



01 Ata da Sexta Reunião Ordinária da **Comissão Intergestores Regional da Região Araguaia Xingu do**  
02 **Estado de Mato Grosso**, realizada no dia dezoito de agosto 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 08:30h00min e  
04 conduzida pela Coordenadora da CIR, Maria Lina Ferreira Marinho e o Sr Gentil Dias Neto, vice-  
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 Cynara Honório de Moraes (ERS/PAN), Eva Santos (ERS/PAN), Gerônimo Berto da Silva (ERS/PAN).  
08 Gonçalo Gomes Souza (ERS/PAN), Paulo Masse de Moraes (ERS/PAN), Rui Costa Rocha (ERS/PAN),  
09 b) **Segmento COSEMS:** Maria Aparecida da Silva (SMS/PAN) e Siglia Maria Pereira suplente da  
10 SMS/Porto Alegre do Norte, Reginaldo da Silva Faria, suplente SMS/Confresa, Edvan V. de Oliveira,  
11 suplente da SMS/Santa Terezinha, Ivete Carvalho Rempel SMS/Santa Cruz do Xingu, Jean Jorge  
12 Ramos Barbosa, (SMS/São José do Xingu) Surami Moreira B. Moraes SMS/Vila Rica e Iramaia Rosana  
13 Mantelli P. Marques, Apoiadora do COSEMS Regional. Na sequência a coordenadora da CIR, Maria  
14 Lina fez o acolhimento de todos os presentes, destacando a presença do Secretário Municipal Jean Jorge  
15 o qual estava afastado e retornou para a SMS/SJX, bem como a presença do Diretor do Hospital  
16 Municipal Sr. Maciel. Em seguida iniciou os **INFORMES**. Primeiramente com o COSEMS, o qual não  
17 apresentou nenhum informe. **Atenção a Saúde.** Iniciando com a enfermeira Carla, a qual falou sobre a  
18 demanda do curso Introdutório, o qual somente o município de São José do Xingu e Porto Alegre  
19 responderam. Também falou a respeito da reunião para construir o diagnóstico regional, já houve a  
20 primeira reunião com os técnicos municipais e a outra reunião esta prevista para o dia 18 de setembro.  
21 Quanto às demais falas foram para reforçar os encaminhamentos realizados via e-mail. A enfermeira  
22 Maria Odete falou sobre o PMAQ, disse que esta prevista a avaliação externa para os meses de  
23 fevereiro/março de 2017 reafirmou que no decorrer desse tempo, os municípios poderão se organizar  
24 para receber a equipe, inclusive fazendo um *check list*, com os orientativos do Programa. A téc. Eva  
25 falou sobre o formulário para receber a medicação do tabagismo, que todos os municípios devem manter  
26 atualizado, caso contrário, não receberão os medicamentos, falou ainda que aguarda a planilha de  
27 solicitação dos contraceptivos anual, para que possa fazer o consolidado e enviar para a secretaria,  
28 avisou ainda que chegou a caderneta da gestante e estará disponibilizando para os municípios de acordo  
29 com a grade de distribuição enviada. **Vigilância em Saúde:** Iniciou os informes com a téc. Cynara u



30 qual, lembrou que os municípios precisam organizar e regularizar o cadastro na Vigilância Sanitária,  
31 tanto de prescritores, quanto de dispensadores de Talidomida, o Escritório Regional não irá receber  
32 Talidomida na regional de saúde devido a falta do cadastro de prescritor, lembrou ainda que alguns  
33 municípios estão sem alvará, não cadastraram ainda Farmácia Básica, podendo implicar em multas e  
34 fechamento da mesma, caso feche quem mais será penalizado é o paciente. No site da SSE/MT tem a  
35 lista de cadastro/documentos necessários para a regularização, nesse sentido pede aos gestores que  
36 agilizem e regularizem suas farmácias o mais rápido possível. Seguindo, o téc. Paulo falou sobre a  
37 campanha antirrábica, informou que as vacinas chegaram e gostaria de agendar a retirada. Falou ainda a  
38 respeito do *Aedes aegypti*, perguntou aos gestores se há necessidade de uma *Roda de Conversa* com os  
39 técnicos municipais para discutir as ações desse período, de estiagem, evitando assim uma surpresa  
40 desagradável no final do ano, disse que é comum nessa época esquecermos o *Aedes*, porém o mosquito  
41 não entra de recesso, hoje esta sobre controle, mas precisamos estar atento todo o tempo. A enfermeira  
42 Carla contribuiu dizendo que não pode tratar a situação da dengue de forma sazonal, ela esta presente  
43 todo o ano, o téc. Paulo apresentou ainda preocupação em relação às notificações, hoje no sistema só  
44 tem um município, Confresa que notifica Zica e Chikungunya, os demais somente Dengue. A  
45 apoiadora do COSEMS Iramaia falou que a Chikungunya é uma doença séria, suas manifestações  
46 podem permanecer por muito tempo, segundo a fala de um reumatologista. Continuando, o téc.  
47 Gerônimo disse que é novo na região e que esta se ambientando nas atividades e ações do Escritório.  
48 Falou que é capaz de identificar várias espécies de animais peçonhentos, no entanto se os municípios  
49 precisarem poderão entrar em contato no regional, outra discussão necessária e de certa urgência é sobre  
50 a qualidade da água para consumo humano, se não darmos importância para nosso consumo,  
51 conseqüentemente corremos o risco da população adoecer mais, devido os problemas advindos da água.  
52 Nesse sentido, temos a proposta de agendar uma Roda de Conversa com os técnicos municipais para  
53 detalharmos do fluxo e das ações necessárias para toda a Regional de Saúde. Na sequência, o téc.  
54 Gonçalo falou a respeito da *Campanha Nacional de Hanseníase e verminoses*, disse ainda que não  
55 chegou o material de divulgação e nem a medicação, assim que chegar estaremos enviando para os  
56 municípios, no entanto, o recurso já esta em conta para aquisição de matérias para a Campanha.  
57 Apresentou outra situação preocupante, a falta no Estado da medicação ofloxacino, minociclina e  
58 pentoxifilina, medicamento alternativo para as reações e tratamento da hanseníase. Também





59 extremamente preocupante a falta de Talidomida, se faltar na região teremos sérios problemas na  
60 regional, é muito sofrimento para o paciente, disse que não é por falta de orientação para o cadastro, à  
61 medicação não esta faltando no Estado, é problema nosso em não garantir a atualização das Farmácias  
62 Básicas. Finalizando os informes, a SE/ARA/XINGU, Aparecida falou que não foi possível concluir a  
63 Ata anterior da 4ª Reunião devido às férias, mas na próxima Reunião irá apresentar as Atas da 5ª e 6ª  
64 Reunião Ordinária. Com o encerrando dos informes a coordenadora apresentou a **PAUTA**: a) Consenso  
65 sobre lista de nomes dos municípios que receberão veículos utilitários “ambulâncias”; b) Plano  
66 Municipal da Hanseníase 2016/2019; c) Apresentação da Planilha Bolsa Família; d) CIES; e) Apoiadora  
67 do COSEMS – Informações e Encaminhamentos. **APRESENTAÇÃO**: Os municípios de Confresa,  
68 Vila Rica, Santa Terezinha e São José do Xingu, apresentaram o **Plano de Eliminação da Hanseníase**  
69 **(2016- 2019)**, para conhecimento e apreciação do Pleno. Seguindo a Pauta a téc. Eva apresentou as  
70 Planilhas do detalhamento do SISVAN, Relatório do Estado Nutricional dos indivíduos acompanhados  
71 no primeiro semestre do ano de 2016: Gestantes, Crianças de 0 a 2 anos, bem como o quantitativo de  
72 *Vitamina A* distribuída por município de residência. Também apresentou o Relatório do percentual de  
73 Cobertura das Famílias totalmente acompanhadas (Bolsa Família) Todos os Relatórios foram  
74 observados e acompanhados pelo Pleno da CIR. Na continuidade, a SE/Aparecida apresentou o novo  
75 fluxo proposto pela CIB para tramitação dos processos que passarão pelo Pleno da CIR, descrevendo o  
76 passa a passo para os encaminhamentos, incluindo a atenção para os prazos e emissão de pareceres  
77 técnicos. Esse fluxo será adotado para as Resoluções e Proposições, as quais serão encaminhadas para a  
78 SE/CIB/MT, conforme detalhado, finalizou dizendo para os gestores ficarem atentos ao prazo para do  
79 envio dos Projetos para a Regional, considerando o tempo necessário para as devolutivas. Na  
80 continuidade a téc. coordenadora da CIES Aparecida falou sobre o a proposta do Regimento da  
81 CIES/ARA/XINGU, o qual foi encaminhado no e-mail das SMS para leitura e contribuições, falou  
82 ainda da agenda para Reuniões da CIES, considerando que estamos com recursos em conta e precisamos  
83 dar sequencia a nossa agenda, temos, por exemplo, o Curso de Alimentação e Nutrição, o projeto já esta  
84 aprovado pela Escola de Saúde e também já esta praticamente fechada com a equipe da SES/Cuiabá  
85 para acontecer no mês de novembro, conforme já adiantou a Carla, a proposta é trabalhar partilhado  
86 educação, saúde e assistência social, dentre outros cursos e oficinas que aguardamos a disponibilidade  
87 de datas, professores etc. Temos o *Fórum da Regulação*, o qual a Téc. Rosecleia apresentou a proposta





88 para pactuando com o Pleno. A téc. Rosecleia iniciou a fala dizendo que a proposta atual da Regulação é  
89 descentralizar para o SISREG, o Estado de Mato Grosso se dispôs realizar o treinamento para a  
90 implantação do Sistema, porém a nossa realidade hoje é bem diversa, temos município que a Central de  
91 Regulação esta sem profissional, sem equipamentos e sem a estrutura física adequada, dificultando até  
92 mesmo no preenchimento do formulário de encaminhamentos para Consultas e Exames, é fato que nesse  
93 processo manual pode haver alguns equívocos, mas temos que ter o máximo de cuidado, neste sentido a  
94 implantação do SISREG vai ser um sonho na organização do fluxo, consultou os gestores em relação a  
95 datas possíveis para agendar a capacitação com a SES/Cuiabá, o objetivando a implantação do Sistema.  
96 O Consenso foi para o início do ano de 2017, mas ainda este ano surgiu a proposta de realizar o *Fórum*  
97 *da Regulação* para dar início ao processo de organização e alinhamento do fluxo, tanto das eletivas  
98 quanto as Urgências, incluindo conhecer o mecanismo das Teleconsultoria/Telessaúde e protocolos.  
99 Acordado a data de 21 e 22 de setembro para a realização do Fórum, em Porto Alegre do Norte, a CIES  
100 irá custear a estadia dos municípios mais distantes, Santa Terezinha, Vila Rica, São José do Xingu e  
101 Santa Cruz do Xingu, a alimentação será para todos os participantes do evento, quanto ao transporte dos  
102 profissionais será por conta dos municípios. A proposta da **Roda de Conversa do Vigiágua** será  
103 realizada no mês de outubro, a confirmar data. Encerrada as discussões da CIES, a Apoiadora do  
104 COSEMS Iramaia falou sobre os encaminhamentos da Oficina para os Apoiadores Regionais do  
105 COSEMS realizada em Cuiabá, disse que esse Projeto dos Apoiadores é novo no país e esta sendo  
106 construído junto com toda a equipe do COSEMS. Nesse sentido, não existe um documento formal  
107 legalize o CGM (Colegiado de Gestores Municipais), mas esta sendo construído pela equipe,  
108 especialmente pela Geni que esta reunindo algumas experiências relativas a condução do CGM. Esse  
109 documento será encaminhado para os gestores para conhecimento e contribuições. As atribuições  
110 proposta é instituir o CGM para ampliar o diálogo dos gestores e garantir uma discussão regional sobre  
111 diversos assuntos relacionados à saúde regional e/ou individual, a intenção também é dinamizar as  
112 discussões no espaço da CIR, a qual ficaria para garantir a homologação dos Projetos e pactuações. Em  
113 relação ao papel do apoiador é contribuir com os gestores, auxiliando o vice-regional COSEMS. Falou  
114 ainda que a equipe do Telessaúde propôs criar uma sala intitulada de *Teleduca*, onde os profissionais  
115 debateriam sobre diversos assuntos em tempo real, a proposta é capacitar os Escritórios e municípios  
116 para implantar o sistema. O Secretário de Saúde Municipal Sr Jean Jorge, na oportunidade perguntou



117 sobre os atendimentos do HMC (Hospital Municipal de Confresa), o qual esta sendo referência para os  
118 demais municípios, pediu uma Prestação de Contas, pois quando precisa encaminhar paciente não  
119 consegue, pois dizem não haver Cirurgião, nesse sentido, gostaria de saber a real situação da Unidade.  
120 Iramaia contribuiu dizendo que na última Reunião do CIR ficou acordado que os municípios iriam fazer  
121 um levantamento de sua demanda encaminhada para o HMC e trazer para a reunião da CIR, porém não  
122 conseguiram organizar a tempo. O Sr Maciel falou a respeito do HMC e sobre a Cirurgia Geral,  
123 recentemente foi organizado o quadro das cirurgias, disse que todos tem conhecimento das dificuldades  
124 de conseguir contratar médico especialista para atuar na região, no entanto para resolver o problema,  
125 conseguiram contratar 03 (três) médicos por em períodos alternativos, os 03 (três) cirurgiões, atenderão  
126 por determinado tempo, alternado o período, sendo 01 (um) para eletivas, com cobertura de 24 horas, os  
127 demais farão as cirurgias no período que permanecerem no contrato. Falou ainda que não há demanda  
128 reprimida, a agenda esta tranquila, mesmo com o número crescente de cirurgias estão conseguindo  
129 manter os compromissos pactuados. Reiterou a dificuldade de atender a toda a região com especialista,  
130 porém acredita que agora será normalizado todas as cirurgias. A SMS/Surami perguntou a possibilidade  
131 de o paciente agendado ficar internado até sair a Cirurgia, pois quando o paciente se prepara para a  
132 cirurgia, e cancela o procedimento, o paciente volta para o município exigindo explicações do gestor  
133 que de fato não sabe o que aconteceu, causando um transtorno imenso. O Sr Gentil perguntou, quando  
134 começou essa forma atendimento, pois precisou essa semana e não quiseram nem receber o paciente, o  
135 Sr Maciel falou que o atendimento iniciou na 5ª feira, e pede compreensão e apoio, pois se  
136 consideramos que o atendimento mais próximo dessa região é Água Boa, que não é tão perto assim,  
137 nesse sentido, esta a disposição de todos para esclarecimentos. A secretaria Surami indagou a respeito  
138 do Plano Regional de melhorias para o HMC, a técnica Aparecida parabenizou o Sr Maciel pela  
139 presença e o diálogo com os gestores, considerando que é importante esse contato entre o diretor  
140 hospitalar e os gestores, evitando assim desgastes entre os próprios gestores. Quanto ao Plano foi  
141 encaminhado para a SES/MT, porém não deu seguimento, mas houve reunião com os prefeitos e a  
142 superintendência chegando a um acordo, o qual esta publicada na Portaria Nº 069/GBSES/2016, a qual  
143 *Dispõe sobre o cofinanciamento da assistência à saúde ambulatorial e hospitalar de Média e Alta*  
144 *Complexidade. Custeio ambulatoriais e hospitalares de média complexidade no valor de R\$ 500.00*  
145 (quinhentos mil reais) para o HMC, uma vez que o Hospital é referência Regional. A secretaria Maria de





146 PAN, falou que essa decisão de valores foi acordada com os prefeitos, e que é uma questão  
147 expressamente política, que acaba sendo decidido pelos prefeitos, participou porque estava em Cuiabá,  
148 mas não houve uma discussão técnica para tanto. A téc. Aparecida falou que infelizmente algumas  
149 questões operacionais independem da nossa governabilidade técnica. A SMS, Maria acrescentou, esta  
150 com dificuldades com a Regulação da Urgência, tem gravado uma discussão com o médico regulador  
151 que fez uma Regulação equivocada, perguntou: por exemplo, para a nomeação do médico Regulador,  
152 quais critérios foram utilizados para a contratação? É indicação política? Quem indicou? A diretora  
153 Maria Lina, falou que não recebeu até o momento nenhuma reclamação dos gestores em relação ao ao  
154 trabalho do atual médico Regulador, Dr Ubirajara, disse ainda que assim como foi contratado poderá ser  
155 exonerado, caso não esteja realizando suas funções a contento, explicou ainda que foi pensado nesse  
156 médico porque já trabalha no Hospital Municipal de Confresa, o qual é referencia, e pensando na  
157 agilidade do trabalho, solicitou documentos dos gestores em relação às reclamações das Regulações mal  
158 sucedidas. A apoiadora falou que entre as pautas previstas do CGM, há demanda/referência hospitalar  
159 do Município de Confresa, falou ainda que um documento com a assinatura do Gentil e da Maria,  
160 representantes do COSEMS na região, vale como documento regional, pois representam os demais  
161 gestores. O diretor Maciel falou que tem presenciado as dificuldades que os gestores e pacientes estão  
162 tendo em relação ao tempo de espera para a regulação sair, muito triste o que esta acontecendo. Dando  
163 sequencia a Pauta, o Sr Gentil encaminhou a discussão da definição das entregas das ambulâncias, sendo  
164 a primeira deliberada neste momento e as demais serão também doadas de acordo com a sequencia  
165 definida neste Pleno. O Sr Gentil falou que achou complicada esta decisão, considerando que todos os  
166 municípios estão querendo e precisando das ambulâncias, mas, propõe cumprir com a pauta, os critérios  
167 previstos e proposto pelo COSEMS encaminhados no e-mail de todas as secretarias foi: 1. Municípios  
168 de que não tem nenhuma ambulância; 2. Municípios que tem ambulância, mas em condições precárias e  
169 esta distante de sua referencia hospitalar; 3. Município ou distrito que tem ambulância boa, mas esta  
170 distante de sua referencia hospitalar; 4. Relação entre população e número de ambulância. A apoiadora  
171 Iramaia falou o que ficou bem claro que não pode ser sorteio, tem que ser consenso dos gestores, sendo  
172 complementado pelo Sr Gentil que no documento estava claro teria que ser consensuado pelos gestores,  
173 lembrou ainda que de acordo com a decisão da CIR/ARA/XINGU, os gestores ausentes não teria  
174 participação na decisão, neste aspecto, a de considerar que os municípios presentes, Porto Alegre do

*[Handwritten signature]*



175 Norte, Canabrava do Norte, Santa Cruz do Xingu, São José do Xingu e Vila Rica definirão a ordem de  
176 recebimento. Os suplentes Edivam (SMS/STZ) e Reginaldo (SMS/Confresa) questionaram a decisão,  
177 considerando seus direitos de suplentes. Após muitas discussões, os gestores definiram a seguinte ordem  
178 de recebimento Santa Cruz do Xingu, Canabrava do Norte, Vila Rica, Porto Alegre do Norte, São José  
179 do Xingu, Santa Terezinha e Confresa. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida,  
180 a reunião foi encerrada às 12h30min minutos, eu, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, secretariei  
181 esta reunião e lavrei a presente Ata a qual contem 07 (sete) páginas com cento e oitenta e seis (cento e  
182 oitenta e seis) linhas, sem rasuras, e segue assinada por mim, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, que  
183 secretariei a 6ª reunião Ordinária da Comissão Intergestores da Região Araguaia Xingu. Assinou essa  
184 Ata a diretora do Escritório Regional de Porto Alegre do Norte, Maria Lina Ferreira Marinho, o  
185 representante regional do Conselho das Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Mato Grosso,  
186 COSEMS o Sr Gentil Dias Neto.

Aparecida de Lourdes Regis de Araújo 

Maria Lina Ferreira Marinho 

Gentil Dias Neto 