

# **6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES TRIPARTITE/2014**

**Situação do processo de  
desenvolvimento da agenda tripartite  
dos meses de agosto a outubro 2014**

## Sistema Nacional de Demandas Judiciais (SE)

- Foi disponibilizada versão de teste para CONASS e CONASEMS (Set/14);
- Foram sugeridas 31 melhorias no sistema (set/14), que foram acatadas no GT de gestão da CIT;
- DATASUS está realizando os ajustes, baseado nas orientações sugeridas. Prazo para conclusão é novembro de 2014.
- Foi pactuado rol mínimo de informações que devem ser preenchidas por todos os entes;
- DATASUS disponibilizará dicionário de dados para Estados/municípios que já utilizam outro sistema, no intuito de desenvolvimento de webservice.

## Emendas Impositivas (SE)

- Reuniões realizadas: 2 reuniões GT Atenção + Gestão CIT; apresentação no CNS na reunião de Setembro e Oficina de Trabalho com Representantes Estados e Municípios para pactuação de metodologia.
- Aspectos estratégicos: Metodologia, critérios e cronograma para pactuação de cardápio de projetos prioritários, para oferecê-lo aos parlamentares com vistas às emendas ao orçamento 2015
- Encaminhamentos: após discussões entre estados e municípios, CIBs formalizam propostas prioritárias até 14/11, para apresentação aos parlamentares

# Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias(SAS)

- Instituição do Grupo de Trabalho Tripartite: Regulamentação da Lei nº 12.994, de 17 de junho de 2014.
- Reuniões realizadas :
  - 12 de setembro de 2014:
    - Alinhamentos para o trabalho do GT: construção da agenda
  - 29 de setembro de 2014:
    - Diagnóstico situacional da implantação dos Agentes Comunitário de Saúde (ACS) no Brasil;
    - Alinhamento jurídico para cumprimento da Lei 12.994 de junho/14
  - 20 de outubro de 2014:
    - Diagnóstico e Parâmetros para os Agentes de Combate à Endemias

# Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias(SAS)

## Principais destaques

- Necessidade de adequação do CNES, para ser usado como fonte de vínculo;
- ACE deverá ser pago por profissional, a exemplo de como é feito como o ACS;
- Financiamento atual de R\$1.014,00/ACS/mês (PT nº314 de fevereiro/14);
- Está em curso estudo sobre a Relação de Informações Sociais (RAIS) e CNES – fontes possíveis de vínculo trabalhista;

# Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias(SAS)

- Análise das atribuições dos ACS e ACE, focando nas ações comuns e específicas e na integração entre a VS e a AB;
- Revisão de parâmetro dos ACE.
- Encaminhamentos:
  - Proposição de um número adicional de ACE pela SVS para permitir flexibilização do parâmetro estabelecido a depender das características e especificidades locais;
  - Discussão sobre financiamento na próxima reunião;
  - Envio de cópia das ações judiciais para conhecimento do MS; (SAS, SVS, CONJUR);

# Mais Médicos : Agenda do COAPES (SGETS)

## Contratos Organizativos de Ação Pública Ensino-Saúde

**Instituição do Comitê nacional** - Portaria Interministerial Nº 10, de 20 de agosto de 2014 com o objetivo de estabelecer padrão e diretrizes de contratualização entre as instituições formadoras e as gestões estaduais e municipais de saúde; instituir sistema de avaliação e monitoramento da execução dos Contratos Organizativos de Ação Pública Ensino-Saúde;

**Instituição da Comissão Executiva** Portaria Interministerial Nº 10, de 20 de agosto de 2014 - **90 (noventa) dias** para apresentação de proposta de Regimento Interno, a ser aprovado por meio de ato conjunto dos Ministros de Estado da Educação e da Saúde

# Mais Médicos : Agenda do COAPES (SGETS)

- **Portaria Nº 58 de 08 de outubro de 2014** – definiu os representantes no COAP-ES
- Realizada Reunião dia 09 de outubro 2014 no MEC:
  - **Pauta:**
    - Apresentação das definições contidas na lei e na portaria que instituiu a Coordenação Nacional do COAP-ES
    - Discussão sobre diretrizes gerais de integração ensino saúde
  - **Encaminhamentos**
    - Envio de contribuições ao documento de diretrizes gerais de integração ensino-saúde (prazo 27 de outubro);
    - Nova reunião da Coordenação Nacional no dia 04 de novembro de 2014
  - **Próximos passos:** elaboração do padrão de diretrizes de contratualização e regimento interno da coordenação nacional.

# Estruturação da Saúde Indígena (SESAI)

- Construção da proposta de criação do Instituto Nacional de Saúde Indígena – INSI, no âmbito do governo (1º Semestre de 2014 após deliberações 5ª CNSI).
- Apresentação ao MPT e MPF: 01/08.
- Apresentação aos representantes das comunidades indígenas: de 05/08/2014 a 05/09.
- Apresentação ao CONASS e CONASEMS: 05/08 .
- Apresentação à CISI do CNS: 28/08.
- Apresentação ao CNS: 10/09/2014.
- Oficina ampliada discussão do PL com representantes dos conselhos indígenas, CNPI, gestores e organizações indígenas: 25 e 26/09/2014.
- Audiência de conciliação: Justiça, MPT e MPF.
- Envio do PL ao Congresso Nacional, após análise das contribuições
- Implementação do INSI.

# Medicamentos na Atenção Básica

## Processo de discussão

- Duas reuniões realizadas (01/09/2014 e 04/09/2014)
- Participantes: MS (SCTIE, SVS, SEGEP), ANVISA, CONASS, CONASEMS, ALANAC, SINDUSFARMA, FarmaBrasil
- Intensa troca de informações entre SCTIE, CONASS, CONASEMS
- Abordagem sobre a organização de modelo de gestão de compras na Administração Pública, envolvendo União, Estados e Municípios (normatização de modelos de gestão de compra e relação com distribuidoras);
- Pactuação e encaminhamentos consensuados entre os envolvidos

## Encaminhamentos

- Criação de Grupo Permanente de Monitoramento do Abastecimento de Medicamentos nos Estados e Municípios (CONASS, CONASEMS, MS, Anvisa, setor produtivo);
- Monitoramento permanente da oferta pela SCTIE/CMED, CONASS e CONASEMS;
- Monitoramento da CMED sobre os preços (PMVG, etc);
- Abertura de uma agenda estruturante sobre compras públicas envolvendo Governo Federal, Estados e Municípios.