

**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**  
**ATA DA 8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO ANO 2009**

Aos dez dias do mês de julho de dois mil e nove, no auditório do Ytacaranha Hotel de Serra, no município de Meruoca, realizou-se a oitava Reunião Ordinária de dois mil e nove da Comissão Intergestores Bipartite do Ceará, com a presença dos seguintes membros: **Representando a SESA**, João Ananias Vasconcelos Neto, Secretário da Saúde; Francisco Marcelo Sobreira, Secretário Adjunto, Vera Maria Câmara Coêlho, Coordenadora de Políticas de Atenção à Saúde e Ana Márcia de Almeida Dantas, Coordenadora das Regionais de Saúde; **Pela representação dos municípios**, os Secretários Municipais de Saúde: José Policarpo de Araújo Barbosa, de Cascavel, Presidente do COSSEMS; Willames Freire Ribeiro, de Morada Nova; Alexandre José Mont'Alverne Silva, de Fortaleza; Carlos Hilton Albuquerque Soares, de Sobral; Mário Lúcio Ramalho Martildes, de Eusébio; José Liberlando Alves Albuquerque, de Pindoretama e Manoel Lopes Martins, de Pentecoste. Compareceram ainda, outros Secretários Municipais de Saúde, técnicos responsáveis por Coordenadorias e Núcleos da SESA, Orientadores de Células Regionais de Saúde, técnicos das Secretarias Municipais de Saúde e do COSSEMS, e outras pessoas interessadas, com registro em listas de presença. A assembléia foi conduzida pela Secretária Executiva e membro da CIB/CE, **Vera Coelho** que abriu os trabalhos cumprimentando a todos e agradecendo a acolhida dos gestores de Sobral ao evento e às pessoas ali presentes. Passou a palavra ao Dr. **João Ananias** que saudou a plenária e os demais participantes e elogiou a iniciativa do gestor de Sobral e da direção do COSSEMS na promoção dos eventos, Macrorregional, do COSSEMS e da CIB/CE, enfatizando quão proveitoso e salutar seria para os municípios da região a participação dos mesmos na reunião do Colegiado. Iniciou os trabalhos fazendo alteração na seqüência da apresentação dos temas da pauta conforme segue: **2 – DELIBERAÇÕES HOMOLOGAÇÕES: Item 2.1. Proposta para utilização dos recursos da 3ª. Etapa das Cirurgias Eletivas** – A direção do COSSEMS propôs que os recursos remanescentes da primeira, segunda e terceira etapas das Cirurgias Eletivas fossem utilizados de forma livre, ou seja, sem vincular a procedimentos ou limite financeiro dos municípios. Dra. **Vera** esclareceu que tal proposta excluiria, dos procedimentos cirúrgicos, os municípios de pequeno porte que não tem capacidade de oferta para atender as demandas existentes de cirurgias. Entende que a utilização dos recursos em questão fosse pactuada na CIB/MR de forma a garantir o acesso da população aos serviços de saúde, e atender o princípio constitucional do SUS da garantia do acesso universal às ações e serviços do Sistema. Dr. **João Ananias** se manifestou sobre o assunto, informando que a SESA estaria elaborando uma proposta para desencadear uma grande ofensiva ao câncer de mama e de próstata para uma ação dirigida ao diagnóstico precoce da doença. Propõe a utilização dos recursos das Cirurgias Eletivas nessa campanha. Em vista disso Dra. **Vera** sugeriu então que o valor do resíduo das duas primeiras etapas, disponível no Fundo Estadual de Saúde, fosse reprogramado para utilização prioritária na realização de procedimentos cirúrgicos e ambulatoriais necessários às cirurgias eletivas oncológicas, de mama e de próstata, a partir de agosto de 2009. Disse que essa reprogramação deve ser pactuada na CIB/Microrregional e deve considerar a demanda de cirurgias eletivas de pacientes em fila de espera, pertencentes aos municípios que geraram o resíduo. Propôs que os recursos da 3ª etapa sejam utilizados para atender as demandas reprimidas de cirurgias eletivas ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, mediante pactuação firmada nas CIB/Microrregionais. Essa proposta foi acatada pela plenária que autorizou a emissão da Resolução formalizando a decisão. Depois dessa pactuação houve uma discussão sobre o problema das biópsias, que segundo o Dr. **Mário Lúcio** é preciso que se crie uma rede de oferta desses exames no Estado, vinculado ao SUS para viabilizar o diagnóstico precoce dos cânceres. O sr. **Antônio Israel Pinheiro**, Secretário de São Gonçalo, expressa preocupação com a carência de anestesistas ante o aumento de cirurgias de próstata e otorrinolaringologia. Dr. **Carlos Hilton** afirma que os anestesistas estão escolhendo o que é mais

51 vantajoso e diz que, mesmo com a aplicação de recursos do município para pagar esses  
52 profissionais, a situação não se estabiliza. Sobre o câncer de mama e de próstata afirma que a  
53 SMS de Sobral está trabalhando junto à Atenção Primária na qualificação dos técnicos para a  
54 realização do diagnóstico precoce da doença. Dr. **Pedro**, de Cruz reclama à SESA o retorno de  
55 informações aos municípios do que foi efetivamente pago de Cirurgias Eletivas para que o gestor  
56 possa reprogramar os procedimentos. **Item 2.2. Distribuição dos recursos federais referentes**  
57 **ao incentivo financeiro para a Compensação de Especificidades Regionais do ano de 2009,**  
58 **conforme Portaria GM/MS N.º 1.321, de 24 de junho de 2009** – Vera apresentou duas  
59 propostas para a distribuição dos recursos de incentivo financeiro para a Compensação de  
60 Especificidades Regionais de 2009. A primeira manteria a distribuição do ano de 2008. A  
61 segunda manteria os 143 (cento e quarenta e três) municípios beneficiados em 2008 e  
62 acrescentaria 18 (dezoito) municípios que em maio de 2009 apresentaram cobertura do PSF  
63 maior ou igual a 70%. Neste caso, os valores dos 143 (cento e quarenta e três) sofreriam redução,  
64 mas contemplaria um número maior de municípios. A **plenária da CIB/CE** acatou a 2ª proposta  
65 que contempla 158 (cento e cinquenta e oito) municípios. **Item 2.3. Habilitação do Hospital**  
66 **Geral de Fortaleza – HGF em Cuidados Prolongados** - Dra. Vera apresentou solicitação da  
67 direção do Hospital Geral de Fortaleza - HGF para habilitação da unidade junto ao Sistema  
68 Único de Saúde, para realização de Cuidados Prolongados. Informou que segundo pareceres  
69 constantes do processo o HGF estaria apto a realizar Cuidados Prolongados conforme estabelece  
70 a Portaria GM/MS N.º 2.413, de 23 março de 1998, que aprova a necessidade de aprimorar o  
71 atendimento hospitalar de pacientes crônicos, portadores de múltiplos agravos à saúde,  
72 convalescentes e/ou de cuidados permanentes que necessitem de assistência contínua e de  
73 reabilitação físico funcional, com vistas a reinserção social. Considerando ainda o interesse do  
74 gestor do município de Fortaleza na habilitação do HGF, exarado no ofício N.º 495/2009, às fls.  
75 12 do processo n.º 09234193-4 que encaminhou o pleito em questão. A **CIB/CE** aprovou o  
76 credenciamento do HGF para o a realização de Cuidados Prolongados, constantes da tabela  
77 unificada de procedimentos do SUS, nas seguintes modalidades: 09.01 – Enfermidades  
78 Cardiovasculares; 09.02 – Enfermidades Pneumológicas; 09.03 – Enfermidades Osteo-muscular  
79 e do Tecido Conjuntivo; 09.05 – Enfermidades Oncológicas; 09.07 – Enfermidades Devido a  
80 Causas Externas. **Item 2.4. Aprovação do Pacto de Gestão de Pacajus e São Luis do Curu** –  
81 Vera apresentou o pleito dos municípios de Pacajus e São Luis do Curu referente a adesão aos  
82 Pactos pela Vida e de Gestão dos municípios de Paracuru. A Plenária parabenizou os gestores  
83 pela iniciativa, já que se trata de municípios de médio porte que deveriam ter pactuado as  
84 responsabilidades do Pacto há mais tempo. A **CIB/CE** aprovou a proposta de adesão ao Pacto de  
85 Gestão dos Municípios de Pacajus e São Luis do Curu. **Item 2.5. Credenciamentos na**  
86 **Estratégia Saúde da Família** – A **CIB/CE** aprovou os seguintes credenciamentos na estratégia  
87 Saúde da Família: Agentes Comunitários de Saúde: 10 (dez) para Acopiara, 26 (vinte e seis) para  
88 Morrinhos, 1 (um) para Paramoti, 33 (trinta e três) para Canindé e 9 (nove) para Ubajara; Equipes  
89 de Saúde da Família: 4 (quatro) na modalidade I para Morrinhos, 1 (uma) na modalidade II para  
90 Horizonte e 1 (uma) na modalidade I para Antonina do Norte; Equipes de Saúde Bucal: 1 (uma)  
91 na modalidade I para Potengi e 1 (uma) na modalidade I para Antonina do Norte. Mudança de  
92 Modalidade de I para II de Equipes de Saúde Bucal: 1 (uma) do município de Potengi e 1 (uma)  
93 de Antonina do Norte; Mudança de Modalidade de II para I de Equipe de Saúde da Família: 1  
94 (uma) do município de Pacajus. Núcleo de Apoio ao Saúde da Família: 1 (uma) na modalidade I  
95 para Tabuleiro do Norte e 1 (uma) na modalidade I para Guaraciaba do Norte. **Item 2.6. Projeto**  
96 **Olhar Brasil** – O Colegiado aprovou os projetos “Olhar Brasil” dos municípios de Aracoiaba,  
97 Aratuba, Canindé e Itaira. **Item 2.7. Credenciamento de novo serviço de TRS da Sta. Casa**  
98 **de Sobral** – O Secretário de Saúde de Sobral justificou a implantação de um novo serviço de  
99 Terapia Renal Substitutiva na Santa Casa de Misericórdia daquele município informando que a  
100 unidade de nefrologia que funciona na Santa Casa estaria atendendo um número de pacientes

101 além da sua capacidade e em desacordo com a Resolução da ANVISA. Vera colocou para a  
102 plenária as informações constantes do processo, bem como o parecer da Coordenadoria de  
103 Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria que se manifestou favorável à implantação de um  
104 serviço novo, cujo credenciamento só ocorrerá quando as instalações estiverem prontas para o  
105 atendimento, e alertou para o fato de que os recursos financeiros acompanharão os pacientes à  
106 medida que estes forem sendo transferidos de um serviço para outro, conforme tem sido  
107 procedido para todos os serviços de TRS do Estado. A Plenária acatou a criação do novo serviço  
108 de TRS em Sobral e propôs que fosse solicitada ao Ministério da Saúde, a alocação de recurso  
109 adicional por se tratar de serviço novo. **Item 2.8. Transferência do limite financeiro de TRS**  
110 **de Juazeiro do Norte para Barbalha** – Dr. João Ananias colocou para a plenária a questão que  
111 envolvia os serviços de nefrologia de Barbalha, Juazeiro do Norte e Crato, e informou que o  
112 assunto já estava sendo objeto de pleito pelas partes, em Brasília. Propôs que a plenária avaliasse  
113 a proposta da SESA para a questão e passou a palavra para o Dr. Marcelo Sobreira que  
114 apresentou a seguinte proposição: Utilizar parte do valor mensal alocado ao Fundo Estadual de  
115 Saúde, conforme determina a Resolução da CIB/CE, Nº 347/2008, para pagamento dos serviços  
116 de Terapia Renal Substitutiva - TRS excedentes, prestados pelo serviço de nefrologia do  
117 município de Barbalha, referente às competências março, abril e maio de 2009. Determinar que  
118 será mantido o limite financeiro estabelecido para os serviços de TRS do município de Juazeiro  
119 do Norte durante o período de julho, agosto e setembro de 2009, devendo o referido teto, após  
120 esse período, ser ajustado ao valor de produção do último mês, apresentado. Ficou também  
121 acertado que a revisão dos limites financeiros da TRS do Ceará será proposta pela  
122 SESA/CORAC e submetida à apreciação da Comissão Intergestores Bipartite. A CIB/CE acatou  
123 a proposta e autorizou a emissão da Resolução. Ficou ainda acertado que o recursos da  
124 Resolução da CIB/CE, Nº 347/2008 seria utilizado para pagar os défit dos demais serviços,  
125 principalmente de Eusébio, que segundo o gestor do município o serviço vem acumulando um  
126 défit desde muito tempo. Ficou estabelecido que a DRA. Lílian faria um levantamento da  
127 situação de cada município com vistas a reduzir os défits que já vem se acumulando. **Item 2.9.**  
128 **Credenciamento do CAPS ad do município de Quixeramobim** – Foi aprovado o  
129 credenciamento do Centro de Atenção Psicossocial para dependentes de álcool e outras drogas  
130 no município de Quixeramobim. Vera falou sobre o trabalho de Saúde Mental realizado em  
131 Quixeramobim elogiando a qualidade do mesmo e do projeto em apreciação. **Item 2.10.**  
132 **Implantação do CEO tipo I do município de Nova Olinda** – Vera apresentou o pleito de do  
133 município de Nova Olinda para a implantação de CEO tipo I. A CIB/CE acatou a proposta e  
134 aprovou a implantação CEO de Nova Olinda e a transferência de incentivo financeiro. **Item 2.11.**  
135 **Transferência de Servidores da FUNASA** – O Colegiado aprovou a transferência dos  
136 servidores da FUNASA cedidos à SESA e aos municípios, conforme segue: José Carlos da Silva,  
137 da CRES de Aracati para a SMS de Sobral; José Otávio Cavalcante, da CRES de Tianguá para a  
138 SMS de Ibiapina; Maria de Lourdes de Mesquita Lucas, da SMS de Itapipoca para a CRES de  
139 Sorbral; Mirtes Paulino Mota, da CRES de Sobral para a Coordenadoria da FUNASA; Francisco  
140 Paulo da Silva, da CRES de Maracanaú para a SMS de Palmácia e Francisco Evaristo de Castro,  
141 da CRES de Maracanaú para a SMS de Redenção. **Parte 1. APRESENTAÇÃO: Item 1.1.**  
142 **Agenda do Planejamento para 2009 – Washington**, assessor de Planejamento da SESA  
143 apresentou a Agenda de Ações conforme segue: 1. Estruturar um ciclo de monitoramento e  
144 avaliação no Estado e nos municípios, 2. Revisão do PDR e do PDI; 3. Cooperação Técnica da  
145 ASPLAG; 4. Curso Básico de Planejamento para os novos gestores, profissionais da área de  
146 Planejamento da SMS e CRES e Conselheiros de Saúde; Divulgação do Estudo, Diagnóstico das  
147 Estruturas de Planejamento no Ceará ; 5. Etruturar/Revitalizar salas de situação em saúde nos  
148 âmbitos, estadual e municipal e 6. Oficina de sensibilização em Planejamento e Gestão no  
149 município de Fortaleza. Falou sobre a Oficina de Planejamento no SUS realizada em 15 e 16 de  
150 junho de 2009, que teve como objetivo promover o alinhamento conceitual visando à integração

151 dos processos da gestão do SUS aos instrumentos de Planejamento e construir uma agenda  
152 operativa por estado visando a construção desses instrumentos nos municípios. Teve como  
153 **Conteúdo:** O pacto pela Saúde e o Planejamento. Os Instrumentos de Planejamento e de Gestão.  
154 Apresentação de Experiências na Implementação do Sistema de Planejamento. **3 – INFORMES**  
155 - 1º. Portaria GM Nº. 1.223, de 9 de junho de 2009 - Credencia os municípios de Beberibe e  
156 Caucaia a receberem o incentivo às ações de Saúde Bucal no âmbito do Programa Saúde da  
157 Família. 2º. Portaria GM Nº. 1.228, de 9 de junho de 2009 - Atualiza a regulamentação das  
158 transferências fundo a fundo de recursos financeiros federais do Componente de Vigilância  
159 Sanitária do Bloco de Financiamento de Vigilância em Saúde. 3º. Portaria GM Nº. 1.248, de 12  
160 de junho de 2009 - Homologa os Projetos “Olhar Brasil” e a liberação dos recursos para os  
161 municípios de Senador Pompeu, Pedra Branca, Barro, Itapipoca e Jardim. 4º. Portaria GM Nº.  
162 1.258, de 17 de junho de 2009 - Suspende transferência de incentivo financeiro referente ao  
163 número de equipes da Estratégia Saúde da Família com irregularidades no SCNES. 5º. Portaria  
164 GM Nº. 1.259, de 17 de junho de 2009 - Estabelece processo de aquisição centralizada pelo  
165 Ministério da Saúde para o medicamento **Ribavirina** Componente de Medicamentos de  
166 Dispensação Excepcional. 6º. Portaria GM Nº. 1.316, de 24 de junho de 2009 - Institui incentivo  
167 aos municípios de Fortaleza e Sobral para a realização do Inquérito Sentinela de Vigilância de  
168 Violência e Acidentes – VIVA 2009. 7º. Portaria GM Nº. 1.317, de 24 de junho de 2009 -  
169 Autoriza repasse no valor de R\$ 4.000,00 ao FMS de Maracanaú referente ao incentivo para o  
170 fortalecimento da Gestão em Vigilância em Saúde do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde.  
171 8º. Portaria GM Nº. 1.319, de 24 de junho de 2009 - Qualifica o município de Pacajus ao  
172 recebimento de incentivo no âmbito do Programa Nacional de HIV/Aids e outras DST. 9º.  
173 Portaria GM Nº. 1.320, de 24 de junho de 2009 - Publica os valores dos recursos federais  
174 destinados à Campanha de Vacinação contra a Influenza no Ceará em 2009. 10º. Portaria GM Nº  
175 1.489, de 3 de julho de 2009 - Credencia os municípios de: Beberibe, Bela Cruz, Brejo Santo,  
176 Crato, Maracanaú e Viçosa do Ceará a receberem o incentivo financeiro aos Núcleos de Apoio à  
177 Saúde da Família – NASF. 11º. Portaria GM Nº. 1.507, de 7 de julho de 2009 – Credencia os  
178 Municípios de Abaiara, Araripe, Barro, Capistrano, Coreu, Iracema, Itatira, Marco, Pedra Branca  
179 e Pentecoste a receberem o incentivo às ações de Saúde Bucal, no âmbito do Programa Saúde da  
180 Família. 12º. Portaria GM Nº. 1.508, de 7 de julho de 2009 – Credencia os Municípios de  
181 Abaiara, Araripe, Barro, Canindé, Capistrano, Itatira, Jaguaratama, Jaguaruana, Ocara, Potengi,  
182 São Luis do Curu e Ubajara a receberem os incentivos aos Programas Agentes Comunitários de  
183 Saúde e Saúde da Família. 13º. Portaria SAS Nº. 193, de 12 de junho de 2009 - Altera para a  
184 competência dezembro de 2009, o prazo para o novo credenciamento/habilitação dos serviços de  
185 Oftalmologia. 14º. Portaria SAS Nº. 215, de 25 de junho de 2009 - Permite que os procedimentos  
186 do SISMAMA (mamografia bilateral, exame citopatológico de mama, biópsia e exame  
187 anatomopatológico de mama – peça cirúrgica, sejam processados pelo SIA/SUS e pelo  
188 SISMAMA ainda nas competências junho, julho e agosto de 2009. A partir da competência  
189 setembro só serão permitidos o registro e processamento desses exames pelo SISMAMA. 15º.  
190 Portaria SGTES Nº. 5, de 23 de junho de 2009 - Publica a homologação dos projetos referentes  
191 ao Componente I do ProgeSUS e a não homologação dos que não sanaram as incorreções no  
192 prazo do Edital. 16º. Portaria Interministerial Nº 1.498, de 6 de julho de 2009 - Prorroga até 31  
193 de outubro de 2009, o prazo fixado para validade da Certificação como Hospital de Ensino das  
194 seguintes unidades de saúde de Fortaleza: Hosp. Albert Sabin, Hosp. de Messejana, Hosp. Geral  
195 Cesar Cals, Hosp. São José de Doenças Infecciosas, Hosp. Universitário Walter Cantídio –  
196 UFCE, Instituto Dr. José Frota e Maternidade Escola Assis Chateaubriand – UFCE. 18º.  
197 UPAS/SE – Vera prestou todas as informações sobre a implantação das Unidades de Pronto  
198 Atendimento pactuadas para o Ceará, e sobre a documentação exigida pela Portaria GM/MS nº  
199 1020/2009 em seu artigo sexto. 19º. Resoluções 101/2009 e 108/2009 – Vera deu orientações aos  
200 gestores sobre a utilização dos recursos federais da área de Média e Alta Complexidade

201 repassados aos municípios. 20º. Outras Informações: Dr. **Marcelo Sobreira** solicitou aos  
202 gestores que preenchessem o questionário enviado pelas CRES, elaborado para o levantamento  
203 do perfil dos médicos, e o remetessem à Coordenadoria Regional até o dia 31 de julho de 2009.  
204 Informou ainda que a distribuição das bolsas de colostomia será descentralizada para as regionais  
205 e que os profissionais envolvidos serão treinados. Nada mais havendo a tratar, a Plenária  
206 encerrou a reunião, tendo eu, Célia Fonseca, lavrado a presente Ata que vai assinada em folha de  
207 presença pelos membros da Comissão Intergestores Bipartite que compareceram. Meruoca, aos  
208 dez dias do mês de julho de dois mil e nove.