

1 Ata da primeira reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional Garças
2 Araguaia, realizada aos dezessete dias do mês de março do ano de dois mil e dezessês,
3 no Auditório da Secretaria Municipal de Saúde de Barra do Garças. Após conferência
4 de quorum, a reunião foi aberta às quatorze horas e trinta e seis minutos e presidida
5 pela Diretora do Escritório Regional de Saúde de Barra do Garças, a senhora Mirian
6 Sanchez Lacerda Golembiouski. Na mesa de condução estiveram presentes a
7 Secretária Municipal de Saúde de Ribeirãozinho e Vice Regional do Conselho de
8 Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS/MT, a senhora Alcilene Maria Carneiro;
9 o secretário executivo da CIR GA, senhor Diógenes Marcondes; e a relatora Rosângela
10 Cristina da Silva Oliveira Moraes. No plenário estiveram presentes os seguintes
11 membros: Vera Lúcia Dantas (SMS Araguaiana), Domingos Sávio R. Carvalho (SMS
12 Araguaiana), George Câmara Maia (SMS Barra do Garças), Amisadai Dias L. Gunther
13 (SMS Barra do Garças), Dinomar da Silva Cruz Mota (SMS Barra do Garças), Jôsmar
14 Teixeira da Paz (SMS Barra do Garças), Lindinalva Maria de S. Silva (SMS Barra do
15 Garças), Rosália Moreira Lopes (SMS Barra do Garças), Luiz Soares (SMS General
16 Carneiro), Wander da Silva Guerreiro (SMS Nova Xavantina), Zênia Gonçalves
17 Barros (SMS Nova Xavantina), Rosirene Alves Martins Aguiar (SMS Novo São
18 Joaquim), Clayton Chaves de Oliveira (SMS Pontal do Araguaia), Gabrielle Silva Jacó
19 (SMS Pontal do Araguaia), Carleanne Campos Cunha (SMS Ponte Branca),
20 Alessandra Carla Furian (ERS BG), Aline Adiers Xavier (ERS BG), Claudinete Mota
21 Mesquita Silva (ERS BG), Gerônimo Berto da Silva (ERS BG), Jane Ramos Varjão
22 (ERS BG), Marcio Meirelles Ferreira (ERS BG), Margarete de Castro (ERS BG),
23 Maria Glória da Silva (ERS BG), Patrícia de Sousa Freitas (ERS BG), Rodrigo Vargas
24 Soares (ERS BG), Weder Martins dos Anjos (ERS BG), Tarlianne Silva Torres (DSEI
25 Xavante), Maria Eloíza Pereira Leite Ramos (Unemat). A diretora inicia o evento,
26 agradecendo a presença de todos, nesta primeira reunião do ano e passa a palavra a
27 senhora Alcilene. Ela comunica sobre alguns assuntos tratados na última reunião da
28 CIB Estadual. Comunica aos gestores que foi solicitado pelo COSEMS o
29 preenchimento de um questionário, cujas informações serão depois consolidadas,
30 refletindo a situação real da Região de Saúde. Ela comenta que o preenchimento desse
31 questionário com todos os gestores reunidos é de suma importância, uma vez que esse
32 consolidado mostrará as especificidades de cada município e o conjunto do verdadeiro
33 diagnóstico situacional da Região. Então, ficou acordado que esse encontro será no dia
34 vinte e nove de março, neste Auditório da Secretaria Municipal de Saúde de Barra do
35 Garças, a partir das nove horas. Técnicos do ERS BG participarão apoiando nas
36 discussões e na apresentação de alguns dados. Continuando, Alcilene diz que mais
37 uma vez foi comunicado sobre a descentralização das ações da VISA e que os gestores
38 municipais devem continuar com os trabalhos, principalmente na elaboração e na
39 implantação do Código Sanitário Municipal, pois as ações de baixa complexidade
40 ficarão exclusivamente por conta dos municípios, podendo estes pactuarem ou não as
41 de média e alta complexidade. Na sequência, ela informa que o COSEMS realizará

Rosângela

42 uma oficina sobre SIOPS, nos dias quatorze e quinze de abril, cujo público alvo são os
43 contadores e/ou responsáveis pelo preenchimento do SIOPS. Ainda falta definir o local
44 de realização dessa oficina. Sobre a Política dos Hospitais de Pequeno Porte, foi
45 comentado na reunião de CIB que em maio haverá a concretização da proposta sobre
46 os recursos financeiros e que os municípios poderiam ainda encaminhar sugestões e
47 propostas, incrementando a política e o ajuste de valores desses recursos. Na
48 sequência, Alcilene alerta sobre a questão das análises de água, serviço ofertado e
49 realizado pelo Laboratório Municipal de Análise de Água de Pontal do Araguaia. Ela
50 diz que se faz necessária uma discussão em reunião de CIR, para que os novos valores
51 sejam apresentados e todos possam assinar o Termo de Cooperação Técnica evitando,
52 assim, que se acumulem as dívidas dos municípios com o Laboratório. No ensejo, a
53 senhora Vera comenta que o município de Araguaiana tem tido dificuldades de entrar
54 em contato com o Laboratório em Pontal do Araguaia. A senhora Maria Eloíza
55 também comenta que chegou ao seu conhecimento que houve atraso nas análises das
56 amostras de água porque faltavam os kits de análises. Ela questiona se o município de
57 Pontal do Araguaia já está em condições de cumprir com a pactuação. Em resposta a
58 essas questões, o senhor Clayton, técnico de Pontal do Araguaia diz que houve alguns
59 problemas com linhas telefônicas e que já foram resolvidos. Em relação aos kits de
60 análises, Clayton explica que havia falta de reagente, não disponível no mercado para
61 aquisição. A notícia que ele tem é que a empresa que comercializa o reagente está
62 organizando os estoques no país todo e que, a partir de agora, espera-se que o sistema
63 volte a funcionar a contento. Ele apresenta a técnica Gabrielle Silva Jacó como a nova
64 bioquímica responsável pelo Laboratório na análise de água e se coloca à disposição
65 para sanar quaisquer outras dúvidas. Por fim, quanto aos valores financeiros, ele
66 explica que é preciso ainda resolver uma pendência com o município de Campinápolis,
67 de maneira que os novos termos sejam conhecidos e consensuados por todos. Neste
68 momento, Mirian Lacerda explica que, realmente, há uma dificuldade de se resolver
69 essa questão com relação aos atrasos de pagamento por parte de Campinápolis, uma
70 vez que já foram feitos acordos anteriores, mas que ainda não se consolidaram. Dessa
71 forma, ciente dessa questão, ela propõe mais uma tentativa para se chegar a um acordo
72 efetivo e concreto, para que na próxima reunião de CIR, os gestores municipais
73 possam, enfim, assinarem o Termo de Cooperação Técnica. Referente ao Vigiágua,
74 sugere-se diálogo com a técnica Lúcia (ERS BG), para se saber como ficam os
75 lançamentos das amostras no Sistema, de maneira que os municípios não fiquem
76 silenciosos e cumpram a pactuação. Continuando a reunião, Mirian Lacerda fala sobre
77 o mapa de fluxo de internações, distribuído a todos no início desta reunião, para
78 conhecimento. Ela comunica que este foi um pedido da Secretária Adjunta de Políticas
79 e Regionalização SES/MT, Maria Salete Ribeiro, para que todos tivessem uma noção
80 do fluxo real na Região. Ela lembra que, nas reuniões com a equipe da SES MT, o
81 prefeito de Barra do Garças confirmou o compromisso de uma maior transparência
82 sobre a prestação de contas, também em relação aos serviços ofertados no âmbito da

Relom

83 saúde. Por fim ela comunica que o Ministério da Saúde, por meio do setor de
84 Vigilância, abriu inscrições para a "Chamada de Relatos: a experiência do trabalhador
85 no combate ao Aedes", cujo objetivo é conhecer as diversas ações que envolvem a
86 população, profissionais e gestores de saúde de todo o Brasil no que se refere ao seu
87 cotidiano de trabalho na prevenção e combate ao mosquito *Aedes aegypti*. Ela solicita
88 que os gestores divulguem essa chamada juntamente a suas equipes, lembrando que é
89 necessário acessar a página oficial do Ministério da Saúde e realizar a inscrição até o
90 próximo dia três de abril. Na intenção de manter agilizadas a troca de informações
91 entre o ERS e os municípios, ela também solicita que quando estes enviarem
92 comunicações ao seu email pessoal, enviem juntamente ao email institucional do
93 Escritório, de maneira que as demandas sejam resolvidas nos devidos prazos. A
94 técnica da Atenção à Saúde, Margarete, informa que foi realizada repactuação para
95 exames citopatológicos com o Laboratório de Barra do Garças. Uma vez que o
96 laboratório funciona com uma capacidade já instalada, ela solicita aos secretários que
97 informem antecipadamente quando o município receber as Carretas de Prevenção ao
98 Câncer, ou ainda, quando participarem de campanhas, que intensificam a coleta de
99 exames e, conseqüentemente, aumentam a demanda de material a ser analisado,
100 evitando, assim, que ocorram atrasos na análise do material coletado e possíveis
101 atrasos no resultado dos exames. Ela lembra a todos que de acordo com a Resolução
102 CIR GA nº 001 de 20 de fevereiro de 2014, foi definida uma comissão com a
103 finalidade de proceder o acompanhamento dos serviços de citopatologia e de realizar a
104 avaliação anual do Laboratório de Referência, conforme preconizado no Programa
105 Qualicito. Ela solicita que essa comissão volte a se reunir e seja reativada, para que
106 possa fazer o devido acompanhamento e a avaliação do referido Laboratório. No
107 ensejo, especificamente ao município de Barra do Garças, ela comunica que o prazo
108 para Revisão e Avaliação da Habilitação dos Laboratórios, na Qualicito, foi
109 prorrogado, cabendo ao gestor municipal inserir os dados no SAIPS (Sistema de Apoio
110 à Implementação de Políticas em Saúde). A técnica Lindinalva (SMS Barra do
111 Garças), comunica que já houve uma tentativa de inserção dos dados solicitados,
112 contudo foi informada que faltavam alguns documentos para que o cadastro do
113 Laboratório fosse reativado no Sistema. Ela está aguardando assessoria em relação a
114 esse fato para que essa tarefa seja concluída. Margarete continua falando sobre o
115 acompanhamento dos casos de microcefalia, surgidos por conta do período de
116 agravamento do Zika Vírus em todo o país. Ela alerta a todos mais uma vez que
117 continuem atentos quanto às orientações recebidas, que procurem acompanhar todo o
118 fluxo de notificação, que busquem o acompanhamento dos casos por parte do ERS BG
119 e que, enfim, também preencham a planilha específica de notificação e
120 acompanhamento de casos de microcefalia e encaminhem ao ERS BG até as dez horas
121 das sextas-feiras. Ela enfatiza a importância do horário limite para o encaminhamento
122 dessa planilha, uma vez que esta tem de ser enviada para a área técnica do Estado que,
123 por sua vez, encaminha um consolidado do Ministério da Saúde. Como um último

Resom

124 assunto a ser falado, ela comenta que recebeu do município de Barra do Garças o
125 Ofício 021/Gestão SUS 2016, o qual solicitava esclarecimentos sobre a pactuação
126 referente aos procedimentos em PPI para atendimentos em Saúde Mental na Região.
127 Reportando-se ao Nível Central, ela diz ter recebido alguns esclarecimentos sobre esse
128 assunto. Ela explica que existe um Plano de Ação da Rede de Atenção Psicossocial
129 (RAPS), devidamente aprovado em CIB, que contempla a existência de CAPS
130 Regional. Assim, as pactuações que forem realizadas deverão seguir os critérios
131 estabelecidos nesse plano de ação. Além disso, ela cita que a Saúde Mental parece
132 ter ficado meio esquecida no Estado nos últimos anos, ainda que a implantação dos
133 CAPS faça parte de novos arranjos surgidos pela anuência às Diretrizes da Política
134 Nacional de Saúde, entre os quais a existência das pactuações entre os municípios de
135 uma Região para atendimentos em saúde mental. Além da construção dos planos
136 regionais, ainda há de se citar o atendimento à Portaria MS/GM 148, de 31 de Janeiro
137 de 2012, que “define as normas de funcionamento e habilitação do Serviço Hospitalar
138 de Referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com
139 necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas, do
140 Componente Hospitalar da Rede de Atenção Psicossocial, e institui incentivos
141 financeiros de investimento e de custeio”, pela qual foi definida a reserva de leitos
142 hospitalares para o atendimento a pacientes de saúde mental. O que acontece, por
143 enquanto, é que muitos projetos ainda estão parados, aguardando que exista um
144 momento de discussão e de por em prática todas as resoluções já firmadas sobre o
145 assunto. O enfermeiro Domingos Sávio, técnico do município de Araguaiana, faz o
146 relato do caso em que um paciente teve um surto psiquiátrico e foi necessário acionar o
147 Ministério Público para que se conseguisse um atendimento digno a essa pessoa, uma
148 vez que, sempre que há um caso assim, muitos são os entraves e os empecilhos, desde
149 a falta de regulação, a ausência de infraestrutura adequada e a ausência de formação
150 contínua aos profissionais, para que se concretize um atendimento correto e com
151 resolutividade. Ele demonstra indignação e revolta com a toda a situação e pede que
152 todos unam forças de maneira que os serviços em saúde sejam reorganizados e
153 consigam atender as necessidades da população, também em saúde mental. Solicita,
154 inclusive, que seja feito um documento em nome da CIR cobrando que o Estado
155 também assuma as responsabilidades que cabem à esfera estadual, não
156 sobrecarregando e penalizando os municípios. No ensejo, Diógenes sugere que seja,
157 então, criada uma comissão para redigir um documento relatando todos os agravantes
158 da situação, cobrando respostas efetivas do Estado. Na sequência da reunião, a técnica
159 da Vigilância Epidemiológica, Aline, fala também sobre as planilhas que devem ser
160 encaminhadas para o setor no ERS BG, especificamente sobre a busca ativa de casos
161 suspeitos de microcefalia. Solicita que haja bastante empenho no trabalho realizado
162 pelas equipes, principalmente na atenção às gestantes e a outros casos suspeitos,
163 lembrando que a situação sobre o Zika Vírus ainda envolve muitas novidades e
164 algumas situações desconhecidas. Ela orienta sobre o preenchimento adequado das



165 planilhas, com a consolidação correta dos dados, evitando subnotificação. Comunica,
166 ainda, que os municípios continuam tendo de adquirir os criotubos para o
167 armazenamento das sorologias e lembra que, no caso do Zika Vírus, a prioridade de
168 coleta continua sendo as gestantes. Contudo, ela solicita que as equipes de trabalho
169 permaneçam monitorando também os casos suspeitos de dengue e chikungunya, uma
170 vez que os vírus desses dois agravos prosseguem em circulação. Continuando, ela fala
171 sobre todo o processo que envolveu a construção dos Planos de Aplicação de Recursos
172 referentes às ações de controle do vetor *Aedes aegypt* nos municípios. Informa que
173 foram repassadas as informações aos municípios, que elaboraram seus planos e os
174 enviaram ao ERS BG. As áreas técnicas avaliaram e devolveram para que fossem
175 feitas as correções necessárias. Ela recomenda que todos observem que o período de
176 cobertura dos planos vai até junho de dois mil e dezesseis, envolvendo todo o período
177 epidêmico e que esses recursos são específicos para o combate ao *Aedes aegypt* e são
178 de aplicação imediata para esse fim. Alguns gestores questionam sobre a dificuldade
179 de se realizar licitações para a aplicação imediata dos recursos. Aline orienta, então,
180 que os gestores busquem cumprir com os prazos dados pelo Ministério da Saúde e
181 realmente façam a aplicação desse recurso conforme preconizado nos planos. Além
182 disso, o técnico da Vigilância Ambiental, Rodrigo, comunica aos municípios que não
183 apresentaram seus planos nesta reunião (a saber: Araguaiana, Campinápolis, Novo São
184 Joaquim e Torixoréu), que se organizem quanto à elaboração, aprovação dos planos
185 nos Conselhos Municipais de Saúde e envio ao ERS BG, tendo em vista que o último
186 prazo para que estes planos sejam apresentados e aprovados é na próxima reunião de
187 CIR, marcada previamente para dia vinte de abril do corrente. O técnico da Atenção
188 Básica, Márcio, informa que nos dias doze e treze de abril será realizada uma
189 Capacitação sobre o Sistema de Informações para a Atenção Básica – e-SUS AB,
190 contemplando os municípios desta Região. Nesta reunião, será apresentada a
191 Resolução CIR Garças Araguaia Nº 014, na qual os municípios pactuam a realização
192 desta capacitação e garantem a participação de seus técnicos. A técnica de Assistência
193 Farmacêutica, Patrícia, informa que foi encaminhado especificamente aos municípios
194 de General Carneiro, Novo São Joaquim, Ribeirãozinho e Torixoréu o Ofício Circular
195 nº 007/2016/COVEPI/ERSBG, que trata da solicitação do Plano de Ação de Controle
196 de malária (PACM) 2016. Ela comunica também que foi enviada a planilha com as
197 orientações para a elaboração dos planos. Os planos recebidos serão avaliados pelas
198 áreas técnicas do ERS BG, deverão ser apresentados e aprovados na próxima reunião
199 de CIR, para posterior envio à Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica do Estado
200 – Cuiabá. Neste ensejo, o técnico Diógenes lembra que toda e qualquer documentação
201 que defina recursos ou serviços novos para o município precisa ter a aprovação do
202 Conselho Municipal de Saúde, antes de chegar para aprovação em CIR. Continuando a
203 reunião, ele fala sobre algumas Portarias que ficaram pendentes no ano passado. A
204 Portaria referente à Atenção à Saúde ainda está em fase de confecção e ajuste de como
205 se dará o repasse de recursos financeiros aos municípios. Continua em ação o plano de

206 fortalecimento da Hemorrede no Estado e o valor do recurso repassado as UTC será
207 dobrado. Sobre o Sistema SVS e Sistema Vigilante, existem alguns problemas quanto
208 ao funcionamento desses sistemas. Porém, a Vigilância Estadual em Saúde firmou uma
209 parceria com a UFMT para que fossem realizadas as melhorias necessárias. Quanto ao
210 Complexo Regulador, os municípios devem ficar atentos quanto à atualização de
211 dados, pois os recursos estão sendo liberados. Sobre o plano de cirurgias eletivas, ele
212 comunica que já foi solicitada a prestação de contas dos municípios de Bara do Garças
213 e de Nova Xavantina, ficando sob a responsabilidade dos municípios fazerem essa
214 apresentação de acordo com a finalização dos projetos e de acordo com os prazos
215 estipulados para cada um. Continuando, ele mostra os documentos da prestação de
216 contas dos recursos utilizados para custeio de alimentação nas reuniões de CIR,
217 recursos estes que estavam sendo gerenciados pelo município de Nova Xavantina.
218 Informa que esses recursos já foram esgotados. E que ainda há um valor cobrindo os
219 custeios para o deslocamento do Vice Regional para participar das reuniões da CIB em
220 Cuiabá. Na sequência, é apresentada a Ata da Oitava Reunião Ordinária da CIR Garças
221 Araguaia de três de dezembro de dois mil e quinze; encaminhada anteriormente a
222 todos os membros para conhecimento e análise, os quais sugeriram algumas
223 orientações, que foram realizadas. Nesta instância, a ata foi aprovada sem mais
224 ressalvas. Seguiu-se para a sessão **PACTUAÇÕES. Proposição Operacional CIR**
225 **Garças Araguaia Nº 001 de 17 de março de 2016** – Propõe aprovar o
226 remanejamento/repactuação de recursos financeiros destinados a Assistência de Média
227 e Alta Complexidade dos municípios de Araguaiana, Campinápolis, General Carneiro,
228 Nova Xavantina, Novo São Joaquim, Pontal do Araguaia, Ponte Branca e
229 Ribeirãozinho, situados na Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato
230 Grosso. **Resolução CIR Garças Araguaia Nº 001 de 17 de março de 2016** - Dispõe
231 sobre aprovação da composição dos membros da Comissão Intergestores Regional
232 Garças Araguaia - CIR-GA. **Resolução CIR Garças Araguaia Nº 002 de 17 de**
233 **março de 2016** - Ratifica a Ordem de Início de Serviço, para recebimento da 2ª
234 (segunda) parcela, destinada à reforma da Unidade Básica de Saúde da Família
235 Agrovila Piaus, inscrita no CNES sob o nº. 2569558, localizada no município de Nova
236 Xavantina, situado na Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso.
237 **Resolução CIR Garças Araguaia Nº 003 de 17 de março de 2016** - Dispõe sobre a
238 homologação da Proposta de Projeto de Aquisição de Equipamentos e Materiais
239 Permanentes Nº 12265.816000/1160-01 no valor de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta
240 mil reais), para Unidades Básicas de Saúde localizadas no Município de Pontal do
241 Araguaia, situado na Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso.
242 **Resolução CIR Garças Araguaia Nº 004 de 17 de março de 2016** - Dispõe sobre a
243 homologação da Proposta de Projeto de Aquisição de Equipamentos e Materiais
244 Permanentes Nº 12265.816000/1160-02 no valor de R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil
245 reais), para Unidades Básicas de Saúde localizadas no Município de Pontal do
246 Araguaia, situado na Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso.



247 **Resolução CIR Garças Araguaia Nº 005 de 17 de março de 2016.** - Dispõe sobre a
248 homologação da Proposta de Projeto de Aquisição de Equipamentos e Materiais
249 Permanentes Nº 13994.248000/1160-01 no valor de R\$ 42.850,00 (Quarenta e dois
250 mil, oitocentos e cinquenta reais), para Unidade de Saúde da Família Direito de Viver,
251 inscrita no CNES nº 2395460, localizada no Município de Ribeirãozinho, situado na
252 Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso. **Resolução CIR Garças**
253 **Araguaia Nº 006 de 17 de março de 2016.** - Dispõe sobre a homologação da Proposta
254 de Projeto de Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes Nº
255 13994.248000/1160-02 no valor de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais), para
256 Unidade de Saúde da Família Direito de Viver, inscrita no CNES nº 2395460,
257 localizada no Município de Ribeirãozinho, situado na Região de Saúde Garças
258 Araguaia do Estado de Mato Grosso. **Resolução CIR Garças Araguaia Nº 007 de 17**
259 **de março de 2016.** - Dispõe sobre a aprovação de repasse de recursos financeiros por
260 parte do Governo do Estado de Mato Grosso para execução do Projeto de ampliação
261 do Hospital Nossa Senhora Abadia, localizado no Município de Ribeirãozinho, situado
262 na Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso. **Resolução CIR**
263 **Garças Araguaia Nº 008 de 17 de março de 2016.** - Dispõe sobre a Aprovação do
264 Plano de Aplicação de Recursos financeiros referente as ações de Vigilância e controle
265 do vetor Aedes aegypti, do município de Barra do Garças, situado na Região de Saúde
266 Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso. **Resolução CIR Garças Araguaia Nº**
267 **009 de 17 de março 2016.** - Dispõe sobre a Aprovação do Plano de Aplicação de
268 Recursos financeiros referente as ações de Vigilância e controle do vetor Aedes
269 aegypti, do município de General Carneiro, situado na Região de Saúde Garças
270 Araguaia do Estado de Mato Grosso. **Resolução CIR Garças Araguaia Nº 010 de 17**
271 **de março de 2016.** - Dispõe sobre a Aprovação do Plano de Aplicação de Recursos
272 financeiros referente as ações de Vigilância e controle do vetor Aedes aegypti, do
273 município de Nova Xavantina, situado na Região de Saúde Garças Araguaia do Estado
274 de Mato Grosso. **Resolução CIR Garças Araguaia Nº 011 de 17 de março de 2016.**
275 - Dispõe sobre a Aprovação do Plano de Aplicação de Recursos financeiros referente
276 as ações de Vigilância e controle do vetor Aedes aegypti, do município de Pontal do
277 Araguaia, situado na Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso.
278 **Resolução CIR Garças Araguaia Nº 012 de 17 de março 2016.** - Dispõe sobre a
279 Aprovação do Plano de Aplicação de Recursos financeiros referente as ações de
280 Vigilância e controle do vetor Aedes aegypti, do município de Ponte Branca, situado
281 na Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso. **Resolução CIR**
282 **Garças Araguaia Nº 013 de 17 de março 2016.** - Dispõe sobre a Aprovação do Plano
283 de Aplicação de Recursos financeiros referente as ações de Vigilância e controle do
284 vetor Aedes aegypti, do município de Ribeirãozinho, situado na Região de Saúde
285 Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso. **Resolução CIR Garças Araguaia Nº**
286 **014 de 17 de março de 2016.** - Dispõe sobre a pactuação da realização da Capacitação
287 sobre o Sistema de Informações para a Atenção Básica – e-SUS AB contemplando os



288 municípios de Araguaiana, Barra do Garças Campinápolis, General Carneiro, Nova
289 Xavantina, Novo São Joaquim, Pontal do Araguaia, Ponte Branca, Ribeirãozinho e
290 Torixoréu, da Região de Saúde Garças-Araguaia do Estado de Mato Grosso. A
291 Proposição Operacional CIR GA de número um e as Resoluções CIR GA de número
292 um a número quatorze foram pactuadas por consenso. Passou-se para a sessão
293 **TEMAS PARA APRESENTAÇÃO E DISCUSSÃO.** A Vice Regional do
294 COSEMS, senhora Alcilene apresenta a documentação referente à escolha do
295 Apoiador do COSEMS para esta Região de Saúde. Informa que enviou toda o material
296 sobre o processo seletivo aos gestores e mostra que houve interesse por parte de alguns
297 municípios. Contudo, as documentações que chegaram ou estavam incompletas ou
298 estavam fora do prazo. Dessa forma, considerando que somente o município de
299 Ribeirãozinho conseguiu atender a todos os requisitos estipulados pela Nota Técnica
300 COSEMS/MT nº 008/2015 em relação à indicação de servidor, em relação a prazos e
301 em relação aos documentos exigidos, foi indicada a senhora Paulicéia Bento Rodrigues
302 para ser Apoiadora do COSEMS na Região de Saúde Garças Araguaia. Alcilene
303 conclui dizendo que está terminando de enviar ao COSEMS todas as documentações
304 necessárias para formalizar a contratação da referida técnica ao cargo acima citado. Na
305 sequência, a técnica Dinomar da Silva Cruz (Barra do Garças) fala sobre o CER II,
306 apresentando um pequeno projeto que mostra como se dará a continuidade dos
307 atendimentos. O primeiro passo foi a locação de um prédio mais novo e mais amplo,
308 entendendo que o prédio onde se encontra funcionando o Centro Municipal de
309 Reabilitação não está mais comportando a demanda de atendimentos. Também já foi
310 cadastrado um local para que se inicie o processo de construção de um novo prédio,
311 cumprindo com todas exigências do Ministério da Saúde para um CER. A técnica da
312 Atenção Básica, Maria Gloria fala sobre a situação do CER, lembrando que ele é
313 referência para a Macro Região, atendendo a população das Regiões de Água Boa, de
314 São Félix do Araguaia e de Porto Alegre do Norte. Os gestores das outras Regiões têm
315 questionado sobre a carta de ofertas. Em vista disso, faz-se necessário um encontro
316 com todos, para que as dúvidas sejam sanadas. Diógenes enfatiza ser importante que o
317 Grupo Condutor do CER consiga se reunir, para sejam discutidos os assuntos sobre
318 recursos e se firme uma pactuação verdadeira e possível para todos os envolvidos.
319 Enquanto esse encontro é planejado, o município de Barra do Garças tem o tempo para
320 agilizar as mudanças necessárias, implementando o atendimento do CER a toda
321 população. Alcilene também enfatiza que esse assunto deve estar nas discussões
322 quando os gestores se reunirem para consolidar o perfil da Região, conforme solicitado
323 o questionário solicitado pelo COSEMS. No ensejo desse assunto sobre o encontro dos
324 gestores, a assessora de saúde de Barra do Garças, senhora Nilvacy, expõe uma grande
325 angústia sobre a dispensação de medicação de Alto Custo no Estado. Ela informa que,
326 apesar de o município conseguir atender as judicializações, o Estado não tem
327 dispensado a medicação conforme deveria ser e os municípios acabam tendo de
328 arcarem com gastos extras, para não deixarem os pacientes desprovidos, o que vem

criando situações insustentáveis na aplicação adequada dos recursos. Ela pede que todos se unam também para discutir esse assunto e chegarem a uma solução adequada aos municípios. A partir deste momento, a senhora Alcilene apresenta seu pedido de desligamento do cargo de Vice Regional do COSEMS na Região de Saúde, para concorrer a cargo eletivo. Ela faz a leitura de uma carta de agradecimento, na qual relata alguns momentos do trabalho realizado à frente da secretaria municipal de saúde de Ribeirãozinho e, mais ultimamente, como Vice Regional do COSEMS. Agradece imensamente as parcerias firmadas ao longo de todos os anos, enfatizando serem numerosos os momentos de êxito, de parcerias e de amizades compartilhadas, mesmo em cenários difíceis para a saúde pública. Ela passa o cargo para a sua suplente a senhora Vera Lúcia Dantas, secretária municipal de saúde de Araguaiana que, então, assume como Vice Regional do COSEMS na Região de Saúde Garças Araguaia. Diógenes e Mirian Lacerda agradecem a ela, Alcilene, por todo o trabalho realizado, expressando desejos de muitas realizações vindouras nesta nova jornada e acolhendo Vera com desejos de êxito no trabalho como Vice Regional. Oportunamente, Mirian Lacerda também comunica que o servidor Gerônimo Berto da Silva está sendo transferido para o Escritório Regional de Saúde de Porto Alegre do Norte e agradece pelos serviços conduzidos por ele, acompanhando e assessorando os municípios da Região. Gerônimo também agradece as parcerias realizadas e o apoio recebido durante o período de trabalho no Escritório, e diz estar confiante em mais esta jornada. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada às dezessete horas e cinco minutos. Eu, Rosângela Cristina da Silva Oliveira Moraes, secretariei esta reunião e lavrei a presente ata que contém nove páginas com trezentas e cinquenta e oito linhas, sem rasuras, que vai assinada por mim, pela coordenadora desta reunião, a senhora Mirian Sanchez Lacerda Golembiouski e pela Secretária Municipal de Saúde de Ribeirãozinho e Vice Regional do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS/MT, senhora Alcilene Maria Carneiro.

Mirian Sanchez Lacerda Golembiouski Mirian Sanchez Lacerda Golembiouski

Alcilene Maria Carneiro Alcilene Maria Carneiro

Rosângela Cristina da Silva Oliveira Moraes Rosângela C. S. Moraes