DE CIRURGIAS ELETIVAS DE MAIO/2019**

33 A CIB APROVOU o Encontro de Contas da Campanha de Cirurgias Eletivas,
34 competência maio de 2019. Em anexo a esta Deliberação contará a planilha com
35 os valores desse encontro de contas. Grace Ella Berenhauer informa que esse
36 encontro de contas foi apresentado na Câmara Técnica de Gestão. Grace cita
37 também, que foi solicitado aos municípios que informassem se houvesse alguma
38 inconsistência nos valores correspondentes.

39

40 **C) HABILITAÇÃO NA MODALIDADE DE ASSISTÊNCIA EM REGIME DE HOSPITAL – DIA, NO**
41 **MUNICÍPIO DE JOINVILLE.**

42 A CIB APROVOU a habilitação da Clínica de Oftalmologia e Correção da Visão
43 Ltda. EPP, localizada no Município de Joinville, para procedimentos cirúrgicos,
44 diagnósticos e terapêuticos, em regime de Hospital Dia.

45

46 **D) CAPS AD IV DE FLORIANÓPOLIS**

47 A CIB APROVOU a habilitação do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS AD
48 IV do Município de Florianópolis. Esse CAPS possui parecer favorável da
49 Coordenação de Saúde Mental da SES e da CIR da Grande Florianópolis.

50

51 **E) ABSENTEÍSMO (RESPONSABILIDADE DO USUÁRIO, DAS CENTRAIS DE REGULAÇÃO, DA**
52 **UNIDADE SOLICITANTE E UNIDADE EXECUTANTE) NO ESTADO DE SANTA CATARINA.**

53 O conceito de absenteísmo consiste no ato de se abster de alguma atividade ou
54 função e, no caso da área da saúde, entende-se como definição o não
55 comparecimento do paciente a uma consulta, exame, cirurgia e outros
56 procedimentos previamente agendados. O absenteísmo compreende 04
57 dimensões: Absenteísmo por Perda Primária (relacionado às Centrais de
58 Regulação); Absenteísmo por Perda Secundária (relacionado às Unidades
59 Solicitantes); Absenteísmo por Perda Terciária (relacionado aos Usuários) e
60 Absenteísmo por Perda Quaternária (relacionado às Unidades Executantes). O
61 detalhamento constará desta Deliberação. A CIB APROVOU a proposta de
62 Deliberação do absenteísmo, considerando o alto índice de faltas dos usuários



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

63 ás consultas e também, para amparar legalmente a ordenação das filas. Ramon
64 Tartari, Superintendente de Regulação da SES, informa que o tema foi bastante
65 discutido na Câmara Técnica de Regulação, estabelecendo novas
66 responsabilidades. Ramon Tartari informa ainda, que em SC, o índice de
67 absenteísmo em 2018 foi acima de 30% e, que essa Deliberação é, entre outras,
68 uma das medidas para combater o absenteísmo. Helton de Souza Zeferino,
69 Coordenador da CIB/SES, cita que essa Deliberação vem ao encontro dos
70 ajustes necessários no SISREG, da cobrança necessária do prestador como
71 também da equipe de atenção primária que é o elo entre o usuário e o sistema.
72 Solicita aos municípios que todos os procedimentos cirúrgicos, consultas e
73 exames estejam inseridos no SISREG.

74

75 **F) RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 141/CIB/2016 QUE APROVA AS NOMENCLATURAS**
76 **DAS AGENDAS DE CONSULTAS E EXAMES A SEREM ADOTADAS POR TODAS AS CENTRAIS**
77 **DE REGULAÇÃO AMBULATORIAIS NO ESTADO DE SANTA CATARINA.**

78 A CIB APROVOU a retificação da Deliberação 141/CIB/2016 para o
79 desmembramento das agendas com pactuações diferentes, encaminhadas para
80 serviços diferentes, para o mesmo procedimento. **Foi incluído no Art. 5º**
81 “considerando que atualmente existem agendas ambulatoriais cuja configuração
82 tem gerado limitações e problemas nos processos regulatórios, tais como erro
83 de agendamento (para serviço não pactuado pelos municípios); lentidão no
84 processo de agendamento por parte do médico regulador; leitura incorreta da
85 real perda primária e leitura incorreta da real proporção entre oferta e demanda,
86 tornando-se necessário o desmembramento das mesmas”. “Art. 5º Será
87 permitido o desmembramento das agendas que as Centrais de Regulação
88 regulam o acesso a procedimentos distintos e das agendas que regulam o
89 acesso a um mesmo procedimento, porém para mais de um serviço, com
90 pactuações municipais diferentes. Utilizando a mesma nomenclatura, porém com
91 códigos do SISREG diferentes, para cada agenda”.

92

93 **G) RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 293/CIB/2018 – FLUXOGRAMA DE SOLICITAÇÃO DE**
94 **FÍSTULA ARTÉRIO VENOSA - FAV DA GRANDE Fpolis.**

95 A CIB APROVOU a retificação da Deliberação 293/CIB/2018 para a inclusão da
96 solicitação da fístula arterio venosa no NIR – Núcleo de Agenda de Interna de
97 Regulação, para a Grande Florianópolis, nos hospitais e Clínicas
98 contratualizadas. O NIR passa a ser unidade solicitante. O fluxo estará em
99 anexo a esta Deliberação.

100

101 **H) RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 115/CIB/2017 - PROTOCOLO DE ACESSO**
102 **CATETERISMO DIREITO PARA INCLUSÃO DE CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO NO**
103 **ANEXO.**

104 A CIB APROVOU a retificação da Deliberação 115/CIB/2017 do Protocolo de
105 Acesso “Cateterismo Cardíaco e Pulmonar” e o anexo desta Deliberação,
106 incluindo critérios de encaminhamento ao Cateterismo Pulmonar Direito.

107

108 **I) RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 175/CIB/2018 - PROTOCOLO DE ALTA SUSPEIÇÃO**
109 **ONCOLOGIA PEDIATRIA: RETIFICA O PROTOCOLO DE ACESSO “CONSULTA EM**



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

110 **ONCOLOGIA PEDIATRIA”, ANEXO DESTA DELIBERAÇÃO, INCLUINDO CRITÉRIOS DE ALTA**
111 **SUSPEIÇÃO.**

112 Considerando a extrema necessidade de padronização, em todo o Estado, de
113 critérios para encaminhamento de Alta Suspeição em Oncologia, no âmbito do
114 Sistema Único de Saúde, a CIB RETIFICOU o Protocolo de Acesso “Consulta
115 em Oncologia Pediatria/Consulta em Ortopedia Oncologia Pediatria”, da
116 Deliberação 175/CIB/2018 para incluir no “anexo desta Deliberação os **critérios**
117 **de alta suspeição em oncologia pediátrica.** Ramon Tartari informa que SC é o
118 segundo estado que adota o protocolo de alta suspeição em oncologia. SC
119 adequou a partir do protocolo de alta suspeição de Minas Gerais. Ramon Tartari
120 esclarece que os serviços de pediatria oncológica do estado entrem em contato
121 com o serviço de oncologia do Hospital Infantil Joana de Gusmão para dirimir
122 dúvidas quanto ao encaminhamento do paciente pediátrico em casos de alta
123 suspeição em oncologia.

124

125 **J) ALTA COMPLEXIDADE EM CARDIOLOGIA: HABILITAÇÕES.**

126 Carmen Delziovo, Superintendente de Planejamento da SES, coloca sobre o
127 Plano da Cardiologia e esclarece que as habilitações possíveis hoje, somente
128 com remanejamento de recurso. E que, alguns serviços serão possíveis de
129 remanejamento. A proposta é encaminhar para habilitação os serviços que já
130 estão em funcionamento com remanejamento de teto e de usuários. Algum
131 serviço sai de Xanxerê e vai para Caçador. Passaria a endovascular do Instituto
132 de Cardiologia de São José para o Hospital de Xanxerê. Passaria também a
133 endovascular do Hospital Santa Isabel de Blumenau para o Hospital São Vicente
134 de Paulo de Mafra. A pendência ficaria no serviço de oncologia de Rio do Sul,
135 pois não existe remanejamento possível nesse momento. Carmen informa
136 também, que no mapa aprovado em CIB foram realizados alguns ajustes de
137 referências por solicitação de municípios e do Cosems. Márcia Cansian
138 questiona sobre a situação do médio vale em que Guabiruba, Brusque e
139 Botuverá possuem como referência Florianópolis e que Blumenau não
140 conseguiria atender Jaraguá do Sul e mais esses três municípios caso esses
141 três passassem suas referências de Florianópolis para Blumenau. Carmen
142 informa que ainda não foram alteradas essas referências, pois é necessário um
143 estudo da capacidade instalada em Blumenau.

144

145 **K) SAÚDE DO ADOLESCENTE EM CONFLITO COM A LEI DE XANXERÊ**

146 A CIB APROVOU a solicitação de renovação do Plano Operativo da Política de
147 Atenção Integral à Saúde do Adolescente em Conflito com a Lei em Regime de
148 Internação Provisória (PNAISARI), no ano de 2019, do Município de Xanxerê.

149

150 **HOMOLOGAÇÃO**

151 Deliberações ad referendum: 214/CIB/2019: Encontro de contas do período de
152 abril a junho de 2019 da Oncologia referente às Cirurgias hospitalares,
153 Quimioterapia e Radioterapia. Para ressarcimento da produção excedente dos
154 prestadores que ultrapassaram o teto programado do período serão
155 remanejados proporcionalmente dos gestores que tiveram superávit no teto
156 programado para os referidos serviços; 215/CIB/2019: Solicitação do recurso



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

157 financeiro federal, para o Município Joinville; 216/CIB/2019: PPI. Revisão de
158 gestão; remanejamentos e alterações de fluxos. Retificação do Teto do Serviço
159 de Reabilitação em Deficiência Intelectual e/ou Distúrbio do Espectro Autista.
160 Por solicitação dos municípios e prestadores do serviço realizou-se a revisão
161 dos tetos das APAE's, onde foi considerada a produção aprovada nas bases
162 oficiais do Ministério da Saúde (DATASUS), no período de abril/19 a junho/19.
163 Fica revogado o Anexo III da Deliberação CIB 180/2019. Também foram
164 habilitados para prestação de serviços em APAEs, os Municípios de Jaguaruna,
165 Sangão e Santa Rosa do Sul. 217/CIB/2019: Readequação da UPA Gravatá de
166 NAVEGANTES, alterando a utilização do imóvel como tipo de estabelecimento
167 de saúde diferente do originalmente acordado, pactuada na Comissão
168 Intergestores Bipartite. A unidade de saúde construída originalmente para
169 Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h de Gravatá, Município de
170 Navegantes, de acordo com a classificação CNES tipo 73 e subtipo 003 e
171 readequada para Policlínica (unidade de saúde para prestação de atendimento
172 ambulatorial em várias especialidades, incluindo ou não as especialidades
173 básicas, podendo ainda ofertar, outras especialidades não médicas. Podendo ou
174 não ofertar, SDTA e Pronto Atendimento 24h) de acordo com a classificação do
175 CNES tipo 04 e subtipo (não tem); 218/CIB/2019: Recebimento do documento
176 em que consta o Termo de Recebimento Definitivo de Obra do Município de
177 Chapecó, referente à construção da Unidade destinada ao funcionamento do
178 Centro de Atenção Psicossocial CAPS ADIII – álcool e drogas, localizada no
179 Lote 01, Quadra 4415, Loteamento Mirante do Sol, Bairro Presidente Médici,
180 Município de Chapecó. Recurso federal; 219/CIB/2019: Ratificação de Termo de
181 recebimento definitivo de obra de Brusque e 220/CIB/2019: Recebimento do
182 documento da Secretaria Municipal de Saúde de Brusque em que consta o
183 Termo de Recebimento Definitivo de Obra da reforma da Unidade Básica de
184 Saúde Poço Fundo, localizada na Rua Júlio de Modesti, Bairro Poço Fundo,
185 Município de Brusque.

186

187 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

188 Não houve tema nesse item.

189

190 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

191 – Saúde do Adolescente em conflito com a lei: renovação do programa.

192

193 **INFORMES**

194 **A) Relatório de Auditoria do mês de agosto de 2019.**

195 A Gerência de Auditoria encaminhou o relatório de auditoria, referente ao mês
196 de setembro de 2019, em andamento ou concluídas em seus municípios.

197

198 **B) Cirurgias Eletivas: pagamento de setembro a dezembro de 2018.**

199 O Coordenador da CIB/SES, Helton de Souza Zeferino, informou que o
200 pagamento referente às cirurgias eletivas, realizadas nos meses de setembro a
201 dezembro de 2018, foi depositado no dia 05 de novembro de 2019. Está pago
202 até maio de 2019. Grace Ella informa que retornou recurso das cirurgias eletivas
203 para a SES por erro nas contas bancárias dos municípios.



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

204

205 **C) DENGUE**

206 João Augusto Fuck da Diretoria de Vigilância Epidemiológica apresentou a
207 situação da dengue em SC no período 2019. O DIA D DE CONTROLE DA
208 DENGUE será realizado no 3º sábado de novembro dia 23/11/2019. Conforme
209 definido na Lei 12.235/2010. João Fuck informa que, conforme a classificação,
210 SC obteve 1.891 casos confirmados, sendo que desses, 1.687 casos
211 autóctones; 139 casos importados; 52 casos indeterminados e 13 casos em
212 investigação de LPI. Inconclusivos – 12 casos; descartados – 4.582 casos e
213 suspeitos– 153 casos.

214

215 Por fim, Alexandre Fagundes, Coordenador da CIB/Cosems, solicita ao
216 Secretário de Estado da Saúde e Coordenador da CIB/SES, Helton de Souza
217 Zeferino, sobre a continuação da Campanha de Cirurgias Eletivas em 2020.
218 Helton de Souza Zeferino informa que o Ministério da Saúde já sinalizou que
219 haverá mudanças, sobretudo, com relação aos incentivos. Mas, cita que a
220 equipe de Planejamento da SES está organizando uma Proposta de Política
221 Catarinense de Cirurgias Eletivas em um formato mais amplo para 2.020.
222 Alexandre Fagundes lembra também da pauta sobre consórcio, que existe uma
223 Comissão trabalhando, que haverá uma reunião no dia 13 de novembro no MS.
224 O Coordenador da CIB/SES cita que o consórcio está sendo discutido no nível
225 federal, como se dará o processo, se fala em registro de produção, como serão
226 organizados os consórcios, não havendo nada muito claro ainda. Cita que seria
227 prematuro tomar atitudes com relação a consórcios, considerando que é
228 necessário esse alinhamento federal. O Coordenador da CIB/Cosems,
229 Alexandre Fagundes, concorda com a fala do Coordenador da CIB/SES Helton
230 de Souza Zeferino, que é necessário aguardar esse alinhamento federal com
231 relação aos consórcios. Márcia Cansian, SMS de Botuverá, questiona sobre o
232 cancelamento dos exames de biologia molecular para os pacientes oncológicos,
233 por parte do Hospital Universitário de Florianópolis. A Comunicação cita que o
234 HU somente fará esses exames para os hospitais da SES. Solicita o apoio e
235 ajuda do Secretário de Estado da Saúde para o encaminhamento de uma
236 solução. Com relação às reconstruções mamárias, Márcia Cansian, solicita que
237 seja definido o código para inserção no SISREG para a reconstrução mamária, o
238 mais urgente possível. Helton de Souza Zeferino, Coordenador da CIB/SES,
239 refere que verificará junto ao HU sobre os exames de biologia molecular para
240 que essa situação seja restabelecida. Quanto à reconstrução mamária, cita que
241 o HU consegue suprir a demanda que existe hoje no SISREG. Márcia Cansian
242 solicita a abertura do SISREG na central estadual, pois os municípios não
243 conseguem acessar para inserir o código e sugere a formação de um grupo
244 técnico para auxiliar nessa organização do fluxo. Ramon Tartari,
245 Superintendente de Regulação da SES, cita que o HU em 06 meses zeraria a
246 fila. Ressalta que esse não é um mutirão, que esses procedimentos sejam
247 contínuos. Cita que ainda está sendo construído um fluxo para a busca dos
248 pacientes e a inclusão desses pacientes no SISREG, o mais breve possível. Por
249 fim, Daisson José Trevisol, SMS de Tubarão questiona sobre a contratualização
250 do Hospital Nossa Senhora da Conceição que não coincide com a oferta e a



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

251 produção do referido hospital. Carmen Delziovo cita que há Termo de Garantia
252 de Acesso e existe o Contrato do Hospital e a SES. E existia um número no
253 termo que deveria ser o ideal e existia outro número no contrato que não refletia
254 a realidade e o termo. E, diante da Política Hospitalar Catarinense, alguns
255 hospitais viram que não estavam cumprindo o que estava no Termo de Garantia
256 de Acesso. Diante disso, será vista a capacidade instalada com a ampliação do
257 acesso. Serão vistos, o contrato do hospital e o termo de garantia de acesso que
258 está na regulação. Helton de Souza Zeferino chama atenção que foi observado
259 que o hospital possuía um contrato e um termo de garantia de acesso que não
260 conversavam entre si. O que existia no contrato não era o mesmo que estava no
261 contrato. O Coordenador da CIB/SES faz as considerações finais, agradecendo
262 a todos os presentes e que enquanto gestor pretende sempre trabalhar com
263 transparência, pactuando o que é possível fazer, num esforço conjunto com os
264 municípios. E que o cidadão esteja sempre no centro da atenção dessa gestão.
265 O Coordenador da CIB/Cosems também agradece a todos os participantes e
266 lembra que essa reunião da CIB realizada no Congresso dá bastante visibilidade
267 ao trabalho da SES e Cosems e as pactuações da CIB.

268

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

271

272

Lages, 07 de novembro de 2019.