

01 Ata da quarta Reunião Ordinária da **Comissão Intergestores Regional da Região Araguaia Xingu do**
02 **Estado de Mato Grosso**, realizada no dia quinze de abril do ano de dois mil e dezesseis, 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), Paulo Masse de Moraes (ERS/PAN), e Rosecleia
08 Francisca de Brito (ERS/PAN). Rui Costa Rocha (ERS/PAN), b) **Segmento COSEMS:** Maria
09 Aparecida da Silva, Iramaia Rosana Mantelli P. Marques, suplente da SMS/Canabrava do Norte,
10 Reginaldo da Silva Faria, suplente SMS/Confresa, Edvan V. de Oliveira, suplente da SMS/Santa
11 Terezinha, Luciana de Jesus N. Viana, suplente de SMS/Santa Cruz do Xingu e Aristéia Araújo Nóbrega,
12 suplente da SMS/Vila Rica. Na sequência a coordenadora da CIR, Maria Lina fez o acolhimento de
13 todos os presentes, destacando a chegada do Sr Jerônimo, novo técnico do ERS/PAN que a partir de
14 agora irá trabalhar na regional e inicialmente com o Programa VIGIÁGUA e em parceria com os
15 programas da Vigilância em Saúde. Também falou da enfermeira Odete que vai trabalhar como técnica
16 no ERS/PAN em uma parceria com o município de Confresa. Seguindo com **INFORMES**. Iniciando
17 pela Atenção a Saúde com a técnica Carla, a qual falou sobre a planilha da Microcefalia e se houver
18 dúvidas no preenchimento entrarem em contato no ERS/PAN, falou também da duplicidade do SCNES
19 em alguns municípios, os quais já haviam sido informados via e-mail. O FORMSUS esta aberto para o
20 preenchimento das ações de educação e saúde se atente com as datas. A enfermeira Odete falou sobre o
21 PMAQ e propôs que fosse realizada uma **Roda de Conversa** para acompanhar o trabalho já realizado
22 nos municípios, em relação formulários do PMAQ. O Pleno acordou que a melhor data seria 28 de abril,
23 e sugeriu incluir o Programa PQAVS para analisar os indicadores previstos para os municípios. A
24 técnica Eva falou sobre a Programação do Telessaúde para o mês de Maio, e também sobre o SISCAN,
25 disse que os exames precisam ser retirados no laboratório, lembrou o acordado na reunião de CIR, onde
26 ficou do município de Porto Alegre do Norte ser o responsável em trazer os exames de todos os
27 municípios. Porém, a Secretária Maria, de Porto Alegre falou que o laboratório diz não ser responsável
28 de levar os exames na empresa de transporte Xavante, a enfermeira Aristéia do município de Vila Rica
29 entrou em contato com o Laboratório, o qual disse que estavam com problemas estruturais, e com isso

30 o atraso no envio dos exames, inclusive a mesma disse que suspenderam a coleta de CCU, porque não
31 tinham resultado, os demais municípios também relataram os problemas enfrentados com a população
32 devido a demora dos resultados. Por fim, ficou do ERS/PAN retirar os exames no laboratório e os
33 municípios fazer a retirada no regional. Seguindo, a Vigilância da Saúde, o técnico Paulo falou sobre a
34 capacitação de Controle Químico que esta prevista para a primeira quinzena de Maio, e a distribuição e
35 vagas foi pensada em 02 técnicos para os municípios menores e Confresa e Vila Rica ficariam com 03
36 vagas por serem maiores. Seguindo, o téc. Gonçalo agradeceu a presença dos técnicos na Roda de
37 Conversa da Hanseníase, dizendo ter sido muito proveitosa, inclusive foi pensado em uma agenda para
38 os encaminhamentos dos municípios no decorrer da campanha. A técnica Aparecida complementou
39 dizendo que fomos à única regional que sentou para programar e sanar dúvidas no encaminhamento da
40 Campanha de Hanseníase/Colemaníase, disse ainda que sentimos muito pelo município de Vila Rica
41 não poder participar das Rodas de Conversas, não só dessa específica, mas de praticamente todas as
42 ações destinadas para a organização regional e municipal, encerrando os informes a coordenadora
43 apresentou a **PAUTA**: a) Apresentação – COSEMS; b) Apresentação – LIRA; c) Apresentação – Plano
44 de Aplicação do Recurso para Combate ao *Aedes aegypti* (Santa Cruz do Xingu); d) CIES – Roda de
45 Conversas/capacitações/reestruturação; e) Campanhas: Influenza e HPV; f) Plano de Hanseníase;
46 g) Regulação. **APRESENTAÇÃO** O Téc. Paulo apresentou a normativa do Levantamento de Índice
47 Rápido LIRA, dizendo que a orientação do Levantamento de índices rápido objetiva retratar como esta o
48 município em relação ao *Aedes*, os municípios que não tem profissionais capacitados poderão
49 encaminhar o técnico para ERS/PAN para receber a orientação/treinamento para realizar o serviço. Na
50 sequência, a Enfermeira Iramaia apresentou-se como a Apoiadora Regional, e também apresentou o
51 plano previsto para ser desenvolvido no decorrer do Contrato. Inicialmente falou que como o nome diz a
52 proposta é desenvolver um trabalho de Apoiadora aos municípios na área da Saúde, para tanto a idéia é
53 levantar os problemas regionais e a partir daí trabalhar a especificidade que se apresenta, também falou
54 que esta feliz, pois a região ARA/XINGU é uma região que tem um relacionamento tranqüilo com o
55 ERS/PAN, secretarias e COSEMS trabalham em parceria, o que não é muito comum nas demais regiões
56 de saúde. Na sequência expôs a orientação para o desenvolvimento do trabalho. Na Atenção Primária a
57 Saúde, Planejamento como Instrumento de Gestão; Vigilância em Saúde, Regionalização e RAS Média
58 e Alta Complexidade (Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar) Financiamento; Assistência

59 Farmacêutica Gestão de Pessoas/Educação Permanente Controle Social, Regulação, Controle e
60 Avaliação e Sistema de Informação, são áreas em que estará contribuindo com os municípios. Em
36 relação ao Plano de Intervenção Regional foi pensado na Criação/Implementação do COLEGIADO DE
62 GESTORES MUNICIPAIS – CGM, na Regionalização e Fortalecimento da Atenção Básica. Por fim,
63 relatou a experiência vivenciada na oficina, a qual foi realizada em três dias, sendo dois deles com a
64 participação da equipe técnica do COSEMS e os apoiadores das 15 regiões de saúde. Nos dois primeiros
65 dias houve a troca de experiências e vivências, bem como o amadurecimento de conhecimentos
66 relacionados às ações da saúde foram intensos. Ao final do segundo dia foi construído coletivamente a
67 Proposta Metodológica de Trabalho do Apoio Institucional, o qual posteriormente seria apresentado em
68 reunião de diretoria e *em lócus* nas reuniões de CGM. No terceiro dia, os apoiadores participaram da
69 reunião de diretoria, juntamente com a equipe técnica e diretoria do COSEMS, e também Vices –
70 Regionais e Gestores de alguns municípios que se fizeram presentes. Em determinados momentos foram
71 apresentados temas de interesses dos municípios, o que já proporcionou aos apoiadores vivenciar a
72 realidade municipal e pensar nas contribuições regionais. Concluindo a apresentação, a Apoiadora se
73 colocou a disposição dos gestores para eventuais problemas na saúde municipal. Na continuidade a
74 técnica Aparecida falou da agenda da CIES para os meses de maio/junho incluindo as **Rodas de**
75 **Conversas**. Também falou que em maio será agendada uma reunião para a reestruturação da CIES,
76 considerado a saída da coordenadora, na oportunidade estaremos revendo/elaborando o regimento. A
77 agenda prevista para maio/junho *Tabagismo/PNAN, Regulação, Investigação de Óbito, Alimentação e*
78 *Nutrição, Sala de Vacina, PMAQ/PQVAS, Tabagismo/PNAN, Regulação, Investigação de Óbito*. O
79 técnico Gonçalo perguntou sobre os Planos de Hanseníase municipais, disse que esse ano vai haver
80 reestruturação/reformulação, caso os gestores não tem arquivado uma cópia do Projeto, ele salvou uma
81 cópia no ERS/PAN, e poderá disponibilizar para análise e avaliação das metas alcançadas e das ações
82 não foram concluídas, disse que a proposta é acompanhar de perto monitorando e avaliando durante o
83 ano as ações previstas do Plano, lembrando que o importante são as ações e o direcionamento, não o
84 plano engavetado. Seguindo o téc. Rui falou sobre o calendário de vacinas da Saúde para o ano de 2016,
85 incluindo as Campanhas, sendo **que a Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza**, esta
86 prevista no período de **30 de abril a 20 de maio de 2016**, sendo **30 de abril**, o dia de mobilização
87 nacional, falou dos objetivos e grupos prioritários. Na regional a população é de 19.851, receberemos

89 15.610 doses e temos uma cobertura de 78,64. Na sequência fez o **Informe técnico sobre a vacina**
90 **Papilomavírus Humano (HPV)**. A meta em 2016 é vacinar pelo menos **80% da população de**
91 **meninas de 09 anos**, o que corresponde em torno de 1,6 milhões de meninas, segundo o IBGE .
92 Destaca-se que as adolescentes de 10 a 13 anos que não foram ainda vacinadas ou não completaram o
93 esquema vacinal, deverão ser incluídas nesta vacinação. Na sequência da Pauta, a coordenadora
94 encaminhou para a apresentação do Plano de Aplicação do Recurso para Combate ao *Aedes aegypti*
95 do município de Santa Cruz do Xingu, a qual foi realizada pela enfermeira e suplente da SMS/SCX,
96 Luciana. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada às
97 meio dia e 10 minutos, eu, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, secretariei esta reunião e lavrei a
98 presente Ata a qual contém 04 (quatro) páginas com cento e duas (cento e duas) linhas, sem rasuras, e
99 segue assinada por mim, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, que secretariei a 4ª 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 _____

Gentil Dias Neto
SECRETÁRIO DE SAÚDE
PORTARIA 032/2014