

01 Ata da primeira Reunião Extraordinária da **Comissão Intergestores Regional da Região Araguaia**
02 **Xingu do Estado de Mato Grosso**, realizada no dia dezesseis do mês de Outubro do ano de dois mil e
03 quinze, na sala de reunião do ERS/PAN. **Abertura:** Após conferência de quorum, a reunião foi aberta às
04 09h00min e conduzida pela Coordenadora da CIR, Maria Lina Ferreira Marinho, Gentil Dias Neto,
05 representante do COSEMS e Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, Secretária Executiva da CIR
06 Araguaia/Xingu. No plenário estiveram presentes os seguintes membros: a) Segmento **SES/ERS/PAN** -
07 Cleunice Tavares de Faria (ERS/PAN), Cynara Honório de Moraes (ERS/PAN), Gonçalo Gomes Souza
08 (ERS/PAN), Edmilson Gonçalves da Silva (ERS/PAN), Paulo Masse de Moraes (ERS/PAN), e
09 Rosecleia Francisca de Brito (ERS/PAN). b) **Segmento COSEMS:** Maria Aparecida da Silva
10 SMS/Porto Alegre do Norte, Gentil Dias Neto SMS/Canabrava do Norte e a suplente Iramaia Rosana
11 Mantelli P. Marques, Rosana de Paula Salvadori SMS/São José do Xingu, Itamar Pinheiro Freitas,
12 SMS/Confresa, Surami Moreira Moraes da SMS/Vila Rica. Na sequência foi realizado o acolhimento de
13 todos os presentes. Não houve **Informes**, seguindo para a **Pauta Única:** a) *Proposta de Implantação e*
14 *Implementação dos Serviços de Média e Alta Complexidade em Saúde da Região do Araguaia Xingu*
15 *(CISAX).* **Apresentação:** Na continuidade, a técnica da Central de Regulação Regional/ ERS/PAN
16 Rosecléia, a apresentou para o Pleno e demais presentes, prefeitos dos municípios de Porto Alegre do
17 Norte Sr. Emival Freitas, Confresa Gaspar Lazzari, Canabrava do Norte, Valdez Viana e o Prefeito de
18 Santa Terezinha Cristiano Cunha a proposta. A proposta do Projeto foi elaborada inicialmente pelo
19 município de Confresa, em seguida socializado com a Equipe Técnica do Escritório Regional,
20 Consórcio CISAX e demais Secretários de Saúde da região, os quais posteriormente contribuíram na
21 formatação final do mesmo. A **Proposta** apresentada objetiva receber um aporte financeiro, por meio de
22 **convênio** com a Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso, para executar as ações de média e alta
23 complexidade na Região do Araguaia Xingu. O CISAX firmará Termo de Cooperação Técnica com a
24 Prefeitura de Confresa, que irá transferir a estrutura física e equipamentos do Hospital Municipal.
25 Quanto aos profissionais efetivos do município, serão cedidos por meio de cooperação técnica, a ser
26 firmado posteriormente. Além dos serviços ofertados, o CISAX passará a gerir o Hospital Municipal de
27 Confresa (HMC) para realizar os procedimentos hospitalares conforme proposta descrita abaixo. Com a
28 assinatura do convênio o CISAX se responsabilizará em manter as especialidades já existentes e ampliar
29 o acesso a novas especialidades, contratando novos serviços, definidos de acordo com o levantamento



30 da demanda e necessidades regionais. Os serviços serão implantados e implementados conforme Plano e
31 cronograma de execução em anexo. Para implantação e implementação dos serviços de média e alta
32 complexidade na Região do Araguaia Xingu, conforme plano e cronograma de execução descrito
33 abaixo, foi previsto um gasto mensal de R\$ 950.000,00 (Novecentos e cinquenta mil reais). A proposta é
34 que esse valor seja repassado mensalmente pela Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso ao
35 Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Araguaia Xingu. Quanto às metas e os indicadores de
36 desempenho acordados serão monitorados e avaliados por técnicos da Secretaria de Estado de Saúde de
37 Mato Grosso, por meio de relatórios mensais ou outros documentos comprobatórios da execução dos
38 serviços. Por fim, o Projeto foi aprovado, pelo Pleno e reafirmado o consentimento de transferir a gestão
39 Municipal do Hospital Municipal de Confresa (HMC) para a Gestão do Consórcio (CISAX), partilhada
40 e com financiamento do Estado. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a
41 reunião foi encerrada ao meio dia, eu, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, secretariei esta reunião e
42 lavrei a presente Ata a qual contem 02 (duas) páginas com 46 (quarenta e sete linhas, sem rasuras, e
43 segue assinada por mim, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, que secretariei a 1ª reunião
44 Extradinária da Comissão Intergestores da Região Araguaia Xingu. Assinou essa Ata a diretora do
45 Escritório Regional de Porto Alegre do Norte, Maria Lina Ferreira Marinho, o representante regional do
46 Conselho das Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Mato Grosso, COSEMS o Sr Gentil Dias
47 Neto.

Aparecida de Lourdes Regis de Araújo _____

Maria Lina Ferreira Marinho _____

Gentil Dias Neto _____



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA REGIÃO BAIXO ARAGUAIA - MT

01 Ata da primeira Reunião Ordinária da **Comissão Intergestores Regional da Região Araguaia Xingu**
02 **do Estado de Mato Grosso**, realizada no dia vinte e seis do mês de Fevereiro do ano de dois mil e
03 quinze, na sala de reunião do ERS/PAN. Após conferência de quorum, a reunião foi aberta às 09h30min
04 e conduzida pelo Representante suplente Regional do COSEMS, Gentil Dias Neto e Aparecida de
05 Lourdes Regis de Araújo, Secretaria Executiva da CIR/ERS/PAN e o gerente Técnico Washington Luiz
06 F. Silva. No plenário estiveram presentes os seguintes membros: a) Segmento **SES/ERS/PAN** -
07 Cleunice Tavares de Farias (ERS/PAN), Cynara Honório de Moraes (ERS/PAN), Eva Batista Alves dos
08 Santos (ERS/PAN), Gonçalo Gomes Souza (ERS/PAN), Rosecleia Francisca de Brito (ERS/PAN) e b)
09 **Segmento COSEMS**-Maria Aparecida da Silva SMS/Porto Alegre do Norte, Iramaia Rosanã Mantelli
10 P. Marque, suplente SMS/Canabrava do Norte), Itamar P. Freitas SMS/ Confresa, Leandro de Aguiar
11 Coelho SMS/ Santa Terezinha, Mônica Silva Rodrigues SMS/São José do Xingu, Sandro Couso SMS/
12 Santa Cruz do Xingu. Na sequência foi realizada o acolhimento de todos os presentes, principalmente
13 dos *novos* secretários de Saúde municipais, Leandro e Sandro, os quais participaram da reunião de CIR
14 pela primeira vez. O gerente técnico recepcionou e justificou a ausência da coordenadora da CIR, a
15 mesma não se faz presente devido Luto familiar. Na sequência o Sr Gentil Dias Neto encaminhou com
16 os presentes os **INFORMES**. Os quais iniciaram com o próprio suplente regional do Conselho das
17 Secretárias Municipais de Saúde, COSEMS/MT, uma vez que o Sr Sandoval representante titular do
18 COSEMS deixou a função de Secretario Municipal de Saúde do município de Santa Terezinha.
19 representante falou sobre a pauta da reunião de CIB, ocorrida em ... de Fevereiro, onde o grupo
20 conheceu o novo Secretário de Saúde Estadual, Marco Aurélio Bertulio das Neves, todo o discurso do
21 secretario foi direcionado para o **Plano dos 100 dias**, disse ainda que esta em dias com os municípios,
22 em relação aos repasses financeiros, inclusive da regionais, mas não é uma informação verdadeira, pois
23 o recurso ainda não caiu nas contas municipais. Houve um questionamento do Secretario Municipal de
24 Saúde de Barra do Garças a respeito do recurso recebido pelas regionais, Barra recebe R\$160,00 (Cento
25 e sessenta mil reais) em contrapartida a nossa região recebe R\$ 250,000 (Duzentos e cinquenta mil
26 reais) sendo a região de Barra bem maior. O secretario justificou que nossa região não tem UTI,
27 logística dentre outras dificuldades que a região tem. Quanto a TFD (Tratamento Fora do Domicílio),
28 será revisto os encaminhamentos, considerando que a conta esta muito alta e tem tratamento que Mato
29 Grosso faz, mas mesmo assim estava encaminhando. Também foi abordado sobre a Conferência
30 Nacional de Saúde, já tem data para as etapas Municipais e Estaduais 29 de abril a 05 de junho, TEMA
31 **CENTRAL: "Saúde Pública de Qualidade para Cuidar Bem das Pessoas: Direito do Povo**

 **Escritório Regional
de Porto Alegre do Norte**

 **SUS** Sistema
Único de
Secretaria de Estado de Saúde

 **Governo do
Mato Grosso**
Mais por você

Rua Bela Vista Nº. 222 – Jardim das Palmeiras – CEP: 78.655-000 – Fones: (0**66) 3569-1136/1222 - Fax: 3569-1188



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA REGIÃO BAIXO ARAGUAIA - MT

32 **Brasileiro**”. Informou ainda que na próxima reunião de CIB haverá nova eleição para diretoria do
33 COSEMS. Informou ainda sobre o aparelho de eletrocardiograma, disponibilizado via Telessaúde, em
34 nossa região somente 03 municípios estão aptos para receber, *Canabrava do Norte, Santa Cruz do*
35 *Xingu e Santa Terezinha*. O qual será definido aqui nessa reunião. Seguindo com os informes, a área
36 técnica da Atenção a Saúde, começou com o Gerente Técnico falou sobre as datas para o envio de
37 relatórios, pediu para os municípios ficarem mais atentos e responderem as solicitações. Em relação ao
38 Hipoclorito já estão liberados, portanto os municípios podem agendar a retirada. Seguindo a técnica Eva
39 fala sobre a Vitamina A, falou para o município de Confresa que ainda não recebeu a remessa de 2015,
40 que já esta disponível, inclusive todos os municípios da região já estão inseridos no programa e irão
41 receber o medicamento, em relação ao Tabagismo, o município que preencheu o formulário do
42 FORMSUS outubro e novembro 2014, a medicação já esta disponível desde janeiro, inclusive mandei
43 no e-mail do município a informação e a quantidade, mesmo quem ainda não retirou, para ficar em dias
44 fazer a solicitação no FORMSUS para dar continuidade no programa sem perdas para o paciente. A
45 técnica Cleunice informou ao Pleno que saiu o credenciamento da nova equipe de Porto Alegre do
46 Norte, disse ainda que a Portaria N.º147 traz a suspensão de alguns municípios, informou também que
47 iniciaram os pagamentos do *REQUALIFICA*, portanto os municípios podem conferir no sistema. A
48 vigilância em Saúde iniciou a fala com a técnica Cynara, a qual convidou os secretários para realizar o
49 cadastro da Vigilância Sanitária, principalmente aqueles e que estão pendentes, lembrou que no ano
50 passado foi realizado uma capacitação para implantação do Sistema de Vigilância Sanitária, e ficou
51 acordado que esse ano os municípios estariam regularizando o Sistema Municipal. Foi encaminhado via
52 e-mail, a oferta de uma capacitação em Vigilância em Saúde *on line*, com vagas para os municípios e
53 estado, nesse sentido, a técnica pede aos gestores para divulgarem para os profissionais. Seguindo o
54 técnico Rui Costa compareceu na reunião e falou sobre as vacinas em estoque nos municípios, disse
55 que tem solicitado algumas vacinas, mas não tem chegado à regional devido os municípios não estarem
56 dando baixa no sistema CIES, falou que tem conhecimento que somente Porto Alegre do Norte
57 implantou o Sistema, ainda que não tem informação se os demais municípios implantaram, porém não
58 esta sendo dado baixa, o estoque esta alto e conseqüentemente não virão as vacinas enquanto não baixarem
59 o estoque. Quanto às recorrentes falta de energia propõe que os gestores elaborassem um documento
60 relatando o problema, pois o mesmo tem relatado o problema com frequência, o secretário de saúde
61 Itamar falou a respeito da pressão da população questionando a validade das vacinas considerando as
62 horas que ficam sem a devida proteção, disse que adquiriu um gerador, e acredita que o regional deveria



SUS

Sistema Único de

Secretaria de Estado de Saúde



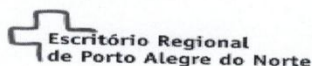
Mais por você

Rua Bela Vista N.º. 222 – Jardim das Palmeiras – CEP: 78.655-000 – Fones: (0**66) 3569-1136/1222 - Fax: 3569-1188



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA REGIÃO BAIXO ARAGUAIA - MT

64 fazer o mesmo, considerando que um gerador é relativamente barato considerando o custo benefício, o
65 técnico informou que o escritório tem o gerador o que falta é a manutenção das peças com defeitos. Por
66 fim, ficou acordado que se faria documentos relatando a situação para o Secretario de Saúde com cópia
67 para o COSEMS, seria 03 (três) documentos, 01(um) do técnico Rui, 01 (um) da direção e outro dos
68 Secretários de Saúde da região. O técnico Gonçalo falou sobre o curso da UNASUS, disponibilizado *on*
69 *line* para os profissionais dos municípios com o tema Hanseníase, o técnico disse que não visualizou
70 nenhum profissional dos municípios, disse que fica triste, porque a região esta com muitas dificuldades
71 em detectar e tratar a hanseníase, e mesmo assim não esta tendo adesão dos profissionais nos cursos.
72 Pediu para os gestores incentivarem e reafirmar para os técnicos a disposição dos cursos, quanto as
73 ações da hanseníase que os municípios realizaram o técnico aguarda os relatórios, pois, tem muitos
74 gestores silenciosos. O SMS, Itamar falou que esta adotando o teste rápido para detecção da hanseníase,
75 o técnico perguntou, detecta hanseníase, ou *anticorpos*, o secretario respondeu detecta a doença em
76 qualquer estagio, implantou o teste e detectou três casos. Finalizando lembrou que os relatórios de
77 medicamentos estão atrasados e isso implica na operacionalização de mais medicamentos, as datas são
78 de 20 a 26 de cada mês. O técnico Paulo iniciou o informe falando sobre a *Titulação sanguínea*
79 *anticorpo, anti-rábica*, exame que deve ser realizado anualmente nos agentes que trabalham na área
80 com vacinas e acompanhamento, o técnico disse que não tem recebido o resultado, isso pode
81 comprometer os secretários, caso ocorra algum incidente durante a campanha, todo o procedimento e
82 rotina foi enviado no *e-mail* da secretaria do município, outro exame que deve ser realizado
83 trimestralmente, é *Colinesterase*, o estado faz o exame, mas a responsabilidade administrativa é do
84 município, informou que o índice da Dengue na região, caiu um pouco, mas é necessário atenção
85 porque junto com a Dengue temos outro combate que é o vírus da Chikugunya, portanto é necessário
86 continuar intensificando as ações de prevenção. Falou ainda sobre a Portaria N.º 778 PQAUS
87 (Programa da Qualidade das Ações em Vigilância em Saúde), ela vem alterando a Portaria N.º 1.708.
88 Os municípios aderiram e pactuaram ao Programa, que dá um incentivo de acordo com as metas
89 alcançadas, quanto à avaliação é realizada pelo CONASEMS, de acordo com o Sistema de Informação,
90 neste aspecto é importante o gestor ficar atento as ações desenvolvidas e a manutenção do Sistema, a
91 avaliação é realizada semestralmente os prazos de envio são rigorosos. Em relação à leishmaniose, tem
92 municípios que tem enfrentado problemas, a vigilância elaborou um Plano de ação para visitar alguns
93 municípios e contribuir com as ações e encaminhamentos, tem outra ação que esta prevista para os
94 municípios prioritários, Porto Alegre do Norte, Canabrava do Norte e Confresa, o levantamento



SUS
Sistema Único de
Secretaria de Estado de Saúde



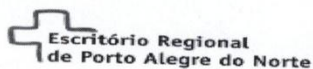
Governo do
Mato Grosso
Mais por você

Rua Bela Vista N.º. 222 – Jardim das Palmeiras – CEP: 78.655-000 – Fones: (0**66) 3569-1136/1222 - Fax: 3569-1188



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA REGIÃO BAIXO ARAGUAIA - MT

95 entomológico é realizado semestralmente, todo o processo é realizado em conjunto com o laboratório
96 do Estado, desde a colocação da armadilha ao monitoramento, São José do Xingu é o município
97 prioritário para Dengue lembrou que solicitou o relatório do LIRA, ele feito trimestralmente, se não
98 estar em dias pode suspender o recurso. Na sequência a Secretaria Executiva da CIR fez a leitura do
99 tema da **PAUTA: a) 8ª Ata da Reunião Ordinária da CIR; b) 3ª Reunião Extraordinária da CIR; c)**
100 **Apresentação – Resíduos Hospitalares; d) Laboratório - Citopatológico; e) PPI; f) Telessaúde; g) Leito**
101 **Hospitalar; h) Prestação de Contas – CIR/CIES; i) Conclusão de Obras de Serviço – SCX; j)**
102 **Calendário da CIR/2015. APROVAÇÃO DAS ATAS.** Em continuidade aos trabalhos a Secretária
103 Executiva da CIR/ARA/XINGU, Aparecida de Lourdes indagou ao plenário, ser consenso a
104 aprovação das Atas da 8ª, Reunião Ordinária e 3ª Ata da Reunião extraordinária da CIR ARA/XINGU
105 realizadas em 21 de outubro de 2014, 01 de dezembro de 2014 respectivamente. A secretária de Saúde
106 Municipal Monica de SJX, observou a data descrita erroneamente, observação atendida e Atas
107 aprovadas por consenso. Seguindo a Pauta iniciou a apresentação do TCC do Técnico Gonçalo com o
108 tema **“Resíduos Sólidos em Serviços de Saúde”**, apresentado na UFRJ e nesse Pleno com objetivo de
109 sensibilizar os gestores sobre o tema que infelizmente é pouco debatido, mas tão importante para a
110 saúde da população. A idéia aqui é fomentar a reflexão e a mudança de atitudes por parte dos gestores
111 municipais sobre a segregação, coleta e destino final adequado dos resíduos das Unidades de Saúde.
112 Seguindo o técnico falou sobre a possibilidade de implantar 01 (um) leito para pacientes com
113 Tuberculose no Hospital Municipal de Confresa, uma vez que a região tem encontrado muitas
114 dificuldades por não ter uma referencia especifica mais próxima, tem municípios que estão
115 encaminhando pacientes para Cuiabá, se tornando dispendioso e caro ao mesmo tempo. O gestor Itamar
116 concorda com a possibilidade desde que siga as normas técnicas e inclusive de manutenção, o técnico
117 ficou de trabalhar com a possibilidade, pesquisando e buscando a legislação pertinente. Disse ainda que
118 chegou a conclusão que não adianta discutir com outro gestor, afinal todos estão no mesmo barco, as
119 dificuldades são as mesmas, as melhorias para um município beneficia a todos, de certa forma. Dando
120 continuidade à pauta, a técnica da Central de Regulação, Rosecléia apresentou a **Avaliação dos**
121 **Exames Citopatológicos** regional da Coleta de Material p/ Exame Citopatológico de Colo Uterino –
122 2013/2014. O quadro demonstrou que houve um decréscimo grande no ano de 2014 na coleta e
123 realização dos exames, em 2013 foram 2.058 (dois mil e cinquenta e oito exames) em contrapartida
123 2014 foram 620 (seiscentos e vinte exames). Em relação a Coleta de Material p/ Exame Citopatológico
124 de Colo Uterino em Mulheres de 25 a 64 anos – em 2013 foram 1619 (mil seiscentos e dezenove), em



SUS

Sistema
Único de

Secretaria de Estado de Saúde



Governo do Mato Grosso

Mais por você

Rua Bela Vista Nº. 222 – Jardim das Palmeiras – CEP: 78.655-000 – Fones: (0**66) 3569-1136/1222 - Fax: 3509-1188



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA REGIÃO BAIXO ARAGUAIA - MT

125 2014 foram 463 (quatrocentos e sessenta e três). Na oportunidade falou sobre o documento que a
126 regional recebeu dos municípios de Água Boa e Nova Xavantina dizendo que não irão mais ser
127 referência para os municípios referenciados, nesse sentido pergunta aos gestores sobre a pactuação, qual
128 dinâmica iremos adotar a partir de agora, considerando o fato dessa suspensão. O secretário Itamar fez
129 alguns contatos com o Laboratório de Barra do Garças, e temos uma lista de Laboratórios em Cuiabá
130 que estão habilitados para receber a região, apesar que a idéia seria referenciar aqui na região, mas
131 enquanto não habilita um Laboratório, fica acordado que a região irá referenciar para Cuiabá
132 **Laboratório Lapat**, no primeiro momento, e caso Barra se disponha, pactuaremos com a mesma,
133 propondo em CIB/MT, o SMS, Itamar se responsabilizou de realizar o contato com o Laboratório
134 Laboclin, que segunda a técnica Cynara esta habilitado e se localiza em Confresa. Em relação à PPI o
135 Calendário pactuado na Resolução 2013, apresenta as datas..... porém tivemos algumas alterações no
136 quadro de profissionais, a técnica Leonor foi transferida e a técnica Carla, uma das responsável pelos
137 encaminhamentos esta de licença saúde, diante da situação estou assumindo e propondo alguns acordos
138 e datas para a próxima PPI. O secretário de Saúde Sr. Itamar falou que é necessária uma discussão mais
139 detalhada, inclusive quer sentar e avaliar com os municípios *in lócus* para readequar a pactuação, a
140 técnica propõe que a avaliação com os gestores seja no decorrer do mês de abril, para realizar o todo o
141 processo de alteração com calma e no mês de maio finalizar a discussão na regional. Seguindo os
142 trabalhos a técnica Eva, apresentou a proposta e os critérios e o compromisso para eleger o município
143 que receberá o recurso financeiro do fundo estadual de saúde do Programa Nacional Telessaúde Brasil
144 Redes para **aquisição de eletrocardiografos** para expansão do telediagnóstico eletrocardiográfico em
145 Mato Grosso, a Secretaria de Estado de Saúde repassará o valor de R\$ 6.500,00 (Seis mil e quinhentos
146 reais) para o município eleito, o qual deverá se responsabilizar em: Adequar a UBS para instalação do
147 equipamento e sua operacionalização; Disponibilizar pessoal de enfermagem para ser treinado para a
148 realização do exame; Estimular os profissionais de saúde das equipes de Atenção Primária à Saúde do
149 município a solicitar Tele consultorias ao Telessaúde Mato Grosso; Estabelecer como meta para cada
150 Unidade de Saúde da Família do município a solicitação de no mínimo 01 teleconsultoria por mês;
151 Estabelecer como meta para cada Unidade de Saúde da Família, uma solicitação mensal de Tele
152 consultoria pelo profissional médico; Garantir horário (tempo protegido) para os profissionais das
153 equipes de saúde da família solicitarem, lerem e avaliarem tele consultorias, assim como para acessar os
154 conteúdos e instrumentos de educação permanente em saúde e qualificação da assistência do
155 Telessaúde; Realizar a aquisição do equipamento no prazo de até 30 dias após o recebimento do

 **Escritório Regional
de Porto Alegre do Norte**



SUS

Sistema
Único de
Saúde



Mato Grosso

Mais por você

Rua Bela Vista Nº. 222 – Jardim das Palmeiras – CEP: 78.655-000 – Fones: (0**66) 3569-1136/1222 - Fax: 3569-1188



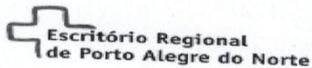
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA REGIÃO BAIXO ARAGUAIA - MT

156 recurso. Quanto os critérios a ser observado são: A distribuição será para um município da região de
157 saúde do estado de Mato Grosso, excluindo a região da Baixada Cuiabana; A população do município
158 da região de saúde terá que ser inferior a dez mil habitantes; O município tem que ter dificuldade de
159 acesso ao município sede da região; O município terá que disponibilizar uma Unidade Básica de Saúde
160 com acesso à Internet e consultório contendo: mesa de exame clínico, computador e impressora; O
161 município terá que ter um Índice de Desenvolvimento Humano – IDH $\leq 0,68$; O município que não
162 possuem eletrocardiógrafo na Atenção Primária à Saúde; Municípios com alta taxa de mortalidade
163 cardiovascular $\geq 100,00$. Após a análise e discussão do Pleno foi eleito o município de Santa
164 Terezinha para receber o recurso. Na continuidade realizamos as **PACTUAÇÕES (RESOLUÇÕES**
165 **CIR/ARAXINGU): I) RESOLUÇÃO CIR ARA/ XINGU Nº 001** de 26 de Fevereiro de 2015. Dispõe
166 sobre o Termo de Recebimento Provisório de Obra referente à Construção do Pólo da Academia da
167 Saúde no município de Santa Cruz do Xingu, localizado na região Araguaia Xingu; **m) PROPOSIÇÃO**
168 **OPERACIONAL CIR – ARA/XINGU Nº 001** de 26 de Fevereiro de 2015. Propõe aprovar o
169 município de Santa Terezinha, localizado na Região de Saúde Araguaia Xingu para receber recurso
170 financeiro do fundo estadual de saúde do Programa Nacional Telessaúde Brasil Redes para aquisição
171 de eletrocardiógrafos digitais e módulos transmissores remotos para expansão do tele diagnóstico
172 eletrocardiográfico na Região de Saúde Araguaia Xingu do Mato Grosso. **PROPOSIÇÃO**
173 **OPERACIONAL CIR ARA/XINGU Nº 002** de 26 de Fevereiro de 2015. Propõe o
174 remanejamento/repactuação de Recursos Financeiros destinados a Assistência de Média e Alta
175 Complexidade do estado de Mato Grosso da Programação Pactuada e Integrada – PPI, para serviços de
176 Diagnóstico Citopatológico do Colo do Útero da Região de Saúde Araguaia Xingu, do estado de Mato
177 Grosso. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada às onze
178 horas e quarenta minutos, eu, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, secretariei esta reunião e lavrei a
179 presente Ata a qual contem 07 (sete) páginas com 183 (cento e oitenta e três) linhas, sem rasuras, e
180 segue assinada por mim, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, que secretaria a 1ª reunião Ordinária
181 da Comissão Intergestores da Região Araguaia Xingu. Assinou essa Ata a diretora do Escritório
182 Regional de Porto Alegre do Norte, Maria Lina Ferreira Marinho, o representante regional do Conselho
183 das Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Mato Grosso, COSEMS o Sr Gentil Dias Neto.

Aparecida de Lourdes Regis de Araújo Aparecida

Maria Lina Ferreira Marinho Regis

Gentil Dias Neto P. Maria Aparecida da Silva



SUS

Sistema Único de

Secretaria de Estado de Saúde



Governo do Mato Grosso

Mais por você

Rua Bela Vista Nº. 222 – Jardim das Palmeiras – CEP: 78.655-000 – Fones: (0**66) 3569-1136/1222 - Fax: 3569-1188



32 temáticas muito relevantes e que os municípios precisam ficar atentos para utilizar essa ferramenta.
33 Falou ainda sobre a Adesão da Campanha de Hanseníase dentro das Escolas, o governo manda todo o
34 material para a realização da campanha, é uma ótima parceria com o PSE, Quanto ao fechamento de
35 dados de Hanseníase e Tuberculose, esta com uma falha grande, os municípios não estão acompanhando
36 ou não estão informando os casos no sistema. Rui falou sobre as campanhas de Vacinas, informou que o
37 Estado não tem alcançando nem 30% da vacina de HPV, neste aspecto pede para que os municípios
38 mantenha atualizado o sistema (SIES) caso contrário o Estado não vai mais receber vacinas uma vez que
39 o ministério acredita que tem estoque. **((PAUTA: a) Aprovação da 1ª Ata da Reunião Ordinária da**
40 **CIR; b) Apresentação– Leishmaniose/Dengue – Téc. Paulo Vigilância em Saúde; c) Apresentação Ação**
41 **Conjunta com DSEI Araguaia (Comunidade Urubu Branco); d) SISPACTO; e) PAREPS; f) NASF**
42 **(município de SJX e PAN); g) CIES- Pesquisa UFMT APROVAÇÃO DA ATA.** Em continuidade aos
43 trabalhos a Secretária Executiva da CIR/ARA/XINGUZ, Aparecida de Lourdes indagou ao plenário, ser
44 consenso a aprovação da Ata da 1ª, Reunião Ordinária da CIR ARA/XINGU realizadas em 26 de
45 fevereiro de 2015. Não houve questionamentos e a 1ª Ata foi aprovada por consenso. Seguindo a Pauta
46 iniciou a apresentação do TCC do Técnico Paulo Masse com o tema “**Leishmaniose/Dengue**”,
47 apresentado na UFRJ e nesse Pleno com objetivo de mapear as áreas de transmissão da Leishmaniose
48 Tegumentar Americana nos municípios da Região de Saúde Araguaia-Xingu, de modo que possa
49 subsidiar o planejamento do controle do agravo na região, bem como promover uma reflexão sobre a
50 temática junto aos gestores da região. Seguindo o Téc. Gonçalo apresentou a ação realizada em parceria
51 com o DSEI Araguaia na Aldeia Urubu Branco, em todas as residências, onde foi realizado rodas de
52 conversas sobre Tuberculose e Hanseníase, abordando os sinais sintomas, modo de transmissão,
53 diagnósticos, exames e tratamento, além de responder duvidas e questionamentos dos participantes.
54 Também contamos com a parceira do município de Confresa (Laboratório e Hospital) onde eram
55 encaminhados os sintomáticos respiratórios para exames de escarros e Raio X de tórax. Após as
56 apresentações, a suplente da coordenadora da CIES Cleunice Tavares, Aparecida de Lourdes apresentou
57 o PAREPS da Região de Saúde Araguaia Xingu Para apreciação e homologação do Pleno. O Plano foi
58 Elaborado pelos integrantes da CIES Ara/Xingu, e técnicos das Secretarias Municipais de Saúde, com
59 base nos Planos Municipais de Saúde (PAMEPS). O Plano foi apreciado pelo Pleno e homologado sem
60 maiores considerações, na sequência irá para a validação junto à área técnica. Ações educativas
61 previstas para os anos de 2015/2016 estarão no anexo desse documento. Seguindo a pauta a Téc.



01 Ata da segunda Reunião Ordinária da **Comissão Intergestores Regional da Região Araguaia Xingu**
02 **do Estado de Mato Grosso**, realizada no dia vinte e nove do mês de Abril do ano de dois mil e quinze,
03 na sala de reunião do ERS/PAN. Após conferência de quorum, a reunião foi aberta às 09h00min e
04 conduzida pela Coordenadora da CIR, Maria Lina Ferreira Marinho e o Representante Regional do
05 COSEMS, Gentil Dias Neto e Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, Secretaria Executiva da CIR
06 Ara/Xingu. No plenário estiveram presentes os seguintes membros: a) Segmento **SES/ERS/PAN** -
07 Cynara Honório de Moraes (ERS/PAN), Eva Batista Alves dos Santos (ERS/PAN), Gonçalo Gomes
08 Souza (ERS/PAN), Rosecleia Francisca de Brito (ERS/PAN) Washington Luiz F. Silva (ERS/PAN) b)
09 **Segmento COSEMS**-Maria Aparecida da Silva SMS/Porto Alegre do Norte, Iramaia Rosana Mantelli
10 P. Marques, suplente SMS/Canabrava do Norte), Itamar P. Freitas SMS/ Confresa, Leandro de Aguiar
11 Coelho SMS/ Santa Terezinha, Mônica Silva Rodrigues SMS/São José do Xingu. Na sequência foi
12 realizado o acolhimento de todos os presentes. Seguindo a coordenadora da CIR recepcionou os
13 professores da UFMT, informando que os mesmos acompanharão a reunião para posterior pesquisa
14 sobre a condução/monitoramento e os encaminhamentos do PAREPS na regional Araguaia Xingu. Após
15 encaminhou com os presentes os **INFORMES**. Iniciando com o representante regional, COSEMS/MT,
16 Sr Gentil-falando sobre a reunião prevista para o dia 05 de maio de 2015, do Grupo Condutor de
17 negociação financeira entre COSEMS e Estado, o COSEMS pede para os municípios fazerem
18 levantamentos dos gastos geral em saúde, demanda reprimida e todas as dificuldades do processo
19 regulatório e encaminhar para subsidiar as discussões. Seguindo a Atenção a Saúde, iniciou com a Téc.
20 Rosecleia, a qual falou sobre a normativa enviada para os municípios quanto ao preenchimento dos
21 formulários de solicitação de exames e consulta, se vier dados incompletos, a Central de Regulação
22 devolverá a ficha para os municípios para atualização. Na continuidade a Téc. Eva falou sobre os
23 Computadores do Telessaúde, os quais estão disponibilizados em Cuiabá no dia 06 de maio de 2015,
24 para os municípios Confresa (03), Canabrava (01), Porto Alegre (02), Santa Cruz do Xingu (01), Vila
25 Rica (02) e Santa Terezinha (01). Continuando a téc. Aparecida falou sobre o monitoramento da
26 Academia da Saúde, o passo a passo foi enviado no email das secretarias para orientar na avaliação as
27 respostas são todas online, o Sr Itamar falou sobre a possibilidade de devolver o recurso, pois não tem
28 interesse na forma que foi habilitada devido o município não ter o espaço e que o município precisa e
29 almeja é a construção com espaço e equipamento. A vigilância em Saúde iniciou com o Téc. Gonçalo, o
30 qual falou sobre a *web aula* no Telessaúde sobre Hanseníase, lembrou que o Telessaúde esta com



32 temáticas muito relevantes e que os municípios precisam ficar atentos para utilizar essa ferramenta.
33 Falou ainda sobre a Adesão da Campanha de Hanseníase dentro das Escolas, o governo manda todo o
34 material para a realização da campanha, é uma ótima parceria com o PSE, Quanto ao fechamento de
35 dados de Hanseníase e Tuberculose, esta com uma falha grande, os municípios não estão acompanhando
36 ou não estão informando os casos no sistema. Rui falou sobre as campanhas de Vacinas, informou que o
37 Estado não tem alcançando nem 30% da vacina de HPV, neste aspecto pede para que os municípios
38 mantenha atualizado o sistema (SIES) caso contrário o Estado não vai mais receber vacinas uma vez que
39 o ministério acredita que tem estoque. **((PAUTA: a) Aprovação da 1ª Ata da Reunião Ordinária da**
40 **CIR; b) Apresentação– Leishmaniose/Dengue – Téc. Paulo Vigilância em Saúde; c) Apresentação Ação**
41 **Conjunta com DSEI Araguaia (Comunidade Urubu Branco); d) SISPACTO; e) PAREPS; f) NASF**
42 **(município de SJX e PAN); g) CIES- Pesquisa UFMT APROVAÇÃO DA ATA.** Em continuidade aos
43 trabalhos a Secretária Executiva da CIR/ARA/XINGUZ, Aparecida de Lourdes indagou ao plenário, ser
44 consenso a aprovação da Ata da 1ª, Reunião Ordinária da CIR ARA/XINGU realizadas em 26 de
45 fevereiro de 2015. Não houve questionamentos e a 1ª Ata foi aprovada por consenso. Seguindo a Pauta
46 iniciou a apresentação do TCC do Técnico Paulo Masse com o tema “**Leishmaniose/Dengue**”,
47 apresentado na UFRJ e nesse Pleno com objetivo de mapear as áreas de transmissão da Leishmaniose
48 Tegumentar Americana nos municípios da Região de Saúde Araguaia-Xingu, de modo que possa
49 subsidiar o planejamento do controle do agravo na região, bem como promover uma reflexão sobre a
50 temática junto aos gestores da região. Seguindo o Téc. Gonçalo apresentou a ação realizada em parceria
51 com o DSEI Araguaia na Aldeia Urubu Branco, em todas as residências, onde foi realizado rodas de
52 conversas sobre Tuberculose e Hanseníase, abordando os sinais sintomas, modo de transmissão,
53 diagnósticos, exames e tratamento, além de responder duvidas e questionamentos dos participantes.
54 Também contamos com a parceira do município de Confresa (Laboratório e Hospital) onde eram
55 encaminhados os sintomáticos respiratórios para exames de escarros e Raio X de tórax. Após as
56 apresentações, a suplente da coordenadora da CIES Cleunice Tavares, Aparecida de Lourdes apresentou
57 o PAREPS da Região de Saúde Araguaia Xingu Para apreciação e homologação do Pleno. O Plano foi
58 Elaborado pelos integrantes da CIES Ara/Xingu, e técnicos das Secretarias Municipais de Saúde, com
59 base nos Planos Municipais de Saúde (PAMEPS). O Plano foi apreciado pelo Pleno e homologado sem
60 maiores considerações, na sequência irá para a validação junto à área técnica. Ações educativas
61 previstas para os anos de 2015/2016 estarão no anexo desse documento. Seguindo a pauta a Téc.

62 Rosecleia apresentou o quadro da Morbidade e Mortalidade da Região Araguaia Xingu a qual favoreceu
63 a reflexão da sistematização do SISPACTO, finalizado a apresentação foi registrado que nenhum Gestor
64 presente iria alterar as metas dos indicadores municipais. Na sequência foi realizada as Apresentações dos
65 Municípios de São José do Xingu e Porto Alegre do Norte com os Projetos para a Implantação do NASF
66 dos municípios citados. São José do Xingu apresentou o Projeto que tem como objetivo implantar o
67 NASF III, para ampliar a resolutividade da Estratégia de Saúde da Família deste município. Quanto ao
68 Projeto de implantação do NASF I em Porto Alegre do Norte tem como principal objetivo; Induzir a
69 ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da Atenção Básica e trabalhar em conjunto com as
70 Equipes de Saúde da Família. Os Projetos foram aprovados pelo Pleno e segue as Homologações através
71 das Proposições abaixo. **PACTUAÇÕES (RESOLUÇÕES E PROPOSIÇÕES CIR/ARAXINGU):**
72 **a) RESOLUÇÃO CIR ARA/XINGU Nº 003 de 29 de Abril de 2015.** Dispõe sobre as Ações do
73 PAREPS, Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde para o ano de 2015, prevista para
74 a Região de Saúde Araguaia Xingu do Estado de Mato Grosso. **b) RESOLUÇÃO CIR ARAGUAIA**
75 **XINGU Nº 004 de 29 de Abril de 2015.** Dispõe sobre pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e
76 Indicadores para os anos de 2015, com vistas ao fortalecimento do planejamento do Sistema Único de
77 Saúde (SUS) no estado de Mato Grosso. Concluindo a Pauta a coordenadora agradece a todos os
78 presentes em especial aos pesquisadores da UFMT e lembra que a tarde a continuidade será com o
79 professores. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada às
80 onze horas e quarenta minutos, eu, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, secretariei esta reunião e
81 lavrei a presente Ata a qual contem 03 (Três) páginas com 85 (oitenta e cinco) linhas, sem rasuras, e
82 segue assinada por mim, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, que secretaria a 1ª reunião Ordinária da
83 Comissão Intergestores da Região Araguaia Xingu. Assinou essa Ata a diretora do Escritório Regional
84 de Porto Alegre do Norte, Maria Lina Ferreira Marinho, o representante regional do Conselho das
85 Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Mato Grosso, COSEMS o Sr Gentil Dias Neto.

Aparecida de Lourdes Regis de Araújo _____

Maria Lina Ferreira Marinho _____

Gentil Dias Neto _____

01 Ata da terceira Reunião Ordinária da **Comissão Intergestores Regional da Região Araguaia Xingu do**
02 **Estado de Mato Grosso**, realizada no dia vinte e nove do mês de Junho do ano de dois mil e quinze, na
03 sala de reunião do ERS/PAN. **Abertura:** Após conferência de quorum, a reunião foi aberta às 13h00min
04 e conduzida pela Coordenadora da CIR, Maria Lina Ferreira Marinho e Aparecida de Lourdes Regis de
05 Araújo, Secretária Executiva da CIR Ara/Xingu. No plenário estiveram presentes os seguintes membros:
06 a) Segmento **SES/ERS/PAN** – Aldo Timóteo (ERS/PAN), Cleunice Tavares de Faria (ERS/PAN),
07 Cynara Honório de Moraes (ERS/PAN), Gonçalo Gomes Souza (ERS/PAN), Edmilson Gonçalves da
08 Silva (ERS/PAN), Conceição Silva Lima (ERS/PAN) e Paulo Masse de Moraes (ERS/PAN). b)
09 **Segmento COSEMS:** Maria Aparecida da Silva SMS/Porto Alegre do Norte, Iramaia Rosana Mantelli
10 P. Marques, suplente SMS/Canabrava do Norte, Leandro de Aguiar Coelho SMS/ Santa Terezinha, e
11 Naiara Piau F. de Andrade, SMS/São José do Xingu. Na sequência foi realizado o acolhimento de todos
12 os presentes, destacando a presença da nova Secretária de Saúde de São José do Xingu, Sr.^a Naira Piau
13 F. de Andrade, a qual substitui a Sr.^a Mônica Silva Rodrigues. Após encaminhou com os presentes os
14 **Informes.** Iniciando com o COSEMS/MT, com a suplente do Secretário de Saúde, Sr Gentil da SMS de
15 Canabrava do Norte e Vice regional, Sr.^a Iramaia que informou sobre a reunião de diretoria dia 01/07 e
16 reunião de CIB dia 02/07/2015. Atenção a Saúde, a Téc. Eva falou sobre o SISCAN, informou que a
17 partir de abril o município de Barra do Garças estará realizando os exames, conforme habilitação e de
18 acordo a Portaria de Nº 21 de Maio de 2015, falou ainda sobre a decisão do município de Água Boa de
19 não realizar os exames das laminas encaminhadas para o laboratório, considerando que já faz muito
20 tempo, nesse sentido os municípios devem se organizar para novas coletas. Informou o Pleno sobre a
21 Oficina que ocorrerá em São Felix do Araguaia na área da Alimentação e Nutrição, que se o município
22 quiser participar será nos dias 28 a 30 de julho, as despesas serão por conta do município, finalizou
23 falando do Telessaude para os gestores colocarem os Computadores para funcionarem e aproveitar todos
24 os mecanismos que o Programa oferece. Vigilância em Saúde. O Téc. Gonçalo informou que o curso de
25 Hanseníase esta previsto para os dias 27 e 28 de julho de 2015, pediu para agilizarem as inscrições para
26 definição de vagas. O Téc. Rui falou sobre as vacinas e alertou os municípios quanto ao Sistema de
27 Informação manter atualizado, caso contrário o município não terá vacinas, mas no Sistema contará com
28 estoque, principalmente o soro antiveneno que esta com problemas de distribuição. A técnica Cynara
29 falou do Curso de Vigiágua que participou em Cuiabá, disse que ficou consternada ao verificar o
30 Sistema e identificar que nossa regional esta totalmente zerada de informações, sendo uma das regiões



31 mais penalizada. Propôs para os Secretários realizar uma Capacitação com os técnicos para tentar
32 reverter à situação que a região se encontra, os gestores presentes concordaram, a data será pactuada
33 com a equipe do nível Central e depois informada. Falou ainda da situação do Laboratório de Vila Rica,
34 o qual é para as análises da água, porém nunca funcionou, a gestora do município de Vila Rica disse não
35 ter interesse em ser referência. Nesse sentido, perguntou aos gestores sobre os encaminhamentos
36 relativos ao laboratório regional, considerando que foi demandado recurso para o município que propôs
37 ser referencia. Porém, enquanto não define a técnica conversou com o município de Água Boa, o qual
38 disse ter condições de ser referencia dessa regional, neste aspecto os secretários devem entrar em
39 contato com o município, para atendimento até resolver a situação. Seguindo, a diretora Maria Lina
40 falou sobre os municípios que não atualizaram o sistema de informação em relação ao Plano Municipal
41 de Saúde e o Relatório Anual de Gestão (RAG), pediu para os gestores estarem atentos. Também
42 apresentou a Planilha para ser construída e/ou feita à correção dos serviços credenciados na região para
43 enviar e subsidiar a construção do Plano de Ação Estadual em Oncologia de Mato Grosso. A téc.
44 Aparecida falou sobre a falta de preservativo na regional, e que os gestores precisam pressionar a
45 Diretora do ERS/PAN para que a mesma possa repassar o problema para a Secretaria de Estado,
46 considerando que não temos carro desde novembro, 2014. **Pauta: a)** Aprovação da 2ª Ata da Reunião
47 Ordinária da CIR; **b)** Apresentação– PMAQ – Téc. Cleunice da Atenção a Saúde); **c)** SISPACTO/Santa
48 Cruz do Xingu; **d)** SISPPi **e)** CIES. **Aprovação da Ata.** Em continuidade aos trabalhos a Secretária
49 Executiva da CIR/ARA/XINGU, Aparecida de Lourdes indagou ao plenário, ser consenso a aprovação
50 da Ata da 1ª, Reunião Ordinária da CIR/ARA/XINGU realizadas em 26 de fevereiro de 2015. Não
51 houve questionamentos e a 1ª Ata foi aprovada por consenso. Seguindo a Pauta a coordenadora do Pleno
52 solicitou que fosse retirada de Pauta a aprovação do SISPACTO do município de Santa Cruz do Xingu,
53 considerando que o Gestor e/ou suplente não compareceram na Reunião. Na sequencia a técnica
54 Cleunice da Atenção a Saúde apresentou o Relatório da Região do PMAQ. No primeiro Ciclo somente
55 os municípios de Confresa e São Jose fizeram a Adesão, na avaliação foram avaliados acima da média,
56 já no segundo ciclo, os demais municípios aderiram. A região foi avaliada de forma positiva, inclusive a
57 técnica apresentou os valores repassados para o município que fizeram a Adesão do Programa,
58 ressaltando a importância do mesmo na melhoria da Atenção a Saúde, pois os recursos recebidos fazem
59 a diferença nas Unidades de Saúde e conseqüentemente na qualidade do atendimento a população. Os
60 valores recebidos na regional por município foram: **Canabrava do Norte** em 2013 recebeu R\$

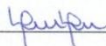
[Assinatura]

[Assinatura]

61 73.320,09 (8.800), em 2014 R\$ 17.300,00 (3.900), totalizando R\$ 90.620,09; **Porto Alegre do Norte**
62 2013 R\$ 39.213,81 (3.400), 2014 R\$ 25.500,00 (5.100), totalizando R\$ 64.713, 81; **Confresa** em 2013
63 R\$ 246.726,95 (12.200), 2014 R\$ 94.500 (19.000), total R\$ 341.226,95 **Santa Cruz do Xingu** 2013 R\$
64 30.071,26 (1.700), em 2014 R\$ 8.500,00 (1.700), total R\$ 38.571,26; **Santa Terezinha** em 2013 R\$
65 77.831,51 (4.400), 2014 R\$ 11.000,00 (2.200), total R\$ 88.831,51; **São José do Xingu** em 2013 R\$
66 47.964,00 (3.400), em 2014 R\$ 29.500,00 (5.900) total R\$ 77.464,00; **Vila Rica**, em 2013 R\$
67 243.725,46 (20.310) em 2014 R\$ 170.000,00 (34.000), totalizando R\$ 413.725,46. Seguindo, a Técnica
68 apresentou a Programação das Atividades da CIES para julho/agosto/setembro, o objetivo da
69 apresentação e garantir a agenda nos municípios, sendo acompanhada e aprovada pelos Gestores. Tem
70 Programado: Reunião ampliada Saúde do Idoso, Roda de Conversa PMAQ/PSE/NASF/Academia da
71 Saúde (8HS), AIDIP- PRÉ-NATAL (24S) e SISAGUA (40 h). Na continuidade foi discutido a
72 Programação Pactuada Integrada (PPI), a secretária executiva, Aparecida falou sobre o calendário
73 trimestral, significa que se foi avaliada e houver alterações precisa ser realizadas nesta reunião. A
74 enfermeira Iramaia questionou, disse que o gestor de Confresa ficou de fazer a Carta de Oferta, e iria *em*
75 *lôcus* para conversar com o gestor, porém não compareceu no município e hoje não teria como fazer
76 nenhuma alteração, falou ainda que tem informações que o município de Confresa esta fazendo Rx
77 somente para sua população, para os demais municípios, não. Nesse sentido tem interesse em tirar Rx de
78 lá. A secretaria de Saúde de PAN, Srª Maria disse que o secretario entrou em contato marcando uma
79 reunião para discutir a pactuação, mas não compareceu, mandando sua esposa no lugar. A secretaria
80 propôs que se fizesse uma reunião para discutir e avaliar as pactuações, pois muitos serviços pactuados
81 não estão sendo realizado, sugeriu pedir ajuda para o COSEMS e Secretaria de Estado. Falou ainda que
82 após a clinica IMED ter sido aberta, o paciente internado precisa realizar todos os exames
83 “obrigatoriamente” na clinica descrita acima, *só serve os laudos da Clinica, antes meu*
84 *eletrocardiograma servia; agora não serve mais*, pediu para verificar o que esta acontecendo, pois o
85 paciente para fazer uma cirurgia de Hérnia tem que gastar R\$ 400,00 (quatrocentos reais) para a
86 realização dos exames. Afirmou estar utilizando muito a regional de Água Boa e Barra do Garças,
87 mesmo não tendo pactuados alguns procedimentos lá. O secretario Leandro falou sobre outra situação
88 grave, a Ortopedia, no entanto não apresentou o problema. A téc. Aparecida justificou que o ERS/PAN
89 esta vivendo um momento delicado com a ausência de alguns técnicos que encaminhavam a discussão
90 da PPI, Carla e Rosecleia, hoje tem somente o técnico Edmilson. Concorda com a sugestão de sentar,

91 estudar analisar as pactuações, temos que entender para poder realizar uma discussão com mais
92 maturidade, mais propriedade, inclusive a diretora do Regional poderia entrar em contato com a equipe
93 da Secretaria e solicitar uma oficina. A enfermeira Iramaia sugeriu que fizesse um levantamento de
94 técnicos que tem conhecimento sobre o assunto e convidar para participar da reunião/oficina, citou, por
95 exemplo, a servidora Jucélia do município de Vila Rica. Por fim a coordenadora agradeceu a presença
96 de todos e finalizou a reunião. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião
97 foi encerrada às dezessete horas, eu, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, secretariei esta reunião e
98 lavrei a presente Ata a qual contem 04 (quatro) páginas com 102 (cento e duas) linhas, sem rasuras, e
99 segue assinada por mim, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, que secretariei a 3ª reunião Ordinária
100 da Comissão Intergestores da Região Araguaia Xingu. Assinou essa Ata a diretora do Escritório
101 Regional de Porto Alegre do Norte, Maria Lina Ferreira Marinho, o representante regional do Conselho
102 das Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Mato Grosso, COSEMS o Sr Gentil Dias Neto.

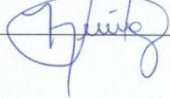
Aparecida de Lourdes Regis de Araújo



Maria Lina Ferreira Marinho



Gentil Dias Neto



01 Ata da quarta Reunião Ordinária da **Comissão Intergestores Regional da Região Araguaia Xingu do**
02 **Estado de Mato Grosso**, realizada no dia vinte do mês de Agosto do ano de dois mil e quinze, na sala
03 de reunião do ERS/PAN. **Abertura:** Após conferência de quorum, a reunião foi aberta às 09h00min e
04 conduzida pela Coordenadora da CIR, Maria Lina Ferreira Marinho, Gentil Dias Neto, representante do
05 COSEMS e Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, Secretaria Executiva da CIR Araguaia/Xingu. No
06 plenário estiveram presentes os seguintes membros: a) Segmento **SES/ERS/PAN** - Cleunice Tavares de
07 Faria (ERS/PAN), Cynara Honório de Moraes (ERS/PAN), Gonçalo Gomes Souza (ERS/PAN),
08 Edmilson Gonçalves da Silva (ERS/PAN), Paulo Masse de Moraes (ERS/PAN), e Rosecleia Francisca
09 de Brito (ERS/PAN). b) **Segmento COSEMS:** Siglia Maria Pereira, suplente da SMS/Porto Alegre do
10 Norte, Gentil Dias Neto SMS/Canabrava do Norte e a suplente Iramaia Rosana Mantelli P. Marques,
11 Rosana de Paula Salvadori e a suplente Monica da Silva SMS/São José do Xingu, Jacira Mendes da Luz
12 Silva, suplente SMS/Confresa, Aristéia Araújo Nóbrega, suplente da SMS/Vila Rica e Ivanilde Teixeira
13 Reis, representando A SMS/Santa Cruz do Xingu. Na sequência foi realizado o acolhimento de todos os
14 presentes, destacando a presença da nova Secretaria de Saúde de São José do Xingu, Sr.^a Rosana, a qual
15 substitui a Sr.^a Naiara Piau. Após o acolhimento encaminhou com os presentes os **Informes**. Iniciando
16 com o COSEMS/MT, Sr Gentil da SMS de Canabrava do Norte, o qual disse não haver informes.
17 Seguindo a Secretaria Executiva Sr.^a Aparecida de Lourdes fez um breve relato da Reunião de CIB do
18 mês de Agosto, a qual participou juntamente com a Diretora Substituta Andréia Barreira. A Senhora
19 Aparecida iniciou os informes falando da importância de participar das Reuniões de CIB, como
20 secretaria de CIR, considerando essas reuniões um aprendizado na condução da dinâmica da CIR. Falou
21 sobre o informe do Secretário de Saúde de Estado, Sr Marco Aurélio Bertulio das Neves, o qual disse
22 que ainda esse ano sai o edital para o concurso do Estado de MT, o técnico Valdelirio parabenizou os
23 municípios no geral que utilizam o Telessaúde, o qual tem sido avaliado como um excelente Programa,
24 principalmente no Telediagnóstico, resolutividade superior a 70%, também foi informado que o recurso
25 para a aquisição do Eletrocardiograma, para os municípios eleitos na CIR, em nossa região Santa
26 Terezinha, não virá o recurso para o município, a Secretaria que irá adquirir e enviar o aparelho, devido
27 o veto da Procuradoria Geral do Estado (PGE), facilitando assim o processo de aquisição e Prestação de
28 Contas. Em relação o Programa *Mais Médico* a Silvia representante do COSEMS falou que participou
29 de um evento em Brasília, onde o mesmo foi muito elogiado e que podemos aguardar que possivelmente
30 teremos o Programa *Mais Especialidade*. Seguindo a Atenção a Saúde a Técnica Rosecleia da Central



**Escritório Regional
de Porto Alegre do Norte**



SUS

Sistema
Único de
Secretaria de Estado de Saúde

31 de Regulção, a qual solicitou aos gestores que na ficha de encaminhamento ter no mínimo 02 (dois)
32 telefones, uma solicitação de Cuiabá, para facilitar o contato com o paciente se houver necessidade de
33 uma correção ou acrescentar algum dado do paciente. A técnica Aparecida informou que o
34 acompanhamento do Hipoclorito neste trimestre será com a técnica Cynara que já trabalha com o
35 sistema VIGIÁGUA, para os municípios encaminhar no e-mail da técnica. Na oportunidade, a técnica
36 solicitou dos municípios faltosos que enviem a planilha de solicitação o mais rápido possível. Informou
37 ainda que o DSEI Araguaia solicitou Hipoclorito, considerando que as Comunidades Indígenas
38 precisam, porém alguns municípios não estavam considerando os indígenas, a orientação que recebemos
39 da técnica da CAF é para acrescentar na planilha, a regional vai colocar uma observação na planilha
40 para o envio, evitando possíveis desgastes. Em relação ao Programa Saúde na Escola (PSE) a técnica
41 Aparecida apresentou um quadro com os recursos previstos na Portaria de 24 de julho de 2015,
42 publicada no Diário Oficial da União com o total de educandos pactuados e o valor do repasse de 20%
43 para as ações iniciais e o restante do recurso no decorrer das ações e alimentação do sistema SIMEC,
44 pediu para os municípios ficarem atentos para garantir o recebimento do recurso. Na oportunidade, a
45 técnica lembrou aos gestores que continua aguardando o Plano da Campanha contra as Hepatites,
46 somente as secretarias de Saúde de Confresa e São José do Xingu enviaram os demais municípios não
47 estão trabalhando na campanha? Seguindo a técnica da Atenção a Saúde Cleunice informou ao Pleno
48 que encaminhou no e-mail das Secretarias, a Portaria 1.024 de julho de 2015 que **Define a forma de**
49 **repasso dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC)** da União para o cumprimento
50 do piso salarial profissional nacional dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e do Incentivo
51 Financeiro para fortalecimento de políticas afetas à atuação dos ACS, de que tratam os art. 9º-C e 9º-D
52 da Lei nº 11.350, de 05 de outubro de 2006. Falou ainda para ficarem atentos quanto à alimentação do
53 Sistema de Informação, pois o município poderá ficar penalizado com cortes no recurso. A enfermeira
54 Aristeia questionou o sistema E-SUS, disse que há uma confusão a qual prejudica o município, pois fica
55 entre E-Sus/SIAB, essa situação muitas vezes não é culpa do município, mas do próprio ministério. A
56 técnica também falou sobre a Portaria GM n. 1034 que redefine a estratégia para ampliação do acesso
57 aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos de Média Complexidade, no âmbito do Sistema Único de Saúde
58 (SUS) para o exercício de 2015, sendo essa específica para Confresa que realiza as cirurgias. **Vigilância**
59 **em Saúde**, o técnico Gonçalo falou sobre a Campanha da Hanseníase e Tracoma, lembrou que continua
60 aguardando o Planejamento das Secretarias, lembrou que chegou a medicação para a campanha. Falou



61 ainda da carreta da NOVART que poderá vir para os municípios prioritários Porto Alegre do Norte,
62 Confresa e Vila Rica, em parcerias, o município que tiver interesse entrar em contato com o pessoal do
63 ministério. O técnico Rui falou sobre as vacinas e a falta de algumas especificamente, dentre elas a
64 antiveneno, anti-rábica, a Enfª Aristeia falou que no município de Vila Rica deu um surto de raiva e as
65 pessoas acham que tem que vacinar todos em volta, a mesma já informou que não tem vacinas para
66 todos, mesmo assim vão ao prefeito para tumultuar. Ao contrário a vacina de HPV tem muita no
67 município, porém as adolescentes não querem tomar, e as mães deixam livres, foi até na rádio para
68 alertar a população jovem para a situação descrita. O técnico Paulo falou sobre a campanha antirábica
69 animal, já encaminhou o Plano estadual no e-mail das secretarias, porém as vacinas ainda não chegaram,
70 acredita que a campanha será alterada, considerando que o início, estava previsto para o dia 01/09 até o
71 dia 01 de novembro, lembrou ainda que esta aguardando os Planos municipais para a Campanha, falou
72 ainda da Portaria 1025/2015 que define o quantitativo máximo de Agentes de Combate às Endemias
73 (ACE) passível de contratação com o auxílio da Assistência Financeira Complementar (AFC) da União,
74 de acordo com os parâmetros e diretrizes estabelecidos no art. 2º do Decreto nº8.474, de 22 de junho de
75 2015. A técnica Cynara convidou os gestores para fazer o cadastro para a retirada da medicação de
76 receituário azul, dizendo que somente o secretário faz a retirada ou através de procuração do mesmo,
77 solicitou ainda aos secretários para agilizarem o cadastro das farmácias básica, regularizando na VISA,
78 caso contrário poderão ser penalizados com multas, de responsabilidade do gestor. Lembrou que alguns
79 municípios estão sem informação, somente SMS/Confresa esta regularizada e atualizada, quanto ao
80 Sistema da Vigilância Sanitária (SVS), perguntou para os municípios se estão operacionalizando,
81 utilizando o Sistema, a Enfª. Aristéia falou a respeito do Sistema, que é muito bom, mas ainda tem
82 muitas interferências externas, principalmente de políticos. Iramaia, enfermeira de Canabrava do Norte,
83 questionou a postura do Escritório/técnico que fez orientação a população, em relação às atribuições da
84 VISA municipal, houve um caso em que teve que ligar no ERS/PAN junto com o usuário para desfazer
85 o equívoco, quando a técnica responsável Cynara estava de férias. **Devolutiva** Saúde do Homem
86 (Projeto) as Técnicas Aparecida falou sobre a informação que obteve em relação aos Projetos, disse que
87 no Estado de Mato Grosso, somente o município de General Carneiro foi contemplado, teve seu projeto
88 aprovado, os demais aguarda posicionamento do MS. Quanto ao PMAQ, Cleunice falou que estava
89 prevista a oficina para a primeira quinzena de setembro, no entanto na data referida haverá uma
90 capacitação do Programa em Cuiabá impossibilitado a realização da mesma, inclusive tem uma
78 caso contrário poderão ser penalizados com multas

91 demanda para ser apreciada e indicada pelo Pleno. A técnica Rosecleia falou sobre a dúvida apresentada
92 na reunião anterior em relação aos Exames – Risco Cirúrgico – Hospital Municipal de Confresa (HMC),
93 informou que entrou em contato com a Juliana no Consórcio e a mesma informou que estão realizando
94 consultas de cardiologia, a qual poderá ser utilizada também para avaliação do risco cirúrgico. Neste
95 sentido, os municípios poderão agendar na Central de Regulação, evitando assim maiores transtornos,
96 disse ainda que no Consórcio voltará a especialidade do Cirurgião Geral, a idéia é fazer uma lista básica
97 de exames para facilitar os encaminhamentos direcionados as cirurgias, a Diretora do HMC, Srª Jacira
98 falou que os exames (risco cirúrgico) ficam a critério do paciente e/ou município, o HMC não direciona
99 clínica, o médico não é daqui e não tem referências e/ou contato com clínicas, vem para as cirurgias.
100 Seguindo, Cynara responsável pelo Programa Nacional de Vigilância da Qualidade da Água para
101 Consumo Humano (**Vigiagua**), falou da capacitação proposta do VIGIAGUA, que infelizmente não tem
102 datas para a realização do curso, mas se propôs capacitar o técnico do município individualmente, se o
103 gestor assim preferir. Após passou-se a apresentar a **Pauta: a) Aprovação da 3ª Ata da Reunião**
104 **Ordinária da CIR; b); Apresentação SISPPI; c) Plano Oncológico do Estado de Mato Grosso d)**
105 **SISPPI e) Apresentação do Consolidado de Participação da Comissão (CIR); e) SISPACTO – SCX; f)**
106 **Resolução Nº 071; g) CIES/PAREPS. Aprovação da Ata.** Em continuidade aos trabalhos a Secretária
107 Executiva da CIR/ARA/XINGU, Aparecida de Lourdes indagou ao plenário, ser consenso a aprovação
108 da Ata da 3ª, Reunião Ordinária da CIR/ARA/XINGU realizadas em 26 de fevereiro de 2015.
109 **Apresentação:** Dando sequência à pauta o técnico Gonçalo apresentou o Plano Estratégico para
110 Enfrentamento da Hanseníase do Estado de Mato Grosso. A finalidade é conhecer e discutir o Plano,
111 pois vai haver um evento em Cuiabá, onde será assinado o Termo de Compromisso para o
112 enfrentamento da Hanseníase, no dia 25 de setembro, nesse aspecto é importante que os gestores tomem
113 conhecimento do Projeto para orientar os prefeitos. Quanto à implantação dos serviços de referência
114 (média complexidade e controle de qualidade dos exames de baciloscopia) nas macrorregiões sob
115 gestão municipal, sendo que a nossa região terá como referencia o município de Água Boa. Foram
116 feitas sugestões de redação do Plano, ficando sob a responsabilidade do técnico para encaminhar para
117 o grupo de condução. A técnica Cleunice fez uma reflexão sobre a proposta no Plano e demais
118 referências direcionadas para o município de Água Boa, considerando que essa região (Araguaia
119 Xingu) tem uma população superior e com mais dificuldades de logísticas, assistência etc
120 infelizmente estamos perdendo espaço para outras regionais, com isso a população esta ficando



Escritório Regional
de Porto Alegre do Norte



SUS

Sistema
Único de
Secretaria de Estado de Saúde

110 Enfrentamento da Hanseníase do Estado de Mato Grosso



121 desassistida, principalmente em relação aos serviços de saúde, nesse sentido os gestores, secretários
122 e prefeitos precisam se unir numa discussão política, com as autoridades competentes, apresentando
123 nossa realidade, inclusive da dificuldade que os municípios tem de ofertar serviços de saúde, seja
124 ele de média ou alta complexidade. A técnica Aparecida, complementou dizendo que a região
125 precisa ser fortalecida, e que para isso precisamos pensar mais na coletividade, compartilhar os
126 problemas e soluções, assim como garantir a presença nas reuniões como forma de fortalecimento.
127 Talvez assim possamos caminhar em direção a regionalização, efetivando a construção das redes de
128 serviços. Na oportunidade a técnica apresentou o Consolidado de Participação nas Reuniões
129 Ordinárias da CIR Araguaia Xingu nos anos de 2013/2014, nesse quadro é possível observar que o
130 número de participação dos gestores tem diminuído e conseqüentemente o número de pactuações
131 também, não foi considerado nesse consolidado, a participação dos suplentes, como por exemplo,
132 essa reunião contou somente com 02 (dois) gestores, os demais eram suplente. A suplente do
133 município de Vila Rica, Aristeia propôs pensar em um Evento com a presença de todos os gestores
134 prefeitos e secretários, com temas voltados para a regionalização e sua importância, incluindo um
135 estudo dos indicadores dos municípios, hoje a maioria baixo, enfim apresentando a importância da
136 participação e da coletividade, já que tem muitos secretários que não participam da Comissão e
137 muitos ficam alheios as discussões da política de saúde, sendo consenso de todos os presentes, fazer
138 uma Reunião de CIR, preferencialmente no mês de outubro com todos os gestores, secretários e
139 prefeitos, incluindo os Conselhos Municipais e até os políticos presentes na região. Seguindo a Pauta
140 a técnica Rosecleia apresentou a contextualização da política da Programação Pactuada e Integrada,
141 considerando a rotatividade de gestores e o desconhecimento dos mesmos a respeito do assunto
142 abordado, neste aspecto, dentre outros, a PPI tem por objetivo *organizar a rede de serviços*, dando
143 transparência aos fluxos estabelecidos e definir, a partir de critérios e parâmetros pactuados, os limites
144 financeiros destinados à assistência da população própria e das referências recebidas de outros
145 municípios. Após a discussão, pactuou com os o municípios o calendário de oficinas sobre o assunto,
146 bem como a avaliação individual com todos os gestores, fechando a proposta nesse desenho: São José
147 do Xingu, 14/09/2015; Porto Alegre do Norte 16/09/2015; Canabrava do Norte 15/09/2015; Santa Cruz
148 do Xingu 16/09/2015; Santa Terezinha 17/09/2015; Vila Rica 18/09/2015; Confresa 21/09/2015;
149 Consolidado 22/09/2015; Reunião CIR - Aprovação 23/09/2015. Na sequência a apresentou a discussão
150 do Plano Estadual da Oncologia, a partir de uma reunião que a profissional participou em Cuiabá. O

151 *Plano de Atenção Oncológica* do Estado de Mato Grosso servirá de base para estruturação das
152 respectivas linhas de cuidado, que são a forma sugerida para organização da Rede de Atenção às Pessoas
153 com Doenças Crônicas. A orientação é reunir todos os municípios e construir que temos e o que
154 precisamos - Eixos prioritários: Promoção e Prevenção da Saúde; Assistência; Educação Permanente;
155 Sistemas logísticos (planejamento das necessidades de transporte sanitário, Sistemas de Informação
156 como SISCAN, RHC, RCBP) e Regulação. Finalizando a apresentação pactuando uma reunião com
157 todos os municípios para o dia 26 de agosto a partir das 08h30min, no ERS/PAN, com o objetivo de
158 elaborar nossa proposta/contribuição para o Plano Estadual. Quanto às demandas da CIES a coordenadora
159 Cleunice informou a todos que o Curso do AIDPI foi cancelado, e não temos previsão de datas,
160 considerando que a Escola de Saúde Pública esta com problemas de orçamento e cancelou todas as
161 capacitações programadas. Também falou da oficina do PMAQ e da escolha do município que irá
162 participar juntamente com o Escritório nesse evento em Cuiabá. A enfermeira Siglia defendeu o
163 município Porto Alegre do Norte, considerando as avaliações do Programa pelo MS, sendo o segundo
164 melhor avaliado no Estado, nesse sentido, deveria representar a região no encontro, não houve objeção,
165 foi consenso do Pleno. Em relação às Oficinas da PPI, propôs que utilizasse o recurso em conta da
166 Comissão de Ensino e Serviço (CIES) de Canabrava do Norte, para custear os almoços dos profissionais
167 presentes, não houve objeções. **Pactuações (Resoluções e Proposições).** A secretaria da CIR informou
168 a todos que houve um equívoco e foi elaborada uma Resolução aprovando o PAREPS 2015/2016,
169 porém a orientação é que seja elaborado uma proposição para CIB, a qual vai analisar junto com a área
170 técnica e Resolver aprovar a nível Estadual. Nesse aspecto estamos **cancelando** a RESOLUÇÃO CIR
171 ARA/XINGU Nº 003 de 29 de Abril de 2015. Dispõe sobre as Ações do PAREPS, Plano de Ação
172 Regional de Educação Permanente em Saúde para o ano de 2015, prevista para a Região de Saúde
173 Araguaia Xingu do Estado de Mato Grosso. E colocando para aprovação. **a) PROPOSIÇÃO**
174 **OPERACIONAL CIR ARAGUAIA XINGU Nº 005 de 20 de Agosto de 2015.** Propõe as Ações do
175 Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde (PAREPS) para o ano de 2015/2016,
176 previsto para a Região de Saúde Araguaia Xingu do Estado de Mato Grosso. **b) RESOLUÇÃO CIR**
177 **ARAGUAIA XINGU Nº 006 de 20 de Agosto de 2015.** Dispõe sobre aprovação do Relatório Anual de
178 Gestão- RAG 2014, do Município de São José do Xingu, situado na Região de Saúde Araguaia Xingu
179 do Estado de Mato Grosso. **c) RESOLUÇÃO CIR ARAGUAIA XINGU Nº 005 de 29 de Junho de**
180 **2015.** Dispõe sobre pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores, para o município de Santa

[Handwritten signature]

181 Cruz do Xingu, no ano de 2015, com vistas ao fortalecimento do planejamento do Sistema Único de
182 Saúde (SUS) no estado de Mato Grosso. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando
183 cumprida, a reunião foi encerrada às doze horas, eu, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, secretariei
184 esta reunião e lavrei a presente Ata a qual contem 07 (sete) páginas com 189 (cento e oitenta e nove)
185 linhas, sem rasuras, e segue assinada por mim, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, que secretariei a
186 4ª reunião Ordinária da Comissão Intergestores da Região Araguaia Xingu. Assinou essa Ata a diretora
187 do Escritório Regional de Porto Alegre do Norte, Maria Lina Ferreira Marinho, o representante regional
188 do Conselho das Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Mato Grosso, COSEMS o Sr Gentil
189 Dias Neto.

Aparecida de Lourdes Regis de Araújo *[assinatura]*

Maria Lina Ferreira Marinho *[assinatura]*

Gentil Dias Neto *[assinatura]*

Aparecida de Lourdes Regis de Araújo

Maria Lina Ferreira Marinho



01 Ata da quinta Reunião Ordinária da **Comissão Intergestores Regional da Região Araguaia Xingu do**
02 **Estado de Mato Grosso**, realizada no dia vinte e oito do mês de setembro do ano de dois mil e quinze,
03 na sala de reunião do ERS/PAN. **Abertura:** Após conferência de quorum, a reunião foi aberta às
04 09h00min e conduzida pela Coordenadora da CIR, Maria Lina Ferreira Marinho, Gentil Dias Neto,
05 representante do COSEMS e Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, Secretaria Executiva da CIR
06 Araguaia/Xingu. No plenário estiveram presentes os seguintes membros: a) Segmento **SES/ERS/PAN** -
07 Cleunice Tavares de Faria (ERS/PAN), Cynara Honório de Moraes (ERS/PAN), Gonçalo Gomes Souza
08 (ERS/PAN), Edmilson Gonçalves da Silva (ERS/PAN), Paulo Masse de Moraes (ERS/PAN), e
09 Rosecleia Francisca de Brito (ERS/PAN). b) **Segmento COSEMS:** Maria Aparecida da Silva
10 SMS/Porto Alegre do Norte, Gentil Dias Neto SMS/Canabrava do Norte e a suplente Iramaia Rosana
11 Mantelli P. Marques, Rosana de Paula Salvadori SMS/São José do Xingu, Itamar Pinheiro Freitas,
12 SMS/Confresa, Surami Moreira Moraes da SMS/Vila Rica e Ivete Carvalho Rempel, SMS/Santa Cruz
13 do Xingu. Na sequência foi realizado o acolhimento de todos os presentes, destacando a presença da
14 nova Secretaria de Saúde de Santa Cruz do Xingu, Sr.^a Ivete. Seguindo deu início aos **Informes**.
15 Iniciando com o os informes do COSEMS/MT, pelo representante Regional, Sr Gentil, o qual disse não
16 haver informes, pois não havia participado da última CIB, porém a coordenadora Iramaia o substituiu na
17 reunião de CIB, a mesma falou sobre o grupo de trabalho, municípios e Secretaria para estudar e rever o
18 fluxo da Portaria da Assistência Farmacêutica, falou sobre o recurso destinado a alta e média
19 complexidade destinado ao município de Barra do Garças, considerando o argumento da gestora que são
20 Macro região e atende as Micro Araguaia, Água Boa e São Feliz do Araguaia, porém não conversou
21 com as regiões e não pactuou nenhum serviço. A Portaria 836, DE 10 de setembro de 2015 Remaneja o
22 limite financeiro anual referente à assistência de média e alta complexidade hospitalar e ambulatorial do
23 Estado do Mato Grosso, não houve demanda e nem pactuação regional. Na sequência, a técnica Atenção
24 a Saúde Cleunice falou sobre a adesão do PMAQ 3º ciclo, prevista para o próximo mês, porém o CNES
25 precisa estar atualizado, pois depende dessa regularização a adesão das equipes, não havendo mais
26 informes para o momento, segue para a **Pauta:** a) Aprovação da 4ª Ata da Reunião Ordinária da CIR;
27 b); PQA-VS; c) CIES d) SISPPi; e) Plano de Contingência da Dengue; f) SISPNi; g) CDGSUS.; h)
28 Projeto Emenda Parlamentar Proposta Nº 04441.389000/1150-05 Hospital Municipal de
29 Confresa/Aquisição de Equipamentos/Material Permanente no valor de R\$ 150.017,00; i) Projeto
30 reunião de CIB, a mesma falou sobre o grupo de

31
32 Emenda Parlamentar Proposta Nº 13963.182000/1150-01.Hospital Municipal de Confresa/Aquisição de
33 Equipamentos/Material Permanente no valor de R\$ 149.930,00. **Aprovação da Ata.** Em continuidade
34 aos trabalhos a Secretária Executiva da CIR/ARA/XINGU, Aparecida de Lourdes indagou ao plenário,
35 ser consenso a aprovação da Ata da 4ª, Reunião Ordinária da CIR/ARA/XINGU realizadas em 28 de
36 setembro de 2015. **Apresentação:** Dando sequência à pauta o técnico Paulo apresentou o **Programa de**
37 **Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS)**, o plano objetiva induzir o
38 aperfeiçoamento das ações de vigilância em saúde no âmbito municipal e estadual, o incentivo
39 Financeiro no valor anual correspondente a 20% PFVS – transferência fundo a fundo, desde que se
40 alcancem os indicadores descritos na Portaria Nº 1.241, de 20 de Agosto de 2015, a qual divulga o
41 resultado da Fase de Avaliação do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-
42 VS) de 2014 e os valores a serem transferidos aos Estados, Distrito Federal e Municípios que aderiram
43 ao Programa. O Município de Canabrava do Norte, alcançou 03 das metas pactuadas para o ano de
44 2013, já em 2014 somente 01, recebeu R\$ 4.500,79. Confresa em 2013 alcançou 03 metas e em 2014,
45 04, recebeu R\$ 12 696,61. Porto Alegre do Norte em 2013 alcançou 05 metas já em 2014, 02, recebeu o
46 valor de 10.102,69. Santa Terezinha alcançou 06 metas em 2013 e em 2014, 03 recebeu R\$ 9.874,84.
47 Santa Cruz do Xingu em 2013 alcançou 04 metas e em 2014 01, recebeu 2.990,71. São Jose do Xingu
48 no ano de 2013 alcançou 04 metas em 2014 aumentou para 05, recebeu o valor de R\$ 6.464,52 e Vila
49 Rica alcançou em 2013 05, no ano de 2014 06, recebeu R\$ 15.626,86, a demonstração do quadro de
50 metas e valores teve o objetivo de refletir sobre os dados e ações que o município poderá intensificar
51 para o próximo ano, avaliando as dificuldades encontradas para o alcance da metas pactuadas.
52 Finalizando a apresentação, o técnico falou sobre a incidência da Dengue na Região de Saúde, e sobre a
53 elaboração e fluxo do Plano de Contingência da Dengue. O fluxo pactuado com os gestores foi: A SMS
54 encaminha para o ERS/PAN, para avaliação e orientação aos municípios, se necessidade houver.
55 Finalizado o processo, o Escritório/técnico elabora parecer técnico, envia para o município, que passa no
56 o Plano no Conselho Municipal de Saúde, após encaminha para a CIR com Resolução e cópia da Ata da
57 reunião, Finalizado o fluxo, o Regional envia para a Vigilância em Saúde, a cópia do Plano e as
58 Resoluções pactuadas na CIR, o prazo máximo para essa pactuação é dia 17 de novembro de 2015. Na
59 sequência, o Gestor de Confresa apresentou a Proposta do Projeto Emenda Parlamentar Proposta Nº
60 04441.389000/1150-05 Hospital Municipal de Confresa/Aquisição de Equipamentos/Material
no ano de 2013 alcançou 04 metas em 2014 aumentou para 05, recebeu o valor de R\$ 6.464,52 e Vila Rica alcançou em 2013 05, no ano de 2014 06, recebeu R\$ 15.626,86, a demonstração do quadro de metas e valores teve o objetivo de refletir sobre os dados e ações que o município poderá intensificar para o próximo ano, avaliando as dificuldades encontradas para o alcance da metas pactuadas. Finalizando a apresentação, o técnico falou sobre a incidência da Dengue na Região de Saúde, e sobre a elaboração e fluxo do Plano de Contingência da Dengue. O fluxo pactuado com os gestores foi: A SMS encaminha para o ERS/PAN, para avaliação e orientação aos municípios, se necessidade houver. Finalizado o processo, o Escritório/técnico elabora parecer técnico, envia para o município, que passa no o Plano no Conselho Municipal de Saúde, após encaminha para a CIR com Resolução e cópia da Ata da reunião, Finalizado o fluxo, o Regional envia para a Vigilância em Saúde, a cópia do Plano e as Resoluções pactuadas na CIR, o prazo máximo para essa pactuação é dia 17 de novembro de 2015. Na sequência, o Gestor de Confresa apresentou a Proposta do Projeto Emenda Parlamentar Proposta Nº 04441.389000/1150-05 Hospital Municipal de Confresa/Aquisição de Equipamentos/Material



61 Permanente no valor de R\$ 150.017,00; i) Projeto Emenda Parlamentar Proposta Nº
62 13963.182000/1150-01.Hospital Municipal de Confresa/Aquisição de Equipamentos/Material
63 Permanente no valor de R\$ 149.930,00. Sendo a proposta pactuada pelo Pleno da CIR. Dando
64 continuidade a coordenadora da CIES, Cleunice apresentou a **Agenda de Compromisso**, elaborada na
65 reunião da CIES para pactuação dos compromissos firmados com os municípios das ações previstas. 1)
66 Revisão do Plano de contingência da dengue até 17/10/2015; 2) Discussão do contrato de alcance de
67 meta com os trabalhadores; 3) Discussão das metas e avaliação do PQA-VS com equipe de AB e VS; 4)
68 Implantação de espaço de negociação de trabalhadores e gestão; 5) Ampliar o compromisso da gestão
69 com o PMAQ; 6) Ampliar as especialidades do CISAX (oftalmologia e endocrinologista); 7) PSE –
70 Maior resolutividade e agilizar o Agendamento de Consultas; 8) Sistema de Informação (qualificação e
71 valorização dos TI); 9) Socialização dos resultados das equipes/municípios (PMAQ); 10) Implantação do
72 e- SUS. Na oportunidade, a técnica lembrou aos Gestores da data do curso de **“Curso de Atendimento
73 Pré-Hospitalar –APH”- Capacitação para socorristas**. Em parceria com a 4ª Companhia
74 Independente do Corpo de Bombeiros Militar de Nova Xavantina, nos dias 26 a 30 de outubro de 2015.
75 Seguindo a técnica da Central de Regulação, Rosecleia apresentou a planilha da Programação Pactuada
76 Integrada – PPI descreveu e detalhou todas as alterações efetuadas pelos municípios, sendo que a mesma
77 consta no anexo único desta Ata e seguirá em forma de Proposição para a área técnica e CIB. Na
78 sequência a gestora de São José do Xingu apresentou o primeiro desenho do Projeto para o Hospital de
79 Pequeno Porte – HPP, para conhecimento do Pleno e ciência. A **justificativa** para a implantação de um
80 hospital em São José do Xingu segue a premissa da necessidade de proporcionar atendimento de
81 qualidade e resolutivo à população, como também de criar a possibilidade de diagnóstico rápido e
82 preciso dentro do município e proporcionar ainda às gestantes a tranquilidade de ter seus filhos na cidade
83 onde residem, sem a necessidade de terem que se deslocar 200 Km em uma ambulância, em estradas
84 péssimas, colocando sua vida, muitas mulheres em trabalho de parto, deram a luz dentro da ambulância
85 e no meio da estrada sem o acompanhamento necessário. O trabalho/ Projeto foi apreciado pelo Pleno,
86 porém ainda aguarda normatização técnica e parecer para ser encaminhado para aprovação do
87 financiamento da CIB. Seguindo, foi encaminhada a discussão sobre o Curso CDG - SUS, a proposta é
88 escolher um município da região de saúde para receber o curso, considerando que alguns municípios já
89 tiveram o curso, sendo eles Confresa e Porto Alegre. Todos os municípios presentes manifestaram
90



91 interesse em receber o curso, porém acordaram que a melhor dinâmica de escolha seria realizando o
92 sorteio, nesse sentido o município de São José do Xingu foi eleito para o CDG-SUS. Nada mais havendo
93 para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada às doze horas e quinze minutos, eu,
94 Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, secretariei esta reunião e lavrei a presente Ata a qual contem 04
95 (quatro) páginas com 99 (noventa e nove) linhas, sem rasuras, e segue assinada por mim, Aparecida de
96 Lourdes Regis de Araújo, que secretariei a 5ª reunião Ordinária da Comissão Intergestores da Região
97 Araguaia Xingu. Assinou essa Ata a diretora do Escritório Regional de Porto Alegre do Norte, Maria
98 Lina Ferreira Marinho, o representante regional do Conselho das Secretarias Municipais de Saúde do
99 Estado de Mato Grosso, COSEMS o Sr Gentil Dias Neto.

Aparecida de Lourdes Regis de Araújo

Maria Lina Ferreira Marinho

Gentil Dias Neto

01 Ata da sexta Reunião Ordinária da **Comissão Intergestores Regional da Região Araguaia Xingu do**
02 **Estado de Mato Grosso**, realizada no dia treze de novembro do ano de dois mil e quinze, na sala de
03 reunião do ERS/PAN. **Abertura:** Após conferência de quorum, a reunião foi aberta às 09h00min e
04 conduzida pela Coordenadora da CIR, Maria Lina Ferreira Marinho e Aparecida de Lourdes Regis de
05 Araújo, Secretária Executiva da CIR Araguaia/Xingu. No plenário estiveram presentes os seguintes
06 membros: a) Segmento **SES/ERS/PAN** - Cynara Honório de Moraes (ERS/PAN), Eva Santos
07 (ERS/PAN), Gonçalo Gomes Souza (ERS/PAN), Edmilson Gonçalves da Silva (ERS/PAN), Paulo
08 Masse de Moraes (ERS/PAN), e Rosecleia Francisca de Brito (ERS/PAN). b) **Segmento COSEMS:**
09 Maria Aparecida da Silva SMS/Porto Alegre do Norte, Iramaia Rosana Mantelli P. Marques, suplente
10 do gestor municipal de Canabrava do Norte, Jacira Mendes da Luz Silva, suplente SMS/Confresa e
11 Reginaldo, coordenador da Vigilância em Saúde, Surami Moreira Moraes da SMS/Vila Rica e a técnica
12 administrativa Ercilane e Leandro Aguiar Coelho da SMS/Santa Terezinha. Na sequência foi realizado o
13 acolhimento de todos os presentes. Seguindo deu início aos **Informes**. Iniciando os informes do
14 COSEMS/MT, o qual não se fez presente, porém a coordenadora Iramaia falou que a informação que
15 tinha era que no dia 17 de novembro haveria uma Oficina sobre o tema Hospital de Pequeno Porte, HPP.
16 A Atenção a Saúde a técnica Aparecida falou e lembrou a **I Mostra da Região Araguaia Xingu**, disse
17 que o convite ficará pronto na próxima semana e que encaminhará para todos os municípios, reforçou a
18 com os gestores a importância da participação dos profissionais no evento com trabalhos e experiências
19 exitosas dos municípios a mostra é nossa, então a participação de todos é essencial para a Mostra ser um
20 sucesso. Em relação ao PSE lembrou que os municípios são tem até o dia 30 de novembro para a
21 inserção dos dados no e-SUS e SIMEC, disse que infelizmente não tem acesso ao sistema e que não
22 pode ajudar muito, porém os municípios já tem a vivência anterior, então ficará mais fácil. Seguindo,
23 informou aos gestores que chegaram preservativos, lembrando que dezembro é o mês da Campanha de
24 combates as DSTs AIDS e na oportunidade, os gestores levassem preservativos masculinos, femininos,
25 e gel para a campanha, falou também que a técnica Andréia da administração do ERS/PAN pediu para
26 que os gestores os procurassem após a reunião, geralmente tem material e documentos para ser
27 entregues. A Técnica Eva falou sobre DN e DO, tem municípios que não estão informando, digitando e
28 podemos ficar sem material. A coordenadora Iramaia da SMS/CBN) pediu para registrar em Ata que
29 algumas dificuldades dos municípios, agrava mais porque o Escritório/Estado não está dando suporte na

30 operacionalização de alguns Sistemas de Informações, a diretora Maria Lina falou que irá tomar providências
31 para minimizar o problema, apesar do quadro de funcionários estar reduzido, o que dificulta o
32 atendimento a todas as demandas municipais. Quanto ao Telessaúde a técnica esta aguardando o retorno
33 das informações solicitadas via e-mail. O Sr Leandro SMS/STZ falou que o município está muito
34 animado com o sistema, devido à internet ser lenta, a equipe grava os Programas para assistir em
35 momentos oportunos. Foi disponibilizado um horário para os médicos para avaliar os encaminhamentos
36 das consultas e se possível fazer a Teleconsultoria com os especialistas do Programa objetivando
37 diminuir os encaminhamentos da TFD. O técnico Gonçalo perguntou para os gestores se os mesmos tem
38 dados de quantos Teleconsultas o município realizou em 2015, não houve respostas, mas foi lembrado
39 que os municípios precisam de oficinas para facilitar a operacionalização do Sistema e estão aguardando
40 a equipe do Telessaúde nas Unidades. Seguindo com a Vigilância em Saúde, com o técnico Gonçalo, o
41 qual lembrou a todos os gestores que o ano esta terminando e se faz necessário o fechamento do Sistema
42 de Informações dos agravos Tuberculose e Hanseníase, ele estará acompanhando periodicamente e
43 cobrando também. Paulo apresentou os dados municipais da anti-rábica, disse que a informação esta
44 disponível para qualquer cidadão no sistema, a cobertura esta baixa na região e teme faltar vacinas,
45 considerando que se entende pelos números, que as doses ainda não foram utilizadas. Os gestores
46 justificaram e disseram que irão agilizar a inserção dos dados. **Pauta: a)** Aprovação da 5ª Ata da
47 Reunião Ordinária da CIR; **b)** Apresentação CRR- Mamografia/Fluxo; **c)** Apresentação e aprovação do
48 Plano de Contingência da Dengue; **d)** CCU - Pactuação de Logística; **e)** CER - Pactuação Barra; **f)**
49 Qualicito - Reabilitação do Laboratório Municipal Dr. Arnulfo da Cunha Coutinho - BG; **g)** Conclusão
50 de Obras de 02 UBS – Vila Rica.; **h)** Projeto Proposta de Aquisição de Equipamento (Emenda
51 Parlamentar Senador Blairo Maggi) Canabrava do Norte; **i)** Conclusão de Obra das Academias de Saúde
52 Intermediária e Ampliada de Canabrava do Norte; **j)** Ordem de Início de Serviço da construção da Unidade
53 de saúde da Família II Canabrava do Norte; **l)** Conclusão de Obras UBS – do município de Santa Terezinha.
54 **Aprovação da Ata.** Em continuidade aos trabalhos a Secretária Executiva da CIR/ARA/XINGU,
55 Aparecida de Lourdes indagou ao plenário, ser consenso a aprovação da Ata da 5ª, Reunião Ordinária da
56 CIR/ARA/XINGU realizadas em 13 de novembro de 2015. **Apresentação:** Dando sequência à pauta a
57 técnica Rosecleia apresentou o **A análise Situacional da demanda das Mamografias da Região**,
58 descrevendo o público alvo e a faixa etária preconizada, concluindo que no ano de 2015 não houve
59 agendamento para referencia, município de Água Boa, as tentativas que a Central faz para agendar o

60 exame, não consegue, pois sempre falta algo no laboratório, as demandas reprimidas do pedido do
61 exame de Mamografia, totalizam 244 exames. Por fim fez uma reflexão a respeito da responsabilidade
62 dos municípios, tanto o encaminhador, como o recebedor. Após a discussão do Pleno conclui-se que se
63 faz necessário obter uma justificativa por escrito do município e que o Estado deve estar a par da
64 situação e com isso resolver o problema, considerando que o município de Água Boa recebe o recurso
65 para realizar os exames, porém não realiza. Seguindo a técnica Eva expôs a dificuldade que o
66 Laboratório Municipal de Barra do Garças tem enfrentado com os resultados de exames citopatológico,
67 o laboratório precisa fazer a devolutiva e não irá se responsabilizar pela retirada. Após as discussões
68 ficou pactuado que o município de Porto Alegre do Norte irá se responsabilizar pela retirada e entregará
69 no Escritório regional para distribuição para os municípios. Na sequência foi encaminhado pelo técnico
70 Paulo da VS as apresentações dos Planos encaminhados pelos municípios, lembrando que o fluxo e
71 datas para o envio do Plano foi acordado com todos os gestores, no entanto somente recebeu os planos
72 dos municípios de: Porto Alegre do Norte, Confresa e Vila Rica, os quais foram analisado e aprovados
73 pelos Técnicos Paulo e Rui da VS. Os municípios acima citados apresentaram o desenho do Plano para
74 conhecimento do Pleno e ciência da proposta. Na continuidade, houve as **Pactuações (Resoluções e**
75 **Proposições)**. A secretaria SE, apresentou as Resoluções e Proposições, iniciando com a documentação
76 encaminhada para pactuar o CER em Barra do Graças, o qual foi credenciado pelo Ministério da Saúde,
77 para este ano somente 05 CER no Estado de Mato Grosso, os demais serão credenciados no futuro, os
78 procedimentos que temos e expostos para os gestores foram encaminhados pelo CRIDAC, ainda não
79 tivemos contato com o município de Barra do Garças, após muitas discussões a respeito, o Pleno optou
80 em não realizar a pactuação neste momento, aguardar mais informações a respeito e contato do CER,
81 uma vez que é igualmente longe Barra para essa região, segundo os gestores, mais uma vez não foi
82 observada a realidade regional, nesse sentido ficou acordado que não haverá pactuação com o CER de
83 Barra, neste momento. Essa decisão será informada a Secretaria Executiva CIB para conhecimento e
84 ciência do Pleno, Seguindo com as pactuações a Secretaria Executiva apresentou os documentos
85 referentes as Resoluções, iniciando com as Conclusões de Obra das UBS de Vila Rica. RESOLUÇÃO
86 CIR ARAGUAIA XINGU Nº 010 de 13 de Novembro de 2015, a qual Dispõe sobre o Termo de
87 Recebimento de Conclusão de Edificação de UBS referente a proposta nº 11310662000113002 do FNS,
88 no município de Vila Rica - MT, localizado na Região de Saúde Araguaia Xingu do Estado de Mato

89 Grosso; RESOLUÇÃO CIR ARAGUAIA XINGU Nº 011 de 13 de Novembro de 2015, a qual Dispõe
90 sobre o Termo de Recebimento de Conclusão de Edificação de UBS III referente a proposta nº
91 1131066200113003 do FNS, no município de Vila Rica - MT, localizado na Região de Saúde Araguaia
92 Xingu do Estado de Mato Grosso. RESOLUÇÃO CIR ARAGUAIA XINGU Nº 012 de 13 de
93 Novembro de 2015, a qual Dispõe sobre a Reabilitação do Laboratório Público que presta serviços ao
94 SUS, classificado Tipo I para realizarem exames citopatológicos do colo de útero aos municípios da
95 Região de Saúde Araguaia Xingu do estado de Mato Grosso; RESOLUÇÃO CIR ARAGUAIA XINGU
96 Nº 013 de 13 de Novembro de 2015, a qual Dispõe sobre a Aprovação do Plano de Contingência de
97 Combate a Dengue dos Municípios da Região de Saúde Araguaia Xingu; RESOLUÇÃO CIR
98 ARAGUAIA XINGU Nº 014 de 13 de Novembro de 2015, a qual Dispõe sobre o Termo de
99 Recebimento de Conclusão de Edificação de UBS (Edson Rocha da Cunha) referente a proposta nº
100 118609940001/13-001 do FNS, no município de Santa Terezinha - MT, localizado na Região de Saúde
101 Araguaia Xingu do Estado de Mato Grosso; RESOLUÇÃO CIR ARAGUAIA XINGU Nº 015 de 13 de
102 Novembro de 2015, a qual Dispõe sobre a Aprovação do Projeto Emenda Parlamentar de aquisição de
103 equipamento /material permanente Proposta Nº 14117.983000/1150-01, no município de Canabrava do
104 Norte, do Estado no Mato Grosso; RESOLUÇÃO CIR ARAGUAIA XINGU Nº 017 de 13 de
105 Novembro de 2015, a qual Dispõe sobre o Termo de Recebimento de Conclusão da obra Academia de
106 Saúde modalidade ampliada, proposta Nº 37465.200000/2110-03, no município de Canabrava do Norte-
107 MT, localizado na Região de Saúde Araguaia Xingu do Estado de Mato Grosso; RESOLUÇÃO CIR
108 ARAGUAIA XINGU Nº 018 de 13 de Novembro de 2015, a qual Dispõe sobre o Termo de
109 Recebimento de Conclusão da obra Academia de Saúde modalidade Intermediário, proposta Nº
110 37465.200000/1120-02, no município de Canabrava do Norte- MT, localizado na Região de Saúde
111 Araguaia Xingu do Estado de Mato Grosso. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando
112 cumprida, a reunião foi encerrada às dezessete horas, eu, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo,
113 secretariei esta reunião e lavrei a presente Ata a qual contem 05 (cinco) páginas com 118 (cento e
114 dezoito) linhas, sem rasuras, e segue assinada por mim, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, que
115 secretariei a 5ª reunião Ordinária da Comissão Intergestores da Região Araguaia Xingu. Assinou essa
116 Ata a diretora do Escritório Regional de Porto Alegre do Norte, Maria Lina Ferreira Marinho, o



117 representante regional do Conselho das Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Mato Grosso,
118 COSEMS o Sr Gentil Dias Neto.

Aparecida de Lourdes Regis de Araújo
Maria Lina Ferreira Marinho
Gentil Dias Neto





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE MATO GROSSO
COMISSÃO INTERGETORES REGIONAL DA REGIÃO ARAGUAIA XINGU

ANEXO ÚNICO DA PROPOSIÇÃO OPERACIONAL CIR – ARA XINGU Nº 001 DE 26 de Fevereiro de 2015.

OS CRITÉRIOS ADOTADOS PARA DEFINIÇÃO DO MUNICÍPIO DE NOVO SANTA TEREZINHA – MT PARA RECEBER 01 (UM) APARELHO DE ELETROCARDIOGRAFIA DIGITAL E MÓDULO TRANSMISSOR REMOTO FORAM:

- População do município inferior a dez mil habitantes;
- Dentre os municípios aptos ao recebimento do Aparelho de Eletrocardiografia Digital e Módulo Transmissor Remoto, o município de Novo São Joaquim é o que possui maior número de habitantes (contemplando supostamente maior número de usuários);
- Município mais distante em relação ao município sede da região, contemplando 238 km, destes, 105 não km são pavimentados;
- Município dispõe de Unidade Básica de Saúde com acesso à Internet e consultório contendo mesa de exame clínico, computador e impressora;
- Município com menor Índice de Desenvolvimento Humano – IDH de 0,64, dentre os aptos ao recebimento do aparelho de eletrocardiograma;
- Município não possui eletrocardiograma;
- Município com segunda maior taxa de mortalidade por doenças do aparelho circulatório em 2014, 'dentre os municípios aptos a receber o aparelho de eletrocardiograma'.

