

1 **COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**  
2 **ATA DA 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO ANO 2022**

3 Aos nove do mês de setembro do ano de dois mil e vinte e dois, realizou-se a décima primeira  
4 Reunião Ordinária do ano de dois mil e vinte e dois da Comissão Intergestores Bipartite do  
5 Sistema Único Saúde do Ceará, de modo virtual através do Link de Acesso, [https://conasems-  
6 br.zoom.us/j/82908645819](https://conasems-br.zoom.us/j/82908645819), ID da Reunião: 82908645819 com a participação dos membros  
7 Representantes do Componente Estadual: Carlos Hilton Albuquerque Soares, Presidente da  
8 CIB/CE e Secretário da Saúde; Mônica Souza Lima, Secretária Executiva de Políticas de  
9 Saúde; Sarah Mendes D'Ângelo, Secretária Executiva de Vigilância em Saúde; Joélia  
10 Rodrigues da Silva, Coordenadora de Desenvolvimento Institucional e Planejamento e Luiz  
11 Guilherme Pinheiro Costa, Coordenador de Regulação e Controle do Sistema de Saúde;  
12 Francisco Ivan Rodrigues Mendes Júnior, Assessor Especial; e Vera Maria Câmara Coêlho,  
13 Secretária Executiva da CIB. Representantes do Componente Municipal: Sayonara Moura de  
14 Oliveira Cidade, Presidente do COSEMS, Vice Presidente da CIB e Secretária da Saúde de  
15 Baturité; Rilson Sousa de Andrade, Vice Presidente do COSEMS e Secretário de Saúde de  
16 Pindoretama; Ana Estela Leite, Secretária da Saúde de Fortaleza; Regina Célia Carvalho da  
17 Silva, Secretária da Saúde de Sobral; Sheyla Martins Alves Francelino, Secretária da Saúde de  
18 Barbalha; Maria Luciana de Almeida Lima, Secretária da Saúde de Morada Nova; Ana Kelly  
19 Leitão de Castro, Secretária da Saúde de Russas; Lúcia Amaro de Araújo Gondin Feitosa,  
20 Secretária da Saúde de Horizonte; Francisca Airlene Dantas e Silva, Secretária da Saúde de  
21 Jaguaratama; Evaldo Eufrásio Vasconcelos, Secretário da Saúde de Cruz; e Francisco Rosemiro  
22 Guimarães Ximenes Neto, Secretário da Saúde de Massapê. Participaram outros Secretários  
23 Municipais de Saúde e profissionais das Secretarias Municipais de Saúde, Superintendentes e  
24 Coordenadores Regionais e técnicos das Coordenadorias e Células da SESA e assessores e  
25 apoiadores do COSEMS/CE. **1. Abertura dos Trabalhos: Secretário Estadual de Saúde e a  
26 Presidente do COSEMS. Dr. Carlos Hilton** cumprimentou a todos os presentes. **Sayonara**  
27 cumprimentou a todos, e informou que o Ministério da Saúde soltou uma Nota dizendo que os  
28 Conselhos foram convidados e não participaram da pactuação da RAMI e depois da portaria  
29 publicada se manifestaram, o que não é verdade. O CONASS e CONASEMS estão preparando  
30 uma resposta e a verdade é que não tem recursos financeiros. Vamos continuar firmes nessa  
31 pactuação entre CONASS e CONASEMS para publicação da portaria conforme pactuação.  
32 **Vera** complementando esclareceu que o Ministério da Saúde editou a Nota Informativa nº 02,  
33 datada de 06/09/2022, que aponta a necessidade de posicionamento do CONASS e  
34 CONASEMS através de justificativa técnica referente às sugestões que foram apresentadas  
35 anteriormente e deu um prazo até o dia 08/09/2022. **Sarah** apresentou o panorama atual do  
36 cenário epidemiológico do Estado: sobre a Monkeypox é uma emergência que estamos  
37 vivendo, foram confirmados mais 22 casos da doença, sendo observada a migração da faixa  
38 etária para a população infantil. Ocorreu uma reunião com a Dra Ana Estela e sua equipe com o  
39 objetivo de traçar estratégia para rastreamento desses contatos, comunicação de risco e  
40 atualização do plano de contingência. Foi publicada a Portaria do Comitê de Operações  
41 Especiais. Esses casos que foram confirmados, ainda são resultados laboratoriais da Fiocruz do  
42 Rio de Janeiro, mas a novidade é que chegaram nossos Kits de diagnóstico no LACEN, o MS  
43 disponibilizou apenas 10 kits, mas eles são suficiente para se fazer 960 exames, e durante a  
44 próxima semana estaremos reunidos com a equipe para tratar estratégias de logística e  
45 distribuição destes testes para unidades das Regiões: Cariri, Norte, Litoral Leste Jaguaribe,  
46 Fortaleza e Sertão Central, toas as Regiões receberão esse kit e os testes serão feitos no Estado.  
47 **Sheyla** indagou se seria possível na logística os exames serem coletados nos LACEN  
48 Regionais e eles assumirem a responsabilidades de enviarem para o LACEN de Fortaleza,  
49 porque hoje todos os municípios que fazem a testagem manda deixar em Fortaleza. Barbalha  
50 tem um caso positivo, o paciente apresentou os sintomas em junho, o exame foi coletado em  
51 julho e somente no final de agosto saiu o resultado do exame. O isolamento deve acontecer  
52 com 30 dias, é difícil a família cumprir esse isolamento e se torna mais difícil com essa demora  
53 do resultado, é preciso agilizar a entrega do resultado. **Sarah** em relação à morosidade dos  
54 testes, isso se dá em decorrência dos exames serem feitos na referência do Estado que é a  
55 Fiocruz, mas acreditamos que com a chegada destes testes pelo MS para o LACEN o tempo  
56 para entrega dos resultados ficará mais rápido. Em relação à COVID, saímos da 4ª onda com  
57 pouquíssimos óbitos, e não temos no cenário mundial indicativos de que tenhamos uma 5ª

58 onda, a COVID está com a possibilidade de ¼ de casos e em 100 casos apenas um positivo.  
59 **Teresa Cristina Mota de Souza Alves (Teca)**, Superintendente Regional do Cariri informou  
60 que o caso de Monkeypox de Barbalha o 1º e 2º testes deram negativo e o 3º deu positivo. **Dr.**  
61 **Carlos Hilton** solicitou o apoio de todos os gestores para manter a Monkeypox sob controle, e  
62 o reforço das ações e serviços da atenção primária já que os casos, na grande maioria, não  
63 necessitam de internação. **Item 2. Discussões e Pactuações Item 2.1. Alteração na**  
64 **Composição dos Membros da Comissão Intergestores Bipartite (CIB). Vera** colocou que a  
65 Direção da SESA comunicou a alteração na sua representação assume o Luiz Guilherme  
66 Pinheiro Costa, atual Coordenador de Regulação e Controle do Sistema de Saúde em  
67 substituição a Emília Alves de Castro. **Item 2.2. Alteração da composição das Câmaras**  
68 **Técnicas da CIB na representação Estadual. Vera** colocou que as alterações na composição  
69 das Câmaras Técnica foram solicitadas pela direção da SESA: **Na Câmara Técnica de**  
70 **Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria:** Assume Luís Guilherme Costa Pinheiro, atual  
71 Coordenador de Regulação e Controle do Sistema de Saúde – CORAC em substituição a  
72 Emília Alves de Castro; assume Mônica Souza Lima, atual Secretária Executiva de Políticas de  
73 Saúde – SEPOS em substituição a Luciene Alice da Silva; e assume Carina Guerra, a atual  
74 Superintendente da Regional Norte em substituição a Mônica Souza Lima. **Na Câmara**  
75 **Técnica de Gestão, Planejamento e Financiamento:** Assume Mônica Souza Lima, atual  
76 Secretária Executiva de Políticas de Saúde – SEPOS em substituição a Luciene Alice da Silva;  
77 assume Ítalo Lennon Sales de Almeida, Orientador da CEPISA/CORAC em substituição a  
78 Marilza Lima dos Santos; assume Luís Guilherme Costa Pinheiro, atual Coordenador de  
79 Regulação e Controle do Sistema de Saúde – CORAC em substituição a Emília Alves de  
80 Castro; e assume Carina Guerra, a atual Superintendente da Regional Norte em substituição a  
81 Mônica Souza Lima. **Na Câmara Técnica de Vigilância a Saúde:** Assume Carina Guerra,  
82 atual Superintendente da Regional Norte em substituição a Mônica Souza Lima. **Na Câmara**  
83 **Técnica da Atenção Básica:** Assume Ítalo Lennon Sales de Almeida, Orientador da  
84 CEPISA/CORAC em substituição a Marilza Lima dos Santos; e assume Carina Guerra, a atual  
85 Superintendente da Regional Norte em substituição a Mônica Souza Lima. **Na Câmara**  
86 **Técnica de Educação Permanente:** Assume Luís Guilherme Costa Pinheiro, atual  
87 Coordenador de Regulação e Controle do Sistema de Saúde – CORAC em substituição a  
88 Emília Alves de Castro; e assume Carina Guerra, a atual Superintendente da Regional Norte em  
89 substituição a Mônica Souza Lima. **Item 2.3. Alteração na Composição da CIR Fortaleza**  
90 **(SRFOR). Maria Iracema Capistrano Bezerra**, Secretária Executiva da CIR Fortaleza  
91 informou que a presente solicitação tem como justificativa a alteração da Secretária Municipal  
92 de Saúde de Tururu com a inclusão de **Eveline Campos Teixeira** em substituição a **Napoline**  
93 **Silva Melo** A CIB/CE aprovou a nova composição da CIR de Fortaleza através da Resolução  
94 nº 138 /2022. **Item 2.4. Homologação da Resolução da CIR Sobral. Item 2.4.1. Nº 18/2022,**  
95 **que aprova a habilitação, junto ao SUS, de 01 (um) leito de Unidade de Terapia Intensiva**  
96 **Adulto, Tipo II, da Santa Casa de Misericórdia de Sobral/CE. (SAIU DE PAUTA). Item**  
97 **2.5. Homologação da Resolução da CIR Cariri. Item 2.5.1. Nº 24/2021, que trata da**  
98 **aprovação do Plano de Ação Regional da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) da Região**  
99 **Sul - Cariri com vigência para o ano de 2021 a 2023. Teresa Cristina Mota de Souza Alves**  
100 **(Teca)**, Superintendente Regional do Cariri apresentou o Plano de Ação da Rede de Atenção  
101 Psicossocial da Região do Cariri destacando que a Rede foi estruturada tendo como referência  
102 normativa o Decreto 7.508/11 define “Rede de Atenção à Saúde” como o conjunto de ações e  
103 serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de  
104 garantir a integralidade da assistência à saúde; a Portaria GM/MS nº 3.088, de 23 de dezembro  
105 de 2011, que institui a Rede de Atenção Psicossocial com a criação, ampliação e articulação de  
106 pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com  
107 necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único  
108 de Saúde – SUS; a Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017 que *Consolida as*  
109 *normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde.* Anexo V Rede de Atenção Psicossocial  
110 (RAPS); a Política Estadual de Saúde Mental Álcool e outras Drogas PESMAD publicada no  
111 Diário Oficial do Estado do Ceará de 23 de fevereiro de 2022; e a Resolução da CIR Cariri nº  
112 024/2021 de 19 de novembro 2021 que aprova o Plano de Ação Regional com vigência para o  
113 ano de 2021 a 2023 da Rede de Atenção Psicossocial da Região Sul-Cariri. As Diretrizes para a  
114 o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial são: I - Respeito aos direitos humanos,

115 garantindo a autonomia e a liberdade das pessoas; II - Promoção da equidade, reconhecendo os  
116 determinantes sociais da saúde; III - Combate a estigmas e preconceitos; IV - Garantia do  
117 acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional,  
118 sob a lógica interdisciplinar; V - Atenção humanizada e centrada nas necessidades das pessoas;  
119 VI - Diversificação das estratégias de cuidado; VII - Desenvolvimento de atividades no  
120 território, que favoreçam a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício  
121 da cidadania; VIII - Desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos; IX - Ênfase em  
122 serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de  
123 seus familiares; X - Organização dos serviços em rede de atenção à saúde regionalizada, com  
124 estabelecimento de ações intersetoriais para garantir a integralidade do cuidado; XI - Promoção  
125 de estratégias de educação permanente; e XII - Desenvolvimento da lógica do cuidado para  
126 pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de álcool, crack e  
127 outras drogas, tendo como eixo central a construção do projeto terapêutico singular. Objetivo  
128 Geral: Implementar e fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial da Região de Saúde do Cariri  
129 com vistas à articulação e integração de todos os pontos de atenção à saúde, garantindo  
130 atendimento aos usuários de forma ágil e oportuna com base nos princípios do SUS:  
131 Universalidade, Equidade, Integralidade, Resolutividade, Regionalização e Hierarquização. A  
132 Rede dispõe dos seguintes componentes: Atenção Primária à Saúde; Atenção Psicossocial  
133 Especializada; Atenção às Urgências e Emergências; Atenção Hospitalar; e Estratégias de  
134 desinstitucionalização e Reabilitação. Desenho Proposto da Rede de Atenção Psicossocial da  
135 Região do Cariri: A Rede foi estruturada tendo como referência normativa o Decreto 7.508/11  
136 define “Rede de Atenção à Saúde” como o conjunto de ações e serviços de saúde articulados  
137 em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da  
138 assistência à saúde; a Portaria GM/MS nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011, que institui a  
139 **Rede de Atenção Psicossocial** com a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à  
140 saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do  
141 uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS; a Portaria  
142 de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017 que *Consolida as normas sobre as redes do*  
143 *Sistema Único de Saúde*. Anexo V Rede de Atenção Psicossocial (RAPS); a Política Estadual  
144 de Saúde Mental Álcool e outras Drogas PESMAD publicada no Diário Oficial do Estado do  
145 Ceará de 23 de fevereiro de 2022; e a Resolução da CIR Cariri nº 024/2021 de 19 de novembro  
146 2021 que aprova o Plano de Ação Regional com vigência para o ano de 2021 a 2023 da Rede  
147 de Atenção Psicossocial da Região Sul-Cariri. As Diretrizes para a o funcionamento da Rede de  
148 Atenção Psicossocial são: I - Respeito aos direitos humanos, garantindo a autonomia e a  
149 liberdade das pessoas; II - Promoção da equidade, reconhecendo os determinantes sociais da  
150 saúde; III - Combate a estigmas e preconceitos; IV - Garantia do acesso e da qualidade dos  
151 serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica  
152 interdisciplinar; V - Atenção humanizada e centrada nas necessidades das pessoas; VI -  
153 Diversificação das estratégias de cuidado; VII - Desenvolvimento de atividades no território,  
154 que favoreçam a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da  
155 cidadania; VIII - Desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos; IX - Ênfase em  
156 serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de  
157 seus familiares; X - Organização dos serviços em rede de atenção à saúde regionalizada, com  
158 estabelecimento de ações intersetoriais para garantir a integralidade do cuidado; XI - Promoção  
159 de estratégias de educação permanente; e XII - Desenvolvimento da lógica do cuidado para  
160 pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de álcool, crack e  
161 outras drogas, tendo como eixo central a construção do projeto terapêutico singular. Objetivo  
162 Geral: Implementar e fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial da Região de Saúde do Cariri  
163 com vistas à articulação e integração de todos os pontos de atenção à saúde, garantindo  
164 atendimento aos usuários de forma ágil e oportuna com base nos princípios do SUS:  
165 Universalidade, Equidade, Integralidade, Resolutividade, Regionalização e Hierarquização. A  
166 Rede dispõe dos seguintes componentes: **Atenção Primária à Saúde; Atenção Psicossocial**  
167 **Especializada; Atenção às Urgências e Emergências; Atenção Hospitalar; e Estratégias de**  
168 **desinstitucionalização e Reabilitação**. Desenho Proposto da Rede de Atenção Psicossocial da  
169 Região do Cariri: **CAPS I** de abrangência municipal, com previsão para 2023, e custeio mensal  
170 de R\$ 28.305,00: Baixo, Ipaumirim, Umari, Mombaça, Saboeiro, Nova Olinda, Santana do  
171 Cariri, e Campos Sales; **CAPS AD II** de abrangência municipal, com previsão para 2023, e

172 custeio mensal de R\$ 33.086,25 no Brejo Santo; **CAPS AD III** de abrangência municipal, com  
173 previsão para 2023, e custeio mensal de R\$ 105.000,00: Brejo Santo, Mauriti, e Crato; **CAPS**  
174 **AD III** de abrangência regional, com previsão para 2023, e custeio mensal de R\$ 105.000,00  
175 em Barbalha; **CAPSi** de abrangência municipal, com previsão para 2023, e custeio mensal de  
176 R\$ 33.086,25 no Mauriti e Crato; **UAA** de abrangência municipal, com previsão para 2023, e  
177 custeio mensal de R\$ 25.000,00 no Crato; **UAA** de abrangência regional, com previsão para  
178 2023, e custeio mensal de R\$ 25.000,00 e de investimento de R\$ 70.000,00: Brejo Santo,  
179 Juazeiro do Norte, Iguatu e Icó; **UAI** de abrangência regional, com previsão para 2023, e  
180 custeio mensal de R\$ 30.000,00 e de investimento de R\$ 70.000,00: Brejo Santo, e Crato;  
181 **EMAESM I** de abrangência municipal, com previsão para 2022, 01(uma) Equipe e custeio  
182 mensal de R\$ 10.000,00: Baixio, Ipaumirim, Umari, Jati, Iguatu, Piquet Carneiro, Barro, Brejo  
183 Santo, Penaforte, Porteiras, Crato e Antonina do Norte; **EMAESM I** de abrangência municipal,  
184 com previsão para 2022, 02 (duas) Equipes e custeio mensal de R\$ 20.000,00: Lavras da  
185 Mangabeira, e Milagres; **EMAESM I** de abrangência municipal, com previsão para 2022, 04  
186 (quatro) Equipes e custeio mensal de R\$ 40.000,00 no Icó; **EMAESM II** de abrangência  
187 municipal, com previsão para 2022, 01(uma) Equipe e custeio mensal de R\$ 20.000,00: Orós,  
188 Cedro, Cariús, Iguatu, Abaiara, Aurora, Assaré, Altaneira, Araripe, Crato, Farias Brito, Nova  
189 Olinda, Santana do Cariri, Granjeiro, Jardim, Caririaçu, e Missão Velha; **EMAESM II** de  
190 abrangência municipal, com previsão para 2022, 02(duas) Equipes e custeio mensal de R\$  
191 40.000,00: Jucás, e Campos Sales; **EMAESM II** de abrangência municipal, com previsão para  
192 2022, 03(três) Equipes e custeio mensal de R\$ 60.000,00: Barbalha; **EMAESM II** de  
193 abrangência municipal, com previsão para 2022, 04 (quatro) Equipes e custeio mensal de R\$  
194 80.000,00: Mauriti; **EMAESM II** de abrangência municipal, com previsão para 2022, 05  
195 (cinco) Equipes e custeio mensal de R\$ 100.000,00: Várzea Alegre; **EMAESM II** de  
196 abrangência municipal, com previsão para 2022, 07 (sete) Equipes e custeio mensal de R\$  
197 140.000,00: Juazeiro do Norte; **EMAESM III** de abrangência municipal, com previsão para  
198 2022, 01(uma) Equipe e custeio mensal de R\$ 30.000,00: Crato; **SERVIÇO DE**  
199 **RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA Tipo 2**, de abrangência regional, com previsão para 2023, e  
200 custeio mensal de R\$ 20.000,00 e de investimento de R\$ 20.000,00: Brejo Santo, Juazeiro do  
201 Norte, e Crato; **LEITOS HOSPITALARES 05** (cinco) leitos de abrangência regional, com  
202 previsão para 2023, e custeio mensal de R\$ 60.000,00: Campos Sales, Assaré, Crato e Juazeiro  
203 do Norte. Hospitais com adesão a Clínica de Saúde Mental integrantes da Política Estadual de  
204 Incentivo Hospitalar: Hospitais de Acopiara, Iguatu (Hospital Regional), Milagres (Hospital  
205 Municipal), Mauriti, Icó, e Juazeiro do Norte (São Lucas). Finalizou destacando os Desafios  
206 identificados para estruturação desta Rede: Fortalecer mecanismos que auxiliem os Processos  
207 de desinstitucionalização de pacientes juntamente com outros atores no território; Ampliar o  
208 número de SRT na Região; Ampliar e qualificar o número de Leitos Psiquiátricos; Implantar os  
209 Leitos Psiquiátricos pediátricos dentro da região; Otimizar a comunicação dos pontos da RAPS  
210 através da Regulação; Intensificar o papel da Atenção Primária como importante ponto da  
211 RAPS; Assegurar o acesso às Psicoterapias; Assegurar o acesso à Terapia medicamentosa  
212 conforme os protocolos clínicos; e Contribuir para a reabilitação e integração social dos  
213 portadores de transtornos mentais. Após a apresentação **Sayonara** elogiou a Proposta do Plano  
214 de Ação Regional da RAPS do Cariri e criticou a posição do Ministério da Saúde; informou que  
215 o CONASEMS pediu que a portaria que trata da internação psiquiátrica seja revogada. E  
216 solicitou que fosse enviada uma cópia desse Plano para o COSEMS. **Rondinelle Alves do**  
217 **Carmo**, Orientador da Célula de Gestão do Cuidado agradeceu o apoio técnico do Dr. Carlos,  
218 psiquiatra de Iguatu nas discussões e elaboração deste Plano. **Josete Malheiro**, Secretário de  
219 Saúde do Eusébio corroborou com a fala da Sayonara e disse que tem uma portaria sobre  
220 internação psiquiátrica na rede privada, sem ter resposta sobre as demandas de habilitação de  
221 pontos de atenção da RAPS que se encontra no Ministério da Saúde. **Teca** solicitou que seja  
222 feito um documento solicitando as habilitações dos pontos de atenção da RAPS que se  
223 encontram no Ministério da Saúde aguardando portaria. **Dr. Carlos Hilton** elogiou o trabalho  
224 da Superintendência Regional do Cariri e concordou com a proposta solicitada pela Teca. Após  
225 as discussões a CIB/CE homologou a Resolução Nº 24/2021 da CIR do Cariri, que trata da  
226 aprovação do Plano de Ação Regional da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) da Região Sul  
227 - Cariri com vigência para o ano de 2021 a 2023, através da Resolução CIB/CE nº 139/2022.  
228 Item 2.5.2. Nº 25/2022, que aprova a habilitação em Traumatologia e Ortopedia em Alta

229 **Complexidade do Instituto Madre Teresa de Apoio á Vida – IMTAVI, no município de**  
230 **Brejo Santo/CE. Teresa Cristina Mota de Souza Alves (Teca),** Superintendente Regional do  
231 Cariri informou que essa solicitação foi analisada inicialmente pela Equipe da CORAC do  
232 município que emitiu parecer favorável e enviado para Superintendência regional que também  
233 emitiu parecer favorável. Destacou que está estudando todas as possibilidades de habilitação  
234 junto ao Ministério da Saúde, o São Vicente de Barbalha está elaborando a proposta para  
235 habilitação do serviço vascular de alta complexidade. Importante falar que dentro dessas  
236 habilitações, enxergamos uma demanda que está gigante, que é a do serviço de trauma.  
237 Precisamos captar novos recursos junto ao MS. Com a habilitação do IMTAVI ficaremos com 4  
238 hospitais de alta complexidade na Região. **Após justificativa da Superintendente Regional a**  
239 **CIB/CE homologou a Resolução N° 25/2022 da CIR Cariri, que trata da aprovação da**  
240 **habilitação/credenciamento do Instituto Madre Teresa de Apoio á Vida (IMTAVI), entidade sem**  
241 **fins lucrativos, CNES 2480646, como Unidade Assistencial em Traumatologia de Alta**  
242 **Complexidade para assistência aos pacientes oriundos do SUS na Região do Cariri, localizado**  
243 **no município de Brejo Santo. Item 2.5.3. N° 16/2022, que trata da implantação de 01 (uma)**  
244 **Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental Tipo 2 no município**  
245 **de Santana do Cariri.** A CIB/CE homologou a Resolução n° 16/2022 da CIR Cariri, que trata  
246 da implantação de 01 (uma) Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde  
247 Mental Tipo II composta de: 1 (um) Médico Especialista em Psiquiatria (total de 20 horas  
248 semanais), 2 (dois) Psicólogos (60 horas semanais), e 1 (um) Assistente Social (30 horas  
249 semanais) para atender no Centro Especializado em Reabilitação da Santana do Cariri, CNES  
250 0406678, da Rede de Atenção Psicossocial no município de Santana do Cariri. **Item 2.6.**  
251 **Homologações das Resoluções da CIR Sertão Central: Item 2.6.1. N° 012/2022, que trata**  
252 **do credenciamento de uma Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar tipo I (EMAD**  
253 **I) e uma Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) para o município de Pedra Branca.**  
254 Após justificativa apresentada pela **Vânia Sousa,** Superintendente Regional do Sertão Central a  
255 CIB/CE homologou a Resolução N° 012/2022 da CIR da Região do Sertão Central, datada de  
256 24 de agosto de 2022, que trata do credenciamento e habilitação de 1 (uma) Equipe  
257 Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) tipo I e de 1 (uma) Equipe Multiprofissional  
258 de Apoio (EMAP), para atendimento à população do município de Pedra Branca, vinculada ao  
259 Centro de Saúde CNES n° 2566095. **Item 2.6.2. N° 013/2022, que trata do credenciamento**  
260 **de uma Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar tipo II (EMAD II) e uma Equipe**  
261 **Multiprofissional de Apoio (EMAP) para o município de Senador Pompeu.** A CIB/CE  
262 homologou a Resolução N° 013/2022 da CIR da Região do Sertão Central, datada de 24 de  
263 agosto de 2022, que trata do credenciamento e habilitação de 1 (uma) Equipe Multiprofissional  
264 de Atenção Domiciliar (EMAD), tipo II e de 1 (uma) Equipe Multiprofissional de Apoio  
265 (EMAP), para atendimento à população do município de Senador Pompeu, vinculada ao Centro  
266 de Saúde CNES n° 2565196. **Item 2.7. Aquisição de 02 (duas) Ambulâncias Tipo A -**  
267 **Simples Remoção Tipo Furgão no valor de R\$ 283.817,00 e Tipo Picape 4X4 no valor de**  
268 **R\$ 307.070,00 para o município de Jaguaribara/CE.** Após justificativa apresentada pela  
269 **Mere Benedita,** Superintendente Regional do Litoral Leste Jaguaribe, a CIB/Ce aprovou a  
270 aquisição de 2 (duas) Ambulâncias Tipo A - Simples Remoção Tipo Furgão, no valor de R\$  
271 283.817,00 e Picape 4X4 no valor de R\$ 307.070,00, totalizando R\$ 590.887,00, a serem  
272 disponibilizados na modalidade Fundo a Fundo, do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo  
273 Municipal de Saúde de Jaguaribara/CE. **Item 2.8. Proposta cadastrada no FNS, recursos de**  
274 **Emenda Parlamentar: aquisição de equipamentos e material permanente do município de**  
275 **Massapê (N° da Proposta: 11414.057000/1220-01 no valor R\$ 100.000,00).** Carina Guerra,  
276 Superintendente Regional Norte esclareceu que essa Proposta tem com objeto a aquisição de  
277 equipamento para ampliação de oferta dos serviços prestados pelo Hospital de Massapê através  
278 da abertura do centro cirúrgico, de uma sala de recuperação pós anestésico e da enfermagem  
279 cirúrgica. Após esclarecimentos e conhecimento do parecer favorável apresentado pela Equipe  
280 Técnica da Superintendência Regional a CIB/CE aprovou a proposta de aquisição de  
281 equipamentos e material permanente para o Hospital Senador Ozires Pontes, CNES n°  
282 2478277, localizado no município de Massapê, através de Emenda Parlamentar no valor total  
283 de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), com recursos financeiros do FNS, para ampliação da oferta  
284 de serviços especializados. **Item 2.9. Atualização da Resolução N° 133/2019 – CIB/CE, que**  
285 **trata da adesão da Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Raimundo, do**

286 **município de Limoeiro do Norte, ao incentivo 100% SUS.** Vera informou que o Ministério  
287 da Saúde não editou portaria dentro do prazo de 1 ano após a data da emissão da resolução da  
288 CIB/CE, dado que a conduta atual adotada pelo MS é de que toda resolução de CIB esteja  
289 dentro da vigência de 1 ano, a Equipe de Avaliação do MS registrou a diligência de retornar a  
290 CIB/CE para reapreciada. **Mônica Sousa** aproveitou a oportunidade e solicitou a Sayonara e ao  
291 Dr. Carlos Hilton providências junto ao MS no sentido de que seja avaliada as solicitações de  
292 incentivo hospital 100% SUS, pois tem algumas unidades do Estado solicitando essa  
293 habilitação já algum tempo e o MS não vem se manifestando no último ano sobre isso. Após  
294 esclarecimentos a CIB/CE aprovou a adesão da Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital  
295 São Raimundo, CNES nº 2527707, no município de Limoeiro do Norte, ao incentivo 100%  
296 SUS. **Item 2.10. Formalização da Resolução da CIB aprovada por Ad Referendum. Item**  
297 **2.10.1. Nº 137/2022, que aprova por Ad Referendum a proposta de aquisição de**  
298 **equipamentos e material permanente para o Hospital Municipal Governador Adauto**  
299 **Bezerra, localizado no município de Jaguaribe, através de Emenda Parlamentar para**  
300 **implantação e ampliação da oferta de serviços especializados.** A plenária da CIB/CE acatou  
301 essa Resolução que trata da aprovação da Proposta de aquisição de equipamentos e material  
302 permanente para o Hospital Municipal Governador Adauto Bezerra, CNES nº 2374064,  
303 localizado no município de Jaguaribe, através de Emenda Parlamentar no valor total de R\$  
304 87.837,00 (oitenta e sete mil, oitocentos e trinta e sete reais), com recursos financeiros do FNS,  
305 para implantação e ampliação da oferta de serviços especializados. **EXTRA PAUTA. Item**  
306 **2.11. Homologação da Resolução da CIR Litoral Leste Jaguaribe. Item 2.11.1. Nº**  
307 **033/2022, que trata da aprovação da implantação da Equipe Multiprofissional de Atenção**  
308 **Especializada em Saúde Mental (AMENT) Tipo 1 para atender no Centro de Saúde de**  
309 **Alto Santo, no município de Alto Santo.** Mere Benedita, Superintendente SRLES informou  
310 que essa solicitação foi avaliada pela Equipe Técnica da Superintendência que obteve parecer  
311 favorável e aprovada em reunião da CIR. A CIB/CE homologou a Resolução nº 033/2022 da  
312 CIR Litoral Leste Jaguaribe, que trata da implantação de 01 (uma) Equipe Multiprofissional de  
313 Atenção Especializada em Saúde Mental Tipo 1, composta por 1 (um) Médico Especialista em  
314 Psiquiatria (total de 10 horas semanais), 1 (um) Psicólogo (30 horas semanais), e 1 (um)  
315 Assistente Social (30 horas semanais), para atender no Centro de Fisioterapia de Alto Santo,  
316 CNES 2552132, da Rede de Atenção Psicossocial no município de Alto Santo. **Item 2.12.**  
317 **Homologação da Resolução da CIR Fortaleza. Item 2.12.1. Nº 20/2022, que trata da**  
318 **implantação de 01 Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental**  
319 **(AMENT) Tipo 1, no município de Guaramiranga.** Iracema Bezerra, Secretária Executiva  
320 da CIR Fortaleza informou que essa solicitação foi avaliada pela Equipe Técnica de Saúde  
321 Mental da SRFOR e obteve parecer favorável, aprovada na CIR no dia 20/07, e avaliada  
322 também pela Equipe da COPOM/SESA. Após informações a CIB/CE homologou a Resolução  
323 nº 20/2022 da CIR Fortaleza, que trata da inserção no Plano de Ação Regional da Rede de  
324 Atenção Psicossocial e da habilitação de 01 (uma) Equipe Multiprofissional de Atenção  
325 Especializada em Saúde Tipo 1, composta por 01 (um) Médico Especialista em Psiquiatria  
326 (total de 10 horas semanais), 1 (um) Psicólogo (30 horas semanais), 1 (um) Assistente Social  
327 (30 horas semanais), para atender no Espaço Sempre Viva, CNES nº 7694946, localizada no  
328 município de Guaramiranga. **Item 2.13. Homologação da Resolução da CIR Sobral. Item**  
329 **2.13.1. Nº 15/2022, que trata da implantação de 01 Equipe Multiprofissional de Atenção**  
330 **Especializada em Saúde Mental (AMENT) Tipo 3, no município de Groaíras.** A CIB/CE  
331 homologou a Resolução nº 15/2022 da CIR Sobral, que trata da implantação de 01 (uma)  
332 Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental Tipo 3, composta por 1  
333 (um) Médico Especialista em Psiquiatria (total de 30 horas semanais), 2 (dois) Psicólogos (60  
334 horas semanais), 1 (um) Assistente Social (30 horas semanais) 1 (um) Educador Físico (30  
335 horas semanais), para atender no Centro de Saúde Mental Flor de Lótus, CNES 2909510, no  
336 município de Groaíras. **Item 3. Informes. Item 3.1. Ofícios da Secretaria Municipal de**  
337 **Saúde enviados à Secretaria Executiva da CIB/CE, para conhecimento, das solicitações de**  
338 **credenciamento para serviços e equipes de saúde, de conformidade com a Portaria**  
339 **GM/MS Nº 1.710, de 8 de Julho de 2019:** 03 eSF em Aracati, 31 ACS, 01 eSF e 03 eAPs em  
340 Beberibe, 07 eSB Modalidade I em Canindé, 05 eSB Modalidade I e 02 eSB Modalidade em  
341 Jaguaruana e 90 ACS em Maracanaú. **Lúcia Gondin Feitosa**, Secretária de Saúde de Horizonte  
342 colocou que foi solicitado uma EMAP e que o Ministério da Saúde editou portaria no dia 15/08

343 com as habilitações, mas que a Equipe de Horizonte não saiu na relação, e gostaria de saber se  
344 saiu outra portaria, pois a solicitação já está aprovada no SAIPS. **Vera** esclareceu que se está  
345 com o status de aprovada no SAIPS significa que foi avaliada e não tem pendência, agora é só  
346 esperar a edição de nova portaria pelo Ministério da Saúde. **Item 3.2. Atestados de Conclusões**  
347 **de Construções das Unidades Básica de Saúde localizada na sede do município** de  
348 **Deputado Irapuan Pinheiro** e UBS no Distrito de São Francisco de **Santana do Acaraú**. **Item**  
349 **3.3. Propostas cadastradas no FNS, recursos de Emenda Parlamentar: aquisição de**  
350 **equipamentos e material permanente dos municípios de** Antonina do Norte (Nº da Proposta:  
351 11108.202000/1220-01 no valor R\$ 99.633,00). **Cariús** (Nº da Proposta: 11345.723000/1220-01  
352 no valor R\$ 99.934,00), **Ipaporanga** (Nº da Proposta: 11924.674000/1220-02 no valor R\$  
353 99.911,00) e **Jucás** (Nº da Proposta: 10222.732000/1220-01 no valor R\$ 99.958,00). Após os  
354 informes constantes da Pauta a **Olímpia Maria Freire**, Secretária Adjunta da Saúde de  
355 Pacatuba colocou que gostaria de obter resposta sobre a questão da falta de contraste para  
356 realização de tomografias na rede pública, pois estamos com pacientes com câncer de esôfago e  
357 o próprio ICC disse que só voltarão a realizar essas tomografias em janeiro/2023 e não  
358 podemos esperar. Gostaria então de saber se é verdade, pois quem está com câncer não pode  
359 esperar. **Sayonara** disse que é pertinente a pergunta da Olímpia, e que na reunião da Diretoria  
360 do COSEMS com a Ana Estela, fomos informados que não estava constando na lista de falta de  
361 insumos do Estado do Ceará o contraste para realizar TC e nos falamos que estava com item de  
362 desabastecimento o contraste e eles pediram para colocarmos de forma oficial de que os  
363 contratos estava faltando. É importante que a CIB ou Assistência Farmacêutica do Estado se  
364 pronuncie. **Airlene** destacou que além da falta de contraste para esse exame que está afetando  
365 nos municípios, queria saber do Estado como está a situação do Hospital Regional de Limoeiro,  
366 o hospital novo, pois o centro cirúrgico está sem funcionar, os pacientes foram avaliados em  
367 fevereiro, já passaram pelo anesthesiologista, são pacientes que estão aptos a serem operados e  
368 até agora o centro cirúrgico do Hospital de Limoeiro não está funcionando porque não tem  
369 instrumental e eu tenho vários pacientes que foram avaliados em fevereiro e gostaria de saber a  
370 previsão da SESA, quando o centro cirúrgico abrirá. **Mônica** informou que a previsão é que até  
371 o final desse mês o centro cirúrgico de Limoeiro esteja aberto, tanto o centro cirúrgico quanto  
372 os 8 leitos de saúde mental. **Lúcia Gondin Feitosa**, Secretária de Saúde de Horizonte informou  
373 que os municípios da 22ª ADS não têm um hospital de referência, todas as nossas demandas  
374 estão indo para Quixadá e Limoeiro quando pode. Gostaria de saber quando a situação dessa  
375 Região irá ter uma melhoria. **Mônica** colocou que nos hospitais da rede SESA o suprimento de  
376 contraste está regularizado até janeiro/2023, em relação aos outros prestadores não temos essa  
377 informação e sobre a rede assistencial da 22ª, gostaria que a SEADE falasse sobre o assunto.  
378 **Dr. Carlos Hilton disse que ouvi** todas as colocações e são coerentes e justas, mas temos que  
379 organizar dentro de uma urgência possível, para amenizar a angustia de toas as Regiões. **Vera**  
380 **agradeceu** a participação de todos, nada mais havendo a tratar a plenária da Comissão  
381 Intergestores Bipartite deu por encerrada a 11ª Reunião Ordinária de 2022 do referido  
382 Colegiado, cuja Ata foi lavrada por mim, Vera Coêlho. Fortaleza, nove do mês de setembro ano  
383 de dois mil e vinte e dois.