

1 **ATA DA PRIMEIRA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES**
2 **REGIONAL DO MÉDIO ARAGUAIA DO ESTADO DE MATO GROSSO.** Aos vinte e dois dias do
3 mês de janeiro de dois mil e vinte e cinco, realizou-se, de forma remota por meio da plataforma Google
4 Meet (link:https://meet.google.com/ova-dspv-dcv)a Primeira Reunião Extraordinária da Comissão
5 Intergestores Regional (CIR) do Médio Araguaia, Estado de Mato Grosso. **I – ABERTURA:**Após a
6 conferência do quórum, a coordenadora Neilze Antunes de Oliveira cumprimentou os presentes e deu início
7 à reunião às 9h12min. Em seguida, passou a palavra a Rita de Cássia Pires Rodrigues, suplente da Vice-
8 Regional do COSEMS, que desejou a todos uma excelente reunião.Estiveram presentes na reunião, como
9 parte da mesa condutora dos trabalhos,a Secretária Executiva e Relatora, Marli Regina Langer Pereira de
10 Moraes.A Assembleia da CIR foi assim composta: Neilze Antunes de Oliveira, Rita de Cássia Pires
11 Rodrigues, suplente da Vice-Regional do COSEMS, representando os municípios da regional: Theodoro
12 Carlos Magalhães, suplente do gestor de Água Boa, Gleiky Jhone da Silva Magalhães, suplente do gestor
13 de Canarana, Rhamilla Marques, gestora municipal de saúde de Bom Jesus do Araguaia, Cintia Rodrigues
14 Dias, gestora municipal de saúde de Gaúcha do Norte, Divino da Rocha Junior, suplente de Nova Nazaré,
15 Aline Pretto Rodrigues Witter, suplente de Querência, e Leilivania da Silva Felix, gestora municipal de
16 saúde de Ribeirão Cascalheira.Estavam presentes, ainda, os membros representando o Escritório Regional
17 de Saúde de Água Boa: Lúcio Cezar Favaretto, Kamyla Ribeiro Marques, Benedito José Rondon, Kleide
18 de Oliveira, Mara Simone de Quardos Lopes, Camila Trentin Zandoná, Amanda Alcântara Pereira, Ilaine
19 Willers, Cleunice Tavares de Farias, Juliana Luna, Ilda Ferreira de Almeida, Laiane Lopes da Cruz e
20 Rosilene Silva dos Santos.Como convidados: Gabriela Raquel dos Santos Carvalho, representando o
21 Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Araguaia, e Simone de Melo Lourenço, representando a
22 Secretaria Municipal de Saúde de Água Boa.A Sra. Neilze explicou que foi necessário convocar uma
23 reunião extraordinária, pois a reunião ordinária de janeiro não seria realizada. Houve um erro ao não
24 agendar essa reunião, especialmente devido à necessidade de aprovar o Plano Operativo Anual, um
25 processo que normalmente ocorre no início de cada ano. A pauta da convocação da
26 a 1ª reunião extraordinária constam as propostas: **1) Propõe a aprovação do cofinanciamento excepcional**
27 **de custeio para o Bloco Atenção Primária e o Bloco de Média Alta Complexidade – MAC do**
28 **município Cocalinho, no valor de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), e 2)Propõe a aprovação do**
29 **Plano Operativo Anual do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Araguaia para 2025, no**
30 **município de Água Boa.** A Sra. Neilze Antunes de Oliveira orientou que o escritório fez a solicitação de
31 consentimento à Superintendência Geral Regional em Cuiabá, para realização da reunião extraordinária,
32 sendo recebido o consenso pela Secretaria Estadual de Saúde para realização nesta data, prosseguiu
33 informando que na primeira reunião ordinária, será realizado o acolhimento aos membros dos municípios
34 da nossa regional, com apresentação do regimento interno da comissão de intergestores, dos técnicos e das
35 equipes.A Secretária Executiva orientou que não foi possível permitir a assinatura da lista de presença por
36 todos os membros. Caso algum não tenha conseguido assinar, pediu que entrassem em contato para obter
37 autorização. Na sequência, Neilze passou a palavra a Secretária de Saúde de Cocalinho, Sra. Rita de Cássia,
38 para apresentação da pauta solicitada. Sra. Rita de Cássia falou que foi encaminhada demanda para
39 proposta de aprovação de recurso financeiro, e que já havia informado ao escritório sobre a demanda no
40 mês de dezembro. A técnica Laiane Lopes da Cruz, da área técnica, informou que recebeu os documentos
41 enviados pelo município com a solicitação do recurso de custeio, realizou análise e formalizou ao município
42 as recomendações e ajustes necessários. O gabinete encaminhou o despacho nº 06794/2025/GBSES/SES
43 autorizando o recurso, mediante submissão da proposta do município à CIR, no processo Sigadoc SES-
44 PRO-2025/03457, o qual apresenta: Ofício nº 004 da Secretaria Municipal de Saúde de Cocalinho,
45 solicitando pauta, Ofício nº 010/2025 SMS/COC solicitando o recurso, Ofício da Casa Civil nº
46 401/2024/CCV-EP-EO-FG, Plano de aplicação do recurso, Resolução CMS nº 001/2025.
47 Colocada para apreciação a proposta que propõe o cofinanciamento excepcional de custeio para o Bloco
48 Atenção Primária e o Bloco de Média Alta Complexidade – MAC do município de Cocalinho, no valor de

49 R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), a proposta foi aprovada por consenso. Dando continuidade, Neilze
50 passou a palavra a Sra. Gabriela Raquel dos Santos de Carvalho, Secretária Administrativa do Consórcio
51 Intermunicipal de Saúde do Médio Araguaia (CISMA) que estava representando Rafael Salami, secretário
52 executivo, que estava em viagem. Gabriela explicou que a equipe deu continuidade ao plano de 2024, com
53 base nas legislações iniciadas no ano anterior, como a Lei do POA e a Portarias. Foi relatado que, nas
54 últimas semanas, a equipe composta por Laiane e Benedito fez uma revisão dos serviços prestados no
55 hospital, detalhando os blocos ambulatorial e hospitalar, e identificando os serviços eletivos e não eletivos.
56 A equipe também solicitou alterações no CNES, principalmente no que diz respeito aos leitos e
57 equipamentos, com previsão de atualização na próxima competência. As metas qualitativas para este ano
58 passaram por ajustes, mantendo as metas do ano anterior, atualizando apenas os objetivos que foram
59 parcialmente ou completamente alcançados. Também foram revisadas as metas quantitativas, com base nos
60 dados de execução de 2024. A principal inovação no plano é o projeto PROAD, que está impactando todos
61 os processos internos do hospital, como sistemas, fluxos e estruturas, sendo um desafio, mas também uma
62 oportunidade significativa de melhoria. Este projeto tem início na UTI e expandirá para todo o hospital nos
63 anos seguintes. Finalizou sua apresentação, colocando-se à disposição para esclarecimentos
64 adicionais. Logo após, a técnica Laiane Lopes da Cruz apresentou os técnicos que participaram da análise
65 do Plano, Benedito Rondon do escritório e Simone Melo, secretaria municipal de saúde de Água Boa.
66 Laiane orientou que o plano é um instrumento de gestão previsto nas legislações, e a manifestação técnica
67 foi discutida através de análise das revisões do Plano Operativo Anual (2025), alinhado-o às portarias
68 vigentes que estabelecem critérios para transferência de recursos financeiros, valor fixo dos custeio mensal
69 de serviços e responsabilidade técnica e com a Política Nacional de Atenção Hospitalar, com foco na
70 melhoria da assistência hospitalar, humanização e eficiência operacional. No decorrer do processo, foram
71 realizadas três reuniões e duas visitas técnicas ao Hospital Regional de Água Boa (HRAB), com objetivo
72 de discussões e aprimoramento do plano que foi entregue em 03 de janeiro. A devolutiva foi formalizada
73 através do Ofício nº 02011/2025, que contém orientações sobre ajustes necessários, onde foi destacado os
74 pontos fundamentais para aprimoramento do plano com detalhamento dos leitos, corrigindo
75 divergências nos sistemas e atualizando a quantidade de leitos disponíveis, que são 73 leitos. O hospital
76 conta com 277 profissionais e oferece serviços em várias especialidades, incluindo oncologia, pediatria e
77 cardiologia. Há planos de contratar um médico para cirurgia vascular. Destacaram-se as metas de redução
78 de infecções hospitalares na UTI em 50% e o atendimento 100% dos pacientes pelo Protocolo de
79 Manchester para acolhimento e classificação de risco. As metas quantitativas incluem 119.729
80 procedimentos anuais, com custos totais estimados em R\$ 3.608.021,19 para procedimentos e R\$
81 15.776.152,63 para custos profissionais, sem incluir medicamentos e manutenção. A programação
82 orçamentária anual é de R\$ 45.120.804,24, considerando os recursos de diversas fontes, como Rateio,
83 PAICI, Fila Zero, e outras portarias. Esse valor cobre todas as despesas operacionais e inclui uma reserva
84 de contingência. Para finalizar a apresentação, ressaltou a importância da integração regional e o
85 acompanhamento contínuo das melhorias no serviço hospitalar, disse ainda que processo seguiu o fluxo
86 estabelecido para a entrega dos documentos sendo que o SIGADOC SES-PRO-2025/05655 apresenta todos
87 os documentos e manifestação técnica favorável. Na sequência, Neilze enfatizou a importância da
88 participação ativa dos 11 municípios no consórcio, ressaltando que a demanda por serviços de saúde é
89 elevada, especialmente no que se refere à gestão de leitos. Destacou a necessidade de dos municípios se
90 organizarem na atenção básica, pois muitas das demandas poderiam ser resolvidas nesse nível, aliviando a
91 sobrecarga no hospital regional. A Sra. Gabriela destacou a importância da colaboração entre os municípios
92 na regulação de leitos, iniciada no ano anterior através do SISERG. Ela também apontou as dificuldades na
93 gestão dos leitos, especialmente pela falta de vagas, ressaltando que a atenção básica é fundamental para
94 organizar os casos que precisam ser transferidos para hospitais regionais, evitando sobrecarga. Foi discutida
95 também a necessidade de habilitação de novos serviços essenciais, como UTI neonatal e unidades de
96 referência em ortopedia e trauma. A Sra. Gabriela reforçou a importância do crescimento ordenado da rede

97 de saúde e a participação ativa dos municípios, a fim de garantir uma regulação mais eficiente. Foi solicitado
98 que os municípios busquem organizar suas demandas e discutam com os médicos locais sobre a
99 possibilidade de atendimento nos próprios municípios. Por fim, a Sra. Gabriela colocou o NIR (Núcleo de
100 Regulação) à disposição para ajudar na regulação e esclarecimentos, com a equipe disponível 24 horas por
101 dia para apoiar os municípios e melhorar os serviços de saúde na região. A Sra. Neilze colocou em votação
102 a proposta de aprovação do Plano Operativo Anual (POA) do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio
103 Araguaia para 2025, no município de Água Boa. A proposta foi aprovada por consenso. Sra. Neize
104 agradeceu o empenho dos técnicos do Escritório para as atividades junto ao consórcio e o atendimento as
105 demandas aprovadas nesta reunião. Passando a palavra a técnica Cleunice. Cleunice cumprimentou a todos
106 e pediu a quebra do protocolo da reunião extraordinária, pelo fato de que esta reunião reunião de CIR é a
107 última reunião que teremos a participação da colega Mara Simone de Quadro Lopes, pois a mesma vai se
108 aposentar. A equipe não poderia deixar de homenageá-la, Mara Simone foi destacada por sua significativa
109 contribuição à Escola de Saúde Pública e à região do Médio Araguaia, durante 20 anos participando
110 ativamente de eventos, conferências e oficinas, merece nosso reconhecimento por toda dedicação. Os
111 gestores municipais de Cocalinho e Canarana, em nome de todos os presentes, desejaram sucesso e que ela
112 aproveite a nova fase de vida. Para encerrar a coordenadora Neilze Antunes de Oliveira, agradeceu todo
113 trabalho da Mara, e que a mesma cumpriu sua missão, volta para sua família e que vai fazer muita falta para
114 nós. Mara emocionada respondeu a todos no chat. **II – ENCERRAMENTO.** Neilze informou que a
115 próxima reunião de CIB em Cuiabá será dia 06 de fevereiro e no dia 21 será a reunião ordinária CIR
116 presencial em Água Boa, agradeceu a participação de todos encerrou a reunião. Eu, Marli Regina Langer
117 Pereira de Moraes, secretariei esta reunião e lavrei a presente ata, que contém duas página e cento e trinta
118 e nove, sem rasuras, a qual será assinada por mim, Marli Regina Langer Pereira de Moraes, pela
119 Coordenadora de CIRMA Neilze Antunes de Oliveira e pela Suplente da Vice-Regional do COSEMS/MT,
120 Rita de Cássia Pires Rodrigues. A Sra. Neilze agradeceu o empenho dos técnicos do Escritório para o
121 atendimento às demandas e atividades do consórcio aprovadas nesta reunião, passando a palavra à técnica
122 Cleunice. Cleunice cumprimentou a todos e pediu a quebra do protocolo da reunião extraordinária, pelo
123 fato de que esta é a última reunião de CIR em que teremos a participação da colega Mara Simone de Quardos
124 Lopes, que se aposentará. A equipe não poderia deixar de homenageá-la. Mara Simone foi destacada por
125 sua significativa contribuição à Escola de Saúde Pública e à região do Médio Araguaia, durante 20 anos,
126 participando ativamente de eventos, conferências e oficinas, merecendo nosso reconhecimento por toda
127 dedicação. Os gestores municipais de Cocalinho e Canarana, em nome de todos os presentes, desejaram
128 sucesso e que ela aproveite a nova fase da vida. Para encerrar, a coordenadora Neilze Antunes de Oliveira
129 agradeceu todo o trabalho de Mara, ressaltando que ela cumpriu sua missão, voltará para sua família e fará
130 muita falta para todos nós. Mara, emocionada, respondeu a todos no chat. Neilze, informou que a próxima
131 reunião de CIB em Cuiabá será no dia 06 de fevereiro e, no dia vinte e um de fevereiro, haverá a reunião
132 ordinária presencial. Agradeceu a participação de todos e encerrou a reunião. Eu, Marli Regina Langer
133 Pereira de Moraes, secretariei esta reunião e lavrei a presente ata, que contém três páginas e cento e trinta
134 e seis linhas, sem rasuras, a qual será assinada por mim, Marli Regina Langer Pereira de Moraes, pela
135 Coordenadora da CIRMA, Neilze Antunes de Oliveira, e pela Suplente da Vice-Regional do COSEMS/MT,
136 Rita de Cássia Pires Rodrigues.

137 Marli Regina Langer Pereira de Moraes
138 Secretária Executiva de CIRMA
139 Neilze Antunes de Oliveira
140 Coordenadora de CIRMA
141 Rita de Cássia Pires Rodrigues
142 Suplente Vice-Regional do COSEMS