



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

**ATA DA 123ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

LOCAL: Sala de Reuniões do Conselho Estadual de Saúde/SES
Rua Esteves Júnior 160 – 8º andar
Florianópolis

DATA: 25/05/07

HORÁRIO: 14:00 horas

PRESENTES

Secretaria de Estado da Saúde:

Carmen Bonfá Zanotto, Luis Antonio Silva, Arion Godoi, Maria Teresa Locks, Raquel Ribeiro Bittencourt, Winston Luiz Zomkowski, Rosina Moritz dos Santos Silveira, Roberto Eduardo Hess de Souza

Conselho de Secretarias Municipais de Saúde:

Celso Luiz Dellagiustina (Lontras), João José Cândido da Silva (Florianópolis), Telma Regina Bley (Canoinhas), Alexandre Grierson Spessatto (S.Miguel do Oeste), Claudete Fuzinato Fiorentin (Herval do Oeste), Sonia Adriana Weege (Timbó), Flávio Dall'Agnol (São Lourenço do Oeste), Joel João Couto (Navegantes), Marlei Paulo (Santa Rosa do Sul).

DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS

A 123ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite teve início às 14h 30min, com a presença dos membros acima descritos e sob a coordenação de Celso Luiz Dellagiustina, Presidente do COSEMS.

DOCUMENTOS RECEBIDOS

Justificativa de ausência do secretário Sérgio Ferraza, de Jaraguá do Sul;

Ofício 042/07, da Secretaria Municipal de Saúde de Morro da Fumaça, solicitando implantação de um Projeto Piloto/Câmara Técnica de Compensação de AIHs.

Ofício da Fundação Pró-Rim, de Balneário Camboriú, solicitando pagamento de serviços da TRS por parte da Secretaria Municipal de Saúde daquele município;

Ofício 009/07, da Secretaria de Desenvolvimento Regional de Maravilha, solicitando providências quanto à negativa de agendamento de especialidades Traumatologia-Ortopedia do Hospital Leonir Vargas Ferreira de Chapecó;

Ofício Circular 001/07, da Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa do Ministério da Saúde, encaminhando exemplares da publicação "A Construção do SUS: Histórias da Reforma Sanitária e do Processo Participativo";

Comunicação Interna nº 6181/07, da Diretoria de Vigilância Epidemiológica, Gerência de Atenção Básica, encaminhando relatório de avaliação dos CAPSs.

APROVAÇÃO DA ATA



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

Aprovada a Ata da sessão de 20/04/07, com ressalvas incorporadas à mesma.

1. TEMAS PARA DELIBERAÇÃO

2. a) CREDENCIAMENTO NUTRIÇÃO ENTERAL

3. Aprovado e credenciamento de Terapia Nutricional Enteral e Parental das seguintes Unidades Hospitalares: Hospital Geral e Maternidade Tereza Ramos de Lages, Hospital São José de Criciúma, Hospital Nossa Senhora da Conceição de Tubarão, Hospital Santo Antônio e Hospital Santa Isabel, ambos de Blumenau.

4. b) PPI HOSPITALAR

5. A Coordenadora CIB/SES, Carmen Bonfá Zanotto, solicitou registro em Ata, referente às revisões da PPI Hospitalar. Disse que nos últimos anos, têm sido utilizados os recursos da produção própria das Unidades da SES. Disse ainda que, desde 2003, o custo médio das AIHs tem aumentado, e que há um déficit de três milhões de reais. Propôs que fosse encaminhada solicitação ao Ministério da Saúde, no sentido de fazer a revisão do teto financeiro do Estado, bem como fosse solicitado o repasse dos recursos financeiros correspondentes ao déficit, tendo sido acordada a proposta.
6. Aprovada a PPI Hospitalar/2007, a partir da competência julho.

7. c) CRONOGRAMA DO PACTO PELA SAÚDE

8. Aprovado o Cronograma do Pacto pela Saúde, conforme documento anexo.

9. d) REVOGAÇÃO DELIBERAÇÃO 023/CIB/07

10. Aprovada a revogação da Deliberação nº 023/CIB/07, tornando sem efeito o credenciamento dos serviços de alta complexidade em ortopedia e traumatologia do Hospital São José de Criciúma.

11. f) AIHs PARA MUNICÍPIOS COM BARRAGENS

12. Aprovada a cota de quinze AIHs/mês, para a cobertura de excepcionalidades (intoxicação, epidemia, população de barragens e outras) não sendo incorporada ao teto do município.

13. g) SAMU

14. Aprovadas as Prestações de Contas referentes ao primeiro trimestre/2007 dos municípios com Unidades de Suporte Básico do SAMU, conforme recomendado pela Comissão Estadual Especial do SAMU, resumo executivo anexo.
1. O Coordenador CIB/COSEMS, Celso Luiz Dellagiustina, disse que o COSEMS tem recebido reclamações dos municípios referentes aos problemas apresentados pelos veículos da marca IVECO utilizados pelo SAMU. Salientou que o problema foi discutido na Comissão Estadual Especial do SAMU, assim como a questão da autonomia dos municípios quanto à utilização dos recursos para investimentos em melhorias das suas instalações. Nesse sentido, solicitou que fossem aprovadas na CIB algumas diretrizes para a resolução dos problemas.



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

2. A Coordenadora CIB/SES sugeriu que a Comissão Estadual Especial do SAMU procedesse os encaminhamentos necessários junto aos municípios com Unidades de Suporte Básico, e que fossem consolidadas as diretrizes para a aprovação na próxima reunião da CIB.

- 15. h) CONTRATUALIZAÇÃO FILANTRÓPICOS (METODOLOGIA ESTADUAL E DEVOLUÇÃO DOS RECURSOS)**
16. Aprovada a metodologia proposta pela Diretoria de Planejamento, Controle e Avaliação para o Programa de Reestruturação e Contratualização dos Hospitais Filantrópicos, conforme documento anexo.
17. A Coordenadora CIB/SES informou que o Ministério da Saúde publicou uma portaria posterior ao repasse dos recursos da primeira parcela para a Contratualização dos Hospitais, prevendo a devolução dos recursos caso não haja a adesão ao Programa.
18. O Coordenador CIB/COSEMS disse que há uma tendência de o Ministério da Saúde solicitar a devolução dos recursos financeiros repassados ao Estado, através do Fundo Estadual de Saúde, e aos municípios em Gestão Plena, através do Fundo Municipal de Saúde para a contratualização dos hospitais. Colocou que o assunto está sendo discutido na Câmara Técnica em Brasília, sendo que o CONASEMS defende a não-devolução dos recursos. Segundo ele, caso haja a obrigatoriedade de devolução, sugeriu que o Ministério da Saúde seja o responsável em efetuar a cobrança, e não os Estados e Municípios.
19. Ficou acordado que seria elaborado um documento a ser encaminhado ao Ministério da Saúde, manifestando a discordância sobre a devolução dos recursos.

- 20. i) CREDENCIAMENTO DO SERVIÇO MUNICIPAL DE FISIOTERAPIA E SAÚDE FUNCIONAL**
21. Aprovado o credenciamento do Serviço de Reabilitação Física em média complexidade no município de Chapecó – Serviço Municipal de Fisioterapia e Saúde Funcional.

- 22. j) CEO CANOINHAS (ALTERAÇÃO CEO I PARA CEO II)**
23. Aprovada a HABILITAÇÃO DO Centro de Especialidades Odontológicas de Canoinhas – modalidade CEO I para a modalidade CEO II, conforme recomendado pela Gerência de Atenção Básica – Coordenação Estadual de Saúde Bucal.

- 24. k) LEITOS DE UTI CHAPECÓ**
25. Aprovado o pedido de repasse dos recursos financeiros do Ministério da Saúde para o teto livre do Estado/Município, retroativo à data do credenciamento, referente a dez leitos de UTI Neonatal tipo II, da Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira – Hospital Regional do Oeste, de Chapecó.



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

26. I) CREDENCIAMENTO - TRANSPLANTES

Aprovado o credenciamento das Unidades Hospitalares: Hospital Senhor Bom Jesus dos Passos de Laguna, Hospital Nossa Senhora dos Prazeres de Lages, Hospital São José de Criciúma e Hospital Maicé de Caçador para Busca Ativa e Captação de Órgãos e Tecidos e/ou Transplantes, conforme recomendado no parecer técnico apresentado pela Central de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos e Tecidos de Santa Catarina, anexo.

27. DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS

28. a) TERMO DE COOPERAÇÃO RECONHECIMENTO PATERNIDADE

29. O Coordenador CIB/COSEMS informou que o COSEMS está com dificuldades em conseguir os nomes dos representantes dos cento e dez municípios sede de Comarca para o Termo de Cooperação. Solicitou apoio logístico da SES, visto o prazo estipulado.

30. b) QUALISUS – SITUAÇÃO ATUAL

31. O Coordenador CIB/COSEMS propôs a realização de uma reunião com os municípios envolvidos no QUALISUS para detectar os entraves com relação aos projetos existentes, para que o mais rápido possível seja agilizada a liberação dos recursos financeiros.
32. Disponibilizado à Mesa um relato da situação atual do QUALISUS em Santa Catarina, conforme anexo.

33. INFORMES

34. a) RELATÓRIO AUDITORIA - MARÇO/07

35. Informado o conteúdo do Relatório de Auditoria referente ao mês de abril/2007, conforme documento auto-explicativo disponibilizado à Mesa.

36. b) ACOMPANHAMENTO TRS

37. O Gerente de Contratualização dos Serviços do SUS, Arion Godoi, apresentou o estudo comparativo da produção ambulatorial da TRS, referente ao primeiro trimestre/2007, disponibilizado à Mesa.

38. c) PLANEJA SUS

39. O Coordenador CIB/COSEMS informou que o Ministério da Saúde está publicando portarias a respeito da mudança do nome do Planeja SUS e sobre a liberação dos recursos financeiros que não estarão atrelados à assinatura do Pacto pela Saúde. Sugeriu reunião da Câmara Técnica do Planeja SUS para a discussão da nova Portaria e verificar se não haverá pulverização dos recursos.
40. A Gerente de Desenvolvimento de Políticas de Saúde, Ângela Ortega, informou que a Comissão do Projeto elaborou uma proposta que foi encaminhada aos municípios, e que está sendo aguardadas respostas para pautar na próxima CIB.



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

41. d) SAÚDE AUDITIVA

42. A Coordenadora CIB/SES informou que o Ministério da Saúde através da Portaria 308/SAS, reduziu os valores dos aparelhos de Amplificação Sonora Individual. Disse que o Ministério informou que será publicada outra portaria para a redução dos recursos financeiros e que, diante disso, o CONASS e o CONASEMS solicitaram que o valor dos recursos sejam mantidos e aplicados na demanda reprimida. Mencionou que na reunião do CONASS foi discutida a falta de estudos epidemiológicos, em nível nacional, que sirva de parâmetro para a distribuição dos recursos para a auditiva.

43. e) CIRURGIAS ELETIVA

44. A Coordenadora CIB/SES informou que ainda não foi publicada a portaria referente às Cirurgias Eletivas, e que o Ministério da Saúde não conseguiu dar um posicionamento a respeito. Solicitou aos municípios que continuem a fazer os procedimentos, que a SES irá ressarcir, como havia sido feito no outro mutirão.

45. f) CREDENCIAMENTO CIRURGIAS

46. O Gerente Arion informou que foram habilitadas novas unidades para cirurgias de videolaparoscopia, laqueadura tubária e vasectomia.

47. g) BIÓPSIA HEPÁTICA

48. O Diretor de Vigilância Epidemiológica, Luis Antonio Silva, apresentou o relatório sobre a biópsia hepática (disponibilizado à Mesa) realizada com os recursos do Ajuste CIB, dizendo que um programa estruturado, que oferece ao paciente o diagnóstico e o tratamento adequado, permite a garantia da qualidade dos serviços do SUS.

49. h) AUTUAÇÕES DO C.R.F.

50. O Coordenador CIB/COSEMS informou que todas as questões jurídicas a respeito da inconstitucionalidade das autuações do Conselho Regional de Farmácia, sobre a dispensação das Unidades de Saúde, estão contidas na página do CONASEMS.

51. i) SAMU

52. Disponibilizado à Mesa, o Resumo Executivo da Reunião da Comissão Estadual Especial do SAMU, realizada no dia 17/05/07 (documento anexo).

53. j) FORMAÇÃO DOS ACS (EFOS BLUMENAU) SITUAÇÃO ATUAL

54. A Gerente da EFOS, Lenir Coelho Granzotto, apresentou a situação atual da EFOS na estrutura da SES, sua missão e objetivos, bem como a explanação da propostas, de formação dos Agentes Comunitários de Saúde. Disse que a EFOS faz parte de uma rede de Escolas Técnicas do SUS. Colocou que a proposta prevê para a primeira etapa, a formação de 2293 de agentes dos municípios que já pactuaram junto aos Pólos de Educação Permanente, devendo iniciar em junho/2007.



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

55. A Coordenadora CIB/SES disse que a determinação do Ministério da Saúde, a respeito da formação dos ACSs sob a nova lógica das Escolas Técnicas, fez com que a primeira etapa do Projeto inicie a partir de junho próximo. Disse que a Educação Permanente passa a ser uma política continuada no Sistema Único de Saúde, e que os recursos serão repassados fundo a fundo.

56. k) MEDICAMENTOS EXCEPCIONAIS – DIFICULDADES

57. A Coordenadora CIB/SES colocou que a nova Portaria dos Medicamentos Excepcionais trouxe alterações significativas quanto à logística que vinha sendo dada à distribuição dos Medicamentos Excepcionais, excluindo muitos itens e incluindo outros. Disse que os estados brasileiros como um todo, a partir da nova portaria, começaram a ter cortes nos repasses de recursos. Completou dizendo que os estados com maior estouro de ressarcimento das APACs são aqueles que já têm um sistema informatizado.

58. O Diretor da Diretoria de Assistência Farmacêutica, Orlando Ribeiro de Campos, informou que foi feita a revisão dos protocolos clínicos adequando-os à nova versão da portaria, e que será disponibilizado no site da SES/DIAF.

Nada mais havendo a tratar, eu, Lúcia Helena de Souza, lavrei a presente Ata, que vai assinada por mim e pelos Coordenadores.

Florianópolis, 25 de maio de 2007.