Av. Almirante Barroso, 600 Praia de Iracema CEP: 60060-440 • Fortaleza / CE Fone: (85) 3101.5123

## 4º REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2025 DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO CEARÁ (CIB/CE)

DATA: 25.04..2025 HORÁRIO: 14h às 17h LOCAL: Auditório Waldir Arcoverde/SESA

## **PAUTA**

#### 1. Abertura dos Trabalhos

Secretária Estadual de Saúde e Presidente do COSEMS.

### 2. Apresentações e Discussões:

- 2.1. Vigilância em Saúde: Cenário da Febre do Oropouche.
- 2.2. Assistência Farmacêutica: Distribuição do 1º trimestre da PPI 2025.

## 3. Discussões e Pactuações

- 3.1. Alterações na Composição dos Membros da CIB.
- 3.2. Alterações na Composição das Câmaras Técnicas da CIB/CE, Bancada Municipal.
- 3.3. Alteração na Representação da CIR Fortaleza.
- 3.4. Alteração na Representação da CIR Sertão Central.
- 3.5. Ciclo de monitoramento anual de 2024 do incremento financeiro para qualidade do Sistema Nacional de Transplantes (IFQSNT), para classificação dos serviços.
- 3.6. Adesão do **Hospital Unimed Sul** ao Incremento financeiro para Qualidade do Sistema Nacional de Transplantes.
- 3.7. Cirurgias Eletivas: repactuação, monitoramento e controle sobre o excedente da execução pactuada.
- 3.8. Homologações das Resoluções da CIR Cariri, que tratam das habilitações dos Pontos de Atenção da Rede Alyne, de confromidade com as Portarias GM/MS Nº 5.340, 5.349, 5.350 e 5.530/2024.

CRATO - Hospital e Maternidade São Francisco de Assis:

Nº 07/2025: Ambulatório de Gestação e Puerpério de Alto Risco - AGPAR;

Nº 08/2025: Ambulatório de Segmento do Recém-Nascido e da Criança (A-SEG);

Nº 09/2025: 10 leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) Tipo II; e

Nº 19/2025: Alteração da Resolução Nº 41/2023 e habilitação de 15 leitos do Serviço Hospitalar de Referência à Gestação e Puerpério de Alto Risco (GAR).

BARBALHA - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo:

Nº 10/2025: 05 Unidades de Cuidados Intermediários Canguru (UCINca);

Nº 11/2025: 10 leitos de Unidade de Cuidados Intermediários Convencional (UCINco);

Nº 12/2025: Ambulatório de Gestação e Puerério de Alto Risco (AGPAR);

Nº 13/2025: 05 Leitos do Centro de Parto Normal Intra Hospitalar (CPNI) Tipo I;

Nº 14/2025: 16 Leitos do Serviço Hospitalar de Referência a Gestante e Puerpério de Alto Risco; e

Nº 15/2025: Ambulatório de Segmento do Recém-Nascido e da Criança Egresso de Unidade Neonatal.

BREJO SANTO - Instituto Madre Teresa de Apouio à Vida - IMTAVI:

Nº 16/2025: 06 Leitos do Serviço de Referência à Gestação de Alto Risco (GAR) Tipo II.

- 3.9. Homologação da Resolução Nº 08/2025 da CIR Sobral, que trata da habilitação do Centro de Referência de Alta Complexidade em Traumatologia e Ortopedia do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Sobral.
- 3.10. Homologação da Resolução Nº 11/2025 da CIR Litoral Leste Jaguaribe, que trata da habilitação da Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia e Ortopedia do Hospital Regional Vale do Jaguaribe, localizado no município de Limoeiro do Norte.
- 3.11. Homologação da Resolução Nº 029/2025 da CIR Sertão Central, que trata da habilitação da Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia e Ortopedia do Hospital Regional do Sertão Central, localizado no município de Quixeramobim.

Av. Almirante Barroso, 600 Praia de Iracema CEP: 60060-440 • Fortaleza / CE Fone: (85) 3101.5123

# 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2025 DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO CEARÁ (CIB/CE)

**DATA**: 25.04..2025 **HORÁRIO**: 14h às 17h **LOCAL**: Auditório Waldir Arcoverde/SESA

## PAUTA (Continuação)

- 3.12. Alteração do Art. 1º da Resolução Nº 266/2024 da CIB com a substituição da Sra. Bárbara Ingred Lotife Castro Campelo por Bruno Eloy Farias Araújo como representante do GCE para operacionalização do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, denominado PMAE.
- 3.13. TERMO DE CIÊNCIA da CIB sobre a solicitação de aquisição de 37 (trinta e sete) máquinas de hemodiálise, junto ao Ministério da Saúde, destinadas ao Centro de Hemodiálise Dr. Júlio Gonçalves Rego, atualmente em fase final de construção, localizado no município de **Tauá**.
- 3.14. Solicitação de aumento de recursos federais anuais de Média e Alta Complexidade, junto ao Ministério da Saúde, para o custeio das ações e serviços de saúde das SMS dos Municipios: <u>Limoeiro do Norte</u> no valor de R\$ 1.752.424,53, <u>Pacatuba</u> no valor de R\$ 667.341,85 e <u>Orós</u> no valor de R\$ 489.951,65.
- 3.15. Formalizações das Resoluções da CIB/CE aprovadas por AD Referendum: 98 a 191/2025.

#### 4. Informes

- 4.1. Solicitação de credenciamento de 02 eSF e 2 ACS, odontologia para pacientes com necessidades Especiais e Odontopediatria para o município de Capistrano; 01 Equipe eMulti Ampliada e 17(dezessete) Agentes Comunitários de Saúde (ACS) para o município de Cruz; 02 (duas) eMulti Estratégica para o município de Ipueiras; 01 SESB (Serviço de Especialidades em Saúde Bucal) para o município de Itatira e 01 SESB para o município de Palmácia, 01 Equipe eMulti Complementar com TIC (Adicional de Atividade Virtual por meio de Atendimento Remoto) para o município de Redenção, 43 (quarenta e três ) Agentes Comunitários de Saúde (ACS) para o município de Viçosa do Ceará; 01 (uma) ESB para o município de Ipueiras; 01 (um) ACS para o município de Novo Oriente; 01 (uma) ACS para o município de Catunda; 01(uma) ESF, 02 (duas) ACS e 01 SESB para município de Reriutaba; 01(uma) ESB para o município de Quiterianópolis; 18 (dezoito) ACS para o município de Jijoca de Jericoacoara; 02 (duas) eSB 40horas, 01 (uma) eMulti Complementar e 01 eMulti Estratégica para o município de Varjota; 02 (duas) ESF, 02 (duas) ESB e 06 (seis) ACS para o município de Forquilha; de conformidade com a Portaria de Consolidação SAPS/MS n°1, de 2 de junho de 2021.
- 4.2. Solicitação de Incremento temporário de recursos de custeio ao Ministério da Saúde para a Atenção Primária PAP para o município de **Ibiapina.**
- 4.3. Solicitação de Construção de 01 (uma) UBS, Kit de equipamentos para UBS e Kits de equipamentos de tele consultas para o município de Amontada; Construção de 01 (uma) UBS para o município de Barreira; Construção de 01 (uma) UBS e Aquisição de 01 (uma) UOM para o município de Beberibe; credenciamento de 01 (uma UOM para o município de Ibiapina; Construção de 01(uma) UBS Tipo I e 01 (um) Combo de Equipamentos para UBS e aquisição de Kits de estruturação de equipamentos de telessaúde para o município de Capistrano; Construção de 01 (uma) UBS Tipo I e aquisição de 01 (uma) UOM, para o município de Cascavel; Construção de 01 (uma) UBS Tipo I para o município de Caucaia; Construção de 01 (uma) UBS e Aquisição de 01 (uma) UOM para o município de Chorozinho; Aquisição de 8 (oito) kits de estruturação de equipamentos de telessaúde, Implantação de 1 (uma) UOM e Construção de UBS para o município de Crateús; Aquisição de 01 (uma) UOM, Kit de equipamentos para UBS, Kit Telessaúde (teleconsulta) e construção de 01 (uma) UBS Tipo I para o município de Frecheirinha; construção de 03 (três) UBS Tipo I, 04 (quatro) combos de equipamentos para UBS e 04 (quatro) Kits de equipamentos para Telessaúde para o município de Ibiapina; aquisição de combo de equipamentos para UBS, aquisição de kits de estruturação de equpamentos de telessaúde, aquisição de UOM para o município de Itapiuna; construção de 01 (uma) UBS Tipo I para o município de Morrinhos, Construção de 01 (uma) UBS para o município de Maranguape; Aquisição de combo de equipamentos para UBS, aquisição de kit de equipamentos de telessaúde, 01 (uma) UOM e 01 (uma) construção de UBS I para o município de **Monsenhor Tabosa**: Construção de 01 (uma) UBS para o município de Ocara; construção de 01 (uma) UBS, aquisição de 1 (uma) UOM para o município de Pacajus; Aquisição de combo de equipamentos para UBS, aquisição de kit de equipamentos de telessaúde, 01 (uma) UOM e 01 (uma) construção de UBS II para o município de Tamboril, conformidade com a Portaria GM/MS Nº 6.640, de 20 de fevereiro de 2025, que institui processo de seleção em modalidades específicas do eixo da Saúde no âmbito do Programa de Aceleração do Crescimento - Novo PAC.
- Solicitação de credenciamento de 01 (um) Laboratório Regional de Prótese Dentária para o município de Cruz.