



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

**ATA DA 257ª REUNIÃO DA
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

LOCAL: PRESENCIAL. Rua Esteves Junior, 160. 8º andar

DATA: 24 de agosto de 2021

HORÁRIO: 13h30min

Presentes à Reunião

SES: Alexandre Lencina Fagundes (Secretário Adjunto de Estado da Saúde), Eduardo Macário (SUVIS); Ramon Tartari (SUR), João Augusto Brancher Fuck (DIVE), Grace Ella Berenhauer (GECOA), Helma Finta Uba (GEPRO), Carmem Regina Delzivo (SPS), Márcio Júdice (SUH), Jane Laner Cardoso (DAPS).

COSEMS: Daisson Trevisol (SMS de Tubarão e Presidente do Cosems), Sinara Regina Landt Simioni (São José), Carlos Alberto Justo (SMS de Florianópolis), Claiton Camargo de Souza (SMS de Lages), Edson Luiz Medeiros (Fraiburgo), Acélio Casagrande (Criciúma), Jainara Nórdio (Porto Belo), Márcia Adriana Cansian (Botuverá). Kátia Oliskowski Munhoz Batista (canoinhas),

Participaram online: Diogo Bahia Losso (SUE).

Convidado: Promotor Douglas Martins (Ministério Público (participou virtual)).

APROVAÇÃO DA ATA

Aprovadas as Atas da CIB 256 de 20 de julho de 2021..

DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS

A 257ª Reunião da Comissão Intergestores Bipartite foi coordenada pelo Coordenador da CIB/Ses Alexandre Lencina Fagundes..

1 **DELIBERAÇÕES**

2

3 **A) MANUAL DE CONDUTAS E OPERACIONALIZAÇÃO DO SAMU DE SANTA CATARINA,**
4 **REVOGANDO A DELIBERAÇÃO /CIB/86/2006**

5 Diogo Bahia Losso, Superintendente de urgência e Emergência da SES, cita que
6 o tema foi discutido com o Cosems na Câmara Técnica de Urgência e
7 Emergência e houve acordo por ambas as partes. Cita ainda que era um anseio
8 antigo que se elaborasse esse Manual. Ficou consensuado. Fica revogada a
9 Deliberação CIB/86/2006.

10

11 **B) NOVO REGIMENTO INSTITUCIONAL DO SAMU DE SANTA CATARINA, FICANDO SEM**
12 **EFEITO O REGIMENTO INTERNO DO SAMU DE SANTA CATARINA DE 2019**

13 Diogo Bahia Losso, Superintendente de urgência e Emergência da SES, cita que
14 o tema foi discutido com o Cosems na Câmara Técnica de Urgência e
15 Emergência e houve acordo após a realização de alguns ajustes no Regimento.
16 Ficou consensuado. Fica sem efeito o Regimento Interno do SAMU de 2019.



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

17

18 **C) REGIMENTO DO GRUPO CONDUTOR DA RUE**

19 Diogo Bahia Losso, Superintendente de urgência e Emergência da SES, refere
20 que esse regimento pretende instrumentalizar os grupos condutores da Rede de
21 Urgência e Emergência, trazendo sua estrutura, ações e funcionamento. Foi
22 sugerida a inclusão do texto: “A Observância e a utilização do modelo proposto é
23 facultativa a cada Comissão Intergestores Regional” no início do Regimento.
24 Ficou assim consensuado.

25

26 **D) PROJETO TRANSEXUALIZADOR DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS**

27 Secretário Daisson Trevisol, Coordenador da CIB/Cosems coloca o assunto em
28 pauta e cita que houve consenso na reunião prévia por parte dos municípios.
29 Márcia Cansian, Secretária Municipal de Saúde de Botuverá, refere que seria
30 importante que esses municípios que estão implantando o projeto pudessem
31 pactuar com outros municípios a disponibilidade do serviço, sobretudo, com os
32 municípios menores. Com uma análise regional, poderia ser vista a
33 possibilidade de ampliação desse serviço. Ficou consensuado o projeto de
34 Florianópolis. Carmem Delziovo, Superintendente de Planejamento da SES, cita
35 que é um serviço de grande importância e que pode ser pensada a sua
36 ampliação no Estado.

37

38 **E) VACINAÇÃO DA FAIXA ETÁRIA DE 12 A 17 ANOS (COVID-19)**

39 Eduardo Macário, Superintendente de Vigilância em Saúde, coloca que a
40 distribuição das doses serão realizadas pelo MS e a operacionalização dessa
41 distribuição pelo Estado. Cita que a proposta é vacinar 90% dos adolescentes de
42 17 a 12 anos por faixa etária e 10% por grupos prioritários: Adolescentes de 12 a
43 17 anos gestantes, puérperas, lactantes, com deficiência permanente,
44 portadores de comorbidades e privados de liberdade (grupos prioritários). Márcia
45 Cansian, Secretária Municipal de Saúde de Botuverá, cita que na reunião prévia
46 houve uma discussão bem pertinente sobre as facilidades e dificuldades em
47 todos os sentidos (distribuição, dispensação e aplicação das doses pelos
48 municípios). Lembra que há aproximadamente 550.000 adolescentes em SC,
49 sendo que 50.000 portadores de comorbidades, base utilizada para a divisão
50 das doses. Seria pertinente, segundo Márcia, a revisão das comorbidades e
51 especificadas. Ficou consensuada a proposta de 90% para faixa etária de 17 a
52 12 anos e 10% para os grupos prioritários, embora, deva ser revisada as
53 comorbidades e especificadas. Eduardo Macário apresenta a relação das
54 comorbidades que deverá constar na Nota Técnica dessa Deliberação. Acélio
55 Casagrande, Secretário Municipal de Saúde de Criciúma, reforça que a
56 divulgação sobre essa etapa de vacinação deve ser no sentido de que, o início
57 dessa faixa etária somente se iniciará com a remessa de doses do MS e com a
58 conclusão da faixa etária até 18 anos, que, provavelmente, coincidirá com o dia
59 1º de setembro. Daisson Trevisol, Coordenador da CIB/Cosems, coloca que foi
60 discutida na reunião prévia o início da vacinação de reforço (3ª dose) para as
61 pessoas acima de 60 anos que completaram 6 meses após a segunda dose.
62 Isso, em função do cenário que se apresenta a pandemia. Eduardo Macário cita
63 que, por parte da SES, é favorável a dose de reforço. Alexandre Lencina



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

64 Fagundes, Coordenador da CIB/SES, que a SES fará todos os esforços para
65 avançar nas outras faixas etárias, na busca de informações da realidade
66 situacional da campanha no Estado, como também, na fiscalização do
67 cumprimento das normas sanitárias. Eduardo Macário cita as condições
68 epidemiológicas na aplicação da 3ª dose que vem sendo estudada aqui e em
69 outros países. Considera fundamental a programação da aplicação da 3ª dose
70 em SC. Cita que deve ficar acordada a aplicação da 3ª dose com a
71 disponibilidade de doses pelo MS, nas pessoas acima de 60 anos, com mais de
72 6 meses da aplicação da 2ª dose. Carlos Alberto Justo, Secretário Municipal de
73 Saúde de Florianópolis, coloca que ficou acordada na reunião prévia que seria
74 levada a SES a proposta de que, a partir de setembro, seriam destinadas 50%
75 das doses para essa 3ª dose ou dose de reforço e 50% para os adolescentes,
76 de forma concomitante, ambos, pelo grau de vulnerabilidade e risco. Daisson
77 Trevisol lembra que a vacina autorizada pela ANVISA para os adolescentes é a
78 Pfizer. Eduardo Macário acredita que se deveria estabelecer um prazo para a
79 3ª dose, pois ainda não se tem o conhecimento da quantidade de doses que o
80 MS encaminhará para SC. Embora, cita que a 3ª dose deva ser priorizada
81 concomitante aos adolescentes sem colocar uma data precisa. Fica acordado o
82 início da aplicação da 3ª dose a partir de setembro sem data precisa de início.
83 Alexandre Lencina Fagundes cita que é difícil pactuar sem uma data prevista,
84 sem previsão da quantidade de doses. Daisson Trevisol, Coordenador da
85 CIB/Cosems, cita que o encaminhamento do Cosems na reunião prévia é pelo
86 início da 3ª dose concomitante a vacinação dos adolescentes. Ficou pactuado
87 pela SES e Cosems que o início da 3ª dose será concomitante a vacinação dos
88 adolescentes divididos 50% e 50%, pelas condições epidemiológicas. Márcia
89 Cansian lembra que no SISPN não tem como incluir o registro da dose de
90 reforço. É necessário ver essa condição. Alexandre Fagundes, Coordenador da
91 CIB/SES, consensua com a proposta de 50% e 50%. Sinara Simioni, Secretária
92 Municipal de Saúde de São José, cita que não se podem esquecer os
93 profissionais da saúde (citado também pelo Secretário de Florianópolis).
94 Eduardo Macário sugere concluir a vacinação de reforço dessa faixa acima de
95 60 anos para depois deliberar para os profissionais de saúde. Alexandre
96 Fagundes coloca sobre a dificuldade do registrado da 3ª dose citada pela
97 Secretária de Botuverá, que é necessária uma solução ou a possibilidade de
98 registro no covidômetro. Eduardo Macário cita que verificará até a próxima
99 semana uma solução. Daisson Trevisol informa que o Cosems já contatou com o
100 Conasems e com o MS sobre a dose de reforço, se a mesma seria discutida na
101 CIT. Informa que ainda não havia consenso, mas, até a CIT, o encaminhamento
102 poderia ocorrer. Carlos Alberto Justo coloca que o processo de entendimento na
103 reunião de hoje foi muito importante; de levar isso para a CIT da aplicação da 3ª
104 dose; de levar à população as informações pertinentes; que os secretários de
105 saúde estão trabalhando na direção das melhores condições sanitárias para o
106 Estado. Alexandre Fagundes conclui que a vacinação em SC será para a faixa
107 etária de 17 a 12 anos e para a faixa etária acima de 60 anos que completaram
108 o esquema da vacinação, na proporção de 50% a 50%.

109

110 **F) RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 054/2019 (COFINANCIAMENTO DA APS)**



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

111 Carmem Delziovo, Superintendente de Planejamento da SES, cita que houve
112 uma retificação no Art. 6º da Deliberação 54/2019 “*Incentivo mensal da Equipe*
113 *Multiprofissional R\$ 2.701,59 (dois mil setecentos e um reais e cinquenta e nove*
114 *centavos) parcelas fixas, de acordo com a Deliberação 136/CIB/2021”*. Márcia
115 Cansian, Secretária Municipal de Botuverá, lembra da retomada das avaliações
116 da Atenção Primária. Carmem Delziovo informa que a SES parou em função da
117 Covid, mas, esse estudo será retomado na Câmara Técnica de Atenção
118 Primária. Alexandre Fagundes cita que a pandemia trouxe essa possibilidade de
119 trabalho virtual, que é uma estratégia interessante, que possibilitará a realização
120 desse trabalho enquanto as condições não voltarem a normalidade.

121

122 **G) REDE DE FARMÁCIAS QUE DISPENSARÃO MEDICAMENTOS DE HEPATITES VIRAIS**

123 Daisson Trevisol, Coordenador da CIB/Cosems, coloca que foi consensuado na
124 reunião prévia. Que se trata da ratificação da Rede de Farmácias pactuadas nas
125 CIRs, exigência da Deliberação das Hepatites Virais para a dispensação dos
126 medicamentos que migraram para o CESAFA – Sistema CICLOM. As CIRs
127 pactuadas hoje são: Região Carbonífera, Extremo Oeste, Foz do Rio Itajai, Vale
128 do Rio do Peixe e Nordeste. As demais serão deliberadas *ad referendum*.

129

130 **H) OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR PROLONGADA PÓS COVID – 19: PASSAR A NOTA**
131 **TÉCNICA PARA DELIBERAÇÃO.**

132 Márcio Júdice, Superintendente Hospitalar da SES, refere que a Nota Técnica
133 sobre Oxigenoterapia Domiciliar Prolongada foi alterada no sentido de deixar
134 mais claro a realização de alguns exames, bem pontuais. Com relação
135 Deliberação, Daisson Trevisol, Coordenador da CIB/Cosems, cita que
136 necessitam ajustar alguns pontos. Uma questão é a transformação da Nota
137 Técnica em Deliberação e isso não veio para a mesa da CIB. Solicita que seja
138 encaminhada a proposta da Minuta de Deliberação. Márcio Júdice esclarece que
139 a empresa tem prazo de 48h para instalar o equipamento no domicílio do
140 paciente. Isso significa que o paciente deve permanecer mais 48h para alta,
141 após a empresa ser comunicada. Edson Medeiros, Secretário Municipal de
142 Saúde de Fraiburgo, cita que essa Nota Técnica na realidade não ocorre. Que
143 essa Nota Técnica deve vir como Deliberação. Outro ponto é que o paciente
144 deve passar por avaliação após 60 dias. Daisson Trevisol coloca que a falta de
145 aprovação desse item é por falta da Minuta de Deliberação. Pode ser feita
146 posteriormente se ficar acordada a Minuta entre SES e Cosems.

147

148 **I) RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 143/2021: COMUNIDADES TERAPÊUTICAS**

149 **ESSE ITEM FOI EXCLUÍDO. NÃO FOI RETIFICADO.**

150 Ramon Tartari, Superintendente de Regulação da SES, cita que se trata da
151 devolutiva das Comunidades Terapêuticas que deverão iniciar em setembro a
152 regulação dos leitos contratados pelo SUS. Ramon Tartari refere que já
153 realizaram algumas reuniões com os representantes dessas entidades para
154 esclarecer dúvidas sobre o funcionamento e a própria regulação. Acredita que
155 setembro estará tudo pronto para o início da regulação. Carlos Alberto Justo,
156 Secretário Municipal de Saúde de Florianópolis, questiona sobre o paciente que
157 necessita de acolhimento no fim de semana ou feriado. Cita que é importante



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

158 regular as comunidades terapêuticas, mas é necessária uma política de saúde
159 mental mais abrangente. Para onde irão os pacientes em fase aguda, já que as
160 Comunidades Terapêuticas exigem a pré-avaliação médica. Clayton Camargo,
161 Secretário Municipal de Saúde de Lages, lembra que colocou nas discussões da
162 Câmara Técnica que existem leitos custeados pelo Estado, Município e Governo
163 Federal. Que são outros tipos de regulação. Essa regulação aqui apresentada é
164 somente dos leitos custeados pelo Estado. **Não foi retificada a Deliberação**
165 **143**. Continua como foi aprovada. Ramon Tartari coloca que a saúde mental
166 está dentro da Política Hospitalar Catarinense com relação à leitos. Aqui na
167 Grande Florianópolis, já foi ampliado o acesso.

168

169 **J) CERINTER: PASSO A PASSO, FLUXO E CHEKLIST DE TRANSPORTE SEGURO**

170 Ramon Tartari, Superintendente de Regulação da SES, coloca que percebeu a
171 necessidade de se fazer uma Deliberação até para poder receber contribuições
172 dos municípios. No momento inicial, a Transferência Interhospitalar está
173 funcionando com 03 ambulâncias. A CERINTER é o braço regulatório da
174 Transferência Interhospitalar, subordinada a Superintendência de Regulação. O
175 braço operacional está subordinado à Superintendência de Urgência e
176 Emergência. Esta Deliberação traz o passo a passo de como se dá acionamento
177 da Central Estadual de Regulação Interhospitalar, bem como o fluxo e o
178 cadastro dos usuários que farão uso do Sistema CERINTER. Há também um
179 Cheklist de transporte seguro para as solicitações do SAMU e do Aeromédico.
180 Atende todas as demandas, transporte terrestre e aéreo. Assume a função de
181 transferências hospitalares que era do SAMU. A CERINTER não faz vaga zero,
182 não regula porta. Ela faz para casos de leitos já regulados, garantidos e
183 bloqueados. Ramon Tartari cita que foi questionada quanto à UPA, transferência
184 de UPA para hospital. Cita que ainda não foram assumidas em todos os lugares
185 por falta de disponibilidade de ambulâncias e reforço na regulação das regiões.
186 Ao longo da implantação, essas transferências também serão realizadas.
187 Alexandre Fagundes informa que, quando a CERINTER for implantada em toda
188 a sua totalidade, serão disponíveis mais ambulâncias e implementação da
189 central. Fica aprovada a CERINTER.

190

191 **L) PROPOSTA DE DELIBERAÇÃO SOBRE A NORMATIVA DE EXAMES DE ANATOMIA**
192 **PATOLÓGICA**

193 Carmem Delzivo, Superintendente de Planejamento da SES, cita que a
194 cobrança do número de exames por peça de anatomia patológica é uma
195 demanda antiga, tanto dos municípios como do Estado. Também cita a coleta e
196 o acondicionamento. Essa proposta foi elaborada pela SES e Cosems com o
197 auxílio de duas médicas do Hospital Universitário (Amanda e Daniela). Daisson
198 Trevisol refere que o tema foi discutido na prévia e consensuado por parte dos
199 municípios. Carlos Alberto Justo (SMS Florianópolis) cita que incomoda saber
200 que não se conseguiu nos últimos 10 anos, reduzir os índices de câncer de colo
201 uterino; que o indicador de coleta não está bom. Outra questão é obrigar o setor
202 privado a fornecer informações ao setor público de quem está fazendo o exame
203 de prevenção. É necessária fazer a busca ativa se o Setor Público não for
204 informado.



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

205

206 **M) CRIAÇÃO DE MAIS UMA REGIÃO DE SAÚDE, ALTERANDO O PDR.**

207 Carmem Delzivo esclarece que se trata da criação de mais uma Região de
208 Saúde, a de Jaraguá do Sul (Ver nome: Vale do Itapocu ou Norte?), ficando o
209 PDR com 17 Regiões de Saúde. Hoje, são 16 Regiões de Saúde. A
210 Macrorregião Nordeste e Planalto Norte ficará com 03 Regiões de saúde. É um
211 desmembramento da Região Nordeste. Ficou aprovada a criação de mais uma
212 Região de Saúde no Estado.

213

214 **N) PPI: TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO E ALTERAÇÃO DE FLUXOS.**

215 Grace Ella Berenhauser, Gerente de Controle e Avaliação, cita as alterações de
216 fluxos, a gestão de Alfredo Wagner. Também cita a solicitação do Município de
217 Santo Amaro da Imperatriz que assumirá a gestão do Hospital São Francisco de
218 Assis. Grace esclarece que colocará a pactuação dessa gestão na PPI,
219 competência setembro de 2021. Grace lembra que Santo Amaro da Imperatriz
220 faz cirurgias eletivas e, portanto, há que se retificar a Deliberação de cirurgias
221 eletivas. Ficou aprovada a transferência de gestão do Hospital para o Município
222 de Santo Amaro da Imperatriz.

223

224 **O) RETIFICAÇÃO DA DELIBERAÇÃO 136/2021: PARA AJUSTE NA EQUIPE DE**
225 **PROFISSIONAIS**

226 Carmem Delzivo esclarece que a alteração foi no item 1.1 da Deliberação 136,
227 ficando o texto da seguinte forma: As equipes deverão ser constituídas com o
228 mínimo de 2 (dois) profissionais de categorias diferentes, dentre as categorias, a
229 saber: psicólogo, fisioterapeuta, educador físico, nutricionista e/ou outras
230 competências profissionais relacionados à área da saúde. Retificada o item 1.1.

231

232 **P) HABILITAÇÃO COMO UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM**
233 **TERAPIA NUTRICIONAL, ENTERAL E PARENTERAL PARA O MUNICÍPIO DE BRUSQUE**
234 **(HACCR)**

235 **A CIB APROVOU** o Cadastramento/habilitação como Unidade de Assistência de
236 Alta Complexidade em Terapia Nutricional Enteral e Parenteral para o **Hospital**
237 **Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux**, localizado no município de
238 Brusque/SC.

239

240 **Q) POLÍTICA HOSPITALAR CATARINENSE: REVISADA E ATUALIZADA.**

241 Esse item ficou para a próxima reunião de CIB. Não houve consenso por parte
242 do Cosems. Daisson Trevisol, Coordenador da CIB/Cosems, sugere que se
243 resolva o mais rápido possível, talvez, numa reunião extraordinária. Carlos
244 Alberto Justo (SMS de Florianópolis) cita que tem feito reuniões com o Hospital
245 de Caridade e esse Hospital manifestou interesse em participar das Cirurgias
246 Eletivas, mas questionam sobre a Política Hospitalar. Cita ainda que é
247 importante que se faça a reunião de CIB com os documentos discutidos e
248 concluídos para facilitar a pactuação e os encaminhamentos. Alexandre
249 Fagundes, Coordenador da CIB/Cosems, esclarece que houve um longo
250 trabalho de discussão na SES sobre a política hospitalar. Mas, coloca que
251 entende que a Rede necessita se qualificar para se conseguir uma prestação de



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

252 serviço melhor. Coloca que a versão final da política é de domínio do Cosems.
253 Refere que pretendem pactuar o mais rápido possível.

254

255 **R) PET SCAN**

256 Considerando a demanda apontada pela Regulação para redefinição das
257 referências e cotas para o procedimento PET-SCAN 02.06.01.009-5
258 Tomografias Por Emissão De Pósitrons (PET-CT); Considerando o incremento
259 estadual financeiro para a ampliação de 25 exames ao custo mensal de R\$
260 52.680,50, a CIB APROVOU a nova distribuição da referência para os serviços
261 de PET- SCAN implantados em Santa Catarina. A distribuição está na
262 Deliberação, para os serviços de Criciúma, Tubarão, Blumenau e Florianópolis
263 (CEPON).

264

265 **S) TRS – TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA: LINHA DE CUIDADO**

266 **A CIB APROVOU** a Linha de Cuidado das Pessoas com Doença Renal Crônica
267 em Santa Catarina, com incremento Estadual, mediante produção apresentada e
268 a devolução da gestão dos estabelecimentos de Terapia Renal Substitutiva
269 (TRS) sob gestão municipal para o Estado. Todo o detalhamento está na
270 Deliberação e no anexo. Carmem Delziovo esclarece as razões da proposta em
271 trazer para a gestão estadual a gestão das Clínicas de TRS que estão sob a
272 gestão municipal.

273

274 **HOMOLOGAÇÃO**

275 – Deliberações ad referendum: Homologadas as Deliberações: Deliberação
276 271/2018: retificada para ajustes de redação no Plano de Ações da Ouvidoria do
277 Estado; 154/2021: Atualização de Leitos de UTI Covid.

278

279 **DISCUSSÃO E ENCAMINHAMENTOS**

280 **a) Prestação de Contas da utilização do Recurso de R\$ 32.623.321,31. A**
281 Portaria Ministerial nº 3.896/21 alocada ao Teto da SES para custear ações de
282 combate a COVID no Estado (apresentar na reunião prévia da CIB). Esse item
283 ficou para a próxima CIB.

284 **b) PET- SCAN** (referências). Se ficar pronta até o dia da reunião, será
285 deliberada. Ficou consensuado e deliberado.

286 **c) TRS:** incremento estadual (discutir na reunião prévia e deliberar na CIB se for
287 consensuado). Linha de Cuidado. Ficou consensuado e deliberado.

288

289 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

290 – Solicitações de grupos prioritários para vacinas e para realização de eventos-
291 teste. Essas solicitações foram encaminhadas para as áreas técnicas.

292

293 **INFORMES**

294 **a) Instrumento de estratificação de risco gestacional (DAPS).**

295 Jane Laner Cardoso, Diretora da DAPS, apresentou na Câmara Técnica de
296 Atenção Primária e Vigilância em Saúde o tema e foi distribuído o informe aos
297 Membros da CIB.

298



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

299 **b) Termo da Oncologia de Blumenau**

300 Grace Ella Berenhauser, Gerente de Controle e Avaliação, informa que a SES
301 está refazendo os Termos da Alta Complexidade em Oncologia do Hospital
302 Santo Antonio, Santa Isabel, CEPON e HU. Com a habilitação da oncologia no
303 Hospital santo Antonio, as referências estão sendo restabelecidas, conforme o
304 Plano Estadual da Oncologia.

305

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

308

309

Florianópolis 24 de agosto de 2021.