



Unidos Em Defesa Do SUS

ESTADO DE SANTA CATARINA
COLEGIADO INTERGESTORES REGIONAL - CIR
REGIONAL DE XANXERÊ

DELIBERAÇÃO N. 30/CIR/2021

A Comissão Intergestores Regional de Xanxerê, no uso de suas atribuições, em sua 9ª reunião ordinária da CIR de 24 de setembro de 2021.

Definição das Unidades Dispensadoras de Medicamentos que compõem a rede de atendimento, para o novo modelo de acesso aos pacientes de Hepatites Virais, pelo Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF)

Considerando a Portaria nº 1.537 de 12/06/2020, que altera a Portaria de Consolidação nº 5, de 28/09/2017, para dispor sobre o Programa Nacional para a Prevenção e o Controle das Hepatites Virais e a Portaria de Consolidação nº 6, de 28/09/2017, para incluir os medicamentos do Programa Nacional para a Prevenção e o Controle das Hepatites Virais no Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica;

Considerando a Nota Técnica CGAHV/DCCI/SVS/MS nº 319/2020 de 01/10/2020, que trata de normativas referentes ao processo de transferência entre componentes da assistência farmacêutica e ao novo modelo de acesso aos medicamentos de hepatites virais;

Considerando a Deliberação nº 101/CIB/2021, na ocasião da 255ª reunião ordinária em 24 de maio de 2021, a qual aprovou a Minuta de Deliberação sobre a Migração dos Pacientes em Tratamento das Hepatites Virais do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) para o Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF) e define que a alocação das unidades dispensadoras de medicamentos para tratamento das Hepatites Virais (HV) será oficializada nas reuniões das Comissões Intergestores Regionais (CIR);

Considerando a Nota Técnica 22 da DIAF/SPS/SES/SC que trata das recomendações gerais referentes à migração dos medicamentos para tratamento das Hepatites Virais do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) para o Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF) no Estado de Santa Catarina

A Comissão Intergestores Regional Xanxerê, em sua 9ª reunião realizada em 24 de setembro de 2021, define a rede de farmácias para atendimento aos pacientes de Hepatites Virais pelo CESAF nesta região, conforme listagem apresentada abaixo;

Os serviços de saúde indicados por esta Deliberação, após homologação na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), serão cadastrados junto ao Ministério da Saúde para utilização do SICLOM-HV em todas as unidades com dispensação de medicamentos para HV;

Após a pactuação das Unidades abaixo citadas em reunião de CIB, as secretarias e serviços que sinalizarem interesse em compor a rede de farmácias de dispensação de medicamentos para o tratamento das Hepatites Virais, poderão solicitar inclusão a qualquer tempo a esta CIR, desde que atendam as especificações da Nota Técnica nº 319/2020 CGAHV/DCCI/SVS/MS e da NT 22 DIAF/SPS/SESSC. Diante do exposto, seguem abaixo as unidades dispensadoras de medicamentos que compõem a rede de atendimento aos pacientes de Hepatites Virais pelo

CESAF nesta região, deliberadas nesta ocasião pela Comissão Intergestores Regional de Xanxerê (em ordem alfabética de municípios):

1 - MUNICÍPIO: ABELARDO LUZ-SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Unidade Básica de Saúde Ângela Nardino Bertoncello

CNES: 2410788

CNPJ: 10.532.003/0001-20

ENDEREÇO COM CEP: Rua Agripino Vargas, n. 303, Bairro Parque de Exposições, Abelardo Luz-SC, CEP 89.830-000

TELEFONE: (49) 3445 4208 ou (49) 3445 5513

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Weruska Maggi Morais Benetti

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 752.526.949-15

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:30 às 12:00 horas e das 13:30 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: saudealmoxarifadoabluz@gmail.com

2 - MUNICÍPIO: Bom Jesus

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Unidade Básica De Saúde De Bom Jesus

CNES: 2410761

CNPJ: 11.391.482/0001-74

ENDEREÇO COM CEP: Rua Rogério Pessoa Da Silva, N.º 436, Centro, Bom Jesus-SC CEP 89824-000

TELEFONE: (49) 34240000

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Janara Presendo

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 022.114.959-74

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:30 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: saude@bomjesus.sc.gov.br

3- MUNICÍPIO: Campo Erê-SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Unldade Básica São Francisco

CNES: 6801846

CNPJ: 11.307.776/0001-75

ENDEREÇO COM CEP: Rua Joao Telles Padilha, s/n, centro, Campo Erê-SC CEP 89.980-000

TELEFONE: (49) 36551368

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Fernanda Spader

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 005.829.539-95

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:30 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: saude@campoere.sc.gov.br

4- MUNICÍPIO: Coronel Martins -SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Unidade Sanitária Coronel Martins-SC

CNES: 2410753

CNPJ: 11.364.954/0001-08

ENDEREÇO COM CEP: Rua Araranguara, n.51, centro, Coronel Martins-SC, CEP 89.837-000

TELEFONE: (49) 34590014

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Rafaela Niszcak dos Santos Marconsoni

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 043.150.459-85

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:45 às 11:45 horas e das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: saude@coronelmartins.sc.gov.br

5- MUNICÍPIO: Entre Rios - SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Unidade Basica de Saúde João Batista Dell Osbel

CNES: 2588927

CNPJ: 11.306.746/0001-44

ENDEREÇO COM CEP: Rua Toldinho, n.º 176, centro Entre Rios-SC, CEP 89.862-000

TELEFONE: (49) 33510062 / (49) 33510140

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Peterson Alberici

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 027.473.429-05

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:30às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: saude.e.r@gmail.com / farmaceuticoentrerios@gmail.com

6- MUNICÍPIO: Faxinal dos Guedes-SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Unidade de Saúde Central

CNES: 265174

CNPJ: 10.496.698/0001-31

ENDEREÇO COM CEP: Rua Santa Catarina, n.º250, centro, Faxinal dos Guedes, CEP 89.694-000

TELEFONE: (49) 34364330

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Dalila Cimadom

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 070.521.439-76

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:00 às 12:00 horas e das 13:00 às 16:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: saude@faxinal.sc.gov.br ou saude_fx@faxinal.sc.gov.br

7- MUNICÍPIO: Ipuacu-SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Unidade Básica de Saúde Ipuacu-SC

CNES: 2410966

CNPJ: 11.395.801/0001-10

ENDEREÇO COM CEP: Rua Machado, n416, centro, Ipuacu-SC CEP 89.832-000

TELEFONE: (49) 34490115 ou (49) 34490200

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Andressa Facco Frosi

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 037.195.789-33

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:430 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: farmaciaipuacu@hotmail.com ou saude@ipuacu.sc.gov.br

8 - MUNICÍPIO: Galvão SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Fundo Municipal de Saúde de Galvão

CNES: 2410893

CNPJ: 11.224.030/0001-06

ENDEREÇO COM CEP: Avenida Sete de Setembro, n.º 1015, centro, CEP 89.838-000, Galvão SC

TELEFONE: (49) 3342-1040

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Ricardo Luza

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 04.650.329-63

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:30 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: secretario_saude@galvao.sc.gov.br

9 -MUNICÍPIO: JUPIÁ -SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: UBS JUPIÁ

CNES: 2641526

CNPJ: 11.381.861/0001-83

ENDEREÇO COM CEP: Rua Piauí, n. 367, centro de Jupirá, CEP 89.839-000

TELEFONE: (49) 33410159

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Gabriela Bottega

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 074.472.959-90

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:45 às 11:45 horas e das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: admsaude@jupira.sc.gov.br

10 - MUNICÍPIO: Lageado Grande-SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Unidade Sanitária de Lageado Grande-SC

CNES: 2410974

CNPJ: 10.460.008/0001-94

ENDEREÇO COM CEP: Avenida América, n760, centro, Lageado Grande-SC CEP 89.828-000

TELEFONE: (49) 33550044

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Catiane Zmijevski

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 030.092.799-14

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:30 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: sec.saudelg@hotmail.com

11 - MUNICÍPIO: Marema -SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Fundo Municipal de Saúde de Marema -SC

CNES: 2410982

CNPJ: 11.900.561/0001-63

ENDEREÇO COM CEP: Rua Voluntários da Pátria, n 177, centro, Marema-SC CEP 89.860-000

TELEFONE: (49) 33540022

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Jamile Luiza Gaspari

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 833.336.149-87

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:30 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: saude@marema.sc.gov.br

12- MUNICÍPIO: NOVO HORIZONTE -SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Unidade Sanitária Sede de Novo Horizonte -SC

CNES: 2538555

CNPJ: 11.411.624/0001-18

ENDEREÇO COM CEP: Avenida Castelo Branco, n.º 24 Centro, 89.998-000, Novo Horizonte- SC.

TELEFONE: (49) 33620089 ou (49) 33620072

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Fernando Fontana

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 030.912.419-04

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:30 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: fernandofontana77@yahoo.com.br

13- MUNICÍPIO: Ouro Verde - SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: unidade Básica de Saúde Pedro Rebeschini

CNES: 2410990

CNPJ: 80.913.031/0001-72

ENDEREÇO COM CEP: Rua João Maria Conrado, n.º 214, centro Ouro Verde-SC CEP 89.834-000

TELEFONE: (49) 34470037

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Jessica Cadini

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 077.685.009-11

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:45 às 11:45 horas e das 13:15 às 17:15 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: farmacia@ouoverde.sc.gov.br ou saude@ouoverde.sc.gov.br

14 - MUNICÍPIO: Passos Maia -SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Unidade Básica de Saúde Passos Maia

CNES: 2411040

CNPJ: 95.993.085/0001-62

ENDEREÇO COM CEP: Rua Angelo Dalla Vachia, n.49, centro CEP89.687-000

TELEFONE: (49) 34370225

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Fernanda Marcia Trindade

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 023.353.789-96

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:45 às 11:45 horas e das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: saude@passosmala.sc.gov.br

15- MUNICÍPIO: São Bernardino -SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: unldade Básica de Saúde

CNES: 2538296

CNPJ: 11.431.615/0001-99

ENDEREÇO COM CEP: Rua veronica Scheid n.1012, centro, Centro São Bernardino-SC, CEP 89.982-000

TELEFONE: (49) 36540137

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Thais Girotto Maffessoni

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 099.941.779-74

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:30 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: saude@saobernardino.sc.gov.br

16- MUNICÍPIO: SÃO DOMINGOS-SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Centro de Saúde Santa Paulina

CNES: 2663376

CNPJ: 11.888.327/0001-08

ENDEREÇO COM CEP: Rua Amazonas, n.375, Bairro: Abramo Miguel Preto, São Domingos-SC, CEP 89.835-000

TELEFONE: (49) 34431200

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Pamela Piceti Grosbelli

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 072.697.299-13

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:30 às 11:30 horas e das 13:30 às 17:30 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: saude@saodomingos.sc.gov.br

17- MUNICÍPIO: SÃO LOURENÇO DO OESTE-SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Fundo Municipal de Saúde

CNES: 6437060

CNPJ: 11.359.214/0001-75

ENDEREÇO COM CEP: Rua Rui Barbosa, n. 291, centro de São Lourenço do Oeste, CEP 89.990-000

TELEFONE: (49) 3344 8400

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Loreani Zago

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 855.237.209-68

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:30 às 11:30 horas e das 13:30 às 17:30 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: saude@saolourenco.sc.gov.br

18 -MUNICÍPIO: Vargeão -SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Unidade de Atendimento de Vargeão em Atenção Primária

CNES: 2411261

CNPJ: 10.465.435/0001-65

ENDEREÇO COM CEP: Rua Mamante Danielli, n.º 112, centro, Vargeão-SC CEP 89.691-000

TELEFONE: (49) 30505520

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Helen Carine Paglia Lando

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 059.797.639-29

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:30 às 12:00 horas e das 13:30 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: farmaciaubsvargeao@hotmail.com

19 - MUNICÍPIO: Ponte Serrada - SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: UBS Sede

CNES: 2411156

CNPJ: 11.696.615/0001-10

ENDEREÇO COM CEP: 89683 000

TELEFONE: (49) 3435 1177

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Gisele Chinatto Ribeiro

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 038.091.199-03

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 08:00 às 12:00 horas e das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: secretariasaude@ponteserrada.sc.gov.br

20 -MUNICÍPIO: Xanxerê-SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: SAE –Serviço de Atendimento especializado UDM Xanxerê

CNES: 6436188

CNPJ: 83.009.860/0001-13

ENDEREÇO COM CEP: Rua da Consolação, n.º 343, CEP 89.820-000, Xanxerê-SC

TELEFONE: (49) 3441-8591 / (49) 98893-6368

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Liziane Covatti Falchetti

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 007.659.489-07

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: farmaciacta@xanxere.sc.gov.br

21 - MUNICÍPIO: Xaxim -SC

NOME DA UNIDADE DE ATENDIMENTO: Farmácia Municipal de Xaxim

CNES: 9452311

CNPJ: 82.854.670/0001-30

ENDEREÇO COM CEP: Rua Rio Grande, n.1066, sala 01, centro, Xaxim-Sc, CEP 85.825-000

TELEFONE: (49) 33534027 ou (49) 33535540

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: Leticia Bigolin Jantsch

CPF DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: 023.976.600-83

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 07:30 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas

E-MAIL INSTITUCIONAL: farmaciamunicipalxaxim@hotmail.com



Rogério Acácio Mascarello

Secretário Municipal de Saúde de Novo Horizonte

Presidente da CIR Xanxerê