



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

**ATA DA 229ª REUNIÃO ORDINÁRIA
DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

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

DATA: 23 de maio de 2019

HORÁRIO: 14h

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.

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); Márcia Cansian (Botuverá); Jean Rodrigues (Joinville); Daisson José Trevisol (Tubarão); Idione Fantinel (Fraiburgo); Odila Valdrick (Lages); Jainara Nórdio (Porto Belo).

APROVAÇÃO DA ATA

A Ata da CIB 228ª de 10 de abril de 2019 foi aprovada.

DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS

A 229ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite teve início às 14h, com a presença dos Membros acima descritos, sob a coordenação do Coordenador da CIB/SES, HELTON DE SOUZA ZEFERINO. Hoje é a primeira reunião com o Coordenador da CIB/Cosems Alexandre Lencina Fagundes, eleito Presidente do Cosems em abril de 2019.

1 DELIBERAÇÕES

**2 PPI: REVISÃO DE GESTÃO, ALTERAÇÕES DE FLUXOS, AJUSTES DE
3 TETOS E REMANEJAMENTOS.**

4 A) A CIB APROVOU a revisão dos tetos dos serviços da Rede de Reabilitação
5 Intelectual ou Transtornos de Espectro Autista com base na produção do período de
6 abril/18 a março/19, revogando o Anexo 14 da Deliberação CIB 200/2016. Também
7 aprovou remanejamentos, revisão de gestão e alterações de fluxos que constam na
8 Deliberação.

9

**10 B) ENCONTRO DE CONTAS CIRURGIAS ELETIVAS (SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2018E
11 JANEIRO A MARÇO DE 2019)**

12 A CIB APROVOU o encontro da Campanha de cirurgias eletivas do período de
13 setembro de 2018 a março de 2019. Grace Ella Berenhauser, Gerente de Controle e
14 Avaliação, solicita que os municípios avaliem as planilhas. Se houver inconsistência,
15 comunicar a Gerência de Controle e Avaliação da SES para ser avaliado e corrigido se



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

16 for necessário. Mas, Grace solicita que justifiquem as inconsistências no formulário
17 encaminhado aos municípios.

18

19 **C) TERMO DE GARANTIA DE ACESSO VASCULAR DO HOSPITAL SÃO PAULO - ASSEC**
20 **DE XANXERÊ**

21 A CIB APROVOU o termo de compromisso de assistência em alta complexidade
22 cardiovascular, do Hospital São Paulo Assec de Xanxerê. Ramon Tartari,
23 Superintendente de Regulação da SES, informa que foi remanejado o teto que estava
24 em Pato Branco (PR) para Xanxerê com a atualização desse Termo. Grace Ella
25 Berenhauer reforça que foi ajustado o teto de Xanxerê, mas que, outros serviços de
26 cardiologia permanecem em Pato Branco.

27

28 **D) TERMO DE GARANTIA DE ACESSO CARDIOLOGIA DO HOSPITAL MARIETA KONDER**
29 **BORNHAUSEN DE ITAJAÍ.**

30 A CIB APROVOU o termo de compromisso de garantia de acesso em assistência de
31 alta complexidade cardiovascular, do Hospital e Maternidade Marieta Konder
32 Bornhausen, de Itajaí. Ramon Tartari informa que a cardiologia de Brusque foi
33 remanejada de Florianópolis para o Hospital e Maternidade Marieta Konder
34 Bornhausen de Itajaí. Márcia Cansian, Secretária Municipal de Saúde de Botuverá,
35 refere que na reunião da CIR do Médio Vale do Itajaí, Guabiruba e Botuverá não
36 aceitaram ir para a referência em Itajaí. Márcia sugere que o remanejamento de alta
37 complexidade seja discutido na macrorregião e não somente em CIR. Helton Zeferino,
38 Coordenador da CIB/SES cita que concorda com a fala da Secretária de Botuverá, que
39 devem ser respeitados os critérios de regionalização. Grace cita que o teto desses três
40 hospitais que atendiam Brusque (Hospital Universitário, Caridade de Florianópolis e
41 Instituto de Cardiologia de São José) serão remanejados para o Hospital MKB em
42 Itajaí.

43

44 **E) PROTOCOLOS DE ACESSO: CONSULTAS EM HEPATOLOGIA - HEPATITE COM**
45 **INFECÇÃO POR HIV E CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA -**
46 **COLANGIOPANCREATOLOGIA (CPRE).**

47 A CIB APROVOU o décimo segundo lote de Protocolos de Acesso, a serem utilizados
48 pela Atenção Primária à Saúde, Estratégia Saúde da Família, Equipe Saúde Bucal e
49 por todas as Centrais de Regulação Ambulatoriais do Estado de Santa Catarina, das
50 seguintes especialidades: Consultas em Hepatologia – Hepatite com infecção por HIV
51 e Consulta em Gastroenterologia - Colangiopancreatografia (CPRE). Os protocolos
52 estarão em anexo a esta Deliberação.

53

54 **F) DESENVOLVIMENTO DO MÓDULO ALTO CUSTO NO STT (FLUXO)**

55 A CIB APROVOU o fluxograma para solicitação de Tomografia por Emissão de
56 Pósitrons (PET CT ou PET Scan) pelo SUS. A solicitação do procedimento deve
57 seguir as pactuações vigentes. O Módulo de Alto Custo desenvolvido pela SES, no
58 Sistema de Telemedicina e Telessaúde - STT, permitindo a digitalização dos
59 documentos exigidos para análise do procedimento supracitado e o
60 controle/acompanhamento das tramitações. O módulo de alto custo poderá ser
61 utilizado para outros Procedimentos Ambulatoriais de Alta Complexidade/Alto Custo
62 - APAC, a partir de novas implementações no sistema e pactuações em Câmara



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

63 Técnica/CIB. A utilização do módulo de alto custo não desobriga a utilização do
64 Sistema de Autorização AC ou Sistema de Controle AC, para geração do número da
65 APAC e a respectiva autorização. Esta deverá ser impressa, assinada e também
66 escaneada no Módulo Alto Custo no sistema STT. O Protocolo de Acesso do exame
67 de Tomografia por Emissão de Pósitrons (PET CT ou PET Scan) pelo SUS está em
68 anexo a esta Deliberação. Esta Deliberação entra em vigor a partir da comunicação
69 oficial da Gerência dos Complexos Reguladores - GECOR, subordinada pela
70 Superintendência de Serviços Especializados e Regulação - SUR, que informará aos
71 Municípios e UNACON/CACON do Estado a data de início do fluxograma, bem
72 como promoverá os treinamentos necessários. FLUXOGRAMA em anexo a esta
73 Deliberação. Ramon Tartari cita que o módulo está concluído e será iniciado pelo PET
74 CT. Márcia Cansian, Secretária Municipal de Saúde de Botuverá lembra da fala na
75 Câmara Técnica de Regulação, para a SES ver a possibilidade da solicitação ser feita
76 pelos UNACONs e não pelos municípios. Mas, nesse momento, fica aprovada a
77 solicitação pelos municípios.

78

79 **G) RETIFICAÇÃO DELIBERAÇÃO 291/2018: INCLUSÃO NA DELIBERAÇÃO Nº**
80 **291/CIB/18: AGENDAMENTO DE NIR PARA NIR - FISSURA LABIOPALATINAS**

81 A CIB APROVOU os fluxogramas de agendamento de consultas ambulatoriais após
82 atendimento em serviço de emergência, ambulatório e alta hospitalar, conforme
83 detalhamento em anexo a esta Deliberação. Também os fluxogramas em anexo a esta
84 Deliberação. Ramon Tartari esclarece que essa inclusão é para dar celeridade ao
85 agendamento de fissura labiopalatinas.

86

87 **H) PRORROGAÇÃO DO ART. 20 DA DELIBERAÇÃO 290/2018**

88 A CIB APROVOU a prorrogação do Art. 20º da Deliberação 290/CIB/2018, por um
89 período de 90 dias a contar da data desta Deliberação. Carmen Delziovo,
90 Superintendente de Gestão da SES, esclarece que a solicitação de prorrogação é
91 necessária para a SES, juntamente com os municípios encontrar estratégias para a
92 forma de pagamento. Márcia Cansian coloca que a solicitação de prorrogação é
93 necessária, mas é preciso avançar e por este motivo, os municípios solicitam
94 prorrogar somente 90 dias. Cita que os consórcio hoje, em sua grande maioria
95 consegue apresentar a produção que de fato prestam serviço aos municípios e, que
96 inclusive, em Lages o próprio consórcio tem uma policlínica para execução de
97 serviço, por isso é preciso avançar neste fluxo e organização. Alexandre Fagundes,
98 Coordenador da CIB/Cosems, refere a importância da regularização da cobrança dos
99 consórcios, até para a elaboração de série histórica; que a proposta é resgate de uma
100 comissão para fazer as análises neste prazo com a SES e COSEMS.

101

102 **I) PAR – REDE DA PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA DA REGIÃO SUL**

103 ACIB APROVOU a revisão e atualização do PAR da Rede de Deficiência das Regiões
104 Carbonífera e Extremo Sul Catarinense, bem como a inclusão dos novos serviços.
105 Deliberações das CIRs em anexo a esta Deliberação. Ramon Tartari, Superintendente
106 de Regulação da SES, esclarece que o Ministério da Saúde solicitou a atualização de
107 todas as Redes. Ramon Tartari também esclarece, que o Ministério da Saúde não
108 aceita habilitar serviços com uma única modalidade – que atende somente visual,



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

109 somente auditiva ou outra. Para habilitar, é necessário que o serviço possua duas
110 modalidades. Chama atenção para os encaminhamentos de atualização das Redes.

111

112 **J) HABILITAÇÃO CENTRO DE PARTO NORMAL TIPO I, DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO**
113 **SANTA TEREZINHA DE JOAÇABA**

114 A CIB APROVOU o cadastramento/habilitação como Centro de Parto Normal (CPN)
115 tipo I para atendimento à mulher e ao recém-nascido no momento do parto e
116 nascimento, em conformidade com o componente parto e nascimento da Rede de
117 Cegonha para o Hospital Universitário Santa Terezinha, localizado no município de
118 Joaçaba.

119

120 **L) HABILITAÇÃO COMO UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM**
121 **NEUROCIRURGIA PEDIÁTRICA DO HOSPITAL E MATERNIDADE JARAGUÁ DE**
122 **JARAGUÁ DO SUL.**

123 A CIB APROVOU a habilitação/credenciamento como Unidade de Assistência de
124 Alta Complexidade Neurocirurgia Pediátrica, para o Hospital e Maternidade Jaraguá,
125 localizado no Município de Jaraguá do Sul/SC.

126

127 **M) PROJETO TELESSAÚDE**

128 A CIB APROVOU o Projeto Telessaúde VIII, para manutenção do Programa Nacional
129 Telessaúde Brasil Redes em Santa Catarina. Cristina Calvo, Coordenadora do Projeto
130 Telessaúde na UFSC, apresentou o Projeto na reunião prévia do Cosems. O projeto
131 aprovado será para o período de 03 anos. O projeto estará em anexo a esta
132 Deliberação. Carmen Delziovo, Superintendente de Gestão da SES, informa sobre a
133 apresentação da Coordenadora do Telessaúde e cita que Cristina Calvo mostrou-se
134 preocupada com notícias sobre o corte de recurso federal para o Projeto Telessaúde.
135 Jean Rodrigues, Secretário Municipal de Saúde de Joinville, ressalta a relevância do
136 Projeto, considerando que todo o trabalho de regulação de seu município está
137 sedimentado em cima da plataforma do Telessaúde. Se isso deixar de existir, com
138 certeza, trará problemas para o gerenciamento da fila. Carlos Alberto Justo, Secretário
139 Municipal de Saúde de Florianópolis, menciona que estranha ainda o fato do
140 Telessaúde ser tratado como Projeto. Que hoje o Telessaúde está institucionalizado e
141 deveria estar como um Programa efetivo e não como um Projeto. O Coordenador da
142 CIB/SES, Helton de Souza Zeferino, cita que também existem os parlamentares nas
143 regiões que deveriam pleitear recurso, num esforço conjunto com os municípios. Mas,
144 também, cita que é necessário ver se o boato de corte de recurso é verídico para se
145 adiantar ao processo. Márcia Cansian, Secretária de Saúde de Botuverá concorda com
146 o Secretário Municipal de Saúde de Florianópolis sobre o reconhecimento do
147 Telessaúde como um Programa. Cita que São Paulo lançou a Telemedicina como
148 pioneiro no país. Helton de Souza Zeferino, Coordenador da CIB/SES, informa que foi
149 encaminhado um expediente ao Estado de São Paulo com a observação de que Santa
150 Catarina já implantou a Telemedicina há muito tempo. Alexandre Fagundes,
151 Coordenador da CIB/Cosems, coloca que a Coordenadora do Telessaúde Cristina
152 Calvo colocou que o recurso solicitado é da ordem de R\$ 11.000.000,00 para um
153 período de três anos. Alexandre Fagundes sugere também, que além da Deliberação
154 aprovando o Projeto Telessaúde para a solicitação do recurso, reforçar junto ao
155 Ministério da Saúde de alguma forma, a transformação de Projeto em Programa. O



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

156 Coordenador da CIB/SES cita que participará na próxima semana, da reunião do
157 CONASS, data em que possui uma agenda com o Ministro da Saúde e que poderá
158 encaminhar essa documentação.

159

160 **N) REDE DE REABILITAÇÃO INTELECTUAL OU TRANSTORNOS DE ESPECTRO**
161 **AUTISTA: PRODUÇÃO DE ABRIL DE 2018 A MARÇO DE 2019 E HABILITAÇÃO DE NOVOS**
162 **SERVIÇOS**

163 A CIB APROVOU o ajuste dos tetos financeiros das APAEs, dos serviços atualmente
164 contratualizados, com base na produção de abril de 2018 a março de 2019. Aprovou
165 também as novas solicitações de habilitação, conforme normas técnicas estabelecidas
166 e após envio do contrato pelo Gestor Municipal para análise da SES. Todos os
167 Serviços já contratualizados e os novos passarão a ter suas vagas reguladas pelo gestor
168 municipal, através do SISREG, sendo critério para as novas contratualizações. Ramon
169 Tartari, Superintendente de Regulação da SES, informa que foi estabelecido o prazo
170 de 90 dias para adequação dos Serviços já contratualizados e o recurso excedente, após
171 as novas contratualizações ficará disponível por um período máximo de até 180 dias
172 para a solicitação de novas habilitações. Já existem 24 novos serviços proponentes.
173 Ficou também estabelecido, que anualmente serão revisados os tetos dos serviços
174 contratualizados, para efetivação de novos ajustes caso sejam necessários. Ressalta
175 que todas as APAEs passarão a ser reguladas. Márcia Cansian sugere que o Cosems
176 trabalhe junto com a SES, para destinar o recurso excedente fruto do ajuste dos tetos,
177 após a habilitação das novas APAEs. Sugere que possa ser destinado dentro da mesma
178 rede. Se houver recurso excedente após as novas habilitações, ressalta o Coordenador
179 da CIB/SES, Helton de Souza Zeferino, concordando com a sugestão da Secretária de
180 Saúde de Botuverá.

181

182 **O) CURSO DE AÇÕES BÁSICAS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

183 A CIB APROVOU a realização do Curso de Aperfeiçoamento em Gestão de Ações
184 Básicas em Vigilância Sanitária – Visa. Detalhamento do curso em anexo a esta
185 Deliberação. Raquel Bittencourt, Superintendente de Vigilância em Saúde da SES,
186 coloca que Santa Catarina é o único Estado que possui esse compromisso de capacitar
187 os profissionais de vigilância sanitária. Há 28 anos ininterruptos, Santa Catarina
188 capacita os profissionais em vigilância sanitária. Esse curso é uma parceria com a
189 ET_SUS Blumenau e por meio dessa Escola foi conseguido registro no MEC como
190 curso de aperfeiçoamento. Esse curso é inédito, iniciando com 60 vagas, no segundo
191 semestre de 2019. O recurso será federal no valor de R\$ 28.000,00. Raquel Bittencourt
192 informa também, que houve uma grande economia na vigilância sanitária com a
193 parceria com a ET_SUS. O Coordenador da CIB/SES questiona a possibilidade do
194 curso ser na modalidade de EAD. Raquel Bittencourt esclarece que, alguns módulos
195 podem ser, mas o curso exige prática.

196

197 **P) SAMU**

198 A CIB APROVOU a reativação do Serviço da Unidade de Suporte Básico/SAMU –
199 USB de Palmitos. Aprovado em CIR 01/2019 pelo Grupo Condutor Regional e pela
200 Comissão do SAMU. Fica revogada a Deliberação 055/CIB/2016. Aprovou também, a
201 desabilitação da USB de Matos Costa e de Santa Cecília. A CIB ainda revogou a



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

202 transferência da USB de Santa Helena para Palhoça, considerando que essa
203 transferência não se efetivou (Revogado o item 02 da Deliberação 113/CIB/2017).

204

205 **Q) HABILITAÇÃO DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE FLORIANÓPOLIS**

206 A CIB APROVOU o cadastramento/habilitação para Tratamento da Lipodistrofia e
207 Facial do Portador de HIV/AIDS para o Hospital Universitário, localizado no
208 município de Florianópolis.

209

210 **HOMOLOGAÇÃO**

211 Deliberação ad referendum: Deliberação *ad referendum*: 072/CIB/2019: readequação
212 de espaço físico da UPA para outras finalidades, Município de Concórdia; 073/CIB:
213 CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE OBRA. Ratificação de Gaspar;
214 074/CIB/2019: CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE OBRA. Ratificação de
215 Itapiranga; 075/CIB/2019: FINANCIAMENTO FEDERAL. Incremento temporário de
216 custeio de serviços de Atenção Básica, para cumprimento de metas no valor de R\$
217 150, 000,00. Incremento temporário ao custeio de serviços de Assistência Hospitalar e
218 Ambulatorial, para cumprimento de metas, no valor de R\$ 400,000,00 para o Hospital
219 e Maternidade Sagrada Família de São Bento do Sul; 076/CIB/2019:
220 FINANCIAMENTO FEDERAL. A solicitação de recurso federal, oriundo de emenda
221 parlamentar, no valor de R\$ 746,000,00, para o Município de Porto União, para
222 construção da Unidade Básica de Saúde do Bairro São Francisco; 077/CIB/2019:
223 READEQUAÇÃO FÍSICA. Solicitação de readequação da rede física do pólo de
224 academia de saúde, tipo: modalidade básica, para um centro de práticas integrativas e
225 complementares, de acordo com a Portaria MS 3583/2018 e artigo 2º do Decreto
226 Federal nº 9380/2018. Para o Município de São Bento do Sul; 078/CIB/2019:
227 FINANCIAMENTO FEDERAL. Solicitação de recurso federal, oriundo de emenda
228 parlamentar, no valor de R\$ 200,000,00, para incremento do Piso da Atenção Básica –
229 PAB para o Município de Três Barras.; 079/CIB/2019: FINANCIAMENTO FEDERAL.
230 Solicitação de recurso federal, oriundo de emenda parlamentar, para incremento do
231 Piso da Atenção Básica – PAB para o Município de Itaiópolis.

232

233 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

234 – Pesquisa: Estudo Nacional de Alimentação Nutricional Infantil – ENANI. Essa
235 pesquisa foi apresentado na reunião prévia do Cosems.

236

237 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

238 – Solicitação de aprovação de assuntos encaminhados pela Comissão do SAMU
239 (Desativação da USB/SAMU de Matos Costa e Santa Cecília; ativação da USB de
240 Palmitos e revogação da transferência da USB de Santa Helena para Palhoça).

241

242 **INFORMES**

243 **A) RELATÓRIO DE AUDITORIA**

244 A Gerência de Auditoria encaminhou o relatório de auditoria, referente ao mês de abril
245 de 2019, em andamento ou concluídas em seus municípios.

246 Márcia Cansian, Secretária Municipal de Saúde de Botuverá, cita que lhe chamou
247 atenção os recursos financeiros que os hospitais possuem de superávit e que devem ser



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

248 devolvidos. Recursos que hospitais receberam a mais e apareceram no relatório de
249 auditoria para a devolução. Ressalta que, se há hospitais com recurso em haver, há
250 também hospitais que recebem a mais. Agradece a SES, o serviço de auditoria, pela
251 seriedade em que apresenta os relatórios. Grace Ella Berenhauser lembra que esses
252 recursos eram debitados do contrato, mas não eram colocados no relatório de
253 auditoria. Hoje, cita, está melhor.

254

255 **B) PLANIFICA SUS**

256 Carmen Delziovo, Superintendente de Gestão da SES, cita que escolheram a Rede
257 Cegonha como rede prioritária e a Região da Serra Catarinense como região piloto
258 para implantação. Coloca que há muito interesse sobre a metodologia do Planificasus,
259 para poder expandir para as outras regiões. Alexandre Fagundes, Coordenador da
260 CIB/Cosems, refere que Carmen colocou à Secretária de Saúde de Lages, que a
261 Região da Serra foi escolhida, em função dos profissionais que lá atuam no Grupo
262 Condutor. Carmen coloca que o grupo condutor da Serra já possui um trabalho
263 exemplar e, a partir dessa região, o modelo será replicado em outras regiões.

264

265 **C) MODELO DE TERMO DE GARANTIA DE ACESSO DE ALTA COMPLEXIDADE.**

266 Grace Ella Berenhauser, Gerente de Controle e Avaliação da SES, informa que o
267 modelo do termo é um produto da Comissão de Controle e Avaliação. Esse será o
268 modelo para atualização dos termos de garantia de acesso de alta complexidade. Esse
269 modelo passou pela Câmara Técnica de Gestão e foi aprovado.

270

271 Por fim, o Coordenador da CIB/Cosems, Alexandre Fagundes, agradece a reunião e
272 lembra que esta é a sua primeira reunião como Presidente do Cosems. Cita a alegria de
273 estar junto com o Secretário de Saúde de São Bento do Sul, Manuel Del Olmo, Vice
274 Presidente do Cosems e toda a diretoria. Cita também, que espera junto com a SES,
275 melhorar tudo que for possível na criação de políticas públicas, sobretudo, para os
276 usuários na porta de entrada, lá na ponta. Nesse sentido, refere que a SES terá um
277 grande parceiro, se for para construir essas ações na saúde. Helton de Souza Zeferino,
278 Coordenador da CIB/SES, coloca que a CIB é um fórum extremamente privilegiado,
279 pois participam um ente estatal e um ente municipal que está muito próximo do
280 cidadão. Que aqui, devem ser trazidos os assuntos de forma serena, séria, sem
281 bairrismos, 'sem meu lado e teu lado', mas como um conjunto de pessoas que buscam
282 a mesma coisa, visando àquilo que o cidadão necessita. Nesse embate, cita que há
283 algumas coisas que precisam ser enfrentadas; ordenar dentro de territórios, passando
284 pelos hospitais, a resolutividade dentro das regiões, realizando o serviço no menor
285 tempo possível. Há uma grande esperança que as coisas se realizam de uma forma
286 mais adequada para todos. Por fim, deseja um bom retorno a todos.

287

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

290

291

Florianópolis 23 de maio de 2019.