



**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 REGULAÇÃO

LOCAL: Rua Esteves Junior, 160, 8º andar – sala de reuniões. Florianópolis.

DATA: 17 de outubro de 2019.

HORÁRIO: 13h30min

PRESENTES À REUNIÃO

SES: Lourdes de Costa Remor (CIB), Ramon Tartari (SUR), Ana Probst (SUR), Marli Adami Cesário Pereira (SUR), Daniel Yared Forte (SUH), Juliana Vieira Gomes (SUR), André Lancini (SUR), Márcia Iraci Pinho (SUR), Cláudia R. Araujo Gonsalves (SUR), Grace Ella Berenhauer (GECO), Helma Finta Uba (GEPRO), Mychelle Melo Cardoso (Macro Florianópolis).

COSEMS: Talita Rosinski (Florianópolis), Marcelo Irineu Miles (Itajaí), Lilian Venâncio Nolla da Silva (Araranguá), Karin Cristine Geller Leopoldo (São João Batista), Claiton Camargo de Souza (Lages), Suzane Ines Belt (Chapecó), Elisabeth R. E. Bachmann (Jaraguá do Sul), Alessandra Maass (Brusque), Ana Claudia Machado (Brusque), Maristela Bisognin Santi Rocha (Chapecó), Mônica Daniele Pasold Ribold (Jaraguá do Sul), Daiane Araujo (SEINSF/SEMS/SC), Heide Gauche (SEINSF/SEMS/SC), Patrícia Marcon (Tubarão), Simon H. M. Santana (Tubarão), Leslie Lia Hermes T. (São Bento do Sul), Manuel Del Olmo (São Bento do Sul), Shayane S. Marina (São Francisco do Sul), Meliza Mercedes U. O. (São Francisco do Sul), Rúbia Hardt (Blumenau), Uiana Rautenberg Silva (Blumenau).

Coordenação: Ramon Tartari

PAUTA

1. Pactuação de Consultas em Pneumologia Hipertensão Arterial Pulmonar dos municípios para o HU (GERAM/SUR);
2. Solicitações de exames não contemplados no RENASES, emitidos por profissionais vinculados a hospitais da SES (profissionais dos hospitais da SES solicitam exames de alto custo para o paciente levar para o município autorizar);
3. Regulação do acesso a Terapia Renal Substitutiva (GERAM/SUR);
4. Alterações de fluxo de acesso à internação cirúrgica (bloqueio de acesso aos Mapas Cirúrgicos e orientações discordantes com fluxos deliberados em CIB) – orientação da central da internação da SES para os municípios que não disponibilizariam os mapas cirúrgicos;
5. Deliberação sobre absentéismo: parecer da COJUR (ver se está pronto o parecer na COJUR).



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

- 44 6. Retificação da Deliberação 293/CIB/2018 – Fluxograma de solicitação de
45 Fístula Artério Venosa - FAV da Grande Fpolis – incluindo o NIR como
46 solicitante (GERAM/SUR);
47 7. Retificação da Deliberação 141/CIB/2016 – Nomenclaturas –
48 desmembramento de agendas (GERAM/SUR);
49 8. Retificação da Deliberação 115/CIB/2017 - Protocolo de Acesso Cateterismo
50 Direito (GERAM/SUR);
51 9. Retificação da Deliberação 175/CIB/2018 - Protocolo de Alta Suspeição
52 Oncologia Pediatria (GERAM/SUR).
53

54. **1. PACTUAÇÃO DE CONSULTAS EM PNEUMOLOGIA HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR**
55 **DOS MUNICÍPIOS PARA O HU (DOENÇA RARA)**

56 Grace Ella Berenhauser, Gerente de Controle e Avaliação, cita que é necessário
57 a pactuação dessas consultas com os municípios para poder realizar o aditivo do
58 contrato com o Hospital Universitário, que será referência para todo o Estado.
59 Essa pactuação é para a consulta, segundo Grace. Karin Geller, SMS de São
60 João Batista, informa que são somente 35 pacientes no Estado. Ramon tartari
61 informa que a agenda ficará aberta. Karin Geller chama atenção que não seria
62 retirado recurso dos municípios sem a pactuação com a SES, referindo a
63 necessidade de proceder as alterações de pactuação dos municípios com a SES
64 somente quando houver a apresentação pelo Estado da sua oferta total,
65 incluindo os hospitais públicos do Estado e então seja feita a repactuação da
66 PPI de forma global. Talita lembra que a pactuação é bipartite. Aguardar lista
67 dos pacientes e, enquanto, os municípios terão acesso. Grace reforça que os
68 municípios precisam saber onde estão as suas referências; tem município com
69 recurso alocado em município que não lhe dá acesso. Talita sugere que essa
70 pauta volte com o ponto mais estruturado. Marli Adami da Central de Regulação
71 informa que já distribuiu cota para a Grande Florianópolis e se abre para os 295
72 municípios. Ramon Tartari esclarece que sim, os 295 deverão ter acesso no HU.
73.

74. **2.SOLICITAÇÕES DE EXAMES NÃO CONTEMPLADOS NO RENASES, EMITIDOS POR**
75 **PROFISSIONAIS VINCULADOS A HOSPITAIS DA SES (PROFISSIONAIS DOS HOSPITAIS DA**
76 **SES SOLICITAM EXAMES DE ALTO CUSTO PARA O PACIENTE LEVAR PARA O MUNICÍPIO**
77 **AUTORIZAR)**

78 Talita Rosinski (Florianópolis) coloca a situação desses exames não
79 contemplados na RENASES e solicitados nos hospitais próprios da SES. Talita
80 coloca ainda que, se o exame for judicializado, a SES terá que pagar. Ramon
81 Tartari, Superintendente de Regulação da SES, fala ao Superintendente dos
82 Hospitais Públicos, Daniel Yared Forte, se for possível, criar no Sistema
83 Micromed a justificativa de solicitação do exame pelo hospital.

84 **Encaminhamentos:** Serão colocados esses exames na Micromed com
85 justificativas para a solicitação.
86

87 **3.REGULAÇÃO DO ACESSO A TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA**

88 André Lancini da Regulação informa que essa é uma demanda encaminhada
89 pelo município de Florianópolis e de Clínicas de Florianópolis. Cita que a
90 regulação é recente e o processo impedia a publicização da fila. Cita também
91 que um fator limitante é não possuir vagas fixas nos serviços. A vaga abre



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

92 quando ocorre óbito ou alta. Mas, foi decidido abrir uma agenda para as vagas
93 que forem abrindo. André informa que hoje não há fila. Essa agenda será
94 inserida no SISREG. A perspectiva para aplicação são as devolutivas pelas
95 clínicas. Com base nessas informações, este mês ainda poderá ser inserida no
96 SISREG. A questão é como serão inseridos os pacientes em trânsito, de fora do
97 estado. André cita acreditar que na próxima reunião já trará como inserir
98 pacientes de outros estados, em trânsito. Lilian Nolla de Araranguá informa que
99 a Clínica Pré-Dialítica do Sul não atenderá mais os pacientes o pré-dialítico.
100 Ramon Tartari refere que a SES está realizando reuniões com as clínicas para
101 solucionar as consultas do pré-dialítico e fístulas. Com relação ao fluxo da TRS,
102 Ana Probst da Regulação informa que já existe o fluxo na Grande Florianópolis e
103 que falta a inserção no SISREG para publicizar. Talita questiona se a mesma
104 nomenclatura será disponibilizada para outras regiões inserirem no SISREG.
105 **Encaminhamentos:** Padronizar a nomenclatura para todas as regiões para
106 inserção no SISREG e voltar na próxima reunião da C.t.

107

108 **4.ALTERAÇÕES DE FLUXO DE ACESSO À INTERNAÇÃO CIRÚRGICA (BLOQUEIO DE**
109 **ACESSO AOS MAPAS CIRÚRGICOS E ORIENTAÇÕES DISCORDANTES COM FLUXOS**
110 **DELIBERADOS EM CIB)** – orientação da central da internação da SES para os
111 municípios que não disponibilizariam os mapas cirúrgicos.

112 Cláudia Gonsalves da Regulação coloca que houve um mal entendido. Isso,
113 houve um médico questionando que é disponibilizado no drive com o cartão
114 nacional do SUS e o nome do paciente. Houve esse questionamento, mas foram
115 feitos os ajustes e os drives continuam sendo disponibilizados com os mapas
116 cirúrgicos aos municípios. Talita refere que Cláudia Gonsalves orienta
117 prontamente quando solicitada pelos municípios, mas, isso não ocorre com
118 outros funcionários da central de regulação de internação. Cita também, que a
119 maioria dos mapas da Grande Florianópolis não são encaminhados; que o HIJG
120 não encaminha, com exceção de Biguaçu. Ramon Tartari cita que fará uma
121 reunião com os hospitais da SES sobre as internações e as entradas reguladas.
122 Ramon Tartari orienta para que os municípios não insiram no SISREG se a
123 entrada não for regulada. Que o município deve devolver ao serviço que emitiu
124 AIH sem entrada regulada. Ramon solicita que Talita encaminhe a relação de
125 AIHs para a SUR para que seja visto com os hospitais. Ramon Tartari informa
126 que no HGCR estão sendo assim, se a entrada não for regulada, não está sendo
127 autorizado, perdendo com isso a SES. Ramon solicita que esse filtro seja feito
128 pelos municípios. Elisabeth R. E. Bachmann (Jaraguá do Sul) refere que estão
129 sofrendo em Jaraguá do Sul pela demora nas autorizações, pois não tem fila e
130 se a consulta for feita na segunda feira, muitas vezes, já pode ser realizada a
131 cirurgia na quarta feira e o paciente não está no drive. Elisabeth questiona como
132 agilizar isso. Ramon Tartari solicita que envie por escrito à Regulação da SES.
133 Cláudia Gonsalves sugere que essa pauta volte na próxima C.T para padronizar
134 as autorizações no SISREG. Talita questiona as respostas da SES quanto a
135 lista do HU. Cláudia cita que a lista estava muito desorganizada, sem
136 identificações, sem cartão nacional, sem prontuário. Não há como localizar por
137 falta de dados. Lilian Nolla questiona como inserir no SISREG consulta realizada
138 pelo consórcio. Ramon Tartari informa que Consórcio está em estudo. Karin



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

139 Geller esclarece que o médico que atende o paciente, que emite AIH é o que
140 insere no SISREG.

141 **Encaminhamentos:** questão pontual, já foi resolvida.

142

143 **5.DELIBERAÇÃO SOBRE ABSENTEÍSMO: PARECER DA COJUR**

144 Ramon Tartari apresenta o parecer da COJUR sobre o absenteísmo. Foi
145 solicitado colocar o conceito de absenteísmo na Deliberação e no art. 4º, uma
146 modificação no 2º item, ficando alterado para 5 dias, em conformidade com o
147 item 3º. E no 9º item o art. 4º - encaminhar para o MP ou a Procuradoria do
148 Estado e/ou dos municípios.

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

150

151 **6.RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 293/CIB/2018 – FLUXOGRAMA DE SOLICITAÇÃO DE**
152 **FÍSTULA ARTÉRIO VENOSA - FAV DA GRANDE FPOLIS – INCLUINDO O NIR COMO**
153 **SOLICITANTE.**

154 Karin Geller sugere que o modelo da Grande Florianópolis seja replicado para
155 outras regiões. No interior, segundo Marcelo de Itajaí, seria realizado na
156 referência. Incluir a solicitação da fístula artério venosa na no NIR – Núcleo de
157 Agenda de Interna de Regulação para a Grande Florianópolis, nos hospitais e
158 Clínicas contratualizadas. O NIR passa a ser uma unidade solicitante.

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

160

161 **7.RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 141/CIB/2016 – NOMENCLATURAS –**
162 **desmembramento de agendas, com pactuações diferentes, encaminhadas**

163 **para serviços diferentes, para o mesmo procedimento:** Incluir na Deliberação
164 141/CIB/2016. Juliana Vieira Gomes, Coordenadora Médica da Regulação
165 Ambulatorial, sugere desmembrar as agendas por
166 procedimentos/nomenclaturas. Karin Geller lembra que se os exames forem
167 realizados no mesmo local da consulta, o médico deve solicitar os exames
168 separados. Talita cita que utilizam 30 dias para a agenda autorizativa. Cita
169 também que muitos protocolos não estão atualizados no site. Karin pensa que o
170 regulador deveria possuir uma senha para acessar os protocolos. Juliana Vieira
171 Gomes esclarece que a classificação de risco é do médico, o protocolo dá o
172 norte. Ramon Tartari verificará a possibilidade de disponibilizar o protocolo do
173 regulador. Na medida em que forem atualizados, os protocolos serão
174 disponibilizados no site. Na tabela da nomenclatura não muda nada.

175 **Encaminhamentos:** Levar para a CIB o desmembramento das agendas.
176 (desmembramento das agendas com pactuações diferentes, encaminhadas para
177 serviços diferentes, para o mesmo procedimento. Ex. Chapecó possui 3 serviços
178 de tomografias habilitados, sendo necessárias 03 agendas para que o médico
179 solicitante não encaminhe todos os pedidos para o mesmo serviço);

180

181 **8.RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 115/CIB/2017 - PROTOCOLO DE ACESSO**
182 **CATETERISMO DIREITO**

183 Ana Probst da Superintendência de Regulação informa que foram incluídos
184 critérios para o acesso do cateterismo cardíaco e pulmonar na Deliberação
185 115/2017.

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



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

187

188 **9.RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 175/CIB/2018 - PROTOCOLO DE ALTA SUSPEIÇÃO**
189 **ONCOLOGIA PEDIATRIA.**

190 Ramon Tartari informa que essa é uma demanda do HIJG, considerando que os
191 pacientes chegam tarde no UNACON. Serão incluídos os critérios de alta
192 suspeição e encaminhamentos para a pediatria. Isso já existe no adulto.

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

194

195

196

Lourdes de Costa Remor
Secretária da Comissão Intergestores Bipartite