

**CIB/BA**  
**242ª Reunião Ordinária da CIB – 18 de outubro de 2016**

**INFORMES**

**1.1** AUDITORIA SUS/BA informa: após auditoria realizada no município de Salvador e SESAB, disponibilizará links do parecer técnico constante no processo nº 0300150563090, para conhecimento.

**1.2** Conselho Estadual de Saúde - CES/BA informa:

**1.2.1** A 1ª Conferência Estadual de Vigilância à Saúde – 2017, Proposta de Estado: Conferências Macrorregionais;

**1.2.2** Cadastramento dos Conselhos Municipais de Saúde no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde – SIACS – 74 municípios precisando atualizar;

**1.2.3** A relação dos representantes do CES que acompanharão as Reuniões da CIB - Isadora Oliveira Maia; Ricardo Luiz Dias Mendonça; Eliane Araújo Simões; José Vasconcelos de Farias; Jair Alves dos Santos;

**1.3** Seminário Comemorativo de Avaliação do Programa Mais Médicos na Bahia:

Dia 03/11/2016, no SESAI - CIMATEC;

Inscrições para trabalhos: até 25 de outubro de 2016.

**1.4** Encontro Regional de Fisioterapia de Atualização Científica em UTI, no Campus de Feira de Santana.

**1.5** COSEMS:

**1.5.1** Reapresentação do retorno do Vice-presidente do COSEMS, Secretário Municipal de Saúde Raul Molina e reintegração como membro suplente da Presidente do COSEMS na CIB;

**1.5.2** Reforma do espaço do COSEMS, aquisição de equipamentos mediante convênio com o Estado e ampliação de espaço para acolhimento e apoio aos gestores e sala de reunião;

**1.5.3** Seminário de transição e encerramento da gestão municipal para gestores atuais, pelo COSEMS, nos dias 10 e 11/11/2016, com convidados da OAB, Ministério Público e Tribunais de Contas dos municípios.

**2.** Foram ratificadas as seguintes Resoluções *ad referendum* publicadas:

<b>Resolução</b>	<b>Publicada no DOE</b>	<b>Assunto</b>
093/2016	14/07/2016	Aprova <i>ad referendum</i> a solicitação de recurso financeiro federal para a manutenção do Hospital Martagão Gesteira – CNES 0004278.
095/2016	28/07/2016	Aprova <i>ad referendum</i> a transferência dos recursos financeiros de média e alta complexidade hospitalar do município de Muritiba para o município de São Félix.
097/2016	03/08/2016	Aprova <i>ad referendum</i> a transferência dos recursos financeiros de média e alta complexidade do Fundo Estadual de Saúde da Bahia para os Fundos Municipais de Saúde de Coribe, Santo Amaro e São Félix do Coribe.
098/2016	03/08/2016	Aprova <i>ad referendum</i> a habilitação do Serviço de Terapia Nutricional de Alta Complexidade do Hospital Santo Antonio – Obras Sociais Irmã Dulce, município de Salvador, no Estado da Bahia.
099/2016	05/08/2016	Aprova <i>ad referendum</i> o remanejamento do Teto de Terapia Renal Substitutiva – TRS do Estado e municípios a partir da COMPETÊNCIA JULHO/2016.
100/2016	10/08/2016	Aprova <i>ad referendum</i> a habilitação de Unidade Especializada em Doença Renal Crônica com TRS/Diálise para a Clínica SARE – Serviço de Assistência ao Paciente Renal, município de Itapetinga, no Estado da Bahia.
101/2016	10/08/2016	Aprova <i>ad referendum</i> o credenciamento de Unidade Odontológica Móvel – UOM

		no Município de Igrapiúna.
102/2016	10/08/2016	Aprova <i>ad referendum</i> o credenciamento de Equipes de Saúde da Família – ESF nos Municípios de Igrapiúna e Irará.
103/2016	10/08/2016	Aprova <i>ad referendum</i> o credenciamento de Equipes de Saúde Bucal – ESB no Município de Irará.
104/2016	24/08/2016	Aprova <i>ad referendum</i> a habilitação dos procedimentos de Laqueadura e Vasectomia em unidade do município de Ipirá.
105/2016	02/09/2016	Aprova <i>ad referendum</i> a habilitação do Hospital Universitário Professor Edgard Santos HUPES, no município de Salvador, para o Processo Transexualizador no Sistema Único de Saúde (SUS).
106/2016	02/09/2016	Aprova <i>ad referendum</i> a habilitação do Hospital Universitário Professor Edgard Santos HUPES, no município de Salvador, para os Códigos 1103 - Tratamento da Lipoatrofia Facial do Portador de HIV/AIDS e 1104 - Tratamento da Lipodistrofia do Portador de HIV/AIDS.
107/2016	02/09/2016	Aprova <i>ad referendum</i> critérios para a distribuição dos veículos Fiat Doblo, doados pelo Ministério da Saúde, e relação de municípios a serem contemplados, a fim de apoiar-os nas ações de prevenção e controle da dengue, chikungunya e zika vírus no Estado da Bahia.
108/2016	02/09/2016	Aprova <i>ad referendum</i> o remanejamento do Teto de Terapia Renal Substitutiva – TRS do Estado e Municípios a partir da COMPETÊNCIA AGOSTO/2016.
109/2016	10/09/2016	Aprova <i>ad referendum</i> a habilitação de Unidade Especializada em Doença Renal Crônica com TRS/Diálise para Saúde Renal Serviços Médicos LTDA, do município de Teixeira de Freitas.
110/2016	15/09/2016	Aprova <i>ad referendum</i> a Proposta de nº 113344160001/16002 e 113344160001/16003, Emenda Parlamentar nº 28790020/10301201585810029, para reforma da Unidade de Saúde da Família no município de Salinas da Margarida.
111/2016	23/09/2016	Aprova <i>ad referendum</i> a alteração do perfil assistencial da UPA de Roma, localizada no município de Salvador, que passa a atender as urgências Clínicas e Cirúrgicas do adulto e a implantação do Serviço de Atenção à Mulher em situação de Violência Sexual.
112/2016	06/10/2016	Aprova <i>ad referendum</i> a Proposta de nº 911388/16-003, Emenda Parlamentar nº 12700005, para construção de Unidade Mista no município de Maragogipe.
113/2016	06/10/2016	Aprova <i>ad referendum</i> o remanejamento do Teto de Terapia Renal Substitutiva – TRS do Estado e Municípios a partir da COMPETÊNCIA SETEMBRO/2016.

## HOMOLOGAÇÃO

### 1. SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE – SAIS/DAB/DAE e CIR:

#### 1.1 Credenciamentos:

Credenciamento	Especificação	Município	CIR	Resolução
NASF Núcleo de	01 NASF Tipo I com a seguinte composição: 02 Educadores Físicos (20h cada), 02 Nutricionistas	Manoel Vitorino	Jequié	116/2016

Apoio à Saúde da Família	(20h cada), 01 Fisioterapeuta (30h), 01 Psicólogo (20h), 02 Assistentes Sociais (20h cada), 01 Médico Ginecologista/Obstetra (20h), 01 Psiquiatra (20h) e 01 Enfermeiro Sanitarista (20h), totalizando carga horária de 230 horas.			
	Alteração de modalidade de NASF Tipo II para NASF Tipo I, vinculado à USF Dr. Gileno, ficando com a seguinte composição: 02 Fisioterapeutas (30h cada), 02 Psicólogos (40h cada), 01 Educador Físico (40h), 01 Nutricionista (20h) e 01 Assistente Social (20h), totalizando carga horária de 220 horas.	Serra Dourada	Santa Maria da Vitória	114/2016
	Alteração de categoria profissional do NASF Tipo I com a retirada do Médico Pediatra e inclusão de 01 Assistente Social e 01 Terapeuta Ocupacional e alteração de carga horária do Fisioterapeuta de 40h para 30h, ficando com a seguinte composição: 01 Terapeuta Ocupacional (30h), 01 Educador Físico (40h), 01 Psicólogo (40h), 01 Assistente Social (30h), 01 Nutricionista (40h) e 01 Fisioterapeuta (30h), totalizando carga horária de 210 horas.	Inhambupe	Alagoinhas	115/2016
ESB – Equipe de Saúde Bucal	01 ESB Modalidade I, vinculado à ESF Cavahada	Bom Jesus da Lapa	Santa Maria da Vitória	117/2016
	01 ESB Modalidade I, vinculado à ESF Lagoa Grande			
	01 ESB Modalidade I, vinculado à ESF Projeto Formoso A – Setor 4			
	01 ESB Modalidade I			
ESF – Equipe de Saúde da Família	01 ESF Modalidade I	Ibirataia	Jequié	118/2016

## 2. SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO E REGULAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE – SUREGS/DICON:

2.1 Habilitação/credenciamento das unidades abaixo relacionadas:

Município	CNES	Unidade	CNPJ	Habilitação	Resolução
Lauro de Freitas	7167156	Delfin Serviços de Radioterapia	14.923.240/0001-72	17.15 – Serviços de Radioterapia de Complexo Hospitalar	119/2016

## APRESENTAÇÃO

### 1. ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO – APG/COPRI:

1.1 Indicadores para pactuação de metas para 2016 – SISPACTO:

Diretriz. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

Objetivo 1. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar

1	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família Universal	Universal
2	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos	Específico

Diretriz. Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

Objetivo 2. Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas

5	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Universal
6	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e a população da mesma faixa etária	Universal
7	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar	Universal

Objetivo 3. Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde

9	Taxa de Mortalidade Infantil	Universal
10	Proporção de óbitos maternos investigados	Universal
11	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Universal

Diretriz. Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

Objetivo 4. Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável

12	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Universal
13	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Universal
14	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas	Universal

15	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Universal
16	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Universal
17	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Universal
18	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho* notificados	Universal
19	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Universal
20	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Específico
21	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	Específico
24	Proporção de imóveis visitados em, pelo menos, quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	Específico
25	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Universal
Objetivo 8. Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor		
26	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios	Universal

Diretriz. Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e União, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.		
Objetivo 12. Aprimorar a relação interfederativa e a atuação do Ministério da Saúde como gestor federal do SUS		
28	Planos de saúde enviados aos conselhos de saúde	Universal

## 1.2 Oficinas PGASS, nas seguintes regiões de saúde:

NRS	Região de Saúde	Período das oficinas
Extremo Sul	Porto Seguro	21 e 22/07
Leste	Camaçari	02 e 03/08
	Cruz das Almas	-
Oeste	Barreiras	24 e 25/08
	Santa Maria da Vitória	-

As oficinas tiveram a seguinte avaliação do resultado:

- Regiões de Porto Seguro, Barreiras e Camaçari definiram as diretrizes e objetivos do plano regional, mas apenas Barreiras definiu metas;
- Momento político desfavorável para realização das oficinas;
- Esvaziamento da participação dos secretários no segundo dia da oficina.

## 2. SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO E REGULAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE – SUREGS/DIPRO:

### 2.1 Apresentação da Avaliação de Desempenho da Estratégia Saúde sem Fronteiras – Rastreamento do Câncer de mama:

Objetivo: Ampliar o acesso ao diagnóstico precoce do câncer de mama;

Desafios: Garantir os exames e procedimentos necessários ao diagnóstico do câncer de mama, bem como o encaminhamento das mulheres para tratamento.

Estratégia:

Percorrer os municípios do Estado, através de Serviços Móveis e o seu diferencial é o acompanhamento das mulheres com imagens inconclusivas em 3 FASES:

- 1ª FASE – Realização da mamografia,
- 2ª FASE - Exames complementares para o diagnóstico (consulta com o mastologista, USG e punção biópsia, estereotaxia);
- 3ª FASE - Encaminhamento ao tratamento, visando à integralidade do atendimento.

Desafios Atuais:

- ✓ Contribuir de forma complementar com a rede de atenção à saúde no diagnóstico precoce do Câncer de Mama;
- ✓ Priorizar as Regiões de Saúde/Municípios ainda não contemplados ou com mais tempo de realização;
- ✓ Consolidar a Estratégia através do retorno às Regiões de Saúde/Municípios com a promoção de ciclos de atenção.

Resultados:

- ✓ Período: agosto/2015 a setembro/2016;
- ✓ 12 Regiões de Saúde atendidas;
- ✓ 167 municípios receberam a Estratégia Itinerante na 1ª Fase;
- ✓ 143.861 mamografia bilateral de rastreio realizadas;
- ✓ 65 Mulheres com diagnóstico positivo e encaminhadas para tratamento (número preliminar, sujeito a alteração após conclusão da 2ª fase em algumas regiões);
- ✓ Média de 12,4% das mulheres encaminhadas para 2ª FASE;
- ✓ 80 % de comparecimento para a realização da 2ª FASE.

### **3. SUVISA/DIVAST**

**3.1** Apresentação sobre o Curso de Atualização EAD – Notificação ADRT:

4ª edição: início em 24/11/2016

Público alvo:

- Profissionais de saúde dos Núcleos Regionais de Saúde;
- Centros de Referência Regional em Saúde do Trabalhador;
- Equipes da Atenção Básica, Serviços Especializados e demais profissionais da Vigilância em Saúde dos 417 municípios do estado da Bahia.

Resultado esperado:

- Notificação de ADRT – Indicador nacional do Trabalhador Pacto/ProgVS desde 2013; Indicador 18 para 2016;
- Ampliação da capacidade da rede para notificação e investigação dos agravos e doenças relacionados ao trabalho;
- 417 municípios desenvolvendo ações de vigilância em Saúde do Trabalhador.

## **PACTUAÇÃO**

### **1. GRUPO CONDUTOR DE REDES:**



**1.1** Aprovação de assuntos referentes às Redes Temáticas, tendo sido aprovadas as seguintes proposições:

Resgate dos GT no GCE – Cegonha, Urgência e Emergência, RAPDC (Oncologia e TRS).

Solicitação ao MS de acesso da SESAB ao SAIPS para acompanhar habilitações – **Ofício do GCE para MS.**

Resolução: reiterar a decisão aprovação das resoluções anteriores sobre os credenciamentos da AB e constando que os municípios da PT GM/MS nº 1171/2016 em relação ao NASF devem seguir fluxo para aprovação CIB – **Resolução CIB a ser publicada.**

Ofício GCE ao MS: situação dos Planos de Ação das Redes do estado devolvidos – **Ofício CIB N. 032/2016**

Aprovação das novas abrangências em oncologia – **Resolução CIB a ser publicada.**

Resolução *ad referendum* de mudança de perfil da UPA de Roma – **Resolução CIB N. 111/2016**

Solicitação ao MS:

Recomposição dos tetos dos municípios de Ilhéus e Juazeiro (rever a pactuação do PEBA) – **Resolução CIB a ser publicada.**

Recomposição do teto de Feira de Santana (quimioterapia e Cirurgia); **Resolução CIB a ser publicada.**

Adesão do Serviço Nefrovita de Camaçari a Linha do Cuidado de Atenção ao Portador de Deficiência Crônica; **Resolução CIB a ser publicada.**

Habilitação do equipamento da radioterapia da Clínica Delfin – **Resolução CIB N. 119/2016**

Inclusão no Plano de Oncologia da habilitação da clínica Santa Helena em Jequié como UNACON e da Clínica Delfin, em radioterapia.

Estudo do impacto financeiro em oncologia mensal pelos executores – **Ofício GCE N. 06/2016**

Formação de uma comissão estadual de oncologia para qualificar e controlar melhor a assistência em oncologia.

Desabilitação da USA de Chorrochó para Paulo Afonso como reserva técnica - **Resolução CIB N. 121/2016**

Solicitação ao MS de Remanejamento do recurso de custeio a ser suspenso de Chorrochó para Remanso - **Resolução CIB N. 122/2016**

Pagamento de custeio estadual para Remanso.

Resolução CIB critérios e parâmetros de TRS do Estado - **Resolução CIB N. 124/2016.**

Resolução CIB cofinanciamento do Estado de TRS - **Resolução CIB N. 125/2016.**

Desabilitação dos laboratórios Hospital Regional de Ibotirama, CNES 2602121, e Laboratório de Patologia de Itabuna – LPI, CNES 2814913, no âmbito da QUALICITO – **Resolução 120/2016.**

**Abrangência provisória para Oncologia na Bahia:**

Executor	Cirurgia Oncológica, Oncologia Clínica	Pop. Abrang.	Radioterapia <sup>1</sup>	Pop. Abrang.	Oncologia Pediátrica	Pop. Abrang.	Oncohematologia	Pop. Abrang.	Medicina Nuclear	Pop. Abrang.	Cânceres raros	Pop. Abrang.
Feira de Santana	Centro-Leste	2.273.262	Centro-Leste	2.273.262	Centro-Leste	2.273.262	Centro-Leste	3.962.527	-	0	-	0
	-		-		-		Sul		-			
Ilhéus	Sul (Ilhéus e Valença)	643.459	-	-	-	0	-	0	-	0	-	0
Itabuna	Sul (Itabuna e Jequié)	1.045.806	Sul	2.529.590	Sul	2.529.590	-	0	-	0	-	0
			Extremo-Sul		Extremo-Sul		-					
Juazeiro	-	-	-	-	-	0	-	0	-	0	-	0
Salvador	Leste	8.585.103	Leste	8.585.103	Leste	10.401.082	Leste	11.241.407	Leste	15.203.934	Leste	15.203.934
	Oeste		Oeste		Oeste		Oeste					
	Centro-Norte		Centro-Norte		Centro-Norte		Centro-Norte					
	Norte		Norte		Norte		Norte					
	Nordeste		Nordeste		Nordeste		Nordeste					
	-		-		Sudoeste		Sudoeste					
	-		-		-		-					
	-		-		-		-					
Teixeira de Freitas	Extremo-Sul	840.325	-	-	-	0	-	0	-	0	-	-
Vitória da Conquista	Sudoeste	1.815.979	Sudoeste <sup>2</sup>	1.815.979	-	0	-	0	-	0	-	-
<b>Total</b>		<b>15.203.934</b>		<b>15.203.934</b>		<b>15.203.934</b>		<b>15.203.934</b>		<b>15.203.934</b>		<b>15.203.934</b>

<sup>1</sup> Mastologia, Urologia, Colo-Proctologia e Ginecologia.

<sup>2</sup> Braquiterapia referenciada para Salvador.

Itabuna ficou de avaliar a possibilidade de atender a Vitória da Conquista em Radioterapia (Braquiterapia)

## 2. SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE – SAIS/DAE:

**2.1** Registro Brasileiro de Doadores Voluntários de Medula Óssea (REDOME) – **Resolução CIB 123/2013** - Aprova a solicitação ao Ministério da Saúde do remanejamento de 9.000 (nove mil) cadastros de novos doadores voluntários de medula óssea do estado de Pernambuco para o Estado da Bahia.

## 3. ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO – APG/COPRI:

**3.1** Alteração do município de Nova Itarana da Região de Saúde de Santo Antônio de Jesus para a Região de Saúde de Jequié – **Resolução CIB a ser publicada.**

## 4. COSEMS:

**4.1** Municípios solicitam do estado prioridade nos pagamentos das parcelas de 2014 e 2016 em atraso para fechamento da gestão – noticiado pelo Assessor do GASEC que para a competência 2014, até novembro de 2016 será regularizado o débito da contrapartida estadual para o SAMU e para o PSF será pago cerca da metade em novembro e a outra em dezembro deste ano. Para a competência 2016 tanto para o SAMU como para o PSF a contrapartida será regularizada também até o final deste ano.

**4.2** Município de Governador Mangabeira solicita ao estado o cumprimento da contrapartida estadual da Assistência Farmacêutica – O Superintendente referiu que vem atendendo a contento a solicitação de medicamentos pelos municípios e ressaltou que alguns não vêm fazendo os pedidos nos prazos devidos.

**4.3** Município da CIR de Alagoinhas solicita providências quanto ao repasse ao SAMU Regional, havendo possibilidade de paralisação dos serviços – o Assessor do GASEC ratificou o pagamento do SAMU até novembro.



