



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

1 Ata da sétima reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional Garças Araguaia (CIR GA),  
2 realizada aos dezoito dias do mês de setembro do ano de dois mil e vinte e cinco, na Sala de Reunião  
3 do Complexo Regulador da Macrorregião Leste Araguaia – Barra do Garças – MT. Após a conferência  
4 de quórum, a reunião foi aberta às treze horas e quarenta minutos, sendo presidida pelo Coordenador  
5 da CIR Garças Araguaia, senhor Franco Danny Manciolli Oliveira. Como representante Vice Regional  
6 do COSEMS MT e Secretário Municipal de Saúde de Torixoréu participou o senhor Magno Sousa  
7 Martins Vieira. Cumprindo funções como parte da mesa condutora dos trabalhos, participaram o  
8 Secretário Executivo da CIR Garças Araguaia, senhor Márcio Meirelles Ferreira e a Relatora  
9 Rosângela Cristina da Silva Oliveira Moraes. Registraram presença também: Narciso Corrêa Lima  
10 (SMS Araguaiana), André Luís N. da Silva (SMS Barra do Garças), Edna Mayara do N. Sousa (SMS  
11 Barra do Garças), Silvânia S. do C. C. Fonseca (SMS Barra do Garças), Vanessa Mendonça e Silva  
12 (SMS Barra do Garças), Suelen Cristina Gomes (SMS Campinápolis), Carlos Dias Lima (SMS General  
13 Carneiro), Clênia Monteiro Silva Ibrahim (SMS Pontal do Araguaia), Luanna Maria dos Santos  
14 Martins (SMS Pontal do Araguaia), Rubia Cândida da Silva Coelho (SMS Ribeirãozinho), Aline  
15 Adiers Xavier (ERS BG), Caciana Gasparetto (ERS BG), Gabriel Gomes Araújo (ERS BG0), Gilberto  
16 Oliveira de Jesus (ERS BG), Jane Ramos Varjão (ERS BG), Kátiuscia da Silva Campos Ferreira (ERS  
17 BG), Letícia Pinho Gomes (ERS BG), Margarete de Castro (ERS BG), Mayara Sousa Nascimento  
18 (ERS BG), Plínio Marcos Barbosa Santana (ERS BG), Rodrigo Vargas Soares (ERS BG), Sinara  
19 Cristina de Moraes (ERS BG), Vânia Rodrigues dos Santos (ERS BG), Danyllo Camargo Prados  
20 (Apoiador Regional do COSEMS MT), Virgínia Patrícia S. R. Oliveira (Consórcio Intermunicipal de  
21 Saúde Garças Araguaia), Isabel Cristina Cabral de Assis Salama (Apoiadora Técnica em Saúde DSEI  
22 Xavante). Franco declara aberta a 7ª Reunião Ordinária CIR Garças Araguaia, ofertando votos de boas-  
23 vindas e agradecendo a todos pela participação. Oferta o uso da palavra a Magno que também dá as  
24 boas-vindas e desejando uma excelente reunião a todos. Segue para a aprovação da Ata 6ª Reunião  
25 Ordinária CIR Garças Araguaia de 19 de agosto de 2025. A referida Ata foi encaminhada anteriormente  
26 aos membros para conhecimento e análise. Feitas as devidas correções e complementações textuais  
27 conforme solicitadas em seu respectivo texto, e não mais havendo outras solicitações de igual teor, a  
28 Ata foi colocada em apreciação e aprovada. A seguir, Franco comunica as seguintes solicitações de  
29 inclusão na pauta: apreciação e aprovação da Proposição Operacional CIR Garças Araguaia Nº 040 de  
30 18 de setembro de 2025; e apreciação e aprovação da Proposição Operacional CIR Garças Araguaia  
31 Nº 041 de 18 de setembro de 2025. As solicitações de inclusão na pauta são aceitas pelo pleno.  
32 Continuando, Franco oferta o uso da palavra para a Coordenação da CIES Garças Araguaia. A técnica  
33 Kátiuscia inicia sua fala agradecendo a todos os gestores pelo apoio e pelo envio dos profissionais para  
34 as capacitações que estão ocorrendo na Região de Saúde. Enfatiza especialmente a Capacitação em  
35 Atendimento Odontológico a Pessoa com Deficiência, que está acontecendo durante esta semana e  
36 conta com a participação de vários profissionais de todos os municípios da Região. Comenta que essa  
37 capacitação está sendo muito proveitosa e será encerrada amanhã na parte da tarde, com as avaliações  
38 finais e que, portanto, os alunos só estarão liberados a partir das dezessete horas. Deixa os gestores  
39 comunicados que continuem oferecendo o suporte necessário para que esses profissionais concluam o  
40 curso até o final e com a devida carga horária completa. Conclui agradecendo mais uma vez o apoio e  
41 a participação de todos, fazendo o convite para que os profissionais continuem sempre tendo a  
42 possibilidade de participarem das diversas ações de educação permanente em saúde que têm sido  
43 ofertadas ao longo do ano. No ensejo, Franco também agradece à equipe técnica de coordenação desse



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

44 curso e também aos gestores pelo apoio dado aos profissionais na participação desse e de outros  
45 eventos afins. Na sequência, Franco apresenta a senhora Isabel Cristina Cabral de Assis Salama,  
46 Apoiadora Técnica em Saúde do DSEI Xavante. Segue para a parte de **TEMAS DE DISCUSSÃO E**  
47 **APRESENTAÇÃO**. A senhora Isabel Cristina se apresenta ao pleno como servidora exercendo a  
48 função de Apoiadora Técnica em Saúde do DSEI Xavante, agradecendo a acolhida de todos neste  
49 momento. Faz uma breve apresentação de suas funções enquanto apoiadora técnica, mostrando as  
50 competências e atribuições do referido cargo. Enfatiza que a sua presença junto ao DSEI Xavante se  
51 destaca, entre outras coisas, no apoio à implementação da Política Nacional de Atenção à Saúde dos  
52 Povos Indígenas, atuando como facilitadora na criação de espaços coletivos, nos quais seja promovida  
53 a interlocução entre gestão da saúde indígena com demais gestores municipais e estaduais. Fala do  
54 fortalecimento do SASI SUS, através da existência de diálogos e da busca conjunta de melhorias na  
55 saúde toda população indígena presente nos diversos territórios da Região de Saúde. Explica sobre o  
56 Incentivo para a Atenção Especializada aos Povos Indígenas (IAE - PI), mostrando de forma sucinta  
57 como os recursos para custeio serão realizados, seja através de ação de descentralização orçamentária  
58 ou através de repasse fundo a fundo. Explica que o IAE-PI visa a fomentar a qualificação do cuidado  
59 aos povos indígenas que acessam os diversos serviços em saúde de Média e Alta Complexidade na  
60 Rede SUS, enumerando os critérios de habilitação para o recebimento desses recursos e elencando  
61 possíveis valores a serem pagos. Comenta sobre a necessidade de buscar e manter parcerias para que  
62 todas as ações em saúde contemplem e cheguem, também, à população indígena, sempre considerando  
63 as diferenças étnicas e socioculturais, além das especificidades dos territórios indígenas. Por fim,  
64 agradece a atenção de todos os presentes e reforça o fato de que ela está à disposição para futuros  
65 contatos a fim de dirimir quaisquer dúvidas e realizar trabalhos em conjunto. Não será feita a  
66 apresentação do Projeto “I Seminário visando o enfrentamento do HIV/AIDS e HTLV 1 e 2 da Região  
67 do Garças Araguaia”, pois os representantes do município de Nova Xavantina não estão presentes nesta  
68 reunião. Segue para a parte das **PACTUAÇÕES**. **Proposição Operacional CIR Garças Araguaia**  
69 **Nº 031 de 18 de setembro de 2025**. Propõe sobre a aprovação do Cofinanciamento Estadual  
70 Excepcional de Custeio para manutenção e qualificação dos serviços de Atenção Primária à Saúde, no  
71 valor de R\$ 407.957,00 (quatrocentos e sete mil, novecentos e cinquenta e sete reais), para o município  
72 de General Carneiro, situado na Região de Saúde Garças Araguaia. Aprovada por consenso.  
73 **Proposição Operacional CIR Garças Araguaia Nº 032 de 18 de setembro de 2025**. Propõe sobre a  
74 aprovação da proposta Nº 36000697832202500, no valor de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais),  
75 tendo como objeto o incremento ao Piso da Atenção Primária à Saúde, do município de Barra do  
76 Garças, situado na Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso. Aprovada por  
77 consenso. **Proposição Operacional CIR Garças Araguaia Nº 033 de 18 de setembro de 2025**.  
78 Propõe sobre a aprovação da Proposta 202523760005, para aquisição de uma Unidade Móvel  
79 Ambulância no valor de R\$ 396.043,56 (trezentos e noventa e seis mil e quarenta e três reais e  
80 cinquenta e seis centavos), para o município de General Carneiro situado na Região de Saúde Garças  
81 Araguaia no Estado de Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Proposição Operacional CIR Garças**  
82 **Araguaia Nº 034 de 18 de setembro de 2025**. Propõe sobre a aprovação da proposta Nº  
83 36000700670202500, no valor de R\$ 2.740.039,00 (dois milhões, setecentos e quarenta mil e trinta e  
84 nove reais), tendo como objeto o incremento ao Piso da Atenção Primária à Saúde, do município de  
85 Nova Xavantina, situado na Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso. Aprovada  
86 por consenso. **Proposição Operacional CIR Garças Araguaia Nº 035 de 18 de setembro de 2025**.

resom



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

87 Propõe sobre a aprovação da proposta Nº 36000701749202500, no valor de R\$ 322.125,00 (trezentos  
88 e vinte e dois mil, cento e vinte e cinco reais), tendo como objeto o incremento ao Piso da Atenção  
89 Primária à Saúde do município de Ponte Branca, situado na Região de Saúde Garças Araguaia do  
90 Estado de Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Proposição Operacional CIR Garças Araguaia Nº**  
91 **036 de 18 de setembro de 2025.** Propõe sobre a aprovação da proposta Nº 6000702292202500, no  
92 valor de R\$ 361.243,00 (trezentos e sessenta e um mil, duzentos e quarenta e três reais), tendo como  
93 objeto o incremento ao Piso da Atenção Primária à Saúde, do município de Ponte Branca, situado na  
94 Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Proposição**  
95 **Operacional CIR Garças Araguaia Nº 037 de 18 de setembro de 2025.** Propõe sobre a aprovação  
96 da proposta Nº 36000697389202500, no valor de R\$ 830.314,00 (oitocentos e trinta mil, trezentos e  
97 quatorze reais), tendo como objeto o incremento ao Piso da Atenção Primária à Saúde, do município  
98 de Pontal do Araguaia, situado na Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso.  
99 Aprovada por consenso. **Proposição Operacional CIR Garças Araguaia Nº 038 de 18 de setembro**  
100 **de 2025.** Propõe sobre a aprovação da proposta Nº 36000703747202500, no valor de R\$ 830.314,00  
101 (oitocentos e trinta mil, trezentos e quatorze reais), tendo como objeto o incremento ao Piso da Atenção  
102 Primária à Saúde, do município de Novo São Joaquim, situado na Região de Saúde Garças Araguaia  
103 do Estado de Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Proposição Operacional CIR Garças Araguaia**  
104 **Nº 039 de 18 de setembro de 2025.** Propõe sobre a aprovação da proposta no valor de R\$ 200.000,00  
105 (Duzentos mil reais), destinada para a Manutenção e Qualificação dos Serviços de Média e Alta  
106 Complexidade no Município de Barra do Garças da Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de  
107 Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Proposição Operacional CIR Garças Araguaia Nº 040 de 18**  
108 **de setembro de 2025.** Propõe sobre a aprovação da proposta Nº 36000696271202500, no valor de R\$  
109 664.251,00 (seiscentos e sessenta e quatro mil, duzentos e cinquenta e um reais), tendo como objeto o  
110 incremento ao Piso da Atenção Primária à Saúde, do município de General Carneiro, situado na Região  
111 de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso. **Proposição Operacional CIR Garças**  
112 **Araguaia Nº 041 de 18 de setembro de 2025.** Propõe sobre a aprovação da proposta Nº  
113 36000696905202500, no valor de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), tendo como objeto  
114 o incremento ao Piso da Atenção Primária à Saúde, do município de General Carneiro, situado na  
115 Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso. Aprovada por consenso. Segue para a  
116 parte de **INFORMES.** Franco comunica que na reunião da CGM, ocorrida hoje no período da manhã,  
117 foi realizada uma importante discussão sobre a realização das cirurgias bariátricas, que estão sendo  
118 feitas na Região de Saúde por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde. No momento, os gestores  
119 destacaram a importância do acompanhamento multiprofissional pré, trans e pós-cirúrgico, da  
120 preparação adequada dos pacientes, além da necessidade de apoio técnico para padronização do fluxo.  
121 Sobre essa questão, Franco diz que será organizada uma capacitação que possa contemplar as condutas  
122 necessárias ao acompanhamento pré, trans e pós-operatório de pacientes submetidos às cirurgias  
123 bariátricas. Pede que os gestores estejam atentos a essa demanda e que ofereçam todo o apoio  
124 necessário de modo a garantir a participação dos profissionais municipais (psicólogos e nutricionistas)  
125 nesse evento. Na sequência, comenta que chegou um documento a ser repassado a todos os municípios  
126 e que versa sobre os critérios para a implantação de Salas de Estabilização nos municípios. Diz que é  
127 uma boa oportunidade de ampliar e garantir melhores ofertas de serviços em saúde para a população e  
128 que a técnica Mayara dará mais informações sobre o assunto. A técnica Mayara comunica, então, que  
129 o Ministério da Saúde, através da Nota Técnica nº 21/2024/CGURG/DAHU/SAES/MS reforçou os



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

130 critérios de elegibilidade para implantação de Salas de Estabilização nos municípios. Explica que foi  
131 disponibilizada, também, uma planilha intitulada Critérios de Elegibilidade, a qual deverá ser  
132 preenchida pelos gestores municipais, demonstrando através das informações dadas os locais que  
133 necessitam de implantação do referido serviço. Mayara diz que essa planilha será encaminhada a todos  
134 os municípios, devendo ser preenchida com os dados solicitados e devolvida à Área Técnica do ERS  
135 Barra do Garças até o próximo dia dez de outubro, para posterior envio à Superintendência de Atenção  
136 à Saúde (SES MT – Cuiabá), que deverá fazer a consolidação das informações prestadas por todos os  
137 municípios. Após isso, as informações serão reunidas em uma única planilha, a ser pactuada em CIB  
138 e encaminhada ao Ministério da Saúde, mostrando quais Salas de Estabilização habilitadas pela SES  
139 MT serão prioritárias para a homologação, de acordo com a pontuação obtida por cada serviço de  
140 saúde. Somente após essa homologação feita pelo Ministério da Saúde, o município passa a ter jus ao  
141 custeio mensal da Sala de Estabilização no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) e de R\$  
142 65.000,00 (sessenta e cinco mil reais caso o município esteja situado na região da Amazônia Legal).  
143 Mayara finaliza, dizendo que os gestores fiquem atentos ao recebimento dessa documentação e  
144 providenciem o que está sendo nela solicitado dentro dos prazos previstos. Continuando a reunião, o  
145 Apoiador Regional do COSEMS MT, Danyllo, convida a todos para participarem da agenda de  
146 reuniões (CIB MT e Diretoria do COSEMS MT), reforçando a importância de todos estarem presentes  
147 nesses eventos de discussão e de várias decisões em prol da Região de Saúde. Lembra que essa agenda  
148 de reuniões será na modalidade Itinerante e acontecerá do dia primeiro ao dia três de outubro, no  
149 município de Campo Verde. Na sequência, a técnica Jane fala sobre a área de Planejamento. Lembra  
150 que ainda há pendências a serem sanadas de modo a deixar sempre atualizado o Módulo Planejamento  
151 no sistema DigiSUS Gestor. Relata que todos os municípios já concluíram a elaboração do Plano  
152 Municipal de Saúde, com exceção de Campinápolis, que está na fase de análise do PMS pelo respectivo  
153 Conselho Municipal de Saúde. Observa que todos os indicadores de saúde já conhecidos precisam  
154 constar no planejamento em saúde do município. Em relação à Programação Anual de Saúde, Jane  
155 relata que apenas Araguaiana ainda não procedeu ao início da PAS. Campinápolis, Nova Xavantina e  
156 Torixoréu já estão com a PAS sob análise dos respectivos Conselhos Municipais de Saúde. E os demais  
157 municípios da Região já concluíram essa etapa. Sobre o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior  
158 de 2025, Jane informa que os municípios de Novo São Joaquim, Pontal do Araguaia e Ribeirãozinho  
159 realizaram o monitoramento referente ao primeiro quadrimestre do ano, e os demais municípios estão  
160 em atraso com essa atividade. Ressalta que em outubro já é o momento de realizar o segundo RDQA  
161 e que, portanto, os gestores precisam se atentar ao fato de sanar as pendências e cumprir os prazos  
162 protocolares dos instrumentos de gestão e planejamento. No ensejo, Danyllo reforça essa comunicação,  
163 lembrando da importância de se manter em dia os instrumentos de gestão e planejamento, pois estes  
164 são considerados imprescindíveis para a solicitação e para o recebimento de recursos financeiros, seja  
165 através de emendas parlamentares e/ou por outros meios legais. Por fim, Jane informa que todos os  
166 dados a respeito dos instrumentos de gestão e planejamento podem ser acompanhados em duas  
167 plataformas: no DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento e no painel do LIAs – Laboratório de  
168 Inteligência Artificial em Saúde. Em relação ao Programa Saúde Digital MT, Jane informa que todos  
169 os municípios já estão com pontos de cadastros e aptos a utilizarem a Plataforma. No entanto, nem  
170 todos têm aproveitado essa oportunidade para melhorias no atendimento em saúde à população. Relata  
171 que o número de teleconsultorias tem sido bem pequeno na Região de Saúde, sendo feitas, até o  
172 presente momento, apenas uma solicitação pelo município de Barra do Garças; três solicitações pelo



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

173 município de General Carneiro; e uma solicitação pelo município de Ribeirãozinho. Ela diz ser muito  
174 importante que as ofertas digitais sejam mais bem utilizadas, pois consegue-se uma grande agilidade  
175 nos diversos atendimentos em saúde para a população e também uma grande economia quanto aos  
176 recursos financeiros a serem utilizados. Finalmente, Jane reforça a necessidade de que quando um  
177 município realizar alguma solicitação, que esta seja devidamente finalizada, respondendo-se à pesquisa  
178 de satisfação, para o devido acompanhamento dos resultados e realização de possíveis melhorias.  
179 Agradece a atenção de todos e coloca-se à disposição para quaisquer esclarecimentos e apoio técnico  
180 que se fizerem necessários nessas questões. A seguir, a técnica Margarete fala sobre sua participação  
181 no seminário realizado nos dias onze e doze de setembro, em Cuiabá, cujo objetivo foi discutir a  
182 reestruturação da Atenção Primária à Saúde (APS), promovendo o debate sobre os novos indicadores  
183 de qualidade e os critérios de financiamento. Margarete comenta que esse evento foi desenvolvido pela  
184 Secretaria de Estado de Saúde (SES – MT), em parceria com o Ministério da Saúde e Conselho de  
185 Secretarias Municipais de Saúde de Mato Grosso (COSEMS MT), tendo como público-alvo gestores  
186 e técnicos estaduais do nível central dos dezesseis Escritórios Regionais de Saúde, gestores municipais,  
187 técnicos de saúde, profissionais da Atenção Primária à Saúde (APS) e representantes do próprio  
188 Ministério da Saúde. Margarete diz que o evento foi muito rico em debates e discussões sobre diversos  
189 pontos relacionados ao fortalecimento da Atenção Primária à Saúde no Estado, sendo dada ênfase ao  
190 conhecimento e discussão sobre os novos indicadores de qualidade e os critérios de financiamento na  
191 saúde. Ela diz que a multiplicação das informações sobre esse seminário acontecerá para a  
192 Macrorregião, sendo conduzida pelos municípios, com o apoio dos técnicos do ERS Barra do Garças  
193 e dos Apoiadores do COSEMS MT. Em breve, o material será disponibilizado a todos. Na sequência,  
194 Margarete fala sobre ações relacionadas à Campanha Setembro Amarelo, lembrando a apresentação  
195 feita pela professora Alisseia na reunião anterior, quando ela apresentou a proposta de a Equipe do  
196 Núcleo de Saúde Mental da UFMT visitar vários municípios, conforme solicitado e acordado, e realizar  
197 ações de Educação Permanente em Saúde, sob o enfoque do cuidado à saúde mental. Nessa perspectiva,  
198 Margarete comenta que vários eventos já estão sendo realizados, ressaltando a importância da  
199 participação de todos nas ações que estão sendo ofertadas e que visam um olhar de mais cuidado e à  
200 melhor qualificação dos profissionais no acolhimento e atendimento em saúde mental. Fala que o tema  
201 deste ano em relação à Campanha Setembro Amarelo é “Vamos Colocar Nosso Bloco na Rua”, no  
202 sentido de promover e ampliar diversas estratégias integradas de prevenção de transtornos mentais e  
203 de fortalecimento da rede de cuidados em saúde mental. Assim, considerando que as ofertas de  
204 conhecimento (teórico e prático) estão acontecendo, também no Estado de Mato Grosso e em nossa  
205 Região de Saúde, ela enfatiza ser imprescindível que as gestões municipais também façam a sua parte,  
206 buscando engajamento nas ações e nas parcerias disponibilizadas (como é o caso da parceria proposta  
207 pela Equipe do Núcleo de Saúde Mental da UFMT), para promoverem melhorias no atendimento em  
208 saúde mental em seus territórios. Por fim, Margarete fala das dificuldades relatadas por vários gestores  
209 quanto à oferta e à realização dos exames citopatológicos pelo laboratório referência, que está situado  
210 no município de Barra do Garças. Lembra que existe uma comissão formada por técnicos do ERS  
211 Barra do Garças e técnicos dos municípios (Comissão Qualicito), que tem como uma de suas funções  
212 realizar o monitoramento e a avaliação da qualidade do exame citopatológico do colo de útero, além  
213 de verificar se o laboratório que oferta esse exame está cumprindo com as diretrizes corretas. Comunica  
214 que a próxima visita da Comissão Qualicito ao Laboratório Arnulfo Coutinho está agendada para o dia  
215 treze de novembro e cabe a cada gestor municipal de saúde indicar o profissional que fará parte dessa

*Resom*



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

216 Comissão, garantindo a participação desse profissional quando da visita de monitoramento ao referido  
217 laboratório. Agradece a atenção de todos e coloca-se à disposição para mais esclarecimentos, se  
218 necessários. Continuando, o técnico Márcio dirige-se especificamente aos técnicos municipais de Barra  
219 do Garças, presentes nesta reunião, agradecendo a presença e o empenho destes ao sempre participarem  
220 das reuniões deste colegiado. No entanto, Márcio solicita, mais uma vez, que seja oficializado o nome  
221 do profissional a atuar como suplente da secretária municipal de saúde Salete Terezinha Laueremann  
222 na CIR Garças Araguaia, de modo que, na ausência desta, o município continue a ter garantida a sua  
223 representatividade no pleno. Sobre as propostas oriundas de emendas parlamentares, Márcio solicita  
224 que nos documentos encaminhados para elaboração dos processos, seja citada respectiva portaria que  
225 serve de base para o recurso pleiteado. Na maioria das vezes, uma portaria já define todo o fluxo a ser  
226 seguido para a solicitação dos repasses financeiros e, certamente, essa atitude garante maior celeridade  
227 quanto à elaboração e andamento dos processos. Por fim, Márcio faz a projeção dos valores pactuados  
228 nesta reunião da CIR Garças Araguaia, a saber: foi pactuado um total de R\$ 8.002.286,56 (oito milhões,  
229 dois mil, duzentos e oitenta e seis reais e cinquenta e seis centavos), sendo destinados R\$ 200.000,00  
230 (duzentos mil reais) para Manutenção e Qualificação dos Serviços de Média e Alta Complexidade; R\$  
231 361.243,00 (trezentos e sessenta e um mil, duzentos e quarenta e três reais) para aquisição de uma  
232 Unidade Móvel Ambulância; e um total de R\$ 7.441.043,56 (sete milhões, quatrocentos e quarenta e  
233 um mil, quarenta e três reais e cinquenta e seis centavos) destinados à manutenção e qualificação dos  
234 serviços de Atenção Primária à Saúde e como incremento ao Piso da Atenção Primária à Saúde. Márcio  
235 chama a atenção para o valor total de recursos destinados para implementação na Atenção Primária à  
236 Saúde, sugerindo aos gestores que possam se organizar de acordo com a realidade local de cada  
237 município, otimizando a aplicação desses recursos em ações que resultem em indicadores de saúde  
238 mais consistentes e de melhores resultados. No ensejo, Franco parabeniza o esforço de todos os  
239 gestores em relação às propostas apresentadas para garantir repasses financeiros aos municípios, mas  
240 enfatiza, também, a necessidade de que a documentação para a elaboração dos processos chegue  
241 completa e com maior antecedência possível às áreas técnicas do ERS Barra do Garças, de modo a  
242 garantir os procedimentos necessários (análise e/ou emissão de Parecer Técnico) e a contemplação em  
243 pauta em tempo hábil. Especificamente sobre a solicitação de recursos feita pelo município de  
244 Campinápolis e que não está sendo contemplada nesta reunião, Franco explica que o processo se  
245 encontra no Gabinete do Secretário Estadual de Saúde, de onde deve seguir os trâmites normais.  
246 Seguindo, Franco deixa o espaço aberto para mais alguma consideração e/ou informe. Não havendo,  
247 agradece mais uma vez a participação de todos e conclui a reunião. Nada mais havendo para ser tratado  
248 e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada às quatorze horas e trinta minutos. Eu, Rosângela  
249 Cristina da Silva Oliveira Moraes lavrei a presente Ata, que contém seis páginas com duzentas e  
250 cinquenta e seis linhas, sem rasuras, que vai assinada por mim; pelo Secretário Executivo da CIR  
251 Garças Araguaia, senhor Márcio Meirelles Ferreira; pelo Coordenador desta reunião, senhor Franco  
252 Danny Manciolli Oliveira; e pelo Vice Regional do COSEMS/MT Magno Sousa Martins Vieira.  
253 Rosângela Cristina da Silva Oliveira Moraes Rosângela C. S. Moraes  
254 Márcio Meirelles Ferreira \_\_\_\_\_  
255 Franco Danny Manciolli Oliveira \_\_\_\_\_  
256 Magno Sousa Martins Vieira \_\_\_\_\_