



**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 CÂMARA TÉCNICA DE GESTÃO

LOCAL: 8º andar da SES
DATA: 16 de maio de 2019
HORÁRIO: 09h

PRESENTES À REUNIÃO

SES: Lourdes de Costa Remor (CIB), Carmen Delziovo (SUG), Ramon Tartari (SUR), Marcus Aurélio Guckert (GEPSA), Hanna Karine S. Jacques (GECOS), Helma Finta Uba (GEPRO), Dulce Castro Quevedo (GPLAN), Grace Ella Berenhauer (GECO).

COSEMS: Edenice Reis Silveira (Florianópolis), Fábio Antônio de Souza e Edson Luiz Medeiros (COSEMS), Márcia Adriana Cansian (Botuverá), Fabiana Conrado (Jaraguá do Sul), Rodrigo Andrioli (Joinville), Karin Cristina Geller Leopoldo (São João Batista), Uiara Rautenberg Silva (Blumenau), Claiton Camargo de Souza (Lages), Elisa Braga Schreimer (Blumenau), Winnetou M. Kamzer (Blumenau), Cleci Scheibel Zanin (Xanxerê), Sandra Mari Cassul Fernandes (São Cristovão do Sul), Maristela Alves Morais (Florianópolis), Maristela Bisognin Santi Rocha (Chapecó), Sabrina da Silva de Souza (São José), Lilian Venâncio Nolla da Silva (Araranguá), Patricia Paladini (Araranguá), Cristiane Hoffer mam Wille (Jaraguá do Sul), Mônica Daniele Pasold Riboloi (Jaraguá do Sul), Marcelo Irineu Milles (Itajaí), Sandra Arila (Itajaí), Katiuscia G. Pereira (Florianópolis), Mariana Itamaro Gonçalves (Florianópolis).

COORDENAÇÃO DA REUNIÃO: Márcia Cansian

ITENS DE PAUTA

1. Atualização dos tetos das APAEs: Deliberação 24 e 135/2018. Análise da produção x teto das APAEs contratualizadas e remanejamento de teto para as APAEs e outros Serviços que aguardam contratualização em DI/TEA,
2. Padronização dos Termos de Garantia de Acesso nas Altas Complexidades; parecer da Comissão de Controle e Avaliação (SUR);
3. Stents cardiológicos (SMS de Florianópolis/SUR);
4. Revisão dos critérios de incentivo do número de Stents farmacológicos (SMS de Florianópolis/SUR);
5. Deliberação CIB 290/2018 (SUG);
6. Planifica SUS (SUG);
7. Indicadores Interfederativos (SUG);
8. Medicamentos Intravítreas (SUR/SUH);



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

- 43 9. Termo de garantia de acesso neuroendovascular do Hospital São José de
44 Criciúma;
45 10. Termo de garantia de acesso ortopedia pediátrica do Hospital São José de
46 Criciúma;
47 11. Termo de garantia de acesso vascular do Hospital São Paulo - ASSEC de
48 Xanxerê;
49 12. Termo de garantia de acesso cardiologia do Hospital Marieta Konder
50 Bornhausen Itajaí;
51 13. Encontro de contas cirurgias eletivas setembro a dezembro de 2018 e
52 janeiro a fevereiro de 2019.
53 14. Aprovação de projeto para solicitação de recursos federais para
54 manutenção do Telessáude em SC. (SUG).
55

INFORME

57 1 – Informe Gepro (HELMA): Portarias

58 2-- Informe COSEMS (Luciane) – Atas de fita de glicose

59

60 **1. APAE: PRODUÇÃO E HABILITAÇÃO.**

61 Jaqueline Reginatto, Coordenadora da Rede Deficiência, apresenta a produção das
62 APAEs do período de abril de 2018 à março de 2019. Grace Ella Berenhauer,
63 Gerente de Controle e Avaliação, informa que algumas APAEs não apresentam
64 produção e outras apresentam em desacordo com o teto. Informa também que as
65 APAEs estão na gestão plena. Avaliando a produção do período citado a uma
66 sobra de R\$558,000,00 das APAEs que não produziram. As novas APAEs
67 proponentes serão habilitadas com o recurso da sobra dessas APAEs. Grace
68 lembra que em 2018, foram realizados 3 encontros com a Federação das APAEs,
69 ressaltando que esses serviços estão cientes. Carmen Delziovo, Superintendente
70 de Gestão, informa que está sendo construído um trabalho pela Atenção Primária,
71 para que as equipes de saúde da família conheçam o trabalho das APAEs. Edson
72 Luiz Medeiros, Assessor Técnico do COSEMS, sugere uma nota técnica SES e
73 COSEMS com orientações para as APAEs. Claiton Camargo de Souza de Lages,
74 cita que Diogo Demarchi encaminhou uma nota técnica aos municípios em 2018.

75 **Encaminhamentos:** Levado para CIB atualização dos tetos e a habilitação das
76 novas APAEs. E estabelecer o fluxo para a regulação.
77

77

78 **2. PLANO DA REDE DE DEFICIÊNCIA DA REGIÃO SUL.**

79 Jaqueline Reginatto, Coordenadora da Rede Deficiência, apresenta o plano da
80 região sul já aprovado pela CIR da Região Carbonífera. Ramon Tartati,
81 Superintendente da Regulação, concede um prazo de 90 dias para a revisão do
82 PAR estadual. Márcia Cansian, SMS de Botuverá, recomenda que o coordenador
83 da CIR fique responsável pelo PAR da região onde não tiver coordenador do grupo
84 condutor da rede.

85 **Encaminhamentos:** Levar para aprovação na CIB.
86

86

87 **3. DELIBERAÇÃO CIB 290/2018**

88 Carmen Delziovo, Superintendente de Gestão, solicita a prorrogação do Art. 20º da
89 Deliberação 290/CIB/2018, referente as diretrizes de habilitação dos consórcios.



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

90 **Encaminhamentos:** Levar para aprovação na CIB.

91

92 **4. PROJETO TELESSAÚDE**

93 Luana Nilson, apoio técnico do Núcleo Telessaúde de SC, apresentou o Projeto
94 Telessaúde, de maneira breve. É um projeto de renovação por 03 anos (palestras,
95 telediagnóstico, teleconsultoria e outros). O objetivo da renovação é a busca de
96 recursos. A gestão do recurso é da UFSC. O valor é de R\$ 7.000.000,00 para os
97 03 anos. Existe uma Termo de Cooperação Técnica entre SES e UFSC (FAPEU).

98 **Encaminhamentos:** Levar para aprovação na CIB.

99

100 **5. PLANIFICA SUS**

101 Carmen Delziovo apresenta o Planifica SUS e cita que o Ministério da Saúde
102 recomenda que os estados escolham um lugar para implantar como primeira ação.
103 SC escolheu a Região da Serra Catarinense e será a Rede Cegonha a Rede que
104 será implantada o Planifica SUS. Após a Serra, o Plano será multiplicado para as
105 outras regiões. O apoio é do Hospital Albert Einstein. Carmen cita que se trata de
106 mudança de processo; não há recurso novo. Haverá uma reunião com o Hospital
107 Albert Einstein no dia 21 de maio de 2019.

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

109

110 **6. INDICADORES INTERFEDERATIVOS**

111 Dulce Quevedo, Gerente da Gplan da SES, apresenta os indicadores
112 interfederativos do Estado de SC para o período 2018/2019.

113 **Encaminhamentos:** Levar para a CIB após a aprovação no Conselho Estadual de
114 Saúde.

115

116 **7. PADRONIZAÇÃO DOS TERMOS DE GARANTIA DE ACESSO NAS ALTAS
117 COMPLEXIDADES; PARECER DA COMISSÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.**

118 Grace Ella Berenhauer, Gerente de Controle e Avaliação, apresenta o modelo de
119 termo de garantia de acesso nas altas complexidades, elabora na Comissão de
120 Controle e Avaliação. Esse termo irá para o contrato e deverá ser assinado pelo
121 prestador de serviço. Rodrigo Andrioli de Joinville sugere o monitoramento desses
122 termos e atualizar anualmente. Edenice Silveira de Florianópolis sugere monitorar
123 os termos de 06 em 06 meses e atualizar, anualmente. Fábio de Souza, assessor
124 técnico do Cosems cita que a atualização dos termos será com remanejamento,
125 similar à PPI Hospitalar.

126 **Encaminhamentos:** Levar para a CIB a CIB aprovação do Modelo do termo. Ficou
127 consensuado a atualização anual dos termos com remanejamento de recurso.
128 Levar para a CIB para aprovação os termos de Itajaí e de Xanxerê. Os termos de
129 Criciúma será encaminhados para CIR correspondente.

130

131 **8. ENCONTRO DE CONTAS DE CIRURGIAS ELETIVAS (SET/2018 A MARÇO/2019)**

132 Grace Ella Berenhauer apresenta as planilhas com o encontro de contas das
133 cirurgias eletivas de setembro de 2018 a março de 2019. Grace disponibilizou
134 essas planilhas para o Cosems disponibilizar para os municípios. Rodrigo Andrioli
135 de Joinville parabenizou a Grace pelas planilhas, citando que ficaram bastante
136 claras para o entendimento do encontro de contas. Uiara de Blumenau também



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

137 elogiou as planilhas elaboradas pela Grace Ella Berenhauser. Rodrigo refere as
138 AIHs emitidas com numeração não específica.

139 **Encaminhamentos:** Levar para aprovação na CIB. Grace encaminhará as
140 planilhas para os municípios e se houver necessidade de correção, será realizada
141 posteriormente.

142

143 **9. STENTS: REVISÃO DOS CRITÉRIOS DE INCENTIVO DO NÚMERO DE STENTS**
144 **FARMACOLÓGICOS.**

145 Grace Ella Berenhauser, Gerente de Controle e Avaliação da SES, informa que a
146 CIB pactuou na Deliberação 74/2015, um incentivo de R\$ 3.000,00 no MAC para
147 cada stent farmacológico. Hoje, esse valor já está na tabela SIGTAP. Foi solicitado
148 que não retirassem esse recurso do MAC que está programado para os municípios.

149 **Encaminhamentos:** Levar para a Comissão de Controle e Avaliação para discutir
150 o destino do recurso.

151

152 **10. MEDICAÇÕES INTRAVÍTEA.**

153 Ramon Tartari, Superintendente de Regulação da SES, informa que há tratativas
154 com o Hospital de Santo Amaro da Imperatriz para a realização das medicações
155 intravítreas (judicial e administrativa). A proposta é realizar em Santo Amaro até a
156 adequação pelo Hospital Governador Celso Ramos para a realização desses
157 procedimentos. Ramon Tartari informa também, que será estabelecido um fluxo.
158 Edenice da Silveira sugere que o fluxo seja pelo SISREG.

159 **Encaminhamentos:** Voltar na próxima reunião.

160

161

INFORMES

162 **1. Fitas de glicose:**

163 Luciane Savi, assessora técnica do COSEMS, considerando a Portaria de
164 Consolidação n. 5/2017 que inclui o elenco de medicamentos e insumos
165 disponibilizados pelo SUS, nos termos da Lei nº. 11.347, de 2006, aos usuários
166 portadores de Diabetes Mellitus; Considerando a Portaria de Consolidação n.
167 2/2017 que inclui as normas de execução e de financiamento da Assistência
168 Farmacêutica na atenção básica em saúde; e que determina que as Secretarias
169 de Saúde dos Estados e dos Municípios podem pactuar nas respectivas CIB a
170 aquisição, de forma centralizada, dos medicamentos e insumos pelo gestor
171 estadual de saúde, na forma de Atas Estaduais de Registro de Preços ou por
172 consórcios de saúde; Considerando a Deliberação 501/CIB/13 que trata da
173 execução e do financiamento da Assistência Farmacêutica na atenção básica em
174 saúde em Santa Catarina; e que determina que a SES deve fornecer Ata de
175 Registro de Preços, para: **Insumos para controle da Diabetes**, Beclometasona
176 200mcg (cápsula inalante), Beclometasona 200mcg (pó inalante), Beclometasona
177 250mcg (spray), Beclometasona 400mcg (cápsula inalante), Beclometasona
178 400mcg (pó inalante), Clopidogrel 75mg, Levodopa100mg + Benserazida 25mg
179 (cápsula ou comprimido), Levodopa200mg + Benserazida50mg (comprimido),
180 Levodopa200mg + Carbidopa50mg (comprimido), Levodopa250mg +
181 Carbidopa25mg (comprimido), Salbutamol 100mcg, Valproato de sódio ou Ácido
182 valpróico 288mg –equivalente a 250mg de ácido valpróico (cápsula ou



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

183 comprimido), Valproato de sódio ou Ácido valpróico 57,624 mg/ml – equivalente a
184 50mg ácido valpróico/ml (solução oral ou xarope), valproato de sódio ou Ácido
185 valpróico 576mg – equivalente a 500mg Ácido valpróico (comprimido); fazendo o
186 gerenciamento dessa Ata para os 295 municípios, que serão órgãos participantes
187 da mesma; Considerando que o sítio eletrônico da SES/SC
188 ([http://www.saude.sc.gov.br/index.php/informacoes-gerais-documentos/vigilancia-](http://www.saude.sc.gov.br/index.php/informacoes-gerais-documentos/vigilancia-em-saude/assistencia-farmaceutica/componente-basico-de-assistencia-farmaceutica/atas-de-registro-de-preco)
189 [em-saude/assistencia-farmaceutica/componente-basico-de-assistencia-](http://www.saude.sc.gov.br/index.php/informacoes-gerais-documentos/vigilancia-em-saude/assistencia-farmaceutica/componente-basico-de-assistencia-farmaceutica/atas-de-registro-de-preco)
190 [farmaceutica/atas-de-registro-de-preco](http://www.saude.sc.gov.br/index.php/informacoes-gerais-documentos/vigilancia-em-saude/assistencia-farmaceutica/componente-basico-de-assistencia-farmaceutica/atas-de-registro-de-preco)) não apresenta atas de registro de preços
191 válidas para uso dos municípios, a ressaltar as atas para aquisição de insumos
192 para controle de diabetes, em especial a ata para aquisição de fitas/tiras para
193 aferição da glicemia; Considerando que as atas de registro de preços estaduais
194 permitem que os municípios adquiram estes insumos por valores
195 significativamente menores, dada à economia de escala possibilitada por esta
196 modalidade de aquisição; Alerta-se ao fato dos prejuízos iminentes aos
197 municípios que utilizam as atas estaduais para adquirir tais produtos, uma vez
198 que estando inacessíveis obrigam a aquisição municipal individualizada e por
199 preços superiores, num conhecido cenário de sub- e desfinanciamento. Além
200 disso, a ausência de comunicado antevendo atraso na disponibilização das atas
201 leva a desabastecimentos, desorganização do serviço, dispensas de licitações
202 inesperadas e demais situações indesejáveis. Assim, registra-se que atrasos nos
203 processos licitatórios são quase sempre previsíveis, de modo que alternativas
204 podem ser antevistas para evitar os problemas decorrentes a estes atrasos,
205 evitando-se prejuízos à população e à gestão municipal.

206 **Encaminhamento:** Carmen Delzivo verificará a ata de preço.

207

208 **2.Preenchimento do CNES: Novas portarias**

209 Helma Finta Uba, Gerente de Processamento da SES, informa que as portarias
210 relacionadas abaixo entrarão em vigor a partir da competência maio de 2019:

211 – CNES Portaria nº 2022/GM/MS de 07 de agosto de 2017 (republicada), altera o
212 Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) no que se refere a
213 metodologia de cadastramento e atualização cadastral no quesito Tipo de
214 Estabelecimento, com base na informação das atividades que estes realizam,
215 selecionando de uma lista previamente definida.

216 – Portaria/SAS nº 359 de 15 de março de 2019, define obrigatoriedade da
217 informação de localização geográfica e horário de funcionamento para todos os
218 estabelecimentos constantes no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de
219 Saúde (CNES).

220 – Portaria/MS/GM N ° 475 de 04/04/2019, dispõe sobre o prazo relativo a
221 suspensão de repasse para custeio da Equipe de Saúde da Família (ESF) subtipo
222 mais médicos, em razão da ausência profissional * **(O Ministério da Saúde**
223 **manterá o repasse por 120 dias).**

224 Obs.: Como advertência por várias competências no CNES.

225



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

226 **ONCOLOGIA:**

227

228 – Portaria/MS/SAS Nº 263, de 22 de fevereiro de 2019, que atualiza os
229 procedimentos radioterápicos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos
230 Especiais do Sistema Único de Saúde (SUS);

231 – Portaria/SAS nº 511, de 11 de abril de 2019 que define as regras para o registro
232 e processamento nos Sistemas de Informações do SUS dos procedimentos de
233 radioterapia elencados na Portaria acima.

234 Helma informa que a SES já comunicou as ECAS na ocasião das publicações e
235 também reiterou através de CI/Circular (ECAS/GERSAS). Lembra que no caso
236 das Portarias de Oncologia os novos procedimentos foram inseridos no Sistema
237 do Controle AC, para que as autorizações das APACS já fossem com os novos
238 códigos. Helma solicita aos representantes das regiões divulgar aos seus
239 municípios.

240

241 Próximas pautas:

242 1. Devedores dos bancos de dados

243 2. Equipamentos cedidos/convênios pela SES para Hospitais e municípios
244 (Geconv/Cláudia).

245 3. Plano da Oftalmologia.

246

247 Informes futuros:

248 Faturamento do Anatomopatológico no SUS; resultado da consulta ao Denasus:
249 trazer resultados da consulta (Geaud);

250 Laboratório Tipo II – QUALICITO: informe da SUH;

251

252

253

LOURDES DE COSTA REMOR

Secretária da Comissão Intergestores Bipartite