

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
ATA DA 7ª REUNIÃO DO ANO 2020

1
2
3 Aos vinte e um do mês de agosto do ano de dois mil e vinte, realizou-se a sétima Reunião
4 Ordinária do ano de dois mil e vinte da Comissão Intergestores Bipartite do Sistema Único
5 Saúde do Ceará, de modo virtual através do **Link de Acesso [https://meet.google.com/kmo-](https://meet.google.com/kmo-zosh-ngw)**
6 **zosh-ngw**, com a participação dos membros Representantes do Componente Estadual: Marcos
7 Antônio Gadelha Maia, Secretário Executivo de Políticas de Saúde; Raimunda Félix de Oliveira,
8 Coordenadora de Políticas Intersectoriais; Ricristhi Gonçalves de Aguiar Gomes, Coordenadora
9 de Vigilância Epidemiológica e Prevenção à Saúde; João Washington Menezes, Orientador de
10 Célula de Planejamento Institucional e Vera Maria Câmara Coêlho, Secretária Executiva da CIB;
11 Representantes do Componente Municipal: Sayonara Moura de Oliveira Cidade, Presidente do
12 COSEMS e Vice Presidente da CIB, Secretária de Saúde de Cedro; Regina Célia Carvalho da
13 Silva, Secretária da Saúde de Sobral; Marcos Willian Noronha Lima, Secretário da Saúde de
14 Tauá; Nerilene da Silva Nery, Secretária de Saúde de Camocim; Rayney Lima Martins,
15 Secretário da Saúde de Tamboril e Evaldo Eufrásio Vasconcelos, Secretário da Saúde de Cruz.
16 Participaram outros Secretários Municipais de Saúde e profissionais das Secretarias Municipais
17 de Saúde, Coordenadores Regionais e técnicos das Coordenadorias e Núcleos da SESA e
18 assessores e apoiadores do COSEMS. **Vera Coelho** deu boas vindas aos participantes e informou
19 que a reunião seria coordenada pelo Dr. Marcos Gadelha e que a pauta continha 07 itens para
20 discussão e pactuação e 02 itens extra pauta um referente a aquisição de uma unidade móvel para
21 o município de Cascavel (2.5) e o outro sobre a habilitação de 8 leitos de UCINCO para o
22 Hospital e Maternidade José Martiniano de Oliveira, localizado em Fortaleza (2.6) ambos foram
23 acatados sem ressalvas pelo Dr. Marcos Gadelha e a Presidente do COSEMS Dra Sayonara. Em
24 seguida Dr. Marcos cumprimentou a todos e deu início a essa reunião. **Sayonara** informou que
25 está sendo iniciada a 3ª etapa mostra “Ceará aqui tem SUS” como também o planejamento da
26 semana referente aos 30 anos do SUS e anunciou a vinda do ministro da saúde a Fortaleza dia
27 24/08 segunda feira para inauguração da sede da FIOCRUZ no município do Eusébio. **Vera**
28 **Coelho** convidou a Maria da Paz, representante do MS no Ceará para relatar a situação dos
29 municípios quanto aos instrumentos de gestão. **Maria da Paz** informou sobre a realização de 09
30 ciclos de reuniões com os gestores e profissionais das Regiões de Saúde e de algumas ADS para
31 discutir a situação do Estado e dos municípios no DIGISUS, apresentando a análise situacional
32 dos instrumentos de gestão, cujo produto foi a emissão de um boletim divulgado ao COSEMS,
33 CIB e CESA. Dessas reuniões surgiram algumas demandas de capacitação e que foi realizada a
34 primeira capacitação visando melhorar a situação dos municípios com relação inserção dos
35 instrumentos de gestão no DIGISUS, de modo virtual em 03 módulos, no município de
36 Maracanaú com o resultado bastante satisfatório. Essa estratégia foi bem aceita pelos treinandos.
37 E ressaltou que já discutiram com a equipe de planejamento da SESA os próximos passos para
38 realização de outras capacitações. Por fim, agradeceu as Coordenadoras das ADS, orientadoras e
39 os Superintendentes pelo apoio na mobilização dos gestores e profissionais e citou que em
40 Sobral participaram mais de 50 profissionais. Colocou que a intenção do MS é de contribuir o
41 máximo possível para a qualificação dos instrumentos de planejamento e gestão. E por último
42 informou que o Ceará irá receber um recurso no valor de R\$ 50.000,00 para qualificar o
43 planejamento e se colocou mais uma vez a disposição para construção de instrumentos mais
44 qualificados e agradeceu o empenho dos parceiros neste movimento. **Adail Afrânio**, Assessor da
45 SMS de Caucaia colocou que os municípios ainda têm muitas dúvidas sobre o DIGISUS e citou
46 como exemplo o município de Caucaia. **Vera** lembrou que ficou combinado com o COSEMS na
47 reunião passada que as dúvidas sobre o DIGISUS fossem encaminhadas para a assessoria do
48 COSEMS, que se encarregaria de encaminhar para a equipe do MS no Ceará para
49 esclarecimentos e apoio aos municípios. **Sayonara** confirmou a informação e disse que precisa
50 fortalecer esse processo e para isso o COSEMS já fez reunião com a Equipe do Estado sobre a
51 proposta para utilização desses recursos, e que está organizando com a Assessoria uma forma de
52 chegar mais junto dos municípios. Sobre o sistema DIGISUS reclamou que os operadores
53 encontram muitas dificuldades, por esta razão está planejando a realização de oficinas com apoio
54 do MS a fim de melhorar a situação dos municípios. **Maria da Paz** retomou a palavra e

55 confirmou que atualmente o Sistema apresenta algumas inconsistências que poderão ser
56 dirimidas nas oficinas virtuais e sugeriu capacitar nova turma em setembro, se disponibilizando
57 para discutir estratégias que sejam mais viáveis neste período de pandemia, justo com a
58 SESA/COSEMS/MS. **1. APRESENTAÇÃO. Item 1.1. Projeto Força Tarefa/Ministério da**
59 **Saúde (M.S) – Integração das Ações da Vigilância em Saúde (VC) com Atenção Primária à**
60 **Saúde (APS). Ricristhi Gonçalves de Aguiar Gomes**, Coordenadora de Vigilância
61 Epidemiológica e Prevenção à Saúde apresentou as duas Apoiadoras do MS lotadas no Ceará
62 Ana Rita Paulo Cardoso e Rayanne de Oliveira Pinheiro que trabalharão junto aos municípios
63 visando o fortalecimento das ações da APS e de Vigilância em Saúde, com foco em três
64 prioridades nacionais: sífilis, arboviroses urbanas e imunização como prioridade 1, além das
65 emergências nesse período de pandemia. Enfatizou que as coberturas vacinais registradas no
66 Ceará se encontram baixas. **Rayane** iniciou sua fala agradecendo a oportunidade de poder
67 apresentar na CIB o “Projeto Força Tarefa- integração das ações de vigilância em saúde e
68 atenção primária em saúde, para fortalecimento do SUS”, fruto da parceria entre o MS e o
69 Laboratório de Inovação Tecnológica- LAIS da Universidade Federal do Rio Grande do Norte,
70 tendo como objetivo fortalecer as ações de vigilância em saúde e APS no território brasileiro. O
71 Projeto surgiu em função da agenda dos 100 dias do governo federal para a saúde que tinha
72 como meta fortalecer a vigilância e ampliar as coberturas vacinais. O desenvolvimento desse
73 Projeto foi discutido na CIT, e a publicação do edital para seleção dos apoiadores foi feita em
74 2019 para contratação de 54 apoiadores por 12 meses podendo ser prorrogado. Cada Estado foi
75 contemplado com 02 apoiadores. Na sequência foi elaborada uma agenda colaborativa entre o
76 MS e os Estados para definição das diretrizes, indicadores e metas, capacitação dos apoiadores
77 que ocorreu em março e início do trabalho em abril de 2020. Além das prioridades nacionais, o
78 Projeto trabalha também as prioridades estaduais definidas em 04(quatro) eixos: Conhecimento
79 do território; Aperfeiçoamento dos processos de trabalho; Gestão e Governança; e
80 Monitoramento e Avaliação. Em seguida relatou os indicadores e metas trabalhados a serem
81 alcançadas: Indicador 1. Taxa de letalidade por arboviroses urbanas (dengue, zika e
82 chikungunya), e a meta: Reduzir em 6% a taxa de letalidade por Estado; Indicador 2. Percentual
83 de municípios com planos de contingência elaborados para arboviroses urbanas, e a meta: 100%
84 dos municípios com planos de contingência elaborados; Indicador 3. Coberturas vacinais
85 preconizadas para as vacinas poliomielite inativada e penta, e a meta: Cobertura vacinal de 95%
86 para crianças menores de 1 ano de idade para as vacinas Penta (3ª dose) e Poliomielite (3ª dose);
87 Indicador 4. Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV, e a meta: 60%
88 de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV; e Indicador 5. Percentual de
89 municípios com 80% da população cadastrada no e-SUS AB, e a meta 95% dos municípios com
90 pelo menos 80% da população cadastrada no e-SUS AB. Em seguida informou sobre a realização
91 de uma Oficina para os Apoiadores promovida pelo MS- Secretaria de Vigilância a Saúde e
92 Secretaria de APS, CONASS, CONASEMS, Universidade Federal do Rio Grande do Norte nos
93 dias 17 e 18 de fevereiro, cuja finalidade foi a pactuação das diretrizes do trabalho, indicadores e
94 metas e do território onde os Apoiadores irão trabalhar. Destacou que os vários eixos e as
95 diretrizes de apoio ao nível estadual e regional, voltadas para a articulação das ações da
96 vigilância e da APS deverão ser desenvolvidas com o apoio e a colaboração das equipes
97 municipais que são os principais atores desse Projeto. Esse trabalho começou em abril/2020 no
98 início da pandemia, onde as ações foram direcionadas para o COVID, principalmente em relação
99 às coberturas vacinais, sob orientação da Dra Magda e da Ricristhi em virtude do cenário
100 desfavorável do Ceará. E que participam do projeto de monitoramento, cenário dos óbitos e o
101 rastreamento de contatos que precisa ser fortalecido pela sua importância na quebra da cadeia de
102 transmissão do COVID, elaborado pelas equipes municipais de vigilância e atenção básica; e das
103 oficinas de implantação do guia de enfrentamento da COVID do CONASS e COSEMS, já tendo
104 sido realizadas oficinas nas Regiões do Cariri e Sertão Central. Finalizou reafirmando a
105 prioridade de trabalharem as ações com foco nos 4 (quatro) Eixos da política nacional, porém
106 entendem que o Estado é o orientador das prioridades de acordo com os diferentes cenários
107 regionais e que a articulação das ações devem ocorrer em consonância com o direcionamento da
108 gestão estadual, envolvendo as equipes estaduais, regionais e municipais com apoio do

109 COSEMS. **Vera** agradeceu as Apoiadoras do MS pelas apresentações e se reportou a
110 questionamentos feitos pelo Rayney e Sayonara na reunião da Câmara Técnica de Vigilância em
111 Saúde ocorrida ontem, com referencia as metas definidas pelo Projeto. **Sayonara** colocou que
112 apesar das metas já terem sido pactuadas no âmbito nacional, a discussão e a divergência dos
113 membros da Câmara Técnica girou em torno do percentual de 95% de cobertura da vacina Penta,
114 no momento em que a maioria dos municípios está sem a vacina e sem os insumos essenciais
115 para execução das ações de controle das endemias. Afirmou que muitos municípios estão
116 trabalhando com recursos do próprio do tesouro municipal e que os insumos recebidos estavam
117 impróprios para uso, portanto durante a pactuação feita entre CONASS/CONASEMS/MS foi
118 colocado essa dificuldade e a solicitação para que não haja punição para os municípios por conta
119 da fragilidade do MS. **Vera** indagou as Apoiadoras do MS se as metas estabelecidas no Projeto
120 levaram em consideração a realidade dos Estados e se serão adotadas pelos demais Estados,
121 apesar de terem sido acordadas pelo CONASS/COSEMS/MS. **Ana Rita** colocou que as metas
122 foram pactuadas no sentido de avaliar o Projeto e que os municípios não serão avaliados e não
123 sofrerão qualquer penalidade, servindo mais para medir o impacto do trabalho das equipes de
124 apoio do MS nos Estados, e se ocorrerá melhora nos resultados dos indicadores municipais,
125 como também servirá para levantamento dos problemas, tanto dos estados quanto dos
126 municípios, de acordo com o plano de ação, onde bimestralmente será feito um consolidado
127 desses problemas para dar feedback ao MS. Acrescentou que as metas não são estaduais, mas
128 nacionais valendo para todos os estados. Com relação à penta valente o MS está normalizando os
129 estoques para 2020 das crianças que estão na faixa etária agora e necessitam retornar a demanda
130 reprimida onde o MS já sinalizou a entrega aos Estados. **Sayonara** solicitou que conste na Ata
131 dessa reunião que o Ceará está sem os insumos tanto para vacinação de rotina quanto na
132 epidemia. O Ministério Público está sempre batendo na nossa porta pra cobrar a vacinação das
133 crianças, deixando os municípios em situação constrangedora por conta da não liberação das
134 vacinas e dos insumos pelo MS. Falou que o Dr. Cabeto resolveu fazer a compra dos insumos
135 para ajudar os municípios, teve dificuldade em virtude do processo licitatório feito pela PGE ser
136 lento demais e o resultado é que até o momento, já quase setembro, continuam sem os insumos e
137 quem comprou utilizou recursos próprios do município. **Rayney** reforçou o questionamento feito
138 na reunião da Câmara Técnica com relação às metas definidas pelo MS, especialmente sobre a
139 penta valente. Fez uma correção da fala da Apoiadora do MS no tocante ao combate das
140 arboviroses quando a mesma se referiu aos bons resultados obtidos por conta dos incentivos que
141 os municípios até hoje não receberam, então discorda dessa fala que leva a interpretação de que
142 os municípios só fizeram o trabalho de prevenção às arboviroses em decorrência desses
143 incentivos, o que não é verdade. **Ricristhi** pediu desculpas e disse que sua fala foi mal
144 interpretada. **2. DISCUSSÕES E PACTUAÇÕES. Item 2.1. Formalização da Representação**
145 **das CIR do Sertão Central e de Sobral.** **Vera** informou que no dia 13 de agosto/2020 ocorreu a
146 reunião de implantação da CIR de Sobral com a condução da Superintendente Regional e do
147 Vice Presidente do COSEMS que contou com uma boa participação dos gestores dessa Região,
148 fruto do trabalho conjunto desses condutores. Nessa reunião além da posse dos membros da CIR
149 foi discutido e pactuado a composição das câmaras técnicas, a indicação dos representantes dos
150 municípios que contou com o trabalho de articulação do Vice Presidente do COSEMS na Região,
151 e destacou que esse trabalho ocorreu da mesma forma na Região do Sertão Central cuja reunião
152 de implantação da CIR ocorreu no dia 19/08/2020. Atualmente se encontram implantadas e em
153 funcionamento quatro CIR: Cariri, Litoral Leste Jaguaribe, Sobral e Sertão Central, ficando
154 pendente a implantação da CIR da Região de Fortaleza. **Sayonara** informou que o COSEMS
155 realizou no dia 13/08/2020 um Encontro com os Vice-Presidentes das CIR para tratar sobre o
156 regimento e a estrutura do COSEMS, que contou com a participação da SESA e da APRECE e
157 que já foram trabalhadas as ações e responsabilidades desses gestores. A CIB/CE aprovou a
158 constituição da Comissão Intergestores Regional 5ª Região – CIR Sobral, composta pelos
159 representantes da Secretaria Estadual da Saúde (SESA) e dos gestores de saúde dos 55
160 municípios que compõem a Região de Saúde, assim especificado: **Membros do Componente**
161 **Estadual:** Mônica Souza Lima, Presidente da CIR Sobral e Superintendente da Região de Saúde
162 Norte; Flávio Carvalho Soares, Coordenador da Área Descentralizada de Saúde de Crateús;

163 Maria Ione de Sousa Silveira, Coordenador da Área Descentralizada de Saúde de Camocim;
164 Lázaro Pereira da Cunha Coordenador da Área Descentralizada de Saúde de Acaraú; e Gandavya
165 Aguiar Machado Diniz Coordenador da Área Descentralizada de Saúde de Tianguá. **Membros**
166 **do Componente Municipal:** Rogério Rodrigues de Mendonça, Vice-Presidente Regional do
167 COSEMS, Vice-Presidente da CIR Sobral e Secretário Municipal de Saúde de Catunda;
168 Francisco dos Santos Gomes, Secretário Municipal de Saúde de Alcântaras; Napoline Silva Mel,
169 Secretária Municipal de Saúde de Cariré; Francisco Noélio Fernandes Albuquerque, Secretário
170 Municipal de Saúde de Coreaú; Joelma Maria Santos de Lira Pessoa, Secretária Municipal de
171 Saúde de Forquilha; Lusileida Ximenes Portela, Secretária Municipal de Saúde de Frecheirinha;
172 Wallerson Maragone Nascimento Azevedo, Secretário Municipal de Saúde de Graça; Josilene
173 Braga Gomes Vasconcelos, Secretária Municipal de Saúde de Groáiras; Irani Moura Oliveira,
174 Secretária Municipal de Saúde de Hidrolândia; Asarias Araújo Silva, Secretário Municipal de
175 Saúde de Ipu; Amorim Gładson Martins de Sousa, Secretário Municipal de Saúde de Irauçuba;
176 Melissa de Farias Abreu, Secretária Municipal de Saúde de Massapê; Helena Vasconcelos
177 Sanford, Secretária Municipal de Saúde de Meruoca; Pedro Warlley Vasconcelos Moreira,
178 Secretário Municipal de Saúde de Moraújo; Luis Carlos do Nascimento, Secretário Municipal de
179 Saúde de Mucambo; Luana Thaís Nery de Sousa Rodrigues, Secretária Municipal de Saúde de
180 Pacujá; Lunara Araújo Pinto, Secretária Municipal de Saúde de Pires Ferreira; Francisco Igor
181 Vale do Nascimento, Secretário Municipal de Saúde de Reriutaba; Marcos Rodrigues Cordeiro,
182 Secretário Municipal de Saúde de Santana do Acaraú; Diego Magalhães Timbó, Secretário
183 Municipal de Saúde de Santa Quitéria; Roberta Vasconcelos Carneiro, Secretária Municipal de
184 Saúde de Senador Sá; Regina Célia Carvalho da Silva, Secretária Municipal de Saúde de Sobral;
185 Silvânia dos Santos Queiroz, Secretária Municipal de Saúde de Uruoca; Erivaldo Alves
186 Camelo, Secretário Municipal de Saúde de Varjota; Liduína Fátima Freitas dos Santos, Secretária
187 Municipal de Saúde de Acaraú; Maria Célia Araújo Carvalho, Secretária Municipal de Saúde de
188 Bela Cruz; Evaldo Eufrásio Vasconcelos, Secretário Municipal de Saúde de Cruz; Ana Paula
189 Praciano Teixeira, Secretária Municipal de Saúde de Itarema; Joila Carneiro Mesquita Mororó,
190 Secretária Municipal de Saúde de Jijoca de Jericoacoara; Francisco Nelson Cavalcante
191 Filho, Secretário Municipal de Saúde de Marco; Jamily Neves de Freitas, Secretária Municipal de
192 Saúde de Morrinhos; Ana Maíra Ximenes Oliveira, Secretária Municipal de Saúde de Carnaubal;
193 Lidiane Gomes de Sousa, Secretária Municipal de Saúde de Croatá; Lyana Carvalho
194 Veras, Secretária Municipal de Saúde de Guaraciaba do Norte, Adailton Mendonça Amaro,
195 Secretário Municipal de Saúde de Ibiapina; Maria Waldilene Martins, Secretária Municipal de
196 Saúde de São Benedito, Rejarlei Vieira de Lima, Secretário Municipal de Saúde de Tianguá;
197 Miria Eugênia Holanda Aguiar, Secretária Municipal de Saúde de Ubajara; Fátima Cyntia Sá
198 Pitombeira da Cunha, Secretária Municipal de Saúde de Viçosa do Ceará; Márcio Lima
199 Silva, Secretário Municipal de Saúde de Barroquinha; Nerilene da Silva Nery, Secretária
200 Municipal de Saúde de Camocim; Claudivan Ricardo de Almeida Silva, Secretário Municipal de
201 Saúde de Chaval; David Pereira Rocha, Secretário Municipal de Saúde de Granja; Magda Barros
202 Sampaio Silva, Secretária Municipal de Saúde de Martinópolis; Jacira Alves Eduardo, Secretária
203 Municipal de Saúde de Ararendá; Elisabeth Moraes Machado, Secretária Municipal de Saúde de
204 Crateús; Edi Vieira Coutinho, Secretário Municipal de Saúde de Independência; Rodrigo Batista
205 Carvalho, Secretário Municipal de Saúde de Ipaporanga; Thiago Pinho Aragão, Secretário
206 Municipal de Saúde de Ipueiras; Celi Regina Bezerra Saraiva, Secretária Municipal de Saúde de
207 Monsenhor Tabosa; Quitéria Flávia Braga, Secretário Municipal de Saúde de Nova Russas;
208 Maria do Socorro Fernandes Sales, Secretária Municipal de Saúde de Novo Oriente; Raimunda
209 Rodrigues Chaves Marinho, Secretária Municipal de Saúde de Poranga; Luís André Moura
210 Moreira, Secretário Municipal de Saúde de Quiterianópolis; e Rayney Lima Martins, Secretário
211 Municipal de Saúde de Tamboril. E acatar a indicação da **Sra. Carina Guerra Cunha** para assumir
212 as atribuições inerentes a Secretária Executiva desta Comissão, indicada pela Presidente da CIR
213 em acordo com o Vice Presidente, conforme o Art. 12º, Parágrafo Único do Regimento Interno
214 da CIR. A CIB/CE aprovou a constituição da Comissão Intergestores Regional 3ª Região – CIR
215 Sertão Central, composta pelos representantes da Secretaria Estadual da Saúde (SESA) e dos
216 gestores de saúde dos 20 municípios que compõem a Região de Saúde, assim especificado:

217 **Membros do Componente Estadual:** Vânia Maria Cavalcante de Sousa, Presidente da CIR
218 Sertão Central e Superintendente Regional de Saúde; Ana Bezerra do Nascimento Neta,
219 Coordenadora da ADS Canindé; e Maria Dulce Feitosa, Coordenadora da ADS Tauá; **Membros**
220 **do Componente Municipal:** Francisca Geomácia Pinheiro Almeida, Vice-Presidente da CIR
221 Sertão Central, Vice-Presidente Regional do COSEMS e Secretária Municipal da Saúde de
222 Milhã; Rianna Nargilla Silva Nobre, Secretária Municipal da Saúde de Banabuiú; Jamilly Maria
223 Paz Moura, Secretária Municipal da Saúde de Choró; Maria Alzinete de Moraes, Secretária
224 Municipal da Saúde de Ibaretama; Elistênio da Nóbrega Lima, Secretário Municipal da Saúde de
225 Ibicuitinga; Elis Regina Barros Lins, Secretária Municipal da Saúde de Pedra Branca; Juliana
226 Capistrano Câmara, Secretária Municipal da Saúde de Quixadá; Leila Maria de V. de Sousa
227 Duarte, Secretária Municipal da Saúde de Quixeramobim; Maria Fernandete Gomes, Secretária
228 Municipal da Saúde de Senador Pompeu; Lúcia Cavalcante Gonçalves, Secretária Municipal da
229 Saúde de Solonópole; José Ronaldo Barros Galvão, Secretário Municipal da Saúde de Boa
230 Viagem; Islayne de Fátima Costa Ramos, Secretária Municipal da Saúde de Canindé; Karyanne
231 Maria de Oliveira Tavares, Secretária Municipal da Saúde de Caridade; João Paulo Oliveira
232 Sales, Secretário Municipal da Saúde de Itatira; Heraldo Rene Araújo Sousa, Secretário
233 Municipal da Saúde de Madalena; Antônio Edemir Oliveira Lopes, Secretário Municipal da
234 Saúde de Paramoti; Marcos Willian Noronha Lima, Secretário Municipal da Saúde de Tauá;
235 Maria Lindalva Andrade de Moraes, Secretária Municipal da Saúde de Aiuaba; Rafaela Farias
236 Paiva de Lucena Araújo, Secretária Municipal da Saúde de Arneiroz; e Luiz Alves Noronha
237 Neto, Secretário Municipal da Saúde de Parambú. E acatar a indicação do **Sr. Elias de Sousa**
238 **Dantas** para assumir as atribuições inerentes a Secretária Executiva desta Comissão, indicada
239 pelo Presidente da CIR em acordo com o Vice Presidente, conforme o Art. 12º, Parágrafo Único
240 do Regimento Interno da CIR. **Item 2.2. Formalização da Resolução Nº 43 da CIB/CE,**
241 **datada dia 14 de agosto de 2020, que aprovou por ad referendum a habilitação de 10 (dez)**
242 **leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II – COVID-19 do Hospital e**
243 **Maternidade Dr. Agenor Araújo, localizado no município do Iguatu.** Os membros da CIB/CE
244 presentes nessa reunião concordaram com a decisão do Presidente e da Vice- Presidente dessa
245 Comissão em editar por *ad referendum* a Resolução Nº 43/2020, com o propósito de viabilizar
246 junto ao MS a habilitação de 10 (dez) leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo
247 II do Hospital e Maternidade Dr. Agenor Araújo, CNES 2675536, entidade sem fins lucrativos,
248 localizado no município do Iguatu, para atendimento exclusivo aos pacientes com COVID-19.
249 **Item 2.3. Alterações nas Composições de Representantes das Câmaras Técnicas da**
250 **Comissão Intergestores Bipartite do Ceará – CIB: Solicitação do COSEMS: Câmara Técnica**
251 **de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria: Inclusão:** Lyana Carvalho Veras, Secretária de
252 Saúde de Guaraciaba do Norte. **Solicitação do Estado: Câmara Técnica da Assistência**
253 **Farmacêutica: Inclusão:** Emanuela Machado Silva Saraiva, Orientadora da Célula de Gestão de
254 Compras de Recursos Biomédicos. **Solicitação da SMS Fortaleza: Câmara Técnica da**
255 **Assistência Farmacêutica: Inclusão:** Nívea Tavares Pessoa de Souza, Coordenadora da
256 Assistência Farmacêutica, SMS/Fortaleza. **Exclusão:** Magno de Sousa Sampaio. **Item 2.4.**
257 **Alteração da opção de custeio das Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24h Autran**
258 **Nunes, Conjunto Ceará e Messejana, passando da opção de custeio V para VIII.** **Eva Vilma**
259 **Baia**, Assessora da Célula de Urgência e Emergência da SESA justificou que essa solicitação foi
260 feita pela Direção do ISGH, Organização Social que tem a responsabilidade de gerenciar as
261 UPAS Estaduais do Autran Nunes (CNES 6999506), Conjunto Ceará (CNES 7360851) e
262 Messejana (CNES 7006810) localizadas em Fortaleza, que são classificadas atualmente como
263 parte 2 opção de custeio V, tendo condições de funcionar como parte 3 opção de custeio VIII. A
264 Equipe de Coordenação Estadual emitiu parecer favorável por constatar que essas Unidades já
265 dispõem de capacidade operacional exigida pelo Ministério da Saúde para a mudança da opção
266 de custeio, tais como quantitativo de profissional médico, estrutura física que conta com 13
267 leitos, e produção mensal, comprovando que esses serviços reúnem todas as condições exigidas
268 pelo MS para alteração da sua classificação. A CIB/CE com base na justificativa apresentada
269 aprovou os Termos de Compromisso de Funcionamento das UPA 24h Autran Nunes (CNES
270 6999506), Conjunto Ceará (CNES 7360851) e Messejana (CNES 7006810), de gestão estadual,

271 localizadas no município de Fortaleza, que atendem aos requisitos para o recebimento do repasse
272 mensal do Ministério da Saúde, passando da opção de custeio V para VIII. **EXTRA PAUTA.**
273 **Item 2.5. Proposta cadastrada no FNS sob o nº 11412.197000/1200-04, referente à aquisição**
274 **de 01 Unidade Móvel de Saúde – Transporte Sanitário, para o município de Cascavel, no**
275 **valor de R\$ 300.000,00 (trezentos e mil reais), com recursos financeiros federais de**
276 **investimento.** A CIB/CE com base no parecer da Equipe Técnica da Superintendência de
277 Fortaleza e a concordância da Secretária Executiva de Atenção e Desenvolvimento Regional da
278 SESA Dra. Josenilia aprovou o Projeto Técnico de Transporte Sanitário Eletivo destinado ao
279 deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito do SUS, para
280 o município de Cascavel, no valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), com recursos
281 financeiros federais. **EXTRA PAUTA. Item 2.6. Aprovar a habilitação de 08 (oito) leitos de**
282 **Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional – UCINco, junto ao SUS, do**
283 **Hospital e Maternidade José Martiniano de Alencar, localizado no município de Fortaleza.**
284 A CIB/CE com base nos pareceres da SMS Fortaleza e da Equipe Técnica da Superintendência
285 de Fortaleza, acatados pela Dra. Josenilia, aprovou a reformulação do Plano de Ação Regional da
286 Rede Cegonha Fortaleza/Cascavel para inclusão de 08 (oito) leitos de Unidade de Cuidados
287 Intermediários Neonatal Convencional (UCINCo) do Hospital e Maternidade José Martiniano de
288 Alencar, estabelecimento público estadual, CNES nº 2479907, localizado no município de
289 Fortaleza/CE, que se encontra sob gestão municipal, e a habilitação/credenciamento desses leitos
290 junto ao Ministério da Saúde, com o impacto financeiro anual no valor máximo de R\$
291 735.840,00 (setecentos e trinta e cinco mil, oitocentos e quarenta reais). **3. INFORMES: Item**
292 **3.1. Ordens de Serviços e Atestados de Conclusão de Edificações encaminhados à**
293 **Secretaria Executiva da CIB, para conhecimento, conforme estabelecido na Portaria**
294 **GM/MS Nº. 1.401, de 15 de junho de 2011 e nas Portarias GM/MS Nº. 339, 340 e 341 de 04**
295 **de março de 2013:** Atestado de Conclusão de Construção de UBS: 02 em Maranguape. Ao final
296 da reunião **Sayonara** solicitou ao Dr. Marcos informações sobre a premiação dos municípios
297 com relação às arboviroses, se realmente os recursos foram empenhados no dia 14. E informou
298 que a Carmem Osterno tinha avisado que licitação das câmaras frias tinha sido concluída e que
299 em breve o Estado estará procedendo a entrega aos municípios, e agradeceu o empenho da SESA
300 na conclusão dessa licitação. **Dr. Marcos** se prontificou de entrar em contato com o COGERF no
301 sentido de acelerar o processo de liberação desses recursos para os municípios. Nada mais
302 havendo a tratar, a plenária da Comissão Intergestores Bipartite deu por encerrada a 7ª Reunião
303 de 2020 do referido Colegiado, cuja Ata foi lavrada por mim, Vera Coelho. Fortaleza, vinte e um
304 do mês de agosto do ano de dois mil e vinte.