

RESOLUÇÃO Nº. 86/2016 – CIB/CE

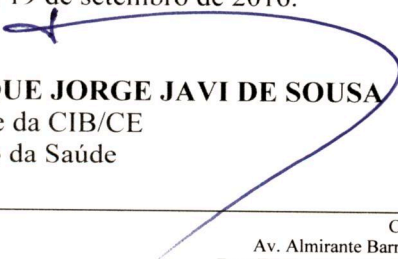
1. A Portaria GM/MS Nº 1.600, de 07 de julho de 2011, que reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências e institui a Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde (SUS);
2. A Portaria GM/MS Nº 1.601, de 07 de julho de 2011, que estabelece diretrizes para a implantação do Componente Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) e o conjunto de serviços de urgência 24 horas da Rede de Atenção às Urgências, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências;
3. A Portaria GM/MS Nº 2.338 de 03 de outubro de 2011, que estabelece as diretrizes e cria mecanismos para a implantação do Componente Sala de Estabilização (SE) da Rede de Atenção às Urgências;
4. A Portaria GM/MS Nº 2.395, de 11 de outubro de 2011, que organiza o Componente Hospitalar da Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
5. Portaria GM/MS Nº 2.994, de 13 de dezembro de 2011, que aprova a Linha do Cuidado do Infarto Agudo do Miocárdio e o Protocolo de Síndromes Coronarianas Agudas, cria e altera procedimentos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órtese, Próteses e Materiais Especiais do SUS;
6. A Portaria GM/MS Nº 665, de 12 de abril de 2012, que dispõe sobre os critérios de habilitação dos estabelecimentos hospitalares como Centros de Atendimento de Urgência aos Usuários com Acidente Vascular Cerebral (AVC) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e, institui o respectivo incentivo financeiro e aprova a Linha do Cuidado em AVC;
7. A Portaria GM/MS Nº 1.010, de 21 de maio de 2012, que redefine as diretrizes para a implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e sua Central de Regulação Médica das Urgências, Componente da Rede de Atenção às Urgências;
8. A Portaria GM/MS Nº 2.809, de 07 de dezembro de 2012(*) que estabelece a organização dos Cuidados Prolongados para retaguarda à rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) e às demais Redes Temáticas de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
9. A Portaria GM/MS Nº 342 de 04 de março de 2013, que redefine as diretrizes para implantação do Componente Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências, e dispõe sobre incentivo financeiro de investimento para novas UPA 24h (UPA Nova) e UPA 24h ampliadas (UPA Ampliada) e os respectivos incentivos financeiros de custeio mensal;
10. A Portaria GM/MS Nº 104, de 15 de janeiro de 2014 que altera a Portaria GM/MS Nº 342 de 04 de março de 2013, que redefine as diretrizes para implantação do Componente Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) e do conjunto de serviços de urgência 24(vinte e quatro) horas não hospitalares da Rede de Atenção às Urgências e Emergências(RUE), em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências, e dispõe sobre incentivo financeiro de investimento para novas UPA 24h (UPA Nova) e UPA 24h ampliadas (UPA Ampliada) e os respectivos incentivos financeiros de custeio mensal;
11. A Portaria GM/MS Nº 825, de 25 de abril de 2016, que redefine a Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e atualiza as equipes habilitadas;
12. A Resolução Nº 227 da CIB/CE, datada de 17 de setembro de 2013, que trata da homologação do Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências da Macrorregião de Saúde de Cariri no Estado do Ceará;
13. O parecer favorável às alterações no Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências da Macrorregião de Saúde do CARIRI, do Núcleo de Atenção à Urgência e Emergência – NUAEM/COPAS/SESA;

RESOLVE:

Art.1º. Aprovar a atualização dos dados do Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências da Macrorregião de Saúde de Cariri no Estado do Ceará, conforme anexo, anteriormente aprovado através da Resolução Nº 227/2013- CIB/CE, datada de 17 de setembro de 2013.

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

Fortaleza, 19 de setembro de 2016.


HENRIQUE JORGE JAVI DE SOUSA
Presidente da CIB/CE
Secretário da Saúde


Josete Malheiro Tavares
Presidente do COSEMS/CE
Secretário de Saúde de Horizonte-CE

JOSETE MALHEIRO TAVARES
Vice - Presidente da CIB/CE
Presidente do COSEMS



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

RESOLUÇÃO Nº. 86/2016 – CIB/CE

a) Componente Hospitalar: Hospitais Porta de Entrada.

Região de Saúde	Município	Unidade/Instituição	CNES	Porta de Entrada					Enfermarias Clínicas de Retaguarda	
				Hospital Geral	Especializa do I	Especializado II	Readequação Física			
				Valor Custeio	Valor Custeio	Valor Custeio	Valor	Leito Novo	Leito Existente (Qualificado)	
17ª ICÓ	Ícó	Hospital Regional Prefeito José Walfrido Monteiro	2611309	-	-	-	-	8	4	
	Cedro	Hospital e Maternidade Zulmira	2499029	-	-	-	-	2	1	
	Lavras da Mangabeira	Hospital São Vicente Ferrer	2554518	-	-	-	-	3	2	
	Óros	Hospital Maternidade Luzia Teodoro da Costa	2499037	-	-	-	-	2	1	
	Várzea Alegre	Hospital São Raimundo Nonato de Várzea Alegre	2562871	-	-	-	-	4	4	
TOTAL REGIÃO DE ICÓ				-	-	-	-	19	12	
18ª IGUATU	Iguatu	Hospital Regional de Iguatu	2675560	100.000,00	-	-	3.000.000,00	15	8	
		Hospital Regional (Pediatría)	2675560	-	-	-	-	2	0	
		Hospital Agenor Araújo	2675536	-	-	-	-	0	0	
		Hospital Agenor Araújo (pediatría)	2675536	-	-	-	-	2	1	
	Acopiara	Hospital Municipal Julia Barreto	2611236	-	-	-	-	4	2	
Jucás	Hospital Municipal José Facundo	5077680	-	-	-	-	2	1		
TOTAL REGIÃO DE IGUATU			100.000,00		-	-	3.000.000,00	25	12	
19ª BREJO SANTO	Brejo Santo	IMTAVI (Hosp Geral B Santo)	2480646	-	200.000,00	-	3.000.000,00	8	8	
		Hospital Infantil (INCRI)	2611635	100.000,00(*)	-	-	3.000.000,00	5	5	
	Milagres	Hospital Municipal Maria Bela de	3759148	-	-	-	-	4	2	
	Mauriti	Hospital São José	2560828	-	-	-	-	4	2	
	Porteiras	Unidade Mista de Porteiras	2426749	-	-	-	-	2	0	
TOTAL REGIÃO BREJO SANTO			-	200.000,00	-	-	6.000.000,00	23	17	

(*) Hospital Infantil não atende aos requisitos da Portaria GM/MS Nº. 2.395/2011.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

RESOLUÇÃO Nº. 86/2016 – CIB/CE (Continuação)

a) Componente Hospitalar: Hospitais Porta de Entrada.

Região de Saúde	Município	Unidade/Instituição	CNES	Porta de Entrada					Enfermarias Clínicas de Retaguarda	
				Hospital Geral	Especializa do I	Especializado II	Readequação Física (*)			
				Valor Custeio	Valor Custeio	Valor Custeio	Valor	Leito Novo	Leito Existente (Qualificado)	
20ª CRATO	Crato	Hospital São Francisco de Assis	2415488	-	200.000,00	-	3.000.000,00	16	16	
		Hospital São Raimundo	2415496	-	200.000,00	-	3.000.000,00	18	18	
	Araripe	Hospital Maternidade Lia Loiola de	2372487	-	-	-	-	2	2	
	Assaré	Hospital Municipal N. Sra. Das	4010825	-	-	-	-	2	2	
	Campo Sales	Hospital Municipal de Campos Sales	2372517	-	-	-	-	4	4	
	Farias Brito	Hospital Municipal de Farias Brito	2372479	-	-	-	-	2	2	
TOTAL REGIÃO DE CRATO				-	400.000,00	-	6.000.000,00	44	44	
21ª JUAZEIRO DO NORTE	Barbalha	Hospital M São Vicente de Paulo	2564211	-	-	300.000,00	3.000.000,00	10	10	
		Hospital do Coração do Cariri	4010868	-	200.000,00	-	3.000.000,00	0	0	
		Hospital Santo Antônio	2564238	-	200.000,00	-	3.000.000,00	5	5	
	Juazeiro do Norte	Hospital São Lucas *	2562499	100.000,00*	-	-	3.000.000,00	4	4	
		Hospital Regional do Cariri **	6779522	-	-	300.000,00	3.000.000,00	58**	58**	
	Missão Velha	Hospital Geral de SOPRAFA	2425432	-	-	-	-	3	3	
	Caririaçu	Hospital Municipal de Caririaçu	2425343	-	-	-	-	2	2	
	Jardim	Hospital Municipal de Jardim	2425599	-	-	-	-	1	1	
TOTAL REGIÃO DE JUAZEIRO DO NORTE				-	400.000,00	600.000,00	15.000.000,00	25	25	
TOTAL DA MACRORREGIÃO DO CARIRI				100.000,00	1.000.000,00	600.000,00	30.000.000,00	136	110	

* Porta de Entrada da Rede Cegonha - Hospital São Lucas

** O Cadastro inicial dos leitos dos 58 leitos de retaguarda do Hospital Regional do Cariri é da competência maio de 2011, anterior a publicação da Portaria nº 2.395 de outubro de 2011, não podendo ser considerado leitos novos.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

RESOLUÇÃO N.º 86/2016 – CIB/CE (Continuação)

a) Componente Hospitalar: UTI / UTI PEDIÁTRICA-TIPO II.

Região de Saúde	Município	Unidade/ Instituição	CNES	UTI			UTI PEDIÁTRICA - TIPO II		
				Leito Novo Investimento	Leito Novo Custeio	Leito Existente Custeio (Qualificado)	Leito Novo Investimento	Leito Novo Custeio	Leito Existente Custeio (Qualificado)
17ª ICÓ	Icó	Hospital Regional Prefeito José Walfrido	2611309	800.000,00	8	-	-	-	-
	Cedro	Hospital e Maternidade Zulmira Sedrin	2499029	-	-	-	-	-	-
	Lavras da Mangabeira	Hospital São Vicente Ferrer	2554518	-	-	-	-	-	-
	Óros	Hospital Maternidade Luzia Teodoro da Costa	2499037	-	-	-	-	-	-
	Várzea Alegre	Hospital São Raimundo Nonato de	2562871	-	-	-	-	-	-
18ª IGUATU	TOTAL REGIÃO DE ICÓ			800.000,00	8	-	-	-	-
	Iguatu	Hospital Regional de Iguatu	2675560	1.000.000,00	10	-	-	-	-
		Hospital Regional (Pediatría)	2675560	-	-	-	-	-	-
		Hospital Agenor Araújo	2675536	-	-	-	-	-	-
		Hospital Agenor Araújo (pediatría)	2675536	-	-	-	-	-	-
	Acopiara	Hospital Municipal Julia Barreto	2611236	-	-	-	-	-	-
	Jucás	Hospital Municipal José Facundo	5077680	-	-	-	-	-	-
19ª BREJO SANTO	TOTAL REGIÃO DE IGUATU			1.000.000,00	10	-	-	-	-
	Brejo Santo	IMTAVI (Hosp Geral B Santo)	2480646	200.000,00	2	6*	-	-	-
		Hospital Infantil (INCRI)	2611635	-	-	-	-	-	-
	Milagres	Hospital Municipal Maria Bela de	3759148	-	-	-	-	-	-
	Mauriti	Hospital São José	2560828	-	-	-	-	-	-
	Porteiras	Unidade Mista de Porteiras	2426749	-	-	-	-	-	-
	TOTAL REGIÃO BREJO SANTO			200.000,00	2	6	-	-	-

(*) 02 leitos de UTI qualificados pela Rede Cegonha e 06 leitos a serem qualificados pela RAU.

RESOLUÇÃO Nº. 86/2016 – CIB/CE (Continuação)

a) Componente Hospitalar: UTI / UTI PEDIÁTRICA-TIPO II.

Região de Saúde	Município	Unidade/ Instituição	CNES	UTI			UTI PEDIÁTRICA - TIPO II		
				Leito Novo Investimento	Leito Novo Custo	Leito Existente (Qualificado)	Leito Novo Investimento	Leito Novo Custo	Leito Existente (Qualificado)
20ª CRATO	Crato	Hospital São Francisco de Assis	2415488	400.000,00	4	5	-	-	-
		Hospital São Raimundo	2415496	400.000,00	4	4	-	-	-
	Araripe	Hospital Maternidade Lia Loiola de Alencar	2372487				-	-	-
	Assaré	Hospital Municipal N. Sra. Das Dores.	4010825				-	-	-
	Campo Sales	Hospital Municipal de Campos Sales	2372517				-	-	-
	Farias Brito	Hospital Municipal de Farias Brito	2372479				-	-	-
TOTAL REGIÃO DE CRATO				800.000,00	8	9	-	-	-
21ª JUAZEIRO DO NORTE	Barbalha	Hospital M São Vicente de Paulo **	2564211	200.000,00	2	8	-	-	7
		Hospital do Coração do Cariri	4010868				-	-	-
		Hospital Santo Antônio	2564238	200.000,00	2	6	-	-	-
		Hospital São Lucas	2562499				-	-	-
	Juazeiro do Norte	Hospital Regional do Cariri	6779522		50		-	-	-
	Missão Velha	Hospital Geral de SOPRAFA	2425432				-	-	-
	Caririáçu	Hospital Municipal de Caririáçu	2425343				-	-	-
	Jardim	Hospital Municipal de Jardim	2425599				-	-	-
TOTAL REGIÃO DE JUAZEIRO DO NORTE				400.000,00	54	14	-	-	7
TOTAL DA MACRO CARIRI				3.200.000,00	82	22	-	-	7

** Hospital São Vicente de Paulo - qualifica 100% dos leitos de UTI SUS existentes por ser Rede Cegonha e Rede de Urgência

RESOLUÇÃO Nº. 86/2016 – CIB/CE (Continuação)

a) Componente Hospitalar: UNIDADES DE CUIDADOS PROLONGADOS.

REGIÃO	Município	Unidade/ Instituição	CNES	UNIDADES DE CUIDADOS PROLONGADOS		CRONOGRAMA IMPLANTAÇÃO			
				Nº leitos	Valor custeio	Porta de Entrada	Leito Retaguarda	UTI	UCP
17ª ICÓ	Icó	Hospital Regional Prefeito José Walfrido	2611309	15	837.675,00	-	2016	2016	2017
	Cedro	Hospital e Maternidade Zulmira Sedrin	2499029	-	-	-	2016	-	-
	Lavras da Mangabeira	Hospital São Vicente Ferrer	2554518	-	-	-	2016	-	-
	Óros	Hospital Maternidade Luzia Teodoro da	2499037	-	-	-	2016	-	-
	Várzea Alegre	Hospital São Raimundo Nonato de Várzea Alegre	2562871	-	-	-	2016	-	-
TOTAL REGIÃO DE ICÓ				15	837.675,00	-	-	-	-
18ª IGUATU	Iguatu	Hospital Regional de Iguatu	2675560	-	-	2016	2016	2016	-
		Hospital Regional (Pediatria)	2675560	-	-	-	2016	-	-
		Hospital Agenor Araújo	2675536	15	837.675,00	-	-	-	2017
	Acopiara	Hospital Agenor Araújo (pediatria)	2675536	-	-	-	2016	-	-
		Hospital Municipal Julia Barreto	2611236	-	-	-	2016	-	-
19ª BREJO SANTO	Jucás	Hospital Municipal José Facundo	5077680	-	-	-	2016	-	-
	TOTAL REGIÃO DE IGUATU				15	837.675,00	-	-	-
	Brejo Santo	IMTAVI (Hosp Geral B Santo)	2480646	15	837.675,00	2016	2016	2016	2017
		Hospital Infantil (INCRI)	2611635	-	-	2016	2016	-	-
	Milagres	Hospital Municipal Maria Bela de	3759148	-	-	-	2016	-	-
BREJO SANTO	Mauriti	Hospital São José	2560828	-	-	-	2016	-	-
	Porteiras	Unidade Mista de Porteiras	2426749	-	-	-	2016	-	-
TOTAL REGIÃO BREJO SANTO				15	837.675,00	-	-	-	-



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

RESOLUÇÃO Nº. 86/2016 – CIB/CE (Continuação)

a) Componente Hospitalar: UNIDADES DE CUIDADOS PROLONGADOS.

REGIÃO	Município	Unidade/ Instituição	CNES	UNIDADES DE CUIDADOS PROLONGADOS		CRONOGRAMA IMPLANTAÇÃO			
				Nº leitos	Valor custeio	Porta de Entrada	Leito Retaguarda	UTI	UCP
20ª CRATO	Crato	Hospital São Francisco de Assis	2415488	20	1.116.900,00	2016	2016	2016	2017
		Hospital São Raimundo	2415496	20	1.116.900,00	2016	2016	2016	2017
	Araripe	Hospital Maternidade Lia Loliola de	2372487	-	-	-	2016	-	-
	Assaré	Hospital Municipal N. Sra. Das Dores.	4010825	-	-	-	2016	-	-
	Campo Sales	Hospital Municipal de Campos Sales	2372517	-	-	-	2016	-	-
	Farias Brito	Hospital Municipal de Farias Brito	2372479	-	-	-	2016	-	-
TOTAL REGIÃO DE CRATO				40	2.233.800,00	-	-	-	-
21ª JUAZEIRO DO NORTE	Barbalha	Hospital M São Vicente de Paulo	2564211	15	837.675,00	2016	2016	2016	2017
		Hospital do Coração do Cariri	4010868	-	-	2016	-	-	-
		Hospital Santo Antônio	2564238	15	837.675,00	2016	2016	2016	2017
	Juazeiro do Norte	Hospital São Lucas	2562499	-	-	-	-	-	-
		Hospital Regional do Cariri	6779522	15	837.675,00	2016	2016	2016	2017
	Missão Velha	Hospital Geral de SOPRAFA	2425432	-	-	-	2016	-	-
	Caririaçu	Hospital Municipal de Caririaçu	2425343	-	-	-	2016	-	-
	Jardim	Hospital Municipal de Jardim	2425599	-	-	-	2016	-	-
TOTAL REGIÃO DE JUAZEIRO DO NORTE				45	2.513.025,00	-	-	-	-
TOTAL DA MACRO CARIRI				130	7.259.850,00	-	-	-	-



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

RESOLUÇÃO Nº. 86/2016 – CIB/CE (Continuação)

b) Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU

Região de Saúde	Município	População	Unidade/Instituição	Central de Regulação Habilitada e Qualificada	Unidades Móveis Qualificadas		Ano de Implantação
				Valor Custeio Mensal	Tipo	Valor Custeio Mensal	
14ª TAUÁ	Tauá	57.701	SAMU CEARÁ 192	-	01 USB	21.919,00	X
	Cedro	25.013	SAMU CEARÁ 192	-	01 USA	48.221,00	X
17ª ICÓ	Orós	21.394		-	01 USB	21.919,00	X
	Várzea Alegre	40.062	SAMU CEARÁ 192	-	01 USB	21.919,00	X
18ª IGUATU	Iguatu	101.386	SAMU CEARÁ 192	-	01 USB	21.919,00	X
	Acopiara	53.135	SAMU CEARÁ 192	-	01 USA	48.221,00	X
	Jucás	24.479	SAMU CEARÁ 192	-	01 USB	21.919,00	X
	Saboeiro	15.753	SAMU CEARÁ 192	-	01 USB	21.919,00	X
	Mombaça	43.619	SAMU CEARÁ 192	-	01 USB	21.919,00	X
19ª BREJO SANTO	Brejo Santo	48.056	SAMU CEARÁ 192	-	01 USB	21.919,00	X
	Penaforte	8.817	SAMU CEARÁ 192	-	01 USA	48.221,00	X
	Jati	7.807	SAMU CEARÁ 192	-	01 USB	21.919,00	X
	Farias Brito	18.861	SAMU CEARÁ 192	-	01 USB	21.919,00	X
	Campo Sales	27.123	SAMU CEARÁ 192	-	01 USB	21.919,00	X
	Crato	128.680	SAMU CEARÁ 192	-	01 USB	21.919,00	X
	Assaré	23.126	SAMU CEARÁ 192	-	01 USA	48.221,00	X
	Salitre	16.161	SAMU CEARÁ 192	-	01 USB	21.919,00	X
	Missão Velha	35.240	SAMU CEARÁ 192	-	01 USB	21.919,00	X
21ª JUAZEIRO DO NORTE	Juazeiro do Norte	266.022	SAMU CEARÁ 192	110.600,00	04 USB	87.676,00	X
					01 USA	48.221,00	X
TOTAL DA MACRO CARIRI				110.600,00		723.323,00	

(*) USA – Unidade de Suporte Avançado. USB – Unidade de Suporte Básico.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

RESOLUÇÃO N.º 86/2016 – CIB/CE (Continuação)

c) Sala de Estabilização:

Região de Saúde	Município	População	Unidade/ instituição	SALA DE ESTABILIZAÇÃO		Ano de Implantação
				Valor custeio/mês	Valor investimento	
17º Icó	Cedro *	25.013	Hospital e Maternidade Zulmira Sedrin	35.000,00	100.000,00	X
	Lavras da Mangabeira **	31.383	Hospital São Vicente Ferrer	35.000,00	100.000,00	X
	Orós*	21.394	Hosp. e Mat. Luzia Teodoro da Costa	35.000,00	100.000,00	X
	Umarí*	7.665	Ecilda Barbosa Ribeiro	35.000,00	100.000,00	X
	Várzea Alegre***	40.062	Casa de Saúde São Rdo Nonato	35.000,00	100.000,00	
Qtidade por RS 5		TOTAL DA 17º RS ICÓ		175.000,00	500.000,00	
18º IGUATU	Cariús*	18.810	Hospital Municipal Dr. Tadeu de Paula	35.000,00	100.000,00	X
	Catarina **	20.079	Unidade Mista de Catarina	35.000,00	100.000,00	X
	Deputado Irapuan Pinheiro ***	9.444	Hospital Municipal de São Bernardo	35.000,00	100.000,00	
	Jucás*	24.479	Hospital Mun Dr. José Facundo	35.000,00	100.000,00	X
	Mombaça ***	43.619	Hospital Matern Ant Aderaldo Castelo	35.000,00	100.000,00	
	Piquet Carneiro*	16.461	Unidade Mista de Piquet Carneiro	35.000,00	100.000,00	X
	Quixelô*	14.949	Hospital Mun de Quixelô	35.000,00	100.000,00	X
Qtidade por RS 8		TOTAL DA RS IGUATU		280.000,00	800.000,00	
19º BREJO SANTO	Abaíara*	11.357	Unidade Básica de Saúde São	35.000,00	100.000,00	X
	Aurora	24.602	Hospital I. Andrezza	35.000,00	100.000,00	X
	Barro **	22.279	Hosp Mun Sto Antonio	35.000,00	100.000,00	X
	Jati *	7.807	Hospital Municipal	35.000,00	100.000,00	X
	Penaforte***	8.817	Hosp Mun João Muniz	35.000,00	100.000,00	
	Porteiras*	15.010	Unidade Mista de Saúde de Porteiras	35.000,00	100.000,00	X
	Mauriti *	46.113	Hospital Municipal São José	35.000,00	100.000,00	X
Qtidade por RS 8		TOTAL DA RS BREJO SANTO		280.000,00	800.000,00	

RESOLUÇÃO N.º 86/2016 – CIB/CE (Continuação)

c) Sala de Estabilização:

Região de Saúde	Município	População	Unidade/ instituição	SALA DE ESTABILIZAÇÃO		Ano de Implantação
				Valor custeio/mês	Valor investimento	
20º CRATO	Altaneira *	7.344	Hospital Municipal de Altaneira	35.000,00	100.000,00	X
	Antonina do Norte *	7.227	Hospital Antônio Roseno de Matos	35.000,00	100.000,00	X
	Araripe**	21.289	Hosp. Mater. Lia Lolola de Alencar	35.000,00	100.000,00	X
	Assaré*	23.126	Hosp. Municipal N. Sra. das Dores	35.000,00	100.000,00	X
	Campos Sales *	27.123	Hosp. Municipal de Campos Sales	35.000,00	100.000,00	X
	Nova Olinda *	15.181	Unid. Mista Ana Alencar Alves	25.000,00	100.000,00	X
	Potengi*	10.790	Unidade Mista de Potengi	35.000,00	100.000,00	X
	Salitre **	16.161	Unidade Mista de São Francisco	35.000,00	100.000,00	X
	Santana do Cariri**	17.468	Hosp. Maternidade Sra. Santana	35.000,00	100.000,00	X
	Tarrafas*	8.899	Hospital Nossa Sra. das Angústias	35.000,00	100.000,00	X
Qtdade por RS	10	TOTAL DA RS CRATO		340.000,00	1.000.000,00	
21º CRES JUAZEIRO	Missão Velha*	35.240	Hospital Soprafa	35.000,00	100.000,00	X
	Cariacçu*	26.858	Hospital Municipal Geraldo Botelho	35.000,00	100.000,00	X
	Granjeiro	4.494	Hospital Municipal Dr. José Soares de	35.000,00	100.000,00	X
	Jardim*	27.072	Hospital e Maternidade Santo Antonio	35.000,00	100.000,00	X
Qtdade por RS	4	TOTAL DA RS JUAZEIRO DO NORTE		140.000,00	400.000,00	
Total da Macro Cariri	35			1.215.000,00	3.500.000,00	

* Municípios não inseridos entre os 56 contidos na Resolução CIB 377/2012, no entanto pleitearão novas salas de estabilização, seguindo os critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

** Municípios que já saíram Portaria de habilitação de recebimento de recursos financeiros de investimento para implantação do componente Sala de Estabilização.

*** Em funcionamento, aguardando recurso de custeio.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

RESOLUÇÃO N.º 86/2016 – CIB/CE (Continuação)

d) Linha de Cuidado: Causas Externas, IAM e AVC:

REGIÃO DE SAÚDE	INFORMAÇÕES GERAIS			U-AVC AGUDO			U-AVC INTEGRAL		UCO		CRONOGRAMA		
	MUNICÍPIO	CNES	UNIDADE/INSTITUIÇÃO	TIPOS	Nº LEITOS	VALOR DE CUSTEIO/ANO	Nº LEITOS	VALOR DE CUSTEIO	Nº LEITOS	VALOR CUSTEIO	AVC-A	AVC - I	UCO
21ª JUAZEIRO DO NORTE	Barbalha	2564238	Hosp. Maternidade Santo Antônio	II	10	1.149.750,00	-	-	-	-	2016		
		4010868	Hospital do Coração do Cariri	-	-	-	-	-	10	2.628.000,00			2016
	Juazeiro do Norte	6779522	Hospital Regional do Cariri	II e III	18	2.069.550,00	13	1.411.637,50	-	-	2016	2016	
	TOTAL			-	28	3.219.300,00	13	1.411.637,50	10	2.628.000,00			



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

RESOLUÇÃO Nº. 86/2016 – CIB/CE (Continuação)

e) UPA:

Região de Saúde	Município	População	UPA NOVA HABILITADA						UPA NOVA HABILITADA E QUALIFICADA			Cronograma		
			Porte I		Porte II		Porte III		Porte I	Porte II	Porte III	2016	2017	2019
			Valor custeio	Valor Investimento	Valor custeio	Valor investimento	Valor custeio	Valor investimento	Valor custeio	Valor custeio	Valor custeio			
17ª ICÓ	Icó	67.198		1.400.000,00					170.000,00				X	
	TOTAL DA RS DE ICÓ			1.400.000,00					170.000,00					
	Iguatu *	101.386		1.400.000,00*					170.000,00*					
	Iguatu			1.400.000,00					170.000,00					X
18ª IGUATU	Acopiara	53.135		1.400.000,00					170.000,00				X	
	TOTAL DA RS IGUATU			2.800.000,00					340.000,00					
	Crato	128.680		1.400.000,00			-	-	170.000,00		-		X	
20ª CRATO	TOTAL DA RS CRATO			1.400.000,00					170.000,00					
	Barbalha	58.855		1.400.000,00					170.000,00			X		
	Juazeiro do Norte	266.022		1.400.000,00					170.000,00			X		
	Juazeiro do Norte *							2.600.000,00*			500.000,00*			
21ª JUAZEIRO DO NORTE	Total da RS de Juazeiro do Norte			2.800.000,00					340.000,00		0,00			
	TOTAL DA MACRO CARIRI			8.400.000,00					1.020.000,00		0,00			

* UPAS em funcionamento, já receberam recurso de investimento e estão recebendo recurso de custeio.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

RESOLUÇÃO Nº. 86/2016 – CIB/CE (Continuação)

f) Atenção Domiciliar:

Região de Saúde	ATENÇÃO DOMICILIAR					
	Município	População	Unidade/ Instituição	AD 2 e AD 3		Ano de Implantação
				Nº equipes	Valor custeio	
17ª ICÓ	Cedro	25.013	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 2	34.000,00	X
				1 EMAP	6.000,00	
	Icó	67.198	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 1	50.000,00	X
				1 EMAP	6.000,00	
	Lavras da Mangabeira	31.383	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 2	34.000,00	X
				1 EMAP	6.000,00	
18ª IGUATU	Orós	21.394	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 2	34.000,00	X
				1 EMAP	6.000,00	
	Baixo em consórcio com Ipaumirim e Umari	26.168	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 2	34.000,00	X
				1 EMAP	6.000,00	
	Iguatu	101.386	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 1	50.000,00	X
				1 EMAP	6.000,00	
18ª IGUATU	Piquet Carneiro, em consórcio com o Município de Dep. Irapuan Pinheiro	25.905	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 2	34.000,00	X
18ª IGUATU	Jucás consorciado com o município de Carui	43.289	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 1	50.000,00	x



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

RESOLUÇÃO Nº. 86/2016 – CIB/CE (Continuação)

f) Atenção Domiciliar:

ATENÇÃO DOMICILAR							
Região de Saúde	Município	População	Unidade/ instituição	AD 2 e AD 3		Ano de Implantação	
				Nº equipes	Valor custeio	2017	2018
19ª BREJO SANTO	Aurora	24.602	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 2 1 EMAP	34.000,00 6.000,00		X
	Barro	22.279	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 2 1 EMAP	34.000,00 6.000,00		X
	Brejo Santo	48.056	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO1 1 EMAP	50.000,00 6.000,00		X
	Mauriti *	46.113	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO1 1 EMAP	50.000,00 6.000,00		
	Milgres	28.354	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 2 1 EMAP	34.000,00 6.000,00		X
20ª CRATO	Assaré	23.126	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO1 1 EMAP	50.000,00 6.000,00		X
	Crato *	128.680	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO1 1 EMAP	50.000,00 6.000,00		
	Barbalha	58.855	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO1	50.000,00		X
21ª JUAZEIRO DO NORTE	Juazeiro do Norte	266.022	Atenção Domiciliar	3 EMAD TIPO1 * 2 EMAP **	150.000,00 12.000,00	X	
	Caririaçu	26.858	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 2 1 EMAP	34.000,00 6.000,00		X
	Missão Velha	35.240	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 2 1 EMAP	34.000,00 6.000,00	X	
	Jardim	27.072	Atenção Domiciliar	1 EMAD TIPO 2 1 EMAP	34.000,00 6.000,00	X	
	TOTAL DA MACRO CARIRI				1.032.000,00		

* Em funcionamento.

** Uma equipe em funcionamento e uma equipe aguardando habilitação.