

1 **COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**
2 **ATA DA 9ª REUNIÃO DO ANO 2015**

3 Aos vinte e sete dias do mês de novembro do ano de dois mil e quinze, no Centro Integrado SESI
4 SENAI de Sobral, realizou-se a nona Reunião Ordinária do ano de dois mil e quinze da
5 Comissão Intergestores Bipartite do Sistema Único Saúde do Ceará, juntamente com o XIV
6 Congresso das Secretarias Municipais de Saúde do Ceará, com o tema “Por Um Novo Pacto
7 Federativo em Defesa do SUS”, que contou com a presença dos seguintes membros:
8 Representado o componente estadual: Lilian Alves Amorim Beltrão, Secretária Executiva da
9 Saúde; Ana Virgínia de Castro da Justa, Supervisora do Núcleo de Atenção Primária; Alexandre
10 José Mont’Alverne Silva, Supervisor do Núcleo de Atenção de Urgência e Emergência; José
11 Policarpo de Araújo Barbosa, Coordenador da Coordenadoria das Regionais de Saúde; Vera
12 Maria Câmara Coelho, Assessora Técnica da Secretaria Executiva, Secretária Executiva da CIB.
13 Representando o componente municipal, Josete Malheiro Tavares, Presidente do COSEMS, Vice
14 Presidente da CIB/CE e Secretário Municipal de Saúde de Horizonte; Arnaldo Ribeiro Costa
15 Lima, Assessor Técnico da Coordenadoria de Regulação, Avaliação, Controle e Auditoria das
16 Ações e Serviços de Saúde – SMS Fortaleza; Mônica Souza Lima, Secretária da Saúde de
17 Sobral; Margarida Marleuda Gonçalves, Secretária da Saúde de Acopiara; Alexandre Almino de
18 Alencar, Secretário da Saúde de Araripe; Leticia Reichel dos Santos, Secretária da Saúde de
19 Mucambo; Presentes, outros Secretários Municipais de Saúde, técnicos responsáveis por
20 Coordenadorias e Núcleos da SESA, Coordenadores Regionais da SESA, profissionais das
21 Secretarias Municipais de Saúde e do COSEMS e demais pessoas interessadas, com registro em
22 listas de presença de convidados. A Assembléia foi aberta pela Secretária Executiva Vera Coelho,
23 que sob a presidência da Dra. **Lilian Beltrão**, cumprimentou a todos e destacou a realização da
24 1ª reunião do ano fora de Fortaleza. Depois registrou a presença do presidente do CESAU na
25 pessoa do Sr. João Marques, e repassou a palavra ao Josete Tavares, presidente do COSEMS,
26 para os informes de interesse da plenária. Josete fala sobre o Núcleo do COSEMS instalado na
27 Região Norte dizendo que a exemplo do espaço que fora aberto em julho último em Juazeiro do
28 Norte, o novo Núcleo prestará um apoio mais aproximado dos municípios de toda Região Norte.
29 Vera falou sobre a pauta e iniciou os trabalhos com os informes de regra para conhecimento do
30 Colegiado, sendo o **1º informe** referente às Declarações de Incentivo ao PACS e PSF pendentes
31 na CIB por falta de assinatura dos Secretários de Saúde: Aquiraz, Crato, Iguatu e Nova Russas.
32 **2º informe: Ordens de Serviço e Atestados de Conclusão de Edificações encaminhados à**
33 **Secretaria Executiva da CIB, para conhecimento, conforme estabelecido na Portaria GM/MS N.º.**
34 **1.401, de 15 de junho de 2011 e nas Portarias GM/MS N.º. 339, 340 e 341 de 04 de março de**
35 **2013; - Ordens de Serviço de Construção de UBSF: 02 em São Gonçalo do Amarante; Ordens de**
36 **Serviço de Construção de Academia da Saúde: 01 em Aiuaba; Atestado de Conclusão de**
37 **Construção de UBSF: 02 em Granja, 01 em Ipueiras, 01 em Ocara e 01 em Pacatuba; Atestado**
38 **de Conclusão de Construção de Academia da Saúde: 01 em Aracati. A sala foi instalada dentro**
39 **da CRES de Sobral, e convidou todos os participantes para uma visita ao novo COSEMS, assim**
40 **como, para uma programação social tendo como início um jantar. Antes de entrar no 1º ponto de**
41 **pauta, Vera Coelho** anuncia que serão incluídos dois pontos extras na pauta. O primeiro,
42 solicitado pelo representante de Fortaleza, Dr. **Arnaldo Costa Lima**, referente às cirurgias
43 eletivas de Fortaleza e o referente ao tomógrafo de Quixadá. Dando início ao item
44 **APRESENTAÇÃO**, convidou a Secretária de Saúde de Tauá, **Ademária Temóteo Rosa e**
45 **Virgínia Justa**, coordenadora da Atenção Primária da SESA para fazerem a **Apresentarem a**
46 **experiência de Planificação da Atenção Primária à Saúde, PAPS em Tauá**, A Secretária de
47 Saúde de Tauá, **Ademária Temóteo Rosa**, apresentou o tema enfatizando que o município de
48 Tauá foi o primeiro do Brasil a implantar o Projeto de Planificação da Atenção Primária à Saúde.
49 Diz que se tratou de uma proposta defendida pelo CONASS, e que a mesma foi abraçada pela
50 Prefeita de Tauá considerando a necessidade do município dar uma resposta às queixas da
51 população. Mostrou os dados epidemiológicos, demográficos, econômicos e sociais de Tauá e
52 falou que a Planificação da Atenção Primária à Saúde foi um processo difícil de ser realizado,

53 mas de grande importância para a reorganização dos serviços dando à APS a condição de
54 epicentro no modelo de organização. Destacou as prerrogativas da SMS necessárias a preparar o
55 município para o desenvolvimento do projeto, sendo a mais importante, a garantia do acesso
56 através da ampliação da estratégia da Saúde da Família, que saiu de 13 para 25 ESF; 19 ESB e 5
57 NASF; em segundo lugar a participação popular através da criação de 18 Conselhos Locais de
58 Saúde correspondendo às 18 Unidades Básicas. A terceira prerrogativa se referia à necessidade
59 de investimento na profissionalização e capacitação da equipe técnica, cujos profissionais se
60 encontravam desmotivados e sem ânimo para a condução dos processos de saúde sendo a
61 inovação a 4ª prioridade na escala de prerrogativas da atual gestão. Discorreu sobre o projeto
62 mostrando, as Estratégias de implantação, que consistiram na realização de 12 oficinas nos quais
63 se realizaram cursos de aperfeiçoamento para o nível médio e um curso de especialização para o
64 pessoal de nível superior, e que ao final de cada módulo eram definidas atividades de dispersão
65 que algumas vezes geraram a necessidade de outros cursos. A gestão do projeto era feita através
66 do Grupo Condutor Estadual formado pela SESA CONASS e ESP, do Comitê Gestor formado
67 pela SESA, CONASS, ESP, SMS e FIOCRUZ e do Grupo Condutor Local formado pelos
68 gestores da SMS, além dos facilitadores e tutores. Disse que as dificuldades dos técnicos
69 geraram a necessidade de intervenção de tutores com conhecimento nos macroprocessos e nos
70 microprocessos de trabalho, que foi de suma importância para a planificação. Citou alguns
71 Produtos da Planificação como a Territorialização, a Ampliação das ESF e a sua cobertura, Hora
72 Marcada (Bloco de Horas), Implantação dos POPS, Estratificações de Risco das Famílias e das
73 Condições Crônicas, Curso de Especialização e Aperfeiçoamento para os profissionais,
74 Organização da Rede de Atenção à Gestante Redefinição do Fluxo dos Exames Laboratoriais,
75 Painel de Bordo, Selo de Qualidade, Integração dos Agentes de Endemias com ESF, Incentivo à
76 Produção Científica, Fortalecimento dos Conselhos Locais de Saúde, Integração das Equipes,
77 Famílias Estratificadas, Ampliação da Oferta de Exames para os Grupos Prioritários,
78 Aceleração da descentralização da Marcação, SIS Pré-natal Web na Sede, E-SUS 100% das
79 UBS, SIPNI 100% das UBS. Destacando a integração da Atenção Primária com o Laboratório
80 Central, com a Policlínica e com a UPA. Passou outros slides mostrando a participação de todos
81 os técnicos envolvidos e finalizou, expressando a satisfação da gestão municipal em ter sediado o
82 evento que fora uma experiência que dera resultados positivos na organização e melhoria dos
83 serviços de saúde do município de Tauá. **Virgínia Justa** falou da abordagem do CONASS à
84 SESA sobre a Planificação em Tauá e disse que a exemplo do que foi feito em Tauá, seria
85 possível organizar a atenção primária em outros municípios, vez que muitos dos problemas
86 identificados em Tauá ocorrem nos demais municípios, e que foram superados com o
87 desenvolvimento do projeto. Enfatizou a importância do envolvimento dos técnicos dos três
88 níveis, reforçando a idéia de que é possível expandir a experiência para outras regiões de saúde.
89 Por fim, afirma que o processo não tem uma receita pronta, mas que é construído à medida que o
90 trabalho vai sendo desenvolvido. **Josete Tavares** diz que a Planificação da Atenção Primária é
91 uma iniciativa capitaneada pelo CONASS que já foi realizada em outros estados e que o projeto
92 será uma luz para a reorganização dos serviços na Atenção Básica, embora acredite que nesse
93 ano eleitoral a estratégia não possa ser expandida. Dando continuidade Vera informou que a
94 Silvia Bonfim pediu desculpas e comunicou que fará a apresentação dos assuntos referentes aos
95 itens **2.1. Prestação de contas dos recursos federais e das atividades de Educação**
96 **Permanente em Saúde no Ceará** e **2.2. Resultados do último edital do Programa Mais**
97 **Médicos/PROVAB para o Ceará** na próxima reunião desta Comissão. As discussões e
98 deliberações foram iniciadas a partir do Item **2.3. Situação das Emendas Parlamentares**
99 **Federais 2013/2014 destinadas aos municípios, creditadas no FUNDES**. Dra. **Lilian Beltrão**
100 informou que solicitara ao NUPLAC o levantamento da situação das compras com recursos das
101 Emendas Parlamentares alocados no Estado, mas o trabalho não fora realizado porque o pessoal
102 daquele Núcleo estava envolvido em realizar as compras dos hospitais, já que haviam
103 conseguido um recurso no valor de 56 milhões de reais, cujo empenho deveria ser feito até 15 de
104 dezembro de 2015, para prover aquelas unidades que vinham passando por um processo de

105 desabastecimento conhecido por todos. Sobre o recurso das emendas disse que seria preciso
106 pensar o que se vai fazer já que o dinheiro se destina a aquisição de material permanente e como
107 os preços previstos não eram mais os mesmos o Estado deveria complementar, conforme
108 legislação federal. Mas, afirmou que, o governo não tinha condição de complementar o valor de
109 aquisição por isso sugeria a realocação e fazer um novo plano de trabalho ou caso contrário o
110 dinheiro seria devolvido. **Josete Tavares** relembra as reivindicações do COSEMS ao estado para
111 agilização das compras vez que o valor estava alocado no Fundo Estadual, mas o objeto se
112 destinava aos municípios e que a morosidade de mais de dois anos só poderia levar à defasagem
113 dos preços previstos nas propostas. E afirma que a estratégia da SESA para gerir esses recursos
114 foi um grande erro que só prejudicou os municípios. Alguns gestores fizeram sugestões para
115 reavaliação dessas compras, mas no final ficou decidido que seria mais prudente reunir as
116 Câmaras Técnicas de Gestão e Planejamento e Financiamento da CIB para estudar uma proposta
117 levá-la para discussão na próxima reunião da CIB. **Item 2.4. Monitoramento dos Relatórios**
118 **Anuais de Gestão – RAG Estado e Municípios - 2014.** Foram apresentados pela técnica **Vera**
119 **Coelho** os RAG Municipais - Situação **SARGSUS** em 26/11/2015, conforme seguem:
120 **Aprovados (111): 1ª Região de Saúde:** Fortaleza: 50% (02 – Aquiraz, Itaitinga); **2ª Região de**
121 **Saúde:** Caucaia: 70% (07 – Apuiarés, General Sampaio, Paracuru, Pentecoste, Paraipaba, S.
122 Gonçalo do Amarante, Tejuçuoca); **3ª Região de Saúde:** Maracanaú: 75% (06 - Acarape,
123 Guaiúba, Maracanaú, Maranguape, Pacatuba, Redenção); **4ª Região de Saúde:** Baturité: 13%
124 (01 - Itapiúna); **5ª Região de Saúde:** Canindé 33% (02 – Boa Viagem e Itatira); **6ª Região de**
125 **Saúde:** Itapipoca 42% (03 – Itapipoca, Trairi e Tururu); **7ª Região de Saúde:** Aracati 100% (04 –
126 Aracati, Fortim, Icapuí, Itaiçaba); **8ª Região de Saúde:** Quixadá 20% (02 – Choró,
127 Quixeramobim); **9ª Região de Saúde:** Russas 60% (03 – Jaguaruana, Palhano, Russas); **10ª**
128 **Região de Saúde:** 64% Limoeiro do Norte (07 – Alto Santo, Iracema, Jaguaribe, Pereiro,
129 Potiretama, Quixeré, São João da Jaguaribe); **11ª Região de Saúde:** Sobral 92% (22 - Alcântaras,
130 Cariré, Catunda, Coreaú, Forquilha, Frecheirinha, Graça, Groaíras, Ipu, Irauçuba, Massapê,
131 Meruoca, Moraújo, Mucambo, Pacujá, Pires Ferreira, Santa Quitéria, Santana do Acaraú,
132 Senador Sá, Sobral, Uruoca, Varjota); **12ª Região de Saúde:** Acaraú 57% (04 - Acaraú, Bela
133 Cruz, Itarema, Jijoca de Jericoacoara); **13ª Região de Saúde:** Tianguá (07- Carnaubal, Croatá,
134 Guaraciaba do Norte, Ibiapina, São Benedito, Tianguá, Ubajara); **14ª Região de Saúde:** Tauá
135 50% (02 – Parambu e Tauá); **15ª Região de Saúde:** Crateús 64% (07 - Ararendá, Independência,
136 Ipaporanga, Monsenhor Tabosa, Novo Oriente, Quiterianópolis e Tamboril); **16ª Região de**
137 **Saúde:** Camocim 20% (01- Granja); **17ª Região de Saúde:** Icó 71% (05 - Baixio, Icó,
138 Ipaumirim, Orós, Umari); **18ª Região de Saúde:** Iguatu 30% (03 - Acopiara, Dep. Irapuan
139 Pinheiro, Saboeiro); **19ª Região de Saúde:** Brejo Santo 56% (05 - Aurora, Jati, Mauriti,
140 Penaforte, Porteiras); **20ª Região de Saúde:** Crato 92% (12 - Altaneira, Antonina do Norte,
141 Araripe, Campos Sales, Crato, Farias Brito, Nova Olinda, Potengi, Salitre, Santana do Cariri,
142 Tarrafas, Várzea Alegre); **21ª Região de Saúde:** 17% Juazeiro do Norte (01- Barbalha); **22ª**
143 **Região de Saúde:** 71% Cascavel (05 - Beberibe, Cascavel, Horizonte, Ocara, Pacajus).
144 **Aprovado com Ressalva (01): 11ª Região de Saúde:** Sobral 4% (01- Hidrolândia); **Solicitado**
145 **ajustes (03): 5ª Região de Saúde:** Canindé 17% (01 - Caridade); **15ª Região de Saúde:** Crateús
146 9% (01 - Ipueiras); **20ª Região de Saúde:** Crato 8% (01 - Assaré). **Em apreciação pelo CMS**
147 **(31): 1ª Região de Saúde:** Fortaleza 25% (01 - Fortaleza); **2ª Região de Saúde:** Caucaia 30%
148 (03 – Caucaia, Itapajé e São Luis do Curu); **4ª Região de Saúde:** Baturité 13% (01 - Aratuba); **5ª**
149 **Região de Saúde:** 17% Canindé (01 - Madalena); **6ª Região de Saúde:** Itapipoca 29% (02 –
150 Miraima e Uruburetama); **8ª Região de Saúde:** Quixadá 20% (02 – Senador Pompeu e
151 Solonópole); **9ª Região de Saúde:** Russas 40% (02 – Jaguaretama e Morada Nova); **10ª Região**
152 **de Saúde:** Limoeiro do Norte (01 - Jaguaribara); **12ª Região de Saúde:** Acaraú 14% (01 -
153 Morrinhos); **13ª Região de Saúde:** Tianguá 13% (01 – Viçosa do Ceará); **14ª Região de Saúde:**
154 Tauá 50% (02 – Aiuaba e Arneiróz); **16ª Região de Saúde:** Camocim 20% 01 - Barroquinha);
155 **17ª Região de Saúde:** Icó 14% (01 - Cedro); **18ª Região de Saúde:** Iguatu 50% (05 - Cariús,
156 Iguatu, Jucás, Mombaça e Quixelô); **19ª Região de Saúde:** Brejo Santo 44% (04 - Abaiara,

157 Barro, Brejo Santo e Milagres); **21ª Região de Saúde:** Juazeiro do Norte 33% (02 – Jardim e
158 Juazeiro do Norte); **22ª Região de Saúde:** Cascavel 14% (01 - Pindoretama); **Sem Informação**
159 **no Sistema (38): 1ª Região de Saúde:** Fortaleza 25% (01 - Eusébio); **3ª Região de Saúde:**
160 Maracanaú 25% (02 – Barreira e Palmácia); **4ª Região de Saúde:** Baturité 88% (07 - Aracoiaba,
161 Baturité, Capistrano, Guaraciaba, Itapiúna, Mulungu e Pacoti); **5ª Região de Saúde:** Canindé
162 33% (02 – Canindé e Paramoti); **6ª Região de Saúde:** Itapipoca 29% (02 – Amontada e
163 Umirim); **8ª Região de Saúde:** Quixadá (06 - Banabuiu, Ibaretama, Ibucuitinga, Milhã, Pedra
164 Branca e Quixadá); **10ª Região de Saúde:** Limoeiro do Norte 27% (03 – Ererê, Limoeiro do
165 Norte e Tabuleiro do Norte); **11ª Região de Saúde:** Sobral 4% (01 - Reriutaba); **12ª Região de**
166 **Saúde:** Acaraú 29% (02 – Cruz e Marco); **15ª Região de Saúde:** Crateús 27% (03 - Crateús,
167 Nova Russas e Novo Oriente); **16ª Região de Saúde:** Camocim 60% 03 – Camocim, Chaval e
168 Martinópole); **17ª Região de Saúde:** Icó 14% (01- Lavras da Mangabeira); **18ª Região de**
169 **Saúde:** Iguatu 20% (02 – Catarina e Piquet Carneiro); **21ª Região de Saúde:** Juazeiro do Norte
170 50% (03 - Caririaçu, Granjeiro e Missão Velha); **22ª Região de Saúde:** Cascavel 14% (01-
171 Chorozinho). O Relatório de Gestão do Estado foi encaminhado ao CESAU em 27/05/2015 e
172 encontra-se em processo de apreciação pela Câmara Técnica-CANOAS; agendada reunião com
173 os coordenadores estaduais em 27/11/2015. O prazo dado pela CIT para regularização até o dia
174 14 de dezembro de 2015. **Josete Tavares** cobra à SESA uma oficina com o corpo técnico dos
175 municípios para um passo a passo sobre o preenchimento do SARGSUS e SIOPS. E em função
176 do vencimento dos mandatos dos Conselhos de saúde fazer uma força tarefa da atualização das
177 informações aos Conselhos e aos novos secretários sobre essas informações que vem ser
178 enviadas aos municípios. O presidente do COSEMS atribui os problemas dos RAG,
179 apresentados, à deficiência da gestão, retratada não só pela dificuldade na utilização dos recursos
180 quanto pela falta de um interesse maior em reunir a CIB que deveria ter duas reuniões mensais e
181 chega ao final do ano com apenas 09 reuniões. **Item 2.5. Homologação das propostas de**
182 **aquisição de Equipamento e Material Permanente, de Emendas Parlamentares,**
183 **apresentadas pelo município de Sobral, de acordo com a Portaria MS N.º. 3.134, de 17 de**
184 **dezembro de 2013.** Homologadas as Propostas de Emendas Parlamentares N.ºs. 16580012,
185 81001193 e 81001191, apresentadas pelo município de SOBRAL (CE) referente à aquisição de
186 Equipamentos e Material Permanente para diversas unidades, no valor total de R\$ 1.750.289,00
187 (um milhão, setecentos e cinquenta mil e duzentos e oitenta e nove reais), com recursos
188 financeiros do Fundo Nacional de Saúde – FNS. **Item 2.6. Homologação das propostas**
189 **cadastradas no FNS/SISMOB, de Emendas Parlamentares, apresentadas pelo Município de**
190 **Sobral, referentes aos Componentes Construção e Ampliação do Programa de**
191 **Requalificação de Unidades Básicas de Saúde - UBS, conforme Portarias GM/MS N.º.**
192 **339/2013, 340/2013 e 2.804/2014.** Homologadas as propostas apresentadas pelo Município de
193 Sobral (CE) referentes à Construção de 2 (duas) Unidades Básicas de Saúde – UBS, no valor
194 total de R\$ 816.000,00 (oitocentos e dezesseis mil reais), que serão financiados com recursos
195 financeiros do Fundo Nacional de Saúde. E mais uma outra emenda parlamentar para ampliação
196 de UBS na localidade de Jaibaras no valor de R\$ 151.500,00 **Item 2.7. Homologação da**
197 **Proposta do município de Sobral, cadastrada no SISMOB sob o N.º. 037534/2014, de**
198 **Fortalecimento do Conselho Municipal do Direito da Pessoa com Deficiência.** Homologada a
199 proposta apresentada pelo Município de Sobral (CE) referente ao Fortalecimento do Conselho
200 Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência, no valor total de R\$ 109.602,23 (cento e
201 nove mil, seiscentos e dois reais e vinte e três centavos), que serão financiados com recursos
202 financeiros do Fundo Nacional de Saúde – FNS e Fundo Municipal de Saúde de Sobral, sendo de
203 responsabilidade do cedente o valor do de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) e do proponente o total
204 de 9.602,23 (nove mil, seiscentos e dois reais e vinte e três centavos). **Item 2.8. Homologação**
205 **das Resoluções das CIR/MR de Juazeiro do Norte e Crato, que aprovam a retirada dos**
206 **Exames Citopatológicos Cervivo-Vaginal Microflora do município de Barbalha, do Centro**
207 **de Saúde Leão Sampaio, para serem executados pelo Laboratório de Análises Clínicas,**
208 **CNES N.º. 2415410, do município do Crato.** Vera Coêlho explica que o município de Barbalha

209 solicita a transferência de recursos da MAC referentes a Exames Citopatológicos alocados ao
210 Centro de Saúde Leão Sampaio para o Laboratório de Análises Clínicas do município do Crato.
211 Diz que é preciso que a Resolução da CIR seja homologada para envio ao Ministério da Saúde. A
212 CIB homologou com restrições para posterior ajuste. **Item 2.9. Credenciamento/habilitação na**
213 **Estratégia Saúde da Família.** Foram aprovados os credenciamentos: Uma Equipe de Saúde da
214 Família - ESF de modalidade II para o Iguatu e uma Equipe de Saúde Bucal - ESB de
215 modalidade I para Beberibe. Itens EXTRA PAUTA: **Item 2.10. Homologação da Pactuação da**
216 **CIR-Fortaleza e CIR-Cascavel sobre os valores diferenciados dos procedimentos cirúrgicos**
217 **eletivos, de acordo com a Portaria GM/MS Nº 1.034, de 22/07/2015. (CORAC).** O pleito foi
218 aprovado com restrições, para posterior ajuste. **Item 2.11. Pactuar a Alteração da Resolução**
219 **Nº. 66/2015 da CIB/CE, e destinar recursos do município de Fortaleza, no valor total de R\$**
220 **385.800,00 (trezentos e oitenta e cinco mil e oitocentos reais) para o município de**
221 **Maracanaú executar os procedimentos cirúrgicos eletivos: Fechamento de Enterostomia,**
222 **Hernioplastia Inguinal (Unilateral), Hernioplastia Umbilical, Colecistectomia**
223 **Videolaparoscópica, Facioemulsificação com Implante de Lente Intra Ocular Rígida,**
224 **Facioemulsificação com Implante de Lente Intra Ocular Dobrável.** Dr. Arnaldo Costa Lima
225 diz que Fortaleza fez o chamamento para a realização de cirurgias de cataratas, mas há uma
226 preocupação com as vitrectomia que também precisam ser realizadas, pois há pessoas perdendo a
227 visão por falta do acesso ao procedimento. **Item 2.12 - Remanejamento de um Tomógrafo**
228 **instalado no Hospital Eudasio Barroso em Quixadá.** Dra. Lilian Beltrão colocou a situação
229 do tomógrafo doado pelo Ministério da Saúde em 2008 e que não está funcionando por
230 problemas estruturais na sala onde o aparelho foi instalado. Disse que a responsável pela Divisão
231 de Convênios do MS no Ceará já havia ido ao município de Quixadá diversas vezes e agora dera
232 um prazo para a recolocação em outro local ou a devolução do dinheiro e que a mesma teria que
233 enviar ao TCU o encaminhamento da CIB dado para o caso, até o dia 15 de dezembro de 2015.
234 **Lilian Beltrão** disse que a SESA teria chegado à conclusão de que o tomógrafo seria remanejado
235 para o Hospital Waldemar Alcântara que não dispunha desse equipamento. E falou que ainda vai
236 sair muito caro, pois além da despesa com desinstalação, transporte e reinstalação ainda há o
237 débito junto à empresa que instalou o tomógrafo em Quixadá. Houve uma grande polêmica
238 quanto à retirada de um tomógrafo do interior que poderia beneficiar populações de diversos
239 municípios, para colocar em Fortaleza, principalmente num hospital de porta fechada. Foram
240 ponderados também os custos com a instalação em novo local, a possibilidade de danos a serem
241 causados durante esse processo, em comparação com o conserto das rachaduras existentes na
242 área física onde o tomógrafo está instalado. Houve muitas manifestações contrárias à proposta de
243 levar o equipamento para Fortaleza, sem considerar os vazios assistenciais, enquanto o IJF
244 recebe a população da região de Quixadá para fazer o exame que poderia ser feito na própria
245 região. Ao final, **Alexandre Mont'Alverne** pondera que o aparelho estava em condições de
246 funcionamento e que o conserto das rachaduras sairia muito menos oneroso do que reinstalá-lo
247 em Fortaleza ou em outro local, principalmente pelos riscos de danificar-se. E propôs que se
248 falasse com a Teresa do MS informando que a CIB decidira que as paredes serão consertadas e o
249 tomógrafo seria útil para mais de uma região de saúde além da de Quixadá. A Comissão Bipartite
250 acatou a proposta de deixar o tomógrafo no Hospital Eudásio Barroso, em Quixadá e comunicar
251 à chefe da DICON do Ministério da Saúde sobre a decisão e que a Resolução seria emitida.
252 **Josete Tavares** convidou a todos os presentes para participarem da inauguração do Núcleo
253 COSEMS Região Norte. Nada mais havendo a tratar, a plenária da Comissão Intergestores
254 Bipartite deu por encerrada a **9ª reunião de 2015 do referido Colegiado**, cuja Ata foi lavrada
255 por mim, Solange de Andrade Castelo Branco Diniz, e assinada em folha de frequência pelos
256 membros titulares e suplentes que compareceram. Fortaleza vinte e sete dias do mês de
257 novembro do ano de dois mil e quinze.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE – CIB
Data: 27/11/2015 Horário: 14:00 às 17hs Local: Centro de Convenções de Sobral

Folha de Frequência dos Membros

NOME	ASSINATURA	REPRESENTAÇÃO
Henrique Jorge Javi de Sousa		Secretário da Saúde do Estado; Presidente da CIB/CE
Lilian Alves Amorim Beltrão		Secretária Executiva
Francisco Ivan Rodrigues Mendes Junior		Coordenador de Políticas e Atenção à Saúde
Ana Virginia de Castro da Justa		Supervisora do Núcleo de Atenção Primária
Alexandre José Mont'Alverne Silva		Coordenador de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria
Francisca Célia de Paula da Fonseca		Supervisora do Núcleo de Auditoria e Gestão do SUS
Márcio Henrique Garcia		Coord. de Promoção da Saúde
José Policarpo de Araújo Barbosa		Coordenador da Coordenadoria das Regionais de Saúde
Nágela Maria dos Reis Norões		Técnica da CORES
Pedro Leão de Queiroz Neto		Superintendente de Apoio à Gestão da Rede de Unidades da Saúde
Salustiano Gomes de Pinho Pessoa		Superintendente da Escola de Saúde Pública do Ceará
Vera Maria Câmara Coelho		Assessora Técnica da Secretaria Executiva
Ana Paula Girão Lessa		Ouvidora da SESA
Josete Malheiro Tavares		Presidente do COSEMS; Vice - Presidente da CIB/CE; Secretário de Saúde de Horizonte
Wilames Freire Bezerra		Vice Presidente do COSEMS; Secretário da Saúde de Aquiraz
Maria do Perpétuo Socorro Martins Breckenfeld		Secretária da Saúde de Fortaleza
Arnaldo Ribeiro Costa Lima		Assessor Técnico – CORAC/SMS Fortaleza
Mônica Souza Lima		Secretária da Saúde de Sobral
Francisco Torcápio Vieira da Silva		Secretário de Saúde de Maracanaú
Mário Lúcio Ramalho Martildes		Secretário da Saúde de Eusébio
Silvano Ferreira de Sena		Secretário da Saúde de Aracati
Maria Cleonice dos Santos Caldas		Secretária da Saúde de Maranguape
Margarida Marleuda Gonçalves		Secretária de Saúde de Acopiara
Alexandre Almino de Alencar		Secretário da Saúde de Araripe
Lúcia Cavalcante Gonçalves		Secretária da Saúde de Solonópole
Letícia Reichel dos Santos		Secretária da Saúde de Mucambo
Lady Diana Arruda Mota		Secretária da Saúde de Guaramiranga



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB
Data: 27/11/2015 Horário: 14:00 às 17hs Local: Centro de Convenções de Sobral

Folha de Presença - SECRETÁRIOS / CONVIDADOS

NOME	ASSINATURA	REPRESENTAÇÃO
Maria Vandylucia Felipe Lobo		SMS - Iguatu
Laldene das Conceição Cunha FERNANDO FERNANDES		SMS - Gianpa
JOSE ROBERTO PEREIRA SILVA		SMS VAREZA MUGRE
CAIO LEONARDO V. CONTINHO		SMS - MARTINÓPOLIS
JOSÉ AGUIAR NETO		SMS - INDEPENDÊNCIA
HENRIQUE CESAR COSTA PESSOA		SEC. PIRES FERREIRA
maria lucia Magalhães Rodrigues		SEC. SANANA DO ACARAÚ
ZULIA Mª MACIEL DE MELO PEIXOTO		Coord. Regional II - CRES
Russel Simão A. Andreoli		SMS - OROS
Mª Lucinda C. de Almeida		SMS ZAUROS.
Débora Maria Glencar Mendes		SMS - Portuclas
marcelle helma U. Pinheiro		21ª CRES.
Antonia Amara Rodrigues Silva		SMS - UMIRIM
Suzana Barreira C. Pinheiro		SMS - Peruiçaba 11ª CRES
Mª Adairiza V. Soares		CRES / SESA
Francisco		CRES / SESA
Daufy Leuna do S. Galv		CRES -
Franco Ivan Beterra		18ª CRES / IBATU
Juciana Barreto Araújo		17ª CRES / ICS
ISRAEL GIMPERES PEIXOTO		9ª CRES / Russas
Maria José de Sousa		16ª CRES - Camocim
Helena / Aquino de Sousa		10ª PRES - LIMOEIRO
Osvaldo / Eugênio Vascelos		12ª CRES.
JOS GATA LIMA DOS SANTOS NOBRE		SGEP / MS
Maria Socorro Leitão Lima		15ª CRES - Itaitinga
Angelo Luis Leite Nobrega		Sec. Saúde Crato
Francisco José Cavalcante Lima Neto		Sec. Saúde - Senador Pompeu
ANTONIO GLAUCSON MARTINS DE SOUSA		SMS IRU
Paula Helena Rodrigues Felix		SMS PALMANO.
		SMS Moura Nova
Rogério Mª Souza Barbosa		SMS Itapipuma
Mª da Conceição de Queiroz		CRES / SESA
José Leon Passos Leite		SMS - FORTUNA

