



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO
- SECRETARIA EXECUTIVA -

RESOLUÇÃO – CIB Nº. 208/2014, de 11 de setembro de 2014.

Dispõe sobre a Atualização do Mapa de Movimento Mensal de Insumos de Prevenção DST/Aids e Hepatites Virais com o Instrutivo de Preenchimento do Mapa e Orientações sobre a Distribuição e Armazenamento.

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS/CIB-TO, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições da Portaria Nº 931/1997, que constitui a CIB-TO, em especial o Art. 2º, expedida em 26 de junho de 2007 pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, c/c os Artigos 5º e 14º, do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando a Portaria Nº. 2.313, de 19 de dezembro de 2002, que Institui o incentivo para estados, Distrito Federal e municípios no âmbito do Programa Nacional de DST/Aids, da Secretaria de Vigilância em Saúde (PN-DST/Aids), e aprova as normas relativas a este;

Considerando a Norma Técnica Nº. 13/2009/GAB/PN-DST-AIDS/SVS/MS, que recomenda a ampliação do acesso aos preservativos masculinos na rede de serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), em anexo;

Considerando a Resolução – CIB Nº. 035/2010, de 15 de abril de 2010, que Dispõe sobre a planilha mensal de distribuição de insumos de prevenção de DST/AIDS;

Considerando o Instrutivo para Preenchimento do Mapa de Movimento Mensal de Insumos de Prevenção, conforme proposta apresentada pela Diretoria de Vigilância e Proteção à Saúde/Diretoria de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis/Área Técnica Estadual de DST/Aids e Hepatites Virais, em anexo, e;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 11 dias do mês de setembro do ano de 2014.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a Atualização do Mapa de Movimento Mensal de Insumos de Prevenção DST/Aids e Hepatites Virais com o Instrutivo de Preenchimento do Mapa e Orientações sobre a Distribuição e Armazenamento, conforme Anexo I.

Art. 2º - Esta resolução entra em vigor nesta data.

Luiz Antônio da Silva Ferreira
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO
- SECRETARIA EXECUTIVA -

ANEXO I - RESOLUÇÃO - CIB N.º 208/2014, de 11 de setembro de 2014.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA GERAL DE VIGILÂNCIA E PROTEÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E NÃO TRANSMISSÍVEIS
COORDENAÇÃO DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS

SECRETARIA DA
SAÚDE
www.saude.to.gov.br

MAPA DE MOVIMENTO MENSAL DE INSUMOS DE PREVENÇÃO/AIDS (EM UNIDADES)

1- MÊS/ANO: _____											
2- MUNICÍPIO: _____											
3- POPULAÇÃO: _____											
4. INSUMOS	Saldo Mês Anterior		5. MOVIMENTO MENSAL					7-DATA DE VALIDADE	8-NÚMERO DE LOTE	9-FABRICANTE	Quantidade Solicitada
	MS	ESTADO	MUNICÍPIO	REMANEJA DO	DISTRIBUI DO	SAÍDAS NO MÊS	PERDAS				
Gel Lubrificante em Sachê de 5 unidades (ex com 100 unidades)											
Preservativo Feminino de Borracha Nitrílica (ex com 500 unidades)											
Preservativo Masculino de Borracha Natural de 49 mm (ex com 50 ex de 144 unidades)											
Preservativo Masculino de Borracha Natural de 52 mm (ex com 50 ex de 144 unidades)											
IMPORTANTE: A quantidade solicitada pelo município deverá considerar a capacidade de armazenamento local e também será avaliada/analizada pela Área Técnica sendo liberada de acordo com a disponibilidade de estoque no Almoarifado Central											
Preservativos adquiridos pelo município, segundo a Portaria Ministerial nº 2313, de 19/12/2002, institui o Instituto de Políticas, Distritos Federal e municípios no âmbito do Programa Nacional de HIV/AIDS e outras DST.			Quantidade			Nota Fiscal					

10- Observações:

Responsável pelo Preenchimento :

11- Assinatura e carimbo do responsável pelo preenchimento

12- Cargo / Função

13- Contato:

(Telefone / E-mail)

14- Local e Data

Coordenação Estadual de DST/AIDS e Hepatites Virais- SESAU-TO
Prédio do Anexo I, Quadra 104 Norte, Av. LD 2, Lote 30, Ed. Lauro Knop - 8º andar - CEP: 77.006-022
Tel: (63) 3218-4888 Fax: (63) 3218-1788 ou e-mail: dst.assistencia@saude.to.gov.br
Disque Aids - 160 Tocantins
0800 643 0112

Luiz Antônio da Silva Ferreira

Luiz Antônio da Silva Ferreira
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

