

Conselho de Secretários Municipais de Saúde de Mato Grosso do Sul, CNPJ 06 960 018/0001-11 sito à Rua Joel Dibo, 267, 2º andar, centro, CEP 79 002-060, Campo Grande/MS, fundado em 20/08/2004 registrado no livro a-11 sob o número 264.944.

Ata da Reunião 147 (centésima quadragésima sétima)

1 Aos 18 dias do mês de Julho de dois mil e dezenove, às 15, no Auditório da Escola de  
2 Saúde Pública- SES/MS, situado na Av. Senador Filinto Muller, 1480 em Campo  
3 Grande – MS, por convocação do COSEMS/MS reuniu-se 34 Secretários Municipais  
4 de Saúde, conforme registro nas folhas 35 e 36 do livro de presença, sendo a reunião  
5 presidida por Wilson Braga, Presidente do COSEMS/MS. Iniciou-se com presidente  
6 dando as boas vindas a todos, com aprovação da Ata de nº 146 e aprovação pauta  
7 desta reunião de nº 147: 1. Pactuações: 1.1 Atualizações do Elenco de Referência  
8 Estadual de Medicamentos Básicos de Mato Grosso do Sul – Resolução CIB/MS nº66  
9 de 20/12/2017. 1.2 Definições do medicamento a ser adquirido pela CAFBE para as-  
10 sistência Farmacêutica Básica na Saúde prisional de Municípios sem adesão ao  
11 PNAISP, referente à competência 2018. Foi solicitada a inclusão do item 2.3 Teles  
12 saúde – ampliação do programa nas regiões de Saúde e 1.4 Fluxo de dispensação de  
13 equipamentos de Ostomia para Macrorregiões de Saúde. 2. Apresentação e debates:  
14 2.1 Substituição de representantes COSEMS/MS. 2.2 Saúde Auditiva da Região de  
15 Dourados – Ofício de 09 de Julho de 2019. 3. Informes: 3.1 Experiências de Mato  
16 Grosso do Sul premiadas durante o XXXV Congresso Nacional. 3.2 Painel de Apoio à  
17 Gestão. 3.3 Banco de Preços na Saúde. 3.4 Prêmio Nacional CFO de Saúde Bucal.  
18 Foram solicitados as seguintes inclusões: 3.5 VIII Congresso Brasileiro de Enferma-  
19 gem Pediátrica e Neonatal 2019; 3.6 Foro de Fortalecimento da Rede + Brasil – Etapa  
20 MS; 3.7 Encontro de Saúde Mental de Anastácio. O item 1.1 foi apresentado pela Co-  
21 ordenadoria de Assistência Farmacêutica Básica e Estratégica/DGAS/SES/MS, A se-  
22 nhora Gelsânia Antonelli diz sobre Atualização do Elenco de Referência Estadual de  
23 Medicamentos Básicos de Mato Grosso do Sul – Resolução CIB/MS nº66 de  
24 20/12/2017. Afirma que a Coordenadoria de Assistência Farmacêutica Básica e Estra-  
25 tégica foi demandada pelo fabricante (Chiesi) do medicamento dipropionato de beclo-  
26 metasona 200 mg solução para inalação oral para inclusão do mesmo no Elenco de  
27 Referência Estadual de Medicamentos Básicos de MS; sendo o motivo da solicitação,  
28 o consensos nacional e internacional no tratamento de doenças respiratórias como  
29 Asma e Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) - doses médias diárias variam  
30 entre 200-400 mg. Afirma que a apresentação consta na RENAME. Diz também que a  
31 CAFBE convocou reunião da Comissão Estadual de Farmacoterapia (COMEFA) no  
32 dia 10/07 para apreciação da demanda. Análise da COMEFA e concluiu que a apre-  
33 sentação consta na RENAME, garantindo o financiamento do medicamento com o  
34 recurso tripartite da Assistência Farmacêutica Básica; que apresentação é recomenda-  
35 da no PCDT do Ministério da Saúde para Asma e PCDT do Ministério da Saúde para  
36 DPOC; Única apresentação disponível pelo Programa “Aqui Tem Farmácia Popular” é  
37 a de 200 mg e ao consultar a tabela CMED, verificou-se que não há diferença signifi-  
38 cativa de preço entre a apresentação 200 mg e 250 mg. Sendo assim a COMEFA de-  
39 cidiu pela inclusão da apresentação 200 mg solução para inalação oral do medicamen-  
40 to dipropionato de beclometasona no elenco, passando a constar o item 69 do Elenco  
41 de Referência Estadual de Medicamentos Básicos de MS da seguinte forma: dipropio-  
42 nato de beclometasona 200 mg/dose e/ou 250 mg/dose solução para inalação oral,  
43 com indicação para Asma e DPOC. Item pactuado. No item 1.2 também apresentado  
44 pela Coordenadoria de Assistência Farmacêutica Básica e Estratégica/DGAS/SES/MS, A se-  
45 nhora Gelsânia Antonelli diz sobre Definição do medicamento  
46 a ser adquirido pela CAFBE para assistência Farmacêutica Básica na Saúde prisional  
47 de Municípios sem adesão ao PNAISP, referente à competência 2018. Portaria nº  
48 3.528, de 30 de outubro de 2018 que dispõe sobre o recurso da Assistência Farma-  
49 cêutica Básica na PNAISP, referente à competência 2018 e que publicou o repasse



50 direto do FNS para o FMS dos Municípios com população privada de liberdade e COM  
 51 adesão à PNAISP, totalizando 15.255 pessoas privadas de liberdade e R\$ 270.471,15,  
 52 segundo a fonte de informação Geopresídios; diz que o recurso foi repassado logo  
 53 após a publicação da Portaria para execução pelos Municípios e que ainda, a Portaria  
 54 publicou o repasse do FNS para o FES para os Municípios com população privada de  
 55 liberdade e SEM adesão à PNAISP. Afirma que a CAFBE convocou reunião da Co-  
 56 missão Estadual de Farmacoterapia (COMEFA) no dia 10/07 para definição do (s) me-  
 57 dicamento (s) a serem adquiridos pela CAFBE para executar o recurso recebido pelo  
 58 Ministério da Saúde para os Municípios com população privada de liberdade e SEM  
 59 adesão à PNAISP. A análise da COMEFA: foi consultado o Elenco de Medicamentos  
 60 da Assistência Farmacêutica Básica na PNAISP, constante na RESME 2019 (08  
 61 itens); foi debatida a questão da dificuldade em repassar o quantitativo exato por Mu-  
 62 nicipípio, considerando o número da população privada de liberdade pelo Geopresídios,  
 63 o valor do repasse por pessoa privada de liberdade (R\$ 17,73) e o quantitativo em  
 64 medicamento correspondente ao valor devido para o Município (população privada de  
 65 liberdade X R\$ 17,73), e com base nisso, o consenso de que não comprar um item  
 66 caro, atenderia melhor a demanda; foi relatada a dificuldade da SES em adquirir medi-  
 67 camentos básicos, exceto o medicamento dipirona 500mg/ml solução oral, que já pos-  
 68 ssei Ata de Registro de Preços, por ser adquirida pela SES para o Programa Dengue.  
 69 Diz que a COMEFA decidiu pela aquisição do medicamento dipirona 500mg/ml solu-  
 70 ção oral para distribuição aos seguintes Municípios:

Município SEM adesão à PNAISP	População privada de liberdade	Valor a receber (R\$ 17,73 x nº ppl)
Bandeirantes	0	-
Bodoquena	1	R\$ 17,73
Eldorado	28	R\$ 496,44
Fátima do Sul	85	R\$ 1.507,05
Itaporã	1	R\$ 17,73
Itaquiraí	8	R\$ 141,84
Maracaju	0	-
Miranda	5	R\$ 88,65
Nioaque	0	-
Pedro Gomes	0	-
Porto Murtinho	8	141,84
Terenos	0	-

71 Item pactuado. O item 1.3 Foi apresentado pela Coordenação Estadual Teles saúde –  
 72 CETEL e a Senhora Marcia Cereser fala sobre o Programa Teles saúde Rede Brasil e  
 73 diz que o mesmo é uma ação nacional que possibilita o fortalecimento e a melhoria da  
 74 qualidade do atendimento da Atenção Primária em Saúde no Sistema Único de Saúde  
 75 (SUS), integrando Educação Permanente em Saúde (EPS) e apoio assistencial por  
 76 meio de ferramentas e tecnologias da informação e comunicação (TIC); como ele  
 77 composto, sobre a legislação que instituiu o Programa, seu objetivo, sobre o site, os  
 78 serviços ofertados, o fluxo para realizar a tele consultoria, sobre a tele educação, o  
 79 tele diagnóstico. Solicita pactuação de um novo plano de trabalho para utilização do  
 80 recurso do convênio - SICONV Nº 792503/2013. Diz da fase atual: contratação, capa-



citação e início das atividades nas Regiões de Saúde; da Composição da Equipe Teles saúde Brasil Redes Mato Grosso do Sul composta por Coordenador de Campo; Monitor de Campo; Analista de Sistema; Web-designer; Designer gráfico; Tele regulador, Coordenador Pedagógico; Apoio Pedagógico; Tutor; Administrativo; Gerente de Tele regulação/Tele consultoria e Especialistas Tele consultores. Apresenta as metas previstas: aumento de 400% do número de Tele consultorias; capacitação de 800 profissionais por meio das atividades de Tele- educação; Capacitação de multiplicadores das atividades do programa Tele saúde; produção de 2 (duas) SOF por mês; produção de 5(cinco) Telediagnósticos na área de Dermatologia e avaliação e monitoramento de 100% das metas do Convênio. Enumera as especialidades previstas para tele consultorias: Ginecologia, Pediatria, Reumatologia, Dermatologia, Endocrinologia, Oftalmologia, Cardiologia, Ortopedia, Neurologia, Infectologia, Otorrinolaringologia e Psiquiatria. Diz que o Estado ficará responsável pela execução do convênio, elaboração dos editais de credenciamento, processo de contratação, capacitação, qualificação dos profissionais e das equipes, produção de material pedagógico e tecnologias, monitoramento e avaliação das atividades relacionadas ao Plano de Trabalho e deslocamento dos profissionais do Teles saúde para as Regiões de Saúde e os Municípios pelo acomodamento dos profissionais do Teles saúde nos municípios, apresentação do território, das equipes e dos serviços de saúde, apoio nas atividades desenvolvidas e deslocamento da equipe de campo nas unidades de saúde. Item pactuado. O item 1.4, foi apresentado pela Gerência Estadual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência o fluxo de dispensação de equipamentos de Ostomia para Macrorregiões de Saúde. Fluxo de dispensação de equipamentos de Eustomia para Macrorregião de Três Lagoas: a Secretaria Municipal de Saúde/CER – APAE de Três Lagoas fará a retirada dos equipamentos de ostomia no CER-APAE/CG para a Macrorregião de Três Lagoas, conforme já ocorre atualmente com a retirada das OPMs. Todos os municípios da macrorregião de Três Lagoas deverão retirar os equipamentos de ostomia no CER-APAE de Três Lagoas conforme cronograma pactuado com o serviço. Fluxo de dispensação de equipamentos de Eustomia Macrorregião de Corumbá: a Secretaria de Estado de Saúde fará a retirada dos equipamentos de ostomia no CER-APAE/CG. A logística de transporte utilizado será através do caminhão da assistência farmacêutica (conforme cronograma estabelecido pela CAFE) para a Macrorregião de Corumbá. Os equipamentos serão entregues no CER-APAE de Corumbá, que fará a entrega para sua região de saúde. Fluxo de dispensação de Equipamentos de Eustomia Macrorregião de Dourados: a Secretaria de Estado de Saúde fará a retirada dos equipamentos de ostomia no CER-APAE/CG. A logística de transporte utilizado será através do caminhão da assistência farmacêutica (conforme cronograma estabelecido pela CAFE) para a Macrorregião de Dourados. Os equipamentos do município de Dourados serão entregues e dispensados no PAM/Dourados, como ocorre atualmente. Os equipamentos da Microrregião de Dourados, com exceção do município de Dourados, serão entregues e dispensados no NRS de Dourados; Para os NRS de Nova Andradina, Naviraí e Ponta Porã, a entrega ocorrerá conforme logística do caminhão de medicamentos da Assistência Farmacêutica; o fluxo de dispensação de equipamentos de ostomia para Microrregião de Dourados: a Secretaria de Estado de Saúde fará a retirada dos equipamentos de ostomia no CER-APAE/CG. A logística de transporte utilizado será através do caminhão da assistência farmacêutica (conforme cronograma estabelecido pela CAFE) para a Microrregião de Dourados. Os equipamentos serão entregues no NRS, que fará a entrega para os municípios da sua Microrregião de saúde, com exceção do município de Dourados. Fluxo de dispensação de equipamentos de ostomia Microrregião de Naviraí: a Secretaria de Estado de Saúde fará a retirada dos equipamentos de ostomia no CER-APAE/CG. A logística de transporte utilizado será através do caminhão da assistência farmacêutica (conforme cronograma estabelecido pela CAFE) para a Microrregião de Naviraí. Os equipamentos serão entregues no NRS, que fará a entrega para os municípios da sua Microrregião de saúde. Fluxo de dispensação de equipamentos de ostomia Microrregião de Nova Andradina: a Secretaria de

136 Estado de Saúde fará a retirada dos equipamentos de ostomia no CER-APAE/CG. A  
137 logística de transporte utilizado será através do caminhão da assistência farmacêutica  
138 (conforme cronograma estabelecido pela CAFE) para a Microrregião de Nova Andra-  
139 dina. Os equipamentos serão entregues no NRS, que fará a entrega para os municí-  
140 piros da sua Microrregião de saúde. Fluxo de dispensação de Equipamentos de Eus-  
141 tomia Microrregião de Ponta Porã: a Secretaria de Estado de Saúde fará a retirada dos  
142 equipamentos de ostomia no CER-APAE/CG. A logística de transporte utilizado será  
143 através do caminhão da assistência farmacêutica (conforme cronograma estabelecido  
144 pela CAFE) para a Microrregião de Ponta Porã. Os equipamentos serão entregues no  
145 NRS, que fará a entrega para os municípios da sua Microrregião de saúde. Fluxo de  
146 dispensação de Equipamentos de Eustomia Microrregião de Campo Grande: os muni-  
147 cípios da Microrregião de Campo Grande farão a retirada mensal dos equipamentos  
148 de ostomia no CER-APAE/CG. Fluxo de dispensação de equipamentos de ostomia  
149 Microrregião de Aquidauana: a Secretaria de Estado de Saúde fará a retirada dos  
150 equipamentos de ostomia no CER-APAE/CG. A logística de transporte utilizado será  
151 através do caminhão da Assistência Farmacêutica (conforme cronograma estabelecido  
152 pela CAFE) para a Microrregião de Aquidauana. Os equipamentos serão entregues no  
153 NRS, que fará a entrega para os municípios da sua Microrregião de saúde. Fluxo de  
154 dispensação de equipamentos de ostomia Microrregião de Coxim: a Secretaria de Es-  
155 tado de Saúde fará a retirada dos equipamentos de ostomia no CER-APAE/CG. A lo-  
156 gística de transporte utilizado será através do caminhão da assistência farmacêutica  
157 (conforme cronograma estabelecido pela CAFE) para a Microrregião de Coxim. Os  
158 equipamentos serão entregues no NRS, que fará a entrega para os municípios da sua  
159 Microrregião de saúde. Fluxo de dispensação de equipamentos de ostomia Microrregi-  
160 ão de Jardim: a Secretaria de Estado de Saúde fará a retirada dos equipamentos de  
161 ostomia no CER-APAE/CG. A logística de transporte utilizado será através do cami-  
162 nhão da assistência farmacêutica (conforme cronograma estabelecido pela CAFE)  
163 para a Microrregião de Jardim. Os equipamentos serão entregues no NRS, que fará a  
164 entrega para os municípios da sua Microrregião de saúde. Diz sobre a importância de  
165 todos os Municípios encaminhar os termos de entrega de equipamentos mensalmente  
166 até o dia 25 de cada mês, devidamente assinado pelo paciente e/ou responsável, para  
167 retirada no mês subsequente, através do e-mail [cer.apae@apaecg.org.br](mailto:cer.apae@apaecg.org.br) com o título:  
168 ostomia. Para as Macrorregiões com logística de entrega realizada pelo caminhão da  
169 Assistência Farmacêutica, o Cronograma seguirá conforme CAF. Quando os municí-  
170 piros forem retirar os equipamentos de ostomia nos respectivos NRS, deverá ser en-  
171 caminhado juntamente com a pessoa responsável pela retirada dos equipamentos no  
172 NRS (motorista da SMS), o formulário físico para que o NRS envie ao CER/APAE,  
173 através do Malote mensalmente. Não serão dispensados os Equipamentos de ostomia  
174 para pacientes/SMS que não apresentar os termos devidamente preenchido e assina-  
175 do. Foi pactuado. O item 2.1 foi apresentado pelo COSEMS/MS, devido a saída do  
176 Secretário de Saúde do Município de Bonito, Senhor Nivaldo Inácio Carneiro, e sendo  
177 que o mesmo estava sendo indicado com representante do COSEMS/MS para Comis-  
178 são de Programas de Reestruturação e Contratualização dos hospitais filantrópicos  
179 SUS/MS e na comissão de Coordenação do PROVAB – Mais Médicos, o mesmo será  
180 substituído como suplente na Comissão de Programas de Reestruturação e Contratua-  
181 lização dos hospitais filantrópicos SUS/MS pelo Secretário de Saúde Glória de Doura-  
182 dos, Senhor Riccieri Doreto Schiave e na comissão de Coordenação do PROVAB –  
183 Mais Médicos como titular pela Secretaria Municipal de Saúde Ivinhema, Sônia Apare-  
184 cida Dias Henriques Garção. Também foi escolhido como representante do CO-  
185 SEMS/MS no Rede Cegonha como titular a Secretaria Municipal de Saúde de Roche-  
186 do, Morgana Espinosa. No item 2.2 a Senhora Patrícia Marques diz que na última reu-  
187 nião do COSEMS/MS foi solicitada a Secretaria de Saúde de Dourados, Berenice de  
188 Oliveira levar para discussão junto ao Conselho Municipal de Dourados a liberação do  
189 teto de recursos da saúde auditiva da Macrorregião de Dourados para a macrorregião  
190 de Campo Grande para que a mesma realize os atendimentos na saúde auditiva da

191 Macrorregião de Dourados, que há 02 anos e 6 meses não são realizados. O Conse-  
192 lho Municipal de Saúde de dourados não autorizou a transferência de teto, hoje na  
193 casa de dois milhões de reais. Diz que durante a reunião do PMAQ da Macrorregião  
194 de Dourados, os Secretários da região assinaram um documento, com exceção de  
195 Dourados, retirando os recursos de Dourados e repassando para Campo Grande, para  
196 que Campo Grande realize os atendimentos de saúde auditiva da Macrorregião de  
197 Dourados até que seja solucionado o problema pelo município de Dourados. Diz que o  
198 valor é de R\$76.000,00. Diz que quanto aos R\$2.000.000,00 em conta, os mesmo já  
199 estão em vias judiciais. Solicita um documento do COSEMS/MS, cujo teor seria o  
200 questionamento sobre este saldo não utilizado em conta do Município de Dourados e  
201 solicitando uma prestação de contas em reunião do COSEMS/MS. O Senhor Wilson  
202 diz que será providenciado o documento. No item 3.1 o COSEMS/MS, através de seu  
203 Secretário Executivo, informou que 02 experiências de Mato Grosso do Sul foram  
204 premiadas durante o XXXV Congresso Nacional: a experiência: "Projeto Pantanal –  
205 Saúde em Ação" de autoria do Secretário José Odorico de Oliveira Almeida de Rio  
206 Verde de Mato Grosso foi premiado em primeiro lugar na premiação por Estado, e  
207 será contemplado com o registro em vídeo, que vai compor a 4ª temporada dos Web-  
208 docs Brasil, aqui tem SUS. O trabalho: "Canal de Comunicação Inter setorial - Bata-  
209 guassu – MS", de autoria de Marcelo Joaquim de Oliveira foi um dos eleitos. No "I En-  
210contro Nacional do Projeto Aedes na Mira", foram selecionados 300 trabalhos de inter-  
211venção. O item 3.2 foi apresentado pela Apoiadora Regional-COSEMS/MS Ana Paula  
212 de Souza Araújo, o painel de apoio a gestão, como acessá-lo para consulta de assun-  
213tos como: Tipo de Gestão (CNES), repasses federais, saldo de contas, rede de assis-  
214tência, emendas parlamentares e indicadores. No item 3.3 apresentado pelo CO-  
215SEMS/MS, informe a realização do sobre o Debate: Banco de Preços na Saúde: Lici-  
216tação de Medicamentos. Diz que o mesmo será realizado em 15/08 às 08 Horas no  
217 Auditório da Escola de Saúde Pública - SES/MS, sendo público alvo: Secretários Mu-  
218nicipais de Saúde, Responsáveis nos municípios pela licitação de medicamentos, Au-  
219ditoria - SES/MS, Tribunal de Contas do Estado, Tribunal de Contas da União e DE-  
220NASUS. O item 3.4 foi informado sobre a realização do Prêmio Nacional do CFO de  
221 Saúde Bucal, cujas inscrições irão até o dia 31 de Julho e os interessados deve aces-  
222sar o site do CFO para maiores informações. No item 3.5 foi informada da realização  
223 do VII Congresso Brasileiro de Enfermagem Pediátrica e Neonatal, que acontecerá em  
224 Bonito no período de 15 a 18 de Outubro de 2019. Diz que o tema central é: "A For-  
225mação do Enfermeiro Pediatra e Neonatal no Brasil: onde estamos e para onde que-  
226remos ir". No item 3.6 foi apresentado o Convite para participação no Fórum de Forta-  
227lecimento da Rede = Brasil – etapa MS. Diz que o mesmo será promovido pelo Gover-  
228no de Estado, o Ministério da Economia e a ASSOMASUL, com o objetivo de promo-  
229ver a integração entre parceiro da Rede, com vistas ao fortalecimento da governança,  
230 do diálogo e da gestão, bem como a melhoria do gasto público e maior efetividade das  
231 políticas públicas implementadas com recursos de correntes das transferências volun-  
232tariadas. Diz que o evento ocorrerá em 14 de Agosto de 2019 das 08 às 17horas e trinta  
233 minutos no Centro de Convenções Rubens Gil de Camillo. Diz que as inscrições po-  
234dem ser feitas no site: [www.segov.ms.gov.br](http://www.segov.ms.gov.br). No item 3.7 foi informado sobre a reali-  
235zação do 4º Encontro de Saúde Mental de Anastácio /MS. O mesmo acontecerá no  
236 período de 17, 18 e 19 de Setembro de 2019. Também informa que estará acontecen-  
237do também o 1º Encontro Sul Mato-Grossense de Prevenção ao Suicídio. Nada mais  
238 havendo a ser discutida, a reunião foi encerrada e esta Ata Lavrada vai assinada por  
239 mim, Júlio Maria da Silva, Secretário Executivo do COSEMS/MS, sendo que os de-  
240mais membros registram presença em livro Ata próprio.

