

**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**  
**ATA DA 14ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO ANO 2022**

Aos doze do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e dois, realizou-se a décima quarta Reunião Ordinária do ano de dois mil e vinte e dois da Comissão Intergestores Bipartite do Sistema Único Saúde do Ceará, de modo virtual através do **Link de Acesso**, <https://conasems-br.zoom.us/j/89490344970>, ID da Reunião: 89490344970 com a participação dos membros **Representantes do Componente Estadual:** Dr. Carlos Hilton Albuquerque Soares, Presidente da CIB/CE e Secretário da Saúde; Mônica Souza Lima, Secretária Executiva de Políticas de Saúde; Sarah Mendes D'Ángelo, Secretária Executiva de Vigilância em Saúde; Thaís Nogueira Facó de Paula Pessoa, Coordenadora de Atenção à Saúde; Geni Carmem Clementino Alves, Assessora Chefe da Assessoria de Desenvolvimento Institucional da ESP/CE; e Vera Maria Câmara Coêlho, Secretária Executiva da CIB. **Representantes do Componente Municipal:** Sayonara Moura de Oliveira Cidade, Presidente do COSEMS, Vice Presidente da CIB, e Secretária de Saúde de Baturité; Helena Paula Guerra dos Santos, Gerente da Célula do Complexo Integrado de Regulação da SMS de Fortaleza; Letícia Reichel dos Santos, Secretária de Saúde de Sobral; Maria Luciana de Almeida Lima, Secretária de Saúde de Morada Nova; Lúcia Amaro de Araújo Gondin Feitosa, Secretária de Saúde de Horizonte; Francisca Airlene Dantas e Silva, Secretária de Saúde de Jaguaratama; e Lyana Carvalho Veras, Secretária da Saúde de Ibiapina. Participaram outros Secretários Municipais de Saúde e profissionais das Secretarias Municipais de Saúde, Superintendentes e Coordenadores Regionais e técnicos das Coordenadorias e Células da SESA e assessores e apoiadores do COSEMS/CE. **1. Abertura dos Trabalhos: Secretária Executiva de Políticas de Saúde e Presidente do COSEMS.** Dr. Carlos Hilton cumprimentou a todos e agradeceu o apoio recebido pela Diretoria do COSEMS na realização das suas responsabilidades a frente da Secretaria Estadual de Saúde, e o que queria fazer era muito mais do que fez. **Mônica** deu boas vindas a todos. **Sayonara** deu boas vindas a todos e agradeceu ao Dr. Carlos Hilton por ter aceitado o desafio de conduzir a SESA em um momento muito difícil. E ressaltou que as dificuldades enfrentadas na gestão do SUS serviram de aprendizados e que tem expectativas de dias melhores no próximo ano. **Vera Coêlho** cumprimentou a todos os participantes e solicitou aos membros da CIB a apreciação dos assuntos extra pauta solicitados pela Direção da SESA: 1º. Homologação da Resolução nº 016/2022 da CIR Sertão Central, que trata da aprovação da adequação do Plano de Ação Regional da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) da Região de Saúde do Sertão Central com inclusão do Ponto de Atenção CAPS I de Aiubá, e a solicitação ao MS os incentivos financeiros para sua implantação e custeio mensal; 2º. Homologação da Resolução nº 015/2022 da CIR Sertão Central, que trata da implantação do CAPS Infantil no município de Quixeramobim; 3º. Homologação da Resolução nº 29/2022 da CIR Fortaleza, que trata da aprovação da adequação do Plano de Ação Regional da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) da Região de Saúde de Fortaleza com inclusão do Ponto de Atenção CAPS i de Pacatuba com solicitação dos incentivos financeiros para implantação e custeio mensal; 4º. Homologação da Resolução nº 30/2022 da CIR Fortaleza, que trata da inserção de 01 (uma) Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental Tipo I no município de Tejuçuoca, como ponto de Atenção na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) da Região de Saúde de Fortaleza e sua habilitação junto ao Ministério da Saúde; e 5º. Atualização da Resolução Nº 154/2022 da CIB/CE, que trata da proposta de aquisição de equipamentos, através de Emenda Parlamentar para o Hospital Municipal Roque Silva Mota, localizado no município de Tejuçuoca, com recursos financeiros do FNS; que foram acatados pela plenária. **Item 2. Discussões e Pactuações .Item 2.1. Alterações na Composição da CIB na Representação Municipal.** Vera colocou que a Direção do COSEMS comunicou a alteração na sua representação assume Maria Luciana de Almeida Lima, Secretária de Saúde de Morada Nova como titular em substituição a Sheyla Martins Alves Francelino, ex- Secretária de Saúde de Barbalha; e assume a Elisabeth Morais Machado, Secretária de Saúde de Crateús como suplente em substituição a Maria Luciana de Almeida Lima, Secretária de Saúde de Morada Nova. **Item 2.2. Atualização da Resolução Nº 19/2022 da CIB/CE, que aprova a solicitação do Estado do Ceará de recursos federais adicionais para o custeio das ações e serviços de saúde de Média e Alta Complexidade (MAC) do Hospital Regional Vale do Jaguaribe, localizado no município de Limoeiro do Norte, no valor total de R\$ 96.000.000,00, sob Gestão Estadual.** A CIB/CE com base no parecer da SEADE/SESA aprovou a solicitação da

58 Secretaria Estadual de Saúde de recursos federais adicionais para o custeio das ações e serviços  
59 de saúde de Média e Alta Complexidade (MAC) do Hospital Regional Vale do Jaguaribe,  
60 localizado no município de Limoeiro do Norte, no valor anual de R\$ 96.000.000,00 (noventa e  
61 seis milhões de reais), sob gestão estadual, através da Resolução N° 19A/2022. **Item 2.3.**  
62 **Homologação da Resolução N° 28/2022 da CIR Fortaleza, que trata da habilitação do**  
63 **Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) Tipo II, localizado no município de Pacatuba.**  
64 **Maria Iracema Capistrano**, Secretária Executiva da CIR de Fortaleza apresentou a  
65 justificativa dessa demanda e a sua importância para expansão dos serviços a ser ofertada a  
66 população pela Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) na Região. Com base nessa justificativa  
67 a CIB/CE homologou a Resolução n° 28/2022 da CIR Fortaleza, que trata da aprovação da  
68 implantação/credenciamento do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II, localizado no  
69 município de Pacatuba, ponto de atenção da RAPS da Região de Saúde de Fortaleza, junto ao  
70 Ministério da Saúde; e aprovou os incentivos financeiros para sua Implantação no valor de R\$  
71 20.000,00 (vinte mil reais), e o Custeio Mensal no valor de R\$ 28.305,00 (vinte e oito mil,  
72 trezentos e cinco reais), junto ao Ministério da Saúde, através da Resolução N° 181/2022. **Item**  
73 **2.4. Habilitação do Serviço de Atenção Especializada em Doenças Raras no Hospital**  
74 **Geral de Fortaleza (HGF).** Com base na justificativa apresentada pela Consultora do SUS do  
75 HGF, Maria Denise Tomaz Diniz, e os pareceres favoráveis da Gestora Municipal de Fortaleza  
76 e do Superintendente Regional de Fortaleza a CIB/CE aprovou a habilitação do Serviço de  
77 Atenção Especializada em Doenças Raras no Hospital Geral de Fortaleza (HGF),  
78 estabelecimento público estadual, registrado no CNES sob o número 2497654, junto ao  
79 Ministério da Saúde, para integrar a Rede Temática de Atenção Integral às Pessoas com  
80 Doenças Raras no âmbito do SUS Ceará, com impacto financeiro anual no valor de R\$  
81 3.970.200,00 (três milhões, novecentos e setenta mil e duzentos reais), oriundos de recursos  
82 federais a serem repassados para o Fundo Estadual de Saúde, através da Resolução N°  
83 182/2022. **Item 2.5. Homologação da Resolução N° 25/2021 da CIR Cariri, que aprova a**  
84 **mudança de tipologia de CAPS AD II para AD III do município de Barbalha.** Com base na  
85 justificativa apresentada pela Superintendente Regional do Cariri, **Teresa Cristina Mota de**  
86 **Souza Alves** a CIB/CE homologou a Resolução n° 25/2021 da CIR Cariri, que trata da  
87 mudança de tipologia do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) AD II para AD III do  
88 município de Barbalha, através da Resolução 183/2022. **Item 2.6. Implantações de Unidades**  
89 **Odontológicas Móveis (UOM) e credenciamentos das Equipes de Saúde Bucal (eSB) nos**  
90 **municípios, referente à ampliação da cobertura de equipes e Serviços da Atenção**  
91 **Primária à Saúde.** **Patrícia Soares**, Assessora da COASA/SEADE informou que essa  
92 demanda é decorrente de uma determinação do Ministério da Saúde de que as solicitações de  
93 credenciamento de Unidades Odontológicas Móveis – UOM devem ser pactuadas na CIB; e  
94 que foram encaminhadas as propostas dos municípios de Barbalha, Baturité, Brejo Santo,  
95 Juazeiro do Norte, Novo Oriente e Tamboril que foram avaliadas e obtiveram parecer  
96 favorável. Após esclarecimentos a CIB /CE aprovou a implantação de Unidades Odontológicas  
97 Móveis – UOM e credenciamento das Equipes de Saúde Bucal (eSB) para funcionamento  
98 vinculado às Equipes de Saúde da Família (eSF) nos municípios acima citados, referente à  
99 ampliação da cobertura de equipes e Serviços da Atenção Primária à Saúde, através da  
100 Resolução N° 184/2022. **Item 2.7. Atualização do Plano Cearense de Educação Permanente**  
101 **em Saúde.** **Silvia Maria Negreiros Bonfim**, Coordenadora de Política de Educação  
102 Permanente - COEPS/SEPOS/SESA cumprimentou a todos e iniciou falando que houve uma  
103 grande mudança na gestão da Secretaria de Saúde na área de Educação Permanente, e que a  
104 Equipe retomou as ações desse processo e gostaria de compartilhar com os gestores estaduais e  
105 municipais o que aconteceu no período de 2019 a 2022 referente a implementação do Plano  
106 Estadual de Educação Permanente, o qual foi apresentado em 2018. Ressaltou que em função  
107 de algumas situações, não foi possível fazer a sua implantação plenamente, e nesse processo de  
108 atualização foram identificadas algumas situações que levaram a adiar à sua apresentação em  
109 CIB para esse ano, mas uma vez não foi possível e por isso estamos colocando essa avaliação e  
110 a proposta de atualização desse Plano para vocês. Em seguida destacou que esse Plano foi  
111 iniciado em 2019, existindo dificuldades na condução desse processo, por motivo da alteração  
112 do modelo de Gestão da Secretaria (mudança também na estrutura) e por conta da Pandemia.  
113 Daí não foi feita a sua implementação plenamente. O Plano está baseado em 6 eixos:  
114 Governança da Política Estadual de Educação Permanente em Saúde; Gestão do Conhecimento

115 Científico e Tecnológico na Saúde; Inovações Metodológicas na Educação Permanente em  
116 Saúde; Composição de Gestores e Lideranças em saúde no âmbito do SUS; Integração ensino-  
117 serviço-comunidade na saúde; e Desenvolvimento e Aperfeiçoamento da Atenção Integral à  
118 Saúde. A estrutura proposta para o Plano Cearense de Educação Permanente em Saúde 2023-  
119 2026 é: Diagnóstico da situação de saúde do estado do Ceará; Cenário de trabalho e ensino na  
120 saúde no Ceará; Avaliação da execução do Plano Cearense de Educação Permanente em Saúde  
121 2018-2022; Pontuação de execução por Região e por eixo; Compromissos institucionais da  
122 Educação Permanente em Saúde no Ceará; Eixos prioritários de Estruturação da Educação  
123 Permanente em Saúde; e Necessidades de qualificação em saúde por área temática e por Região  
124 de saúde. **Mônica** parabenizou toda a Equipe, e disse que sabe o quanto é difícil essa condução,  
125 é um trabalho grande a ser feito, se sofre muita pressão externa de reitores das universidades  
126 privadas e da própria gestão hospitalar e está atualizando tudo isso, é um trabalho muito árduo,  
127 e como falou a Kilvia, temos 18 mil estudantes na rede estadual de saúde e precisam ser  
128 monitorados. O Plano de Educação Permanente para 2022-2026 foi mostrado e deverá ser  
129 discutido na Câmara Técnica para posterior apreciação na CIB e aprovação no CESAU.  
130 **Sayonara** parabenizou a Equipe, e informou que foi discutido no CONASS e CONASEMS a  
131 Educação Permanente que se encontra completamente desacreditada e desestruturada no país e  
132 que não dá conta do seu propósito que é aproximação do ensino e serviço. Sabe se que a Escola  
133 de Saúde Pública também teve esse afastamento da gestão e esperamos que mude e chegue aos  
134 municípios. É preciso mudar o formato da política atual de educação permanente para que se  
135 consiga mudar a situação que se encontra hoje as unidades de saúde e as equipes saúde da  
136 família. **Teresa Cristina Mota de Souza Alves**, Superintendente Regional do Cariri  
137 parabenizou a Mônica, Sílvia e toda a Equipe e informou que no planejamento da sua Região a  
138 educação permanente está citada como condição sine qua non da lapidação do processo de  
139 trabalho, não temos como estruturar Rede sem uma educação permanente viva, não desses  
140 cursos pontuais, mas da mudança dos processos de trabalho dentro da própria Rede de Atenção.  
141 **Vera** parabenizou a Mônica, Sílvia e toda a equipe, que está na condução da educação  
142 permanente, lembraram o que a Mônica já colocou, que o Plano para 2023-2026 precisa ser  
143 apresentando de maneira mais detalhada, inclusive a coerência das suas ações prioritárias com  
144 o que está sendo estabelecido no processo de planejamento regional. Como a Teca falou, no  
145 processo de planejamento regional está ocorrendo essa discussão e os produtos já apontam que  
146 há uma necessidade que a educação permanente esteja na verdade atrelada a esse processo de  
147 planejamento e a governança da Região, com ações elencadas no Plano de Saúde Regional. E  
148 que as Instituições de Ensino aqui citadas pela Sílvia darão uma grande contribuição aos  
149 Comitês de Apoio a Governança Regional. Finalizou dizendo que aguarda a solicitação para  
150 inclusão deste Plano na pauta de discussão da Câmara Técnica no próximo ano. **Sayonara**  
151 colocou a preocupação de que os municípios sejam considerados somente como campo de  
152 estágio, pois os gestores municipais devem indicar quem deve participar do processo de  
153 planejamento da área de educação permanente e monitorar se na verdade as instituições estão  
154 cumprindo a programação estabelecida. Após as discussões ficou acordado que Coordenação  
155 de Política de Educação Permanente - COEPS/SEPOS/SESA deverá solicitar pauta para  
156 discussão da proposta de Atualização do Plano Cearense de Educação Permanente em Saúde  
157 para o período 2023-2026 junto a Câmara Técnica da CIB/CE. **EXTRA PAUTA. Item 2.8.**  
158 **Homologação da Resolução nº 016/2022 da CIR Sertão Central, que trata da aprovação**  
159 **da adequação do Plano de Ação Regional da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) da**  
160 **Região de Saúde do Sertão Central com inclusão do Ponto de Atenção: CAPS I de**  
161 **Aiuaba; solicitação ao MS os incentivos financeiros para sua implantação e custeio**  
162 **mensal.** Com base na justificativa apresentada pela **Vânia Sousa**, Superintendente Regional do  
163 Sertão Central a CIB/CE homologou a Resolução nº 016/2022 da CIR Sertão Central, que trata  
164 da aprovação da adequação do Plano de Ação Regional da Rede de Atenção Psicossocial  
165 (RAPS) da Região de Saúde do Sertão Central com inclusão do Ponto de Atenção CAPS I de  
166 Aiuba, com abrangência municipal, e a sua implantação/credenciamento junto ao Ministério  
167 da Saúde; e aprovou os incentivos financeiros para Implantação no valor de R\$ 20.000,00  
168 (vinte mil reais), e o Custeio Mensal o valor de R\$ 28.305,00 (vinte e oito mil, trezentos e cinco  
169 reais), junto ao Ministério da Saúde, através da Resolução nº 185/2022. **Item 2.9.**  
170 **Homologação da Resolução nº 015/2022 da CIR Sertão Central, que trata da implantação**  
171 **do CAPS Infantil no município de Quixeramobim.** Com base na justificativa apresentada

172 pela **Vânia Sousa**, Superintendente Regional do Sertão Central a CIB/CE homologou a  
173 Resolução nº 015/2022 da CIR Sertão Central, que trata da aprovação da adequação do Plano  
174 de Ação Regional da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) da Região de Saúde do Sertão  
175 Central com inclusão do Ponto de Atenção CAPSi de Quixeramobim, com abrangência  
176 municipal, e da sua implantação/credenciamento junto ao Ministério da Saúde; e aprovou os  
177 incentivos financeiros para Implantação no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), e o Custeio  
178 Mensal o valor de R\$ 28.305,00 (vinte e oito mil, trezentos e cinco reais), através da Resolução  
179 Nº 186/2022. **Item 2.10. Homologação da Resolução nº 29/2022 da CIR Fortaleza, que**  
180 **trata da aprovação da adequação do Plano de Ação Regional da Rede de Atenção**  
181 **Psicossocial (RAPS) da Região de Saúde de Fortaleza com inclusão do Ponto de Atenção:**  
182 **CAPS i de Pacatuba com solicitação dos incentivos financeiros para implantação e custeio**  
183 **mensal.** Com base na justificativa apresentada pela **Maria Iracema Capistrano**, Secretária  
184 Executiva da CIR de Fortaleza a CIB/CE homologou a Resolução nº 29/2022 da CIR Fortaleza,  
185 que trata da aprovação da adequação do Plano de Ação Regional da Rede de Atenção  
186 Psicossocial (RAPS) da Região de Saúde de Fortaleza com inclusão do Ponto de Atenção  
187 CAPS i de Pacatuba, com abrangência municipal, e da implantação/credenciamento junto ao  
188 Ministério da Saúde; e aprovou os incentivos financeiros para Implantação o valor de R\$  
189 20.000,00 (vinte mil reais), e o Custeio Mensal o valor de R\$ 28.305,00 (vinte e oito mil,  
190 trezentos e cinco reais), através da Resolução Nº 188/2022. **Item 2.11. Homologação da**  
191 **Resolução nº 30/2022 da CIR Fortaleza, que trata da inserção de 01 (uma) Equipe**  
192 **Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental Tipo I no município de**  
193 **Tejuçuoca, como ponto de Atenção na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) da Região de**  
194 **Saúde de Fortaleza e sua habilitação junto ao Ministério da Saúde.** Com base na  
195 justificativa apresentada por **Ícaro Borges**, Superintendente Regional de Fortaleza a CIB/CE  
196 homologou a Resolução nº 30/2022 da CIR Fortaleza, que trata da inserção de 01 (uma) Equipe  
197 Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental Tipo I no município de  
198 Tejuçuoca, como ponto de Atenção na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) da Região de  
199 Saúde de Fortaleza e sua habilitação junto ao Ministério da Saúde, vinculada ao Centro de  
200 Especialidades Médicas de Tejuçuoca, CNES 2910004, composta por 1 (um) Médico  
201 Especialista em Psiquiatria (total de 10 horas semanais), 1 (um) Psicólogo (30 horas semanais),  
202 1 (um) Assistente Social (30 horas semanais), através da Resolução nº 187/2022. **Item 2.12.**  
203 **Atualização da Resolução Nº 154/2022 da CIB/CE, que trata da proposta de aquisição de**  
204 **equipamentos, através de Emenda Parlamentar, para o Hospital Municipal Roque Silva**  
205 **Mota, localizado no município de Tejuçuoca, com recursos financeiros do FNS.** Vera  
206 informou que essa demanda é decorrente de uma determinação do Ministério da Saúde de  
207 aceitar resolução da CIB como um tempo máximo de seis meses após a data de sua assinatura.  
208 Com base nessa informação a CIB/CE repactuou a Proposta de aquisição de equipamentos para  
209 o Hospital Municipal Roque Silva Mota, localizado no município de Tejuçuoca, com recursos  
210 de Emenda Parlamentar, através da Resolução nº 154-A/2022. **Item 3. Apresentações e**  
211 **Discussões.** **Item 3.1. Calendário Anual das Reuniões Ordinárias da Comissão**  
212 **Intergestores Bipartite (CIB/CE) - 2023.** Vera apresentou o Calendário que iniciara com a  
213 primeira reunião ordinária em janeiro no dia 20, fevereiro dia 10, março dias 03 e 24, abril dias  
214 14 e 28, maio dias 12 e 26, junho dias 16 e 30, julho dias 14 e 28, agosto dias 11 e 25, setembro  
215 dias 15 e 29, outubro dia 20, novembro dias 10 e 24 e dezembro dia 15. A plenária da CIB/CE  
216 aprovou o Calendário de Reuniões para 2023. **Item 3. 2. Cenário epidemiológico da COVID-**  
217 **19 no Estado do Ceará.** Sarah D'Ángelo iniciou dizendo que considera esse espaço importante  
218 para que todos os secretários municipais e os demais gestores e técnicos tenham ciência de  
219 como se encontra o cenário epidemiológico das duas emergências em saúde pública  
220 internacional, instituída hoje mundialmente que são a emergência em saúde pública da COVID-  
221 19 e a emergência em saúde pública da Monkeypox. Essas informações são atuais, de comum  
222 acordo com o Comitê de Investigação e Comitê Operacional da Covid-19 estamos saindo do  
223 período mais crítico da 5ª onda ou 5º ciclo epidemiológico da Covid-19, sendo o 5º ciclo o mais  
224 curto e talvez o de maior subnotificação que a Covid-19 já teve nesses quase 3 anos de  
225 pandemia. No nosso Estado a onda epidemiológica desde o 1º caso em março/2020 até agora  
226 em novembro/2022 foram registrados cinco ciclos, com 28.121 mortes confirmadas pela  
227 doença. Em relação a vacinação contra COVID-19 foram aplicadas 23.511.744 doses, e atingiu  
228 98,4% de homogeneidade, uma cobertura de 91,3% do esquema primário, 69,1% da dose de

229 reforço e 61,6% do segundo reforço. A maior taxa de abandono registrada é na população geral  
230 de 05 a 11anos (25,4%, vindo em seguida os portuários (23,5%) e os trabalhadores da educação  
231 (20,6%), e menor taxa de abandono é na população geral de 45 a 59 anos (1,9%). A boa notícia  
232 é que a positividade, os óbitos e os casos de COVID-19 vem reduzindo nos últimos 30 dias.  
233 Finalizou informando que em relação a **Monkeypox** o cenário epidemiológico atual, se  
234 configura até o momento, por 599 casos confirmados, 1.162 casos descartados, 236 casos não  
235 classificados, e 20 casos se encontram em investigação. **Item 3.3. Resultados parciais da**  
236 **Pesquisa vinculada ao Programa de Pesquisa para o SUS (PPSUS): Câncer de mama em**  
237 **mulheres jovens - mortalidade atribuível ao estilo de vida: obesidade, alimentação e**  
238 **sedentarismo.** Ricristhi Gonçalves, Coordenadora de Vigilância Epidemiológica e Prevenção  
239 em Saúde/COVEP/SEVIG informou que essa Pesquisa integra o PPSUS- Programa Pesquisa  
240 para o SUS Gestão Compartilhada em Saúde, e tem a participação de várias instituições do  
241 Estado, dentre elas a SESA, a ESP/CE, e a UECE. E os Resultados Parciais serão apresentados  
242 pela **Profa. Dra. Sara Maria Moreira Lima Verde** (UECE). **Profa. Dra. Sara** apresentou os  
243 RESULTADOS PARCIAIS da Pesquisa Câncer de mama em mulheres jovens: mortalidade  
244 atribuível ao estilo de vida – obesidade, alimentação e sedentarismo, que está sendo realizada  
245 pela Equipe de Pesquisadores: Dra. Ilana N. Bezerra (PGNS/UECE), Enfermeira Msc Patrícia  
246 Amanda P. Vieira (ESP/CE), Dra. Paola C. de Borba (IPC/SESA), Nutricionista Mestre Priscila  
247 de L. Carneiro, (GT DANT/CEVEP/COVEP/ SESA), Enfermeira Lucenyra Maria S. L.  
248 Linhares (IPC/SESA) e Nutricionista Msc. Ádila S Castro (PPGNS/UECE/UNIFOR). Iniciou  
249 com a abordagem sobre a situação atual: O câncer de mama é a neoplasia mais comum entre as  
250 mulheres com 1,4 milhão de casos novos em todo o mundo; nesse contingente 6,6% em  
251 mulheres jovens, com menos de 40 anos, na pré- menopausa. No Brasil são estimados mais de  
252 4 mil novos casos para 2023, entre mulheres jovens, no período de 2023 a 2025 73.610 casos  
253 novos, no Ceará 3.080 casos novos. No Ceará segundo dados da Sociedade Brasileira de  
254 Mastologia (Regional Ceará) e o Grupo de Educação e Estudos Oncológicos (GEEON)  
255 constata-se um aumento de 12% dos casos de neoplasia maligna da mama em mulheres jovens  
256 no Ceará. E a proporção de óbitos prematuros (30 a 69 anos) por neoplasia maligna da mama  
257 no sexo feminino, segundo faixa etária apresenta aumento em 2021 em comparação com 2010  
258 nas faixas etárias 30 a 39 anos, 50 a 59 anos, e 60 a 69 anos, apenas na faixa de 40 a 49 anos  
259 ocorreu redução. Em relação à vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas,  
260 dados do VIGITEL Brasil 2006-2020, o percentual de adultos, igual ou maior de 18 anos, com  
261 excesso de peso (IMC igual ou maior de 25kg/m<sup>2</sup>) no conjunto das capitais de estados  
262 brasileiros e DF aumentou significativamente, nos homens passou de 47,5 pra 58,9 e nas  
263 mulheres passou de 38,5 para 56,2. A pergunta chave dessa Pesquisa é “Existe uma relação de  
264 causalidade entre obesidade, alimentação inadequada, sedentarismo e o desenvolvimento do  
265 câncer de mama em mulheres jovens no Ceará?” Objetivos propostos Avaliar a mortalidade por  
266 câncer de mama em mulheres jovens no estado do Ceará atribuível ao estilo de vida. E os Objetivos  
267 Específicos: Caracteriza o perfil sociodemográficos das mulheres com idade entre 18 e 30 anos  
268 no estado do Ceará nos anos 2013/2019; Estimar a prevalência da obesidade em mulheres jovens  
269 com idade entre 18 e 30 anos no estado do Ceará nos anos 2013/2019; Descrever o consumo  
270 alimentar de mulheres cearenses com idade entre 18 e 30 anos de idade nos anos 2013/2019;  
271 Descrever a prática de atividade física/ comportamento sedentário em mulheres cearenses entre  
272 18 e 30 anos de idade nos anos 2013/2019; Estimar as taxas bruta e padronizada de mortalidade  
273 por câncer de mama em mulheres jovens no estado do Ceará no período 2013/2019; Investigar a  
274 mortalidade por câncer de mama em mulheres jovens atribuível à obesidade, alimentação e  
275 sedentarismo no estado do Ceará; e Estimar o número de casos de câncer de mama em mulheres  
276 jovens atribuíveis à obesidade, alimentação e sedentarismo no estado do Ceará. Os Resultados  
277 Parciais Alcançados foram organizados e apresentados por Blocos: 1. Estilo de Vida; 2.  
278 Mortalidade por Câncer de Mama em Mulheres Jovens – Cenário Epidemiológico; e 3. FAP-  
279 Fração Populacional de Mortes por Câncer de Mama Atribuível ao Estilo de Vida: A Obesidade  
280 em relação aos óbitos registrados em 2019 foram apresentados os resultados em dois cenários:  
281 Cenário 1 - elimina a obesidade para sobrepeso e elimina sobrepeso para eutrofia - se evitaria  
282 39 mortes; e no Cenário 2 - elimina a obesidade mais o sobrepeso para eutrofia 22kg/m<sup>2</sup> - se  
283 evitaria 51 mortes. Destacou como os Resultados poderão ser incorporados pelo SUS:  
284 Conhecer o panorama nutricional de mulheres jovens no estado do Ceará (estado nutricional,  
285 alimentação e sedentarismo); Identificar fatores de risco modificáveis para o câncer de mama

286 no estado do Ceará; Apresentar lacunas de cuidado com os fatores de risco que podem ser  
287 adicionadas às políticas públicas de cuidado com a saúde da mulher; Inserir os cuidados com  
288 fatores de risco nutricionais para mulheres jovens já diagnosticadas com câncer de mama; e  
289 Inserir o cuidado nutricional amplo na rede de apoio à mulher com câncer de mama. E finalizou  
290 relatando os desafios dos gestores: incorporar a equipe de pesquisadores ao desenvolvimento  
291 do Projeto; Divulgação dos resultados para gestores de saúde do estado do Ceará; e aplicação  
292 no SUS-ANparO às mulheres com câncer de mama. **Vera Coelho** - Gostaria de fazer uma  
293 observação em relação à questão da pesquisa, de que fosse trocada a denominação  
294 superintendência regional por região de saúde, porque superintendência regional é um órgão  
295 administrativo da Secretaria de Saúde e a pesquisa é feita no território de uma região de saúde,  
296 até para poder dá as pessoas oportunidades de compreender que é naquela Região que está  
297 acontecendo, pois quando se coloca superintendência não há uma identificação clara de  
298 território. Destacou que os resultados dessa Pesquisa devem ser disponibilizados para a nova  
299 gestão da SESA, em especial para o secretário executivo de atenção a saúde e desenvolvimento  
300 regional e o secretário executivo de políticas de saúde para que essas informações possam  
301 subsidiar o processo de definição das ações de prevenção, pois a Pesquisa aponta os fatores que  
302 precisam ser trabalhados na Atenção Primária de Saúde. É preciso qualificar Atenção Primária  
303 no Estado, e agora é a hora de retomar o programa de qualificação para que se possa diminuir o  
304 impacto desses fatores nas mulheres jovens. **Sayonara** parabenizou pela Pesquisa e disse que é  
305 extremamente importante que esses resultados cheguem a todos os municípios, para que se  
306 possa vê a importância das ações de promoção e prevenção e de trazer a discussão para Atenção  
307 Primária para que se possa minimizar essa situação. **Teresa Cristina** ressaltou que o mesmo  
308 drama social dessas perdas também é vivenciado com a mortalidade materna, temos famílias  
309 que socialmente a gente interfere diretamente nesse indicador sócio emocional, e as ações de  
310 promoção e prevenção de fato precisam ser fortalecidas de forma bem enfática, porque o 1º  
311 ponto de atenção é o domicílio. Finalizou dizendo que gostou da Pesquisa, ainda mais quando  
312 relaciona a questão alimentar e esses fatores de risco. **Vera** colocou para as Superintendentes a  
313 necessidade de que os resultados dessa Pesquisa sejam apresentados em reuniões da CIR, tendo  
314 em vista que eles estão organizados por Regiões de Saúde, e chamou atenção a situação do  
315 Sertão Central que se apresenta numa situação mais grave em relação às outras Regiões. **Vânia**  
316 colocou que com relação ao Sertão Central, gostaria de pedir o apoio técnico para que se possa  
317 trabalhar na CIR, nas Câmaras Técnicas e com os técnicos dos municípios. **Teresa Cristina**  
318 destacou a relevância do trabalho da Ricristhi aqui na Secretaria de Saúde do Estado, como  
319 parceira, colaboradora e sempre disponível. Nosso muito obrigada! **Item 4. Informes. Item**  
320 **4.1. Ofícios da Secretaria Municipal de Saúde enviados à Secretaria Executiva da**  
321 **CIB/CE, para conhecimento, das solicitações de credenciamento para serviços e equipes**  
322 **de saúde, de conformidade com a Portaria GM/MS Nº 1.710, de 8 de Julho de 2019: 01**  
323 **eSaude na Hora em Icó, 18 eSB em Juazeiro do Norte, 1 eSF em Redenção e 03 eSB (Sede III,**  
324 **Santa Maria e Sítio Cruz) em Quiterianópolis. Item 4.2. Aprovação da utilização de saldos**  
325 **remanescentes e rendimentos das aplicações financeiras, referente à proposta de Emenda**  
326 **Parlamentar cadastrada no FNS do município de Jaguaribe, para aquisição de**  
327 **equipamentos de uso permanente para o Hospital Municipal, no valor de R\$ 305.685,00,**  
328 **de conformidade com a Resolução Nº 41/2022 da CIR Litoral Leste Jaguaribe. Item 4.3.**  
329 **Atestados de Conclusões de Construções das Unidades Básica de Saúde localizada na**  
330 **Sede Periferia I do município de Itaitinga. Item 4.4. Proposta cadastrada no SAIPS de**  
331 **habilitação de 1 (uma) Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD), tipo I e**  
332 **de 1 (uma) Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP), para atendimento à população do**  
333 **município de Caucaia.** **Dr. Carlos Hilton** agradeceu aos gestores e técnicos dos municípios e  
334 do Estado pelo apoio à sua gestão. E colocou que temos que aprender a conviver com as  
335 diversas realidades humanas, compartilhar com a sociedade, e aprender a viver. E que é  
336 importante desenvolver nos municípios campanhas de comunicação e educação para a  
337 sociedade, retomar o Programa de Imunização com confiança, complacência e conveniência.  
338 **Vera** agradeceu a participação de todos, nada mais havendo a tratar a plenária da Comissão  
339 Intergestores Bipartite deu por encerrada a 14ª Reunião Ordinária de 2022 do referido  
340 Colegiado, cuja Ata foi lavrada por mim, Vera Coêlho. Fortaleza, doze do mês de dezembro do  
341 ano de dois mil e vinte e dois.