

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
ATA DA 12ª REUNIÃO DO ANO 2017

Aos **vinte e quatro dias do mês de novembro** do ano de dois mil e dezessete, no Auditório Valdir Arcoverde, da Secretaria de Saúde do Estado do Ceará, em Fortaleza, realizou-se a décima segunda Reunião Ordinária do ano de dois mil e dezessete da Comissão Intergestores Bipartite do Sistema Único Saúde do Ceará, com a presença dos seguintes membros: Representado o Componente Estadual: Lilian Alves Amorim Beltrão, Secretária Executiva da Saúde; Isabel Cristina Cavalcanti Carlos, Secretária Adjunta da Saúde do Estado; Luciene Alice da Silva, Supervisora do Núcleo de Atenção Especializada- NUESP/COPAS; Felipe dos Santos Dias Soares, Coordenador de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria- CORAC; Roberta de Paula Oliveira, Supervisora do Núcleo de Controle de Vetores; Joseana Lima dos Santos Nobre, Assessora Técnica da CORES; Sílvia Maria Negreiros Bonfim Silva, Coordenadora da Coordenadoria de Gestão da Educação Permanente em Saúde- CGEPS; e Vera Maria Câmara Coelho, Assessora Técnica da Secretaria Executiva, Secretária Executiva da CIB. Representando o Componente Municipal: Josete Malheiro Tavares, Presidente do COSEMS, Vice Presidente da CIB/CE e Secretário Municipal de Saúde de Horizonte; Sayonara Moura de Oliveira Cidade, Vice Presidente do COSEMS e Secretária Municipal de Saúde de Cedro; Manoel Télamon Arruda Filho, Secretário da Saúde de Icó; e Zuila Maria Maciel de Melo Peixoto, Secretária da Saúde de Orós. Presentes, outros Secretários Municipais de Saúde, técnicos responsáveis por Coordenadorias e Núcleos da SESA, Coordenadores Regionais da SESA, profissionais das Secretarias Municipais de Saúde e do COSEMS e demais pessoas interessadas, com registro em listas de presença de convidados. A Assembléia foi aberta pela Secretária Executiva Vera Coelho, que sob a presidência do Dra. Lilian Beltrão, cumprimentou a todos e deu início a reunião.

APRESENTAÇÃO: Item 1.1. Resultados da Campanha Nacional de Multivacinação 2017.

(COPROM). Ana Vilma Leite Braga, Supervisora do Núcleo de Imunizações- NUIMU/COPROM iniciou sua apresentação dizendo que o período da Campanha Nacional de Multivacinação 2017 foi de 11 a 22 de setembro de 2017. O Dia D de mobilização foi no dia 16 de setembro de 2017, tendo como público alvo as crianças e adolescentes menores de 15 anos de idade (14 anos 11 meses e 29 dias). **RESULTADOS CRIANÇAS:** Compareceram ao serviço de vacinação: 42.507 crianças < 1 ano, 33.888 crianças de 01 ano, 21.458 crianças de 02 anos, 19.383 crianças de 03 anos, 26.545 crianças de 04 anos, 13.897 crianças de 05 anos, 11.697 crianças de 06 anos, 11.460 crianças de 07 anos, 10.952 crianças de 08 anos, 16.767 crianças de 09 anos, totalizando 208.554 crianças menores de 10 anos. Receberam a vacina: 29.236 crianças < 1 ano, 20.618 crianças de 01 ano, 5.520 crianças de 02 anos, 3.503 crianças de 03 anos, 14.270 crianças de 04 anos, 2.419 crianças de 05 anos, 1.357 crianças de 06 anos, 1.214 crianças de 07 anos, 949 crianças de 08 anos, 6.948 crianças de 09 anos, totalizando 86.034 crianças menores de 10 anos. Obtendo um percentual de cobertura de 68,78% crianças < 1 Ano, 60,84% de crianças 01 ano, 25,72% de crianças 02 anos, 18,07% de crianças 03 anos, 53,76% crianças de 04 anos, 17,41% de crianças 05 anos, 11,60% de crianças 06 anos, 10,59% de crianças 07 anos, 8,67% de crianças 08 anos, 41,44 de crianças 09 anos. Alcançando 41,25% do total de crianças menores de 10 anos que compareceram aos serviços de saúde. Os percentuais alcançados demonstram que “Essa é uma ótima oportunidade para resgatar a população de não vacinadas ou completar esquemas vacinais na faixa etária prioritária para o Programa Nacional de Imunização (PNI)”. Em seguida apresentou o consolidado de doses aplicadas referentes as vacinas do calendário básico de vacinação da criança: BCG - 779 doses aplicadas (0,53% do total); Hepatite B 1.030 doses aplicadas (0,70% do total); Hepatite B (gestante) 61 doses aplicadas (0,04% do total); Penta (DTP/HB/Hib) 18.070 doses aplicadas (12,26% do total); VIP 15.245 doses aplicadas (10,34% do total); VOPb 19.183 doses aplicadas (13,01% do total); VORH 8.809 doses aplicadas (5,98% do total); Pneumo 10 v 15.793 doses aplicadas (10,71% do total); Meningo C 15.746 doses aplicadas (10,68% do total), Febre Amarela 99 doses aplicadas (0,07% do total); Tríplice Viral 12.062 doses aplicadas (8,18% do total); Hepatite A 7.696 doses aplicadas (5,22% do total); Tetra Viral 790 doses aplicadas (0,54% do total); Varicela 6.836 doses aplicadas

(4,64% do total); DTP 17.121 doses aplicadas (11,61% do total); Dt 1.611 doses aplicadas (1,09% do total); HPV (feminino) 6.283 doses aplicadas (4,26% do total); dTpa (gestante) 214 doses aplicadas (0,15% do total). Totalizando 147.428 doses aplicadas (100%).

RESULTADOS ADOLESCENTES: Compareceram ao serviço de vacinação: 16.322 de 10 anos, 18.236 de 11 anos, 20.252 de 12 anos, 17.379 de 13 anos, 15.786 de 14 anos, totalizando 87.975 adolescentes. Receberam a vacina: 5.629 de 10 anos, 9.470 de 11 anos, 13.453 de 12 anos, 10.606 de 13 anos, 9.011 de 14 anos, totalizando: 48.169 adolescentes. Obtendo um percentual de cobertura de 34,49% dos adolescentes com 10 anos, 51,93% dos adolescentes com 11 anos, 66,43% de adolescentes com 12 anos, 61,03% de adolescentes com 13 anos, 57,08% de adolescentes com 14 anos. Alcançando 54,75% dos adolescentes que compareceram aos serviços de saúde. Os percentuais alcançados demonstram que *“Essa é uma ótima oportunidade para a vacinação dos adolescentes, faixa etária que, por muitas vezes, existem dificuldades na adesão à vacina.* Em seguida apresentou o consolidado de doses aplicadas: Hepatite B 2.626 doses aplicadas (3,97% do total); Hepatite B (gestante) 149 doses aplicadas (0,23% do total); HPV (feminino) 13.725 doses aplicadas (20,73% do total); HPV (masculino) 22.591 doses aplicadas (34,12% do total) vacinas com maior relevância, pois há pouco tempo, entrou no calendário básico de vacinação do adolescente; Meningo C 17.859 doses aplicadas (26,98% do total); Febre Amarela 55 doses aplicadas, (0,08% do total); Tríplice Viral 1.459 doses aplicadas (2,20% do total), DDT 7.555 doses aplicadas, (11,41% do total); dTpa (gestante) 183 doses aplicadas (0,28% do total). Totalizando 66.202 doses aplicadas (100,0%). Finalizou informando que os municípios de Antonina do Norte, Jaguaretama, Milhã, Tarrafas e Várzea Alegre se encontram sem informação no sistema, e parabenizou os Municípios de Assaré, Granjeiro, Irauçuba, Miraíma, Nova Olinda, Palhano, Penaforte, Umari, Potengi e Canindé que alcançaram o percentual de vacinados igual ou maior de 100%. Após a apresentação o **Josete** propôs que essa estratégia fosse desenvolvida em 2018, pelos os bons resultados obtida.

2. PACTUAÇÕES/DELIBERAÇÕES: Item 2.1. Elencos dos Medicamentos da Assistência Farmacêutica Básica e Secundária para Programação 2018. Dra. Fernanda Cabral, Coordenadora da COASF/SESA, iniciou sua apresentação informando que os medicamentos que compõem os Elencos foram discutidos em 05(cinco) reuniões da Câmara Técnica da Assistência Farmacêutica, realizadas no período de agosto a novembro de 2017 e que os mesmos foram organizados com base nas Linhas de Cuidado: Materno Infantil, Hipertensão, Diabetes, Saúde Ocular, Saúde Mental, Saúde da Mulher, Saúde do Homem, acrescidos dos Medicamentos Cardiovasculares, Antiparkinsonianos, Antimicrobianos, Anti-inflamatórios, Anti-asmáticos, Aparelho Digestivo, Suplementos, Repositores Hormonais, Dermatológicos e Insumos. Destacou que a análise para escolha desses medicamentos contou com a participação de vários especialistas nas diversas áreas de atenção e que os medicamentos básicos constam na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME/2017. Em seguida apresentou o Elenco de Medicamentos da Assistência Farmacêutica no âmbito da Atenção Básica, com validade para o exercício de 2018: **1.** Aciclovir 200mg comprimido, **2.** Ácido Acetilsalicílico 100mg comprimido, **3.** Ácido Fólico 5mg comprimido, **4.** Ácido Fólico 15mg (Folínato de Cálcio) comprimido, **5.** Ácido Valpróico 50mg/ml (Valproato de Sódio) Solução Oral, **6.** Ácido Valpróico 500mg Comprimido, **7.** Albendazol 40mg/ml suspensão oral, **8.** Albendazol 400mg comprimido, **9.** Alendronato de Sódio 70mg comprimido, **10.** Alopurinol 100mg comprimido, **11.** Alopurinol 300mg comprimido, **12.** Amiodarona (Cloridrato) 200mg comprimido, **13.** Amitriptilina (Cloridrato) 25mg comprimido, **14.** Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50mg/ml+12,5 mg/ml pó para suspensão oral, **15.** Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg+ 125 mg comprimido, **16.** Amoxicilina 50mg/ml pó para suspensão oral, **17.** Amoxicilina 500mg cápsula, **18.** Anlodipino (Besilato) 5mg comprimido, **19.** Anlodipino (Besilato) 10mg comprimido, **20.** Atenolol 50mg comprimido, **21.** Azitromicina 40mg/ml pó para suspensão oral, **22.** Azitromicina 500mg comprimido, **23.** Beclometasona (Dipropionato) 200mcg/dose solução para inalação oral, **24.** Beclometasona (Dipropionato) 50mcg/dose solução para inalação oral, **25.** Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 Ui pó para suspensão injetável + diluente, **26.** Benzoilmetronidazol 40mg/ml suspensão oral, **27.**

105 Biperideno (Cloridrato) 2mg comprimido, **28.** Budesonida 50mcg suspensão para inalação nasal,
106 **9.** Carbamazepina 20mg/ml suspensão oral, **30.** Carbamazepina 200mg comprimido, **31.**
107 Carbonato de Cálcio 600mg + Colicalciferol 400Ui comprimido, **32.** Carbonato de Lítio 300mg
108 comprimido, **33.** Carvedilol 25mg comprimido **34.** Carvedilol 6,25mg comprimido, **35.**
109 Cefalexina 50mg/ml suspensão oral, **36.** Cefalexina 500mg cápsula ou comprimido, **37.**
110 Ceftriaxona 500mg pó para solução injetável + diluente (Intramuscular), **38.** Ciprofloxacino
111 (Cloridrato) 500mg comprimido, **39.** Claritromicina 500mg comprimido, **40.** Clomipramina
112 (Cloridrato) 25mg comprimido, **41.** Clonazepam 2,5mg/ml solução oral, **42.** Cloreto de Sódio
113 0,9% solução injetável (frasco 500ml), **43.** Cloreto de Sódio 0,9% solução nasal, **44.**
114 Clorpromazina (Cloridrato) 100mg comprimido, **45.** Clorpromazina (Cloridrato) 25mg
115 comprimido, **46.** Clorpromazina (Cloridrato) 40mg/ml solução oral, **47.** Dexametasona 0,1%
116 creme dermatológico, **48.** Diazepam 5mg comprimido, **49.** Diazepam 10mg comprimido, **50.**
117 Diazepam 5mg/ml solução injetável, **51.** Dipirona 500mg/ml solução injetável, **52.** Dipirona 500
118 mg/ml solução oral (gotas), **53.** Dipirona (Sódica) 500mg comprimido, **54.** Doxazosina
119 (Mesilato) 2mg comprimido, **55.** Enalapril (Maleato) 20mg comprimido, **56.** Enalapril (Maleato)
120 10mg comprimido, **57.** Eritromicina (Estolato) 50mg/ml suspensão oral, **58.** Eritromicina
121 (Estolato) 500mg comprimido, **59.** Espiramicina 500mg comprimido, **60.** Espironolactona 25mg
122 comprimido, **61.** Fenitoina 100mg comprimido, **62.** Fenobarbital 100mg comprimido, **63.**
123 Fenobarbital 40mg/ml solução oral (gotas), **64.** Finasterida 5mg comprimido, **65.** Fluconazol 150
124 mg cápsula, **66.** Fluoxetina 20mg cápsula ou comprimido, **67.** Furosemida 40 mg comprimido,
125 **68.** Gentamicina (Sulfato) 5mg/ml solução oftálmica, **69.** Glibenclamida 5 mg comprimido, **70.**
126 Glicazida 60mg comprimido de liberação prolongada, **71.** Glicazida 30mg comprimido de
127 liberação prolongada, **72.** Haloperidol 1mg comprimido, **73.** Haloperidol 2mg/ml solução oral
128 (gotas), **74.** Haloperidol 5mg comprimido, **75.** Haloperidol (Decanoato) 50 mg/ml solução
129 injetável, **76.** Hidroclorotiazida 25mg comprimido, **77.** Ibuprofeno 50mg/ml suspensão oral, **78.**
130 Ibuprofeno 600mg comprimido, **79.** Ipratrópio (Brometo) 0,25mg/ml solução para inalação, **80.**
131 Isossorbida (Mononitrato) 40mg comprimido, **81.** Itraconazol 100mg cápsula, **82.** Lactulose 667
132 mg/ml xarope, **83.** Lancetas Para Monitoramento de Glicemia Capilar, **84.** Levodopa 100mg +
133 Benserazida 25mg cápsula, **85.** Levodopa 100mg + Benserazida 25comprimido (Birranchurado),
134 **86.** Levodopa 200mg + Benserazida 50mg comprimido, **87.** Levodopa 250mg + Carbidopa 25
135 mg comprimido, **88.** Levotiroxina (Sódica) 100mcg comprimido, **89.** Levotiroxina (Sódica) 50
136 Mcg comprimido, **90.** Levotiroxina (Sódica) 25 Mcg Comprimido, **91.** Lidocaína (Cloridrato) 20
137 mg/g (2%) gel, **92.** Loratadina 1mg/ml xarope, **93.** Loratadina 10mg comprimido, **94.** Losartana
138 (Potássica) 50mg comprimido, **95.** Metformina (Cloridrato) 500mg comprimido, **96.** Metildopa
139 250mg comprimido, **97.** Metoclopramida (Cloridrato) 4mg/ml solução oral, **98.** Metoclopramida
140 (Cloridrato) 5mg/ml solução injetável, **99.** Metronidazol 100 mg/g (10%) gel vaginal, **100.**
141 Metronidazol 250mg comprimido, **101.** Miconazol (Nitrato) 20mg/g (2%) creme dermatológico,
142 **102.** Miconazol (Nitrato) 20 mg/g (2%) creme vaginal, **103.** Nistatina 100.000 Ui/ml suspensão
143 oral, **104.** Nitrofurantoína 100mg cápsula, **105.** Nortriptilina (Cloridrato) 25 mg cápsula, **106.**
144 Ondansetrona (Cloridrato) 4mg comprimido ou comprimido orodispersível, **107.** Óleo Mineral,
145 **108.** Omeprazol 20mg cápsula, **109.** Paracetamol 200 mg/ml solução oral, **110.** Paracetamol 500
146 mg comprimido, **111.** Permetrina 10 mg/g (1%) loção, **112.** Permetrina 50 mg/g (5%) loção, **113.**
147 Pirimetamina 25mg comprimido, **114.** Prednisolona (Fosfato Sódico) 3mg/ml solução oral, **115.**
148 Prednisona 20mg comprimido, **116.** Prednisona 5mg comprimido, **117.** Prometazina (Cloridrato)
149 25mg comprimido, **118.** Prometazina (Cloridrato) 25mg/ml solução injetável, **119.**
150 Propiltiouracila 100mg comprimido, **120.** Propranolol (Cloridrato) 40mg comprimido, **121.**
151 Ranitidina (Cloridrato) 15mg/ml xarope, **122.** Ranitidina (Cloridrato) 150mg comprimido, **123.**
152 Sais para Reidratação Oral 27,9 G - pó para solução oral, **124.** Salbutamol (Sulfato) 100
153 mcg/dose aerossol oral, **125.** Seringa para aplicação de Insulina com Agulha Fixa 50 Ui, **126.**
154 Sinvastatina 20mg comprimido, **127.** Sulfadiazina 500mg comprimido, **128.** Sulfadiazina de
155 Prata 10 mg/g (1%) creme, **129.** Sulfametazol + Trimetoprima 40 mg/ml + 8 mg/ml suspensão
156 oral, **130.** Sulfametazol + Trimetoprima 400mg + 80 mg comprimido, **131.** Sulfato Ferroso 25

157 mg/ml solução oral, **132.** Sulfato Ferroso 40mg comprimido, **133.** Tiamina (Cloridrato) 300mg
158 comprimido, **134.** Timolol (Maleato) 5mg/ml (0,5%) solução oftálmica, **135.** Tiras para
159 Monitoramento Glicemia e **136.** Varfarina (Sódica) 5mg comprimido. **O Elenco de**
160 **medicamentos para a Assistência Farmacêutica na Atenção Secundária em Saúde – 2018: 1.**
161 **Ácido Ursodesoxicólico** 300mg comprimido, **2.** Agulha Descartável para Aplicação de Insulina
162 em Caneta (4,5 ou 6mm de comprimento), **3.** Alogliptina 25mg comprimido; **4.** Alprazolam
163 0,5mg comprimido; **5.** Alprazolam 2mg comprimido; **6.** Baclofeno 10mg comprimido; **7.**
164 Cilostazol 100mg comprimido; **8.** Ciprofibrato 100mg comprimido; **9.** Citalopram 20mg
165 comprimido; **10.** Clonazepam 0,5mg comprimido; **11.** Clonazepam 2mg comprimido; **12.**
166 Clopidogrel 75mg comprimido; **13.** Cloreto de Sódio 0,9% Solução uso tópico frasco 100 ml
167 sem conservantes; **14.** Domperidona 1mg/ml suspensão oral; **15.** Enoxaparina 40mg/0,4 ml
168 solução injetável (seringa pré-enchida); **16.** Gabapentina 300mg comprimido; **17.** Glicosamina +
169 Condroitina 1,5g + 1,2g pó oral (sache); **18.** Imunoglobulina Anti-Rh (D) 300mcg solução
170 injetável (seringa pré-enchida); **19.** Indapamida 1,5mg comprimido liberação prolongada; **20.**
171 Insulina (Análogo) Ultra Rápida 100 Ui/MI Solução Injetável 3ml (Caneta Descartável); **21.**
172 Insulina Degludeca 100 Ui/MI solução injetável 3ml (Caneta Descartável); **22.** Insulina Detemir
173 100 Ui/MI Solução Injetável 3ml (Caneta Descartável); **23.** Insulina Glargina 100 Ui/MI solução
174 injetável 3ml (Caneta Descartável); **24.** Levomepromazina 100mg comprimido; **25.**
175 Levomepromazina 25mg comprimido; **26.** Metilfenidato (Cloridrato) 10mg comprimido; **27.**
176 Metilfenidato (Cloridrato) 20mg cápsula de liberação modificada; **28.** Oxcarbazepina 300mg
177 comprimido; **29.** Oxcarbazepina 60mg/ml (6%) suspensão oral; **30.** Oxibutinina (Cloridrato) 1
178 mg/ml solução oral; **31.** Oxibutinina (Cloridrato) 5mg comprimido; **32.** Paracetamol 500mg +
179 Codeína 30mg comprimido; **33.** Paroxetina 20mg comprimido; **34.** Periciazina 40mg/MI (4 %)
180 solução oral (gotas); **35.** Protetor Solar FPS 30, **36.** Protetor Solar FPS 60; **37.** Risperidona 1 mg
181 comprimido; **38.** Risperidona 1mg/ml solução oral; **39.** Risperidona 3mg comprimido; **40.**
182 Sitagliptina 100mg comprimido; **41.** Tiamina (Cloridrato) 100mg/MI solução injetável; **42.**
183 Venlafaxina 150mg cápsula de liberação controlada; **43.** Venlafaxina 75mg cápsula de liberação
184 controlada; e **44.** Vidalgliptina 50mg comprimido. **Josete** colocou que a política de Assistência
185 Farmacêutica, de tudo que já foi construído na saúde pública do Ceará, é a melhor. No período
186 de 2010 a 2014 quase que houve a desistência por parte dos gestores municipais em decorrência
187 dos problemas operacionais que se acumulava ano a ano. Para que essa política continuasse era
188 preciso que os problemas fossem resolvidos, e a Dra. Lilian assumiu essa responsabilidade, e
189 hoje ela é a maior a responsável pela sua continuidade, por esta razão o nosso reconhecimento.
190 Outra pessoa importante nesse processo foi a Maria do Carmo (Cacau), assessora do
191 COSEMS/CE, pelo papel que exerceu no monitoramento e articulação dessa política. **Cleivani**
192 **Carvalho**, Secretária de Saúde de Potiretama, disse que sempre defendeu a compra centralizada,
193 mas não concorda com a medida de ter que pactuar o saldo financeiro (crédito) recebendo
194 medicamentos do estoque. E indaga se o saldo financeiro pode ser reservado para ficar como
195 reserva financeira para o ano seguinte? **Rayney Martins**, Secretário de Saúde de Tamboril,
196 concordou com a Secretária de Potiretama, pois tem enfrentados muitos problemas de cobranças
197 do Promotor por falta de medicamento. Finalizou dizendo que fica com a esperança de que no
198 próximo ano seja melhor. **Josete** colocou que a Poliana, Secretária de Saúde de Barbalha, na
199 reunião ampliada hoje pela manhã havia solicitado que fosse analisada a possibilidade da
200 COASF/SESA disponibilizar as Atas de Registro de Preços para os municípios, evitando desta
201 forma a divergência de preços e as diligências do TCE/TCM. E solicitou que a COASF faça a
202 divulgação junto aos gestores sobre os repasses dos recursos DEA do Tesouro Estadual referente
203 aos 15% da Estruturação da Assistência Farmacêutica. **Fernanda** explicou como ocorre o
204 processo de solicitação de crédito e depois disse que iria levar essas questões para análise dos
205 setores jurídico e financeiro da SESA, em seguida informaria os gestores. Dra. Isabel
206 parabenizou a Equipe da COASF e disse que precisava retornar a Assistência Farmacêutica ao
207 nível de política estratégica de governo. E preciso trabalhar na melhoria da logística, da
208 programação e do uso racional de medicamentos. Ressaltou que a iniciativa de definir o elenco

209 de medicamentos baseado nas linhas de cuidado foi um passo importante para a sustentabilidade
210 dessa política. Após as discussões a CIB/CE aprovou os Elencos dos Medicamentos da
211 Assistência Farmacêutica Básica e Secundária para Programação 2018, acordado pela Câmara
212 Técnica da Assistência Farmacêutica, que se encontra descrito acima. **Item 2.2. PGASS - Valor**
213 **Médio dos Procedimentos para Internação (Saiu de Pauta).** **Item 2.3. Pagamentos**
214 **Administrativos. 2.3.1. Prontocárdio SC LTDA.** A CIB/CE autorizou a gestora da Secretaria
215 Municipal de Saúde de Fortaleza a pagar administrativamente ao Prontocárdio SC LTDA,
216 entidade empresarial, localizado em Fortaleza, com recursos financeiros provenientes dos
217 rendimentos financeiros do Limite MAC do município de Fortaleza, a quantia de R\$ 44.812,24
218 (quarenta e quatro mil oitocentos e doze reais e vinte e quatro centavos). **2.3.2 Irmandade**
219 **Beneficente da Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza.** A CIB/CE autorizou a gestora da
220 Secretaria Municipal de Saúde de Fortaleza a pagar administrativamente à Irmandade
221 Beneficente da Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza, entidade beneficente sem fins
222 lucrativos, localizada em Fortaleza, os serviços realizados de cirurgias de catarata, com recursos
223 financeiros provenientes dos rendimentos financeiros do limite da Média e Alta Complexidade -
224 MAC do Município de Fortaleza, a quantia de R\$ 1.286,00 (hum mil, duzentos e oitenta e seis
225 reais). **2.3.3. Hospital Antônio Prudente Ltda.** A CIB/CE autorizou a gestora da Secretaria
226 Municipal de Saúde de Fortaleza a pagar administrativamente ao Hospital Antônio Prudente
227 Ltda, entidades empresarial, localizado em Fortaleza, com recursos financeiros provenientes dos
228 rendimentos financeiros do limite MAC do município de Fortaleza, a quantia de R\$ 33.115,06
229 (trinta e três mil, cento e quinze reais e seis centavos). **2.3.4. Hospital Haroldo Juacaba**
230 **(Instituto do Câncer do Ceará – ICC).** A CIB/CE autorizou a gestora da Secretaria Municipal
231 de Saúde de Fortaleza a pagar administrativamente ao Hospital Haroldo Juacaba (Instituto do
232 Câncer do Ceará – ICC), entidade sem fins lucrativos, localizado em Fortaleza, com recursos
233 financeiros provenientes dos rendimentos financeiros do limite da Média e Alta Complexidade -
234 MAC do Município de Fortaleza, a quantia de R\$ 6.429,70 (seis mil, quatrocentos e vinte e nove
235 reais e setenta centavos). **Sayonara** aproveitou a oportunidade e relatou que o ICC está voltando
236 os pacientes encaminhados ao Serviço de Iodoterapia para os municípios sem fazer o
237 atendimento, bem como o Serviço do Cariri, gerando grandes problemas para os pacientes e
238 gestores. **Francisco José Melo**, Secretário Adjunto de Caucaia, relatou que ficou surpreso
239 quando foi comunicado por uma família que uma pessoa com câncer encaminhada pela
240 Secretaria para o ICC não foi atendida porque disseram que ela tinha plano de saúde e voltou a
241 paciente, e não informaram ao gestor. **Dra. Lilian** informou que só hoje pela manhã tomou
242 conhecimento dessa situação e que desconhece as razões que levaram o ICC a suspender o
243 Serviço de Iodoterapia. **Aparecida Calvacante**, Assessora da CORAC/SMS Fortaleza,
244 esclareceu que o Dr. Pedro do ICC por conta de uma Ação Judicial do Tribunal do Recife
245 solicitada pelo MS, foi suspenso o repasse de R\$ 6 milhões para o Instituto, por esse motivo o
246 mesmo estava suspendendo o Serviço de Iodoterapia, e já havia informado a SESA. **Item 2.4.**
247 **Alterações nas composições das Câmaras Técnicas da CIB de Regulação, Controle,**
248 **Avaliação e Auditoria; da Atenção Básica; e da Assistência Farmacêutica e de Educação**
249 **Permanente da CIB/CE.** A Presidência do COSEMS/CE solicitou mudanças em relação aos
250 representantes das Secretarias de Saúde dos municípios na composição das Câmaras Técnicas de
251 apoio à CIB/CE, conforme seguem: **Câmara Técnica de Regulação, Controle, Avaliação e**
252 **Auditoria:** **SAI** - Tânia Maria Leite Parente, Ex- Secretária de Saúde de Pedra Branca e
253 **ENTRA**- Maria Vanderlúcia Felipe Lobo, atual Secretária de Saúde de Pedra Branca Pedra
254 Branca; **SAI**- Daniel Maciel Melo Peixoto, Ex- Secretário de Saúde de Russas; **Câmara Técnica**
255 **de Educação Permanente:** **SAI**- Ana Laura Teixeira de Araújo dos Reis, – SMS Pacoti;
256 **Câmara Técnica de Assistência Farmacêutica:** **SAI**- Maria Zuleide Amorim Muniz, Secretária
257 de Saúde de Jaguaribe e **ENTRA**- Ana Patrícia Ximenes, atual Secretária de Saúde de Santa
258 Quitéria; **Câmara Técnica de Atenção Básica:** **SAI**- Lúcia Cavalcante Gonçalves, Ex-
259 Secretária de Saúde de Solonópole e **ENTRA**- Maria Zuleide Amorim Muniz, Secretária de
260 Saúde de Jaguaribe. **Item 2.5. Credenciamento/Habilitação na Estratégia Saúde da Família.**

261 Com base no parecer técnico do NUAP/COPAS a CIB/CE aprovou a habilitação de 04(quatro)
262 Equipes de Saúde da Família, modalidade II para Banabuiú, e 01(uma) Equipe de Saúde da
263 Família, modalidade II para Ipueiras; 05(cinco) Equipes de Saúde Bucal, na modalidade I para
264 no município de Banabuiú; 06(seis) Agentes Comunitários de Saúde- ACS para Banabuiú;
265 02(duas) Equipes de NASF 1 para Limoeiro do Norte; e 01(uma) Equipe de NASF 2 para
266 Senador Sá. **EXTRA PAUTA - Item 2.6. Exames citopatológico programados na PPI de**
267 **Fortaleza para atendimento aos municípios do Interior.** Josete comunicou que após
268 entendimento com a Dra. Joana, Secretária de Saúde de Fortaleza, os gestores dos municípios
269 que têm referência de Exames citopatológico para laboratórios em Fortaleza devem procurar a
270 CORAC/SMS Fortaleza para resolução do problema. **Item 2.7. Recursos do Prêmio**
271 **INOVASUS/2015.** Francisco Romão de Souza, técnico da CGTES/SESA, iniciou sua
272 apresentação fazendo uma breve explanação à cerca da importância da participação da Secretaria
273 da Saúde do Estado do Ceará na 5ª. Edição do Concurso Prêmio InovaSUS 2015. Esse concurso
274 é uma iniciativa do Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da
275 Educação na Saúde (SGTES), em parceria com a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS).
276 O prêmio busca reconhecer, incentivar e premiar projetos e experiências inovadoras na Gestão
277 do Trabalho e da Educação na Saúde no âmbito do SUS. O Projeto da SESA teve como tema:
278 “Da Construção à Implementação Regional da Negociação do Trabalho à luz do COAP no SUS
279 Ceará.”, que foi premiado em 4º (quarto) lugar, e receberá recursos federais no valor de R\$
280 120.000,00 (cento e vinte mil reais). Por esta razão a CGTES/SESA está submetendo a CIB/CE a
281 apreciação do Plano de Trabalho, que será desenvolvido no período de execução de Jan/2018 a
282 Dez/2019, assim organizado: 1. Estudo diagnóstico das estruturas de gestão do trabalho nas
283 Secretarias Municipais de Saúde, no Estado do Ceará. Elemento de Despesa: Material de
284 Consumo no valor de R\$ 2.040,00, Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica no valor de R\$
285 18.360,00, Total: R\$ 20.400,00; 2. Capacitação em Gestão do Trabalho em Saúde para 200
286 gestores e/ou técnicos que desenvolvem atividades na área de gestão do trabalho. Elemento de
287 Despesa: Material de Consumo no valor de R\$ 1.930,00, Outros Serviços de Terceiros - Pessoa
288 Jurídica no valor de R\$ 17.450,00, Total: R\$ 19.380,00; 3. Formulação e implementação da
289 Política Estadual de Gestão do Trabalho em Saúde no Ceará. Elemento de Despesa: Material de
290 Consumo no valor de R\$ 9.600,00, Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica no valor de R\$
291 41.200,00, Total: R\$ 50.800,00; 4. Capacitação de multiplicadores em gerenciamento de
292 processos para 50 técnicos que desenvolvem atividades na área de gestão do trabalho em saúde
293 da Secretaria Estadual de Saúde. Elemento de Despesa: Material de Consumo no valor de R\$
294 1.920,00, Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica no valor de R\$ 17.300,00, Total: R\$
295 19.220,00; 5. Implementação das ações da comissão de mediação de conflito da Secretaria da
296 Saúde do Estado do Ceará. Elemento de Despesa: Material de Consumo no valor de R\$ 1.200,00,
297 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica no valor de R\$ 9.000,00, Total: R\$ 10.200,00.
298 **ACIB/CE aprovou o Plano de Trabalho acima referido. Item 2.8. Aprovação do Termo de**
299 **Compromisso da UPA24h do município de Caucaia/Jurema apresentado pelo gestor**
300 **municipal.** Com base no parecer técnico do Núcleo de Atenção à Urgência e Emergência da
301 SESA datado de 24 de novembro de 2017, constante do processo Nº 8306428/2017, favorável à
302 aprovação do Termo de Compromisso da UPA24h do município de Caucaia/Jurema, de gestão
303 municipal, considerando que a mesma deu início às suas atividades desde o dia 14 de outubro de
304 2017, com um quantitativo de 9 (nove) profissionais médicos/24h, e atende aos requisitos na
305 Opção VIII para o recebimento do custeio mensal do Ministério da Saúde, de acordo com o Art.
306 891 da Portaria de Consolidação GM/MS Nº 6, de 28 de setembro de 2017, a CIB/CE aprovou o
307 Termo de Compromisso do Secretário de Saúde de Caucaia. **3 – INFORMES – Informe. 3.1.**
308 **Medicamentos do Componente Especializado para Pacientes Renais. (COASF), será apresentado**
309 **posteriormente. Informe. 3.2.** Proposta cadastrada no FNS, referente à Aquisição de 01 Unidade
310 Móvel de Saúde de Programa/Ação (ambulância), pra Secretaria Municipal da Saúde, do
311 município de Banabuiú, no valor de R\$170.000,00. **Informe. 3.3.** Informe sobre as Normas
312 Orientadoras do Planejamento do SUS. Washington Meneses, Assessor de Planejamento da

313 SESA, destacou a importância do Planejamento na gestão do SUS, bem como a necessidade de
314 harmonia do Planejamento do SUS entre os Entes Federados. Ressaltou as funções dos
315 instrumentos de Planejamento (PS; PAS e RG) na institucionalização e fortalecimento da gestão
316 e as responsabilidades de Planejamento e Gestão destacadas na Portaria de Consolidação nº
317 1/2017- GM/MS de 28.09.2017 e DOU de 3.10.2017. Essa Portaria trata sobre os direitos e
318 deveres dos usuários da Saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde-
319 SUS. TÍTULO IV- DO PLANEJAMENTO - Capítulo 1: Das Diretrizes do processo de
320 Planejamento no âmbito do SUS. Capítulo 2: Dos critérios e parâmetros para o Planejamento e
321 Programação de Ações e serviços de Saúde no âmbito do SUS (parâmetros SUS). Capítulo I -
322 Das Diretrizes do processo de Planejamento no âmbito do SUS. Art. 94: Estabelece Diretrizes
323 para o processo de Planejamento do SUS; Art. 95: Instrumentos para o Planejamento no âmbito
324 do SUS (PS, PAS, e RG). Art. 96: O Plano de Saúde – PS; Art. 97 e 98: A Programação Anual
325 de Saúde – PAS; Art. 99: O Relatório de Gestão – RG; Art. 100: O Relatório Detalhado do
326 Quadrimestre anterior - RDQ; Art. 101: O Planejamento Regional Integrado; Origem: Portaria
327 MS/GM Nº 2135/2013. Capítulo II - Dos critérios e parâmetros para o Planejamento e
328 Programação de ações e serviços de Saúde no âmbito do SUS (parâmetros); Artigos: 102 à 106
329 (critérios e parâmetros para o Planejamento e Programações de Ações e serviços de Saúde no
330 âmbito do SUS); Origem: Portaria MS/GM Nº 1631/2015. Referência Legal e Bases Propositivas
331 - Referência Legal: Decreto nº 7.508/ 2011; Lei Complementar nº 141/ 2012; Portaria MS – nº
332 2135/2013 (substituída); Portaria de Consolidação GM/ MS 1/2017. Bases Propositivas: Análise
333 Situacional de Saúde; Conferência de Saúde; Prioridades Nacionais expressas nos Indicadores da
334 Pactuação Interfederativa– SISPACTO; compromissos de campanha; Planejamento
335 Participativo. Instrumentos de Planejamento no âmbito do SUS- Portaria de consolidação nº
336 1/2017 (GM/MS). **Plano de Saúde (PS)** Art. 96º. Instrumento central para definição e
337 implementação de todas as iniciativas no âmbito da Saúde de cada esfera de gestão do SUS para
338 o período de quatro anos. Explicita os compromissos de Governo para o Setor Saúde. Configura-
339 se como base para a execução, o acompanhamento e avaliação da Gestão do SUS. Observará os
340 prazos do PPA - Plano Plurianual. Elaboração orientada pela necessidade de Saúde da
341 população, considerando: Análise Situacional; definição das Diretrizes, Objetivos, Metas e
342 respectivos Indicadores de Monitoramento e Avaliação. Deve considerar as Diretrizes definidas
343 pelos Conselhos e Conferências de Saúde, submetido à apreciação e aprovação do Conselho de
344 Saúde respectivo o disponibilizado em meio eletrônico no SARGSUS- Sistema de apoio ao
345 Relatório de Gestão. Instrumentos de Planejamento no âmbito do SUS- Portaria de Consolidação
346 nº 1/2017 (GM/MS) **Programação Anual Saúde (PAS)** Art. 97º e 98º. Instrumento que
347 operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas
348 do PS e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executadas. Deve conter a
349 definição das ações que no ano específico garantirão o alcance dos objetivos e o cumprimento
350 das metas; a identificação dos indicadores que serão utilizados para o monitoramento da PAS; a
351 previsão da alocação dos recursos orçamentários necessários do cumprimento da PAS. O prazo
352 de vigência da PAS coincidirá com o calendário e sua elaboração observará o envio ao
353 respectivo Conselho de Saúde para aprovação, antes da data de encaminhamento da LDO do
354 exercício correspondente. Execução no ano subsequente. Apreciada e aprovada pelo Conselho de
355 Saúde respectivo. Instrumentos de Planejamento no âmbito do SUS – Port. de consolidação nº
356 1/2017 (GM/MS) **Relatório de Gestão- RG** Art. 99º. Instrumento de gestão com elaboração
357 anual que permite aos gestores apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e
358 orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao PS. Contempla: As Diretrizes,
359 objetivos e Indicadores do PS; as Metas da PAS previstas e executadas; a análise da execução
360 orçamentária; as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do PS. Deve
361 ser informado aos respectivos Conselhos de Saúde até o dia 30 de março do ano seguinte ao da
362 execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo, por meio do SARGSUS.
363 **Relatório Detalhado do Quadrimestre** anterior – RDQ ART. 100. Instrumento de
364 monitoramento e acompanhamento de execução da PAS e deve ser apresentado pelo gestor do

SUS até o final dos meses de Maio, Setembro e Fevereiro em audiência pública na casa legislativa do respectivo ente da federação. Contém: I. Montante e fonte dos recursos aplicados no período. II. Auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações. III. Oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada. Art.: 101 – **O Planejamento Regional Integrado**. Elaborado no âmbito da região de saúde, com base nas necessidades de saúde e expressas nos Planos Municipais de Saúde e será pactuado, monitorado e avaliado pela CIR. Expressará a identificação da situação de saúde no território e das necessidades de saúde; as diretrizes, os objetivos plurianuais e as metas anuais para a região de saúde, prazos, indicadores, responsabilidades dos entes federados; a programação geral de ações e serviços de saúde (comporá a COAP). Finalizou relatando a situação dos municípios cearenses quanto ao Relatório de Gestão RG 2016 e Programação Anual de Saúde – PAS 2017. Relatório de Gestão 2016: aprovado 106(57,60%), em apreciação 48(26,08%), sem informação 30(6,32%); Programação Anual de Saúde- PAS 2017: Elaboradas 86(46,73%). **Informe. 3.4.** Declarações de Incentivos ao PACS e PSF pendentes na CIB por falta de assinaturas dos Secretários de Saúde: Coreaú e Solonópole. **Informe. 3.5.** Ordens de Serviços e Atestados de Conclusão de Edificações encaminhados à Secretaria Executiva da CIB, para conhecimento, conforme estabelecido na Portaria GM/MS Nº. 1.401, de 15 de junho de 2011 e nas Portarias GM/MS Nº. 339 340 e 341 de 04 de março de 2013: Ordem de Serviço de construção de UBS: 01 em Forquilha, 01 em Itapajé, 01 em Palmácia e 01 em Senador Pompeu; Ordem de Serviço de ampliação de UBS: 01 em Abaiara; Ordem de Serviço de construção de Academia: 01 em Madalena; Atestado de Conclusão de construção de UBS: 01 em Aurora, 01 em Canindé, 01 em Ipu, 02 em Maranguape, 01 em Ocara e 01 em Quixere; Atestado de Conclusão de construção de CAPS AD III; 01 em Maracanaú e Atestado de Conclusão de ampliação de UBS: 01 em Jardim e 01 em Sobral. Nada mais havendo a tratar, a plenária da Comissão Intergestores Bipartite deu por encerrada a **12ª reunião de 2017 do referido Colegiado**, cuja Ata foi lavrada por mim, Vera Coêlho, e assinada em folha de frequência pelos membros titulares e suplentes que compareceram. Fortaleza **vinte e quatro dias do mês de novembro** do ano de dois mil e dezessete.

12ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE – CIB

Data: 24/11/2017

Horário: 14:30 às 17:00hs

Local: Auditório Waldir Arcoverde

Folha de Frequência dos Membros

NOME	ASSINATURA	REPRESENTAÇÃO
Henrique Jorge Javi de Sousa		Presidente da CIB Secretário da Saúde do Estado
Marcos Antônio Gadelha Maia		Secretário Adjunto da Saúde do Estado
Lilian Alves Amorim Beltrão		Secretária Executiva da Saúde
Isabel Cristina Cavalcanti Carlos		Secretária Adjunta da Saúde do Estado
Francisco Ivan Rodrigues Mendes Junior		Coordenador de Políticas e Atenção à Saúde
Luciene Alice da Silva		Supervisora do Núcleo de Atenção Especializada
Felipe dos Santos Dias Soares		Coordenador de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria
Ana Paula Lopes Moreira		Supervisora da Central Integrada de Regulação - CIR
Daniele Rocha Queiroz Lemos		Coordenadora de Promoção da Saúde
Roberta de Paula Oliveira		Supervisora do Núcleo de Controle de Vetores - NUVET
Joseana Lima dos Santos Nobre		Assessora Técnica da CORES
Silvia Maria Negreiros Bonfim Silva		Coordenadora da CGEPS
Salustiano Gomes de Pinho Pessoa		Superintendente da Escola de Saúde Pública do Ceará
Vera Maria Câmara Coelho		Assessora Técnica da Secretaria Executiva SESA Secretária Executiva da CIB
Josete Malheiro Tavares		Presidente do COSEMS; Vice - Presidente da CIB/CE; Secretário de Saúde de Guaiúba
Sayonara Moura de Oliveira Cidade		Vice Presidente do COSEMS; Secretária da Saúde de Cedro
Joana Angélica Paiva Maciel		Secretária da Saúde de Fortaleza
Arnaldo Ribeiro Costa Lima		Articulador da Célula de Contratualização – CORAC SMS Fortaleza
Maria Nizete Tavares Alves		Secretária da Saúde de Juazeiro do Norte
Gerardo Cristino Filho		Secretário da Saúde de Sobral
Liduína Fátima Freitas dos Santos		Secretária da Saúde de Acaraú
Fernando Wilson Fernandes		Secretário da Saúde de Camocim
Antonio Williams Vieira Vaz		Secretário da Saúde de Boa Viagem
Jequelia Maria Alcântara Silva		Secretária da Saúde de Icó
Napoline Silva Melo		Secretária da Saúde de Frecheirinha
Sharliane Monteiro da Rocha		Secretária da Saúde de Pindoretama
Zuila Maria Maciel de Melo Peixoto		Secretária da Saúde de Orós
José Afrânio Pinho Pinheiro Júnior		Secretária da Saúde de Umirim



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

12ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB

Data: 24/11/2017

Horário: 14:30 às 17:00hs

Local: Auditório Waldir Arcoverde

Folha de Presença - SECRETÁRIOS / CONVIDADOS

NOME	ASSINATURA	REPRESENTAÇÃO
Maria Aparecida Costa Cavalcante 16º da Conceição Moura	Aparecida	CORAC/SMS Fortaleza SMS Baurio
Maria do Socorro Sales Silva Omarcel Martins (Mauricio)	[Assinatura]	SMS - Baurio - CE Apoio (CIBMS)
Paulina da Silva El. Braga	[Assinatura]	SMS - Tejuapoca
Franciêda Gama Monteiro	[Assinatura]	SMS - Beberibe
Marysma Nunes de Melo	[Assinatura]	exclus / Apoio
João da Silva El. Braga	[Assinatura]	exclus / Apoio
ANANÉ BIANCO ESMEALDO	[Assinatura]	SMS / CRATO
RAYNEY LIMA MARTINS	[Assinatura]	SMS - TABOIRA (SUSPENSÃO)
Francisco Paulo de Foz	[Assinatura]	EGTOS / FESN
João de Oliveira Gal	[Assinatura]	SMS Várzea Alegre
Elisângela Imperio da	[Assinatura]	SMS - Tejuapoca
Valentim de Sousa	[Assinatura]	S.M.S. Piquet Carneiro
Leommi E. de O. Oliveira	[Assinatura]	SMS - POTIZEIRAS
Fernando Freire Calvo	[Assinatura]	COASF - Coord.
Imaculada Imaculada M. Evangelista	[Assinatura]	COASF - SESA
Camille Maria Félix Quilix	[Assinatura]	COASF - SESA
Dr. Kellego Costa	[Assinatura]	COASF - SESA
Kelly Luz Campos	[Assinatura]	3º - CRES
Leandro M. Faria	[Assinatura]	S.M.S. PACOTI
PEZINHO DOS SANTOS BARBOSA	[Assinatura]	Apoio (CIBMS)
Fca. Paulo (C) - E. Silva	[Assinatura]	SMS - Tejuapoca
Quilix de Oliveira	[Assinatura]	Horizonte
Diana Margalea S. Nogueira	[Assinatura]	Bonabim
Romulo de Oliveira Costa	[Assinatura]	SMS Quixeramobim
Milene M. Tropic	[Assinatura]	SMS - Cariri
Ederson Sales de Paula	[Assinatura]	2º CRES - Caucaia
Karla Geanny Saraiva Costa	[Assinatura]	SMS - TABOIRA DO NORTE
Pollyanna Calvo	[Assinatura]	SMS - Barbalha
Camille Maria Félix Quilix	[Assinatura]	exclus / Kelly
Maple F. Queiroz	[Assinatura]	SMS Limoeiro / Manguá
Silvia Rosa	[Assinatura]	SMS / Crato



Data: 24/11/2017

Horário: 14:30 às 17:00hs

Local: Auditório Waldir Arcoverde

[illegible]