



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIXADA CUIABANA-CIR- BC- ATA Nº006/2016

6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIXADA CUIABANA-CIR-BC-ERSBC 16.08.2016

A 6ª reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional da Baixada Cuiabana-CIR-BC-ERSBC foi realizada no dia 16 do mês de agosto do ano de dois mil e dezesseis na sala Cedro da Escola de Saúde Pública. Após conferência de quorum a reunião foi aberta às 9:30 h e conduzida pela diretora do Escritório Regional de Saúde da Baixada Cuiabana- ERSBC, **Cláudia Regina M.V.Moreno**. Estiveram presentes; SMS Acorizal, **Rosiane Aparecida da Silva Rodrigues**; SMS Barão de Melgaco, suplente Adriana Queiroz de Campos; SMS Cuiabá, suplente Leila Maria Boabaid Levi.; SMS Jangada, **Érica Assis Xavier**; SMS Nossa Senhora do Livramento, **Larissa Raquel de Pina M.Kchimel**; SMS Nova Brasilândia, **Joaquim Antonio S.Mascarenhas**; SMS Poconé, **Wender Sandro Amorim Oliveira Amorim** e o suplente da SMS de Várzea Grande, **Juliano Melo**, bem como os suplentes estaduais, membros da CIR-BC: titulares **Elinalda S.N.Lopes-VS.** **Erica de Cássia M.Teixeira**, **Ana Paula G.Almeida**-Controle e Avaliação e o suplente **Oscar Luiz P.da Silva Neto** além dos técnicos do ERSBC e demais participantes convidados, conforme lista de presença. A pauta foi a seguinte: III- APRESENTAÇÃO/ DISCUSSÃO :3.1-Perfil do Hospital Metropolitano -Resp. Maria Salete Ribeiro-Sec.Adj.de Políticas e Regionalização IV- PACTUAÇÕES/ PROPOSIÇÃO OPERACIONAL CIR-BC- 4.1-Minuta-Hospital Metropolitano como Hospital regional Baixada Cuiabana (reunião extraordinária CIR-BC-28.07.16-4.2- Minuta- Perfil Hospital Metropolitano -4.3-Minuta de Moção de Repúdio- V- PACTUAÇÕES/RESOLUÇÕES-5.1-Consenso sobre lista de nomes de municípios que receberão o veículo utilitário “ambulância”.Res.SMS Baixada Cuiabana.5-2- Cronograma de visitas aos municípios da Baixada Cuiabana-Resp.Cláudia Moreno-Diretora ERSBC-SES-MT. 5.3-Alteração de prestador para exames de CCO para o Laboratório da Mulher para os municípios de Acorizal e Poconé-Resp.Ana Paula/Cláudia Moreno-ERSBC/SES/MT-VI- Informes-6.1- Distribuição da Penicilina Benzatina 1.200.000 UI-Resp.Elinalda-VS-ERSBC/SES/MT-6.2- 28.07- Dia Mundial contra as Hepatites Virais- Resp.Elinalda-VS- 6.3- Campanha Nacional de hanseníase Geo-Helmentíase e Tracoma em escolares 2016-Resp. Elinalda-VS-ERSBC/SES/MT-6.4-Fluxos dos exames de ressonância para central regulação de Cuiabá-resp.Regina-ERSBC/SES/MT.6.5-Capacitação em serviço sobre a Febre Maculosa- Portaria interna ESP nº44/2015-Resp. João Sansão Maciel-COVAM/SES/MT e Oscar L.Netto/ERSBC/SES/MT.- 6.6-Campanha Nacional de Multivacinação/2016-Resp.Ariane-VS-ERSBC/SES/MT-6.7-Mapeamento das dificuldades para fechamento dos Relatórios Anuais de Gestão (RAG) e Planos Municipais de Saúde-Resp.Leda-AS-ERSBC/SES/MT.A coordenadora





da CIR-BC Cláudia Moreno iniciou a reunião agradecendo a presença de todos e passou a palavra para a Secretária Adj.de Políticas e Regionalização, Maria Salete Ribeiro. Ela disse que “estamos construindo o que desmontaram em Mato Grosso em termos de saúde”. Afirmou estar trabalhando na Regulação, junto aos três entes federais. Quanto ao Hospital Metropolitano será difícil nesse momento passa-lo para atender somente a Regional da Baixada Cuiabana tendo em vista que ele atende a alta complexidade como referencia de todo o Estado. Disse que “não estamos em condições ainda de abrir mão desse hospital somente para a baixada cuiabana”. Em seguida Jonas Alves Ribeiro, Secretário Adjunto de Serviços de Saúde falou em seguida pedindo desculpas por não ter comparecido a reunião extraordinária marcada para o dia 28.07.16, afirmando que falhou nesse processo e que a secretária Salete compareceu à reunião sem os devidos encaminhamentos. Disse que a posição da secretaria é a de que efetivar as OS para a gestão do hospital. Disse ainda que espera que essa reunião de hoje seja bastante produtiva nesse sentido. Em seguida a diretora do Hospital Metropolitano, Inez de Souza, apresentou um levantamento do hospital, o Termo de Cessão de uso de bem Imóvel nº01/2011, firmado entre a Prefeitura Municipal de Várzea Grande, Secretaria de Estado de saúde e a Instituição Educacional Matogrossenses-IEMAT/mantenedora do Centro Universitário de Várzea Grande-UNIVAG, para o funcionamento do hospital metropolitano de Várzea Grande, construído em um terreno doado e devidamente autorizado pelo poder Legislativo do Município de Várzea Grande através da lei 2.679/2004, em 24 de agosto de 2.004, o Translado de Escritura a Certidão do terreno, ambos do 1º Serviço Notarial e de Registros. Em seguida Ana Paula-ERSBC mostrou as demandas desde 2013, afirmando que as filas de lá pra cá só aumentam. Inez disse que quem faz a agenda a vaga é a Central de Regulação mas o paciente nem sempre chega lá. Regina- Regulação ERSBC disse que a equipe do SISREG da Rua Comandante Costa faz agendamento para o Estado inteiro e que eles não tem acesso, não podem visualizar no SISREG quando a agenda está aberta. Então ficam sem saber o que está acontecendo. Em seguida Inez afirmou que o hospital não tem recursos para investimento, o que já foi solicitado diversas vezes. Sobre isso Jonas disse que o parecer da Procuradoria Geral do Estado-PGE, não permite qualquer contratação e compras, a não ser de insumos. O hospital está há 27 meses sem investimentos para reforma, Rh, etc. O estado não tem como investir, afirmou ele. Inez disse que todos os pacientes que precisam de tomografia são encaminhados para outras unidades, parceiros com os serviços para que o paciente não fique desassistido. Marta-ERSBC perguntou se não seria possível, diante dessa situação, fazer um novo contrato, nova pactuação. Jonas disse que isso seria definido hoje, nesse espaço da reunião. Cláudia Moreno, diretora do ERSBC comentou que ficou combinado um estudo sobre a ampliação do hospital para a obstetrícia. Leila-SMS Cuiabá disse que a UNIVAG fez essa cessão visando atender a demanda dos seus formandos por isso o hospital escola é a prioridade para eles. Jonas afirmou que não seria possível a implantação da obstetrícia Juno com os serviços de ortopedia oferecidos hoje pelo hospital, seria necessário uma ala totalmente independente, o que é impossível pelo tamanho do terreno. José Roberto e Adriano Dias de Moura, arquitetos da SES compareceram à reunião e afirmaram que o terreno é pequeno, não tem área frontal e nem lateral e nos fundos tem tratamento de esgoto, estacionamento e lavanderia e cozinha. Disse que há dois anos estão em estudos e que poderiam solicitar uma





92
93 área lateral ao terreno para fazer o bloco de maternidade mas, a verba existente é para
94 ampliação e reforma e não para novas construções. Vários gestores como Larissa, SMS
95 ~~Livramento, Erica Jangada, Leila SMS Cuiabá~~ enfatizaram a necessidade da Baixada
96 Cuiabana ter um hospital regional principalmente porque os pacientes da baixada são
97 agendados juntamente com todos os pacientes do estado, sendo que os pacientes do Estado são
98 de responsabilidade do Estado e não da baixada cuiabana. Todos desembocam aqui e isso
99 gera uma grande competição entre os pacientes da baixada com os demais de todo o estado e
100 até de fora do país. Após uma calorosa discussão os gestores continuaram afirmando a
101 necessidade do hospital regional da baixada cuiabana através do hospital Metropolitano. Os
102 gestores salientaram ainda sobre a questão das OS tem que ser muito bem estudada para que
103 vários pontos importantes sejam abordados tais como a garantia de insumos para a aquisição
104 de equipamento (ex. tomógrafo), a questão das contratualizações. Jonas enfatizou a
105 necessidade do hospital sair dessa situação parada há 27 meses. Outros gestores (SMJS Barão de
106 Melgaço e de Planalto da Serra também opinaram a favor do hospital ser referência para a
107 baixada cuiabana. Alegaram que 53% dos pacientes atendidos são de todo o Estado e que esses
108 pacientes são da responsabilidade do Estado. Cláudia, diretora da ERSBC tocou em outro
109 ponto- o tempo de cedência do terreno perguntando como ficaria se o Estado investir em
110 reformas e obras nesse hospital e que depois do período de cedência como ficaria isso? Essa
111 situação temporária que já virou permanente como ficará? Outro questionamento feito pelos
112 gestores foi a demora para resolver a situação dos pacientes independente do hospital ser
113 regionalizado ou não, mas pelo prazo do chamamento para a OS, somente lá pelo mês de
114 dezembro isso seria concluído. E nesse período o que acontecerá com os pacientes? Diante
115 disso Leila-SMS sugeriu como proposta manter o perfil do hospital para dar continuidade aos
116 serviços e designar um prazo fixo para a SES providenciar o hospital para a regional da
117 baixada cuiabana. Outra proposta dos gestores foi a formar um Grupo de Trabalho da Baixada
118 Cuiabana/COSEMS/ quando seriam levantadas as necessidades, envolvendo SISPP, quais
119 hospitais disponibilizamos hoje o que eles atendem, etc. Larissa sugeriu também a participação
120 dos técnicos da SES no GT. Logo após Bete, do COSEMS se pronunciou dizendo que até o
121 momento ouviu a fala e a discussão de todos e que, diante da complexidade do assunto a
122 opinião dela é refazer estudo mais aprofundado para levar o assunto adiante. Esse estudo seria
123 encaminhado a CIB Estadual. Jonas opinou dizendo que existem outras alternativas para o
124 Hospital Regional que poderia ocupar as estruturas do HGU. Leila-SMS Cuiabá disse que o
125 Estado tem que trazer contrapartida. Como encaminhamento ficou aprovado pelos gestores
126 elaborar PO propondo manter e ampliar o perfil de assistência do Hospital Metropolitano, de
127 referência Estadual- elaborar PO instituindo Grupo de Trabalho-GT para análise de criação de
128 Hospital Regional da Baixada Cuiabana. Foi aprovado pelos gestores também a minuta da
129 Moção de Repúdio pelo não comparecimento à Reunião Extraordinária agendada para o dia
130 28.07.2016, do Secretário Adjunto de Serviços de Saúde, Sr. Jonas Alves Ribeiro e a Técnica
131 do Gabinete da Secretaria Adjunta de Regionalização e Políticas, Sr.^a Josied M. Cunha a ser
132 encaminhada a CIB Estadual. Logo em seguida nas pactuações ficou definido pelos gestores a
133 lista dos nomes dos municípios que receberão o veículo utilitário “ambulância” da SES. De
134 acordo com as prioridades ficou definido em primeiro lugar Planalto da Serra seguido por
135 Nova Brasilândia, Barão de Melgaço, Jangada, Acorizal, Poconé, Nossa Senhora do
136 Livramento, Cuiabá, Várzea Grande, Chapada dos Guimarães e Santo Antonio de
137 Leverger. Logo a seguir definiu-se também o cronograma de visitas aos hospitais de pequeno
138 porte (Poconé, Chapada dos Guimarães, Santo Antonio de Leverger e Nossa Senhora do



139 Livramento)As visitas serão custeadas pelo nível Central da SES para que se levante todos os
140 repasses estaduais aos municípios para que se normalize a questão dos atrasos de repasses aos
141 municípios.Em seguida foi aprovado a redefinição dos serviços de diagnóstico citopatológico
142 do Colo do Utero-Laboratório Tipo I (Qualicito) de referência para os municípios de Acorizal,
143 Poconé e Nova Brasilândia.Em seguida, antes de iniciar os informes a secretária Larissa-SMS
144 Livramento pediu a aprovação da minuta sobre a elaboração da PO da regularização dos
145 repasses financeiros do Fundo Estadual de saúde aos Fundos municipais de Saúde,com
146 elaboração de cronograma e atualização dos pagamentos em atraso, o que foi aprovado pelos
147 gestores.O primeiro informe foi sobre a Distribuição da Penicilina Benzatina
148 1.200.000.Elinalda-ERSBC informou que já foi enviado ofício dizendo que o Estado
149 distribuiria através de agendamento com a CAF das gestantes com sífilis.Em seguida Elinalda
150 falou sobre o Dia Mundial contra as Hepatites Virais, campanha recomendada pelo Ministério
151 da Saúde até o dia 20/1/16 para pessoas de 15 a 49 anos de idade, EM TRES DOSES.
152 Informou que quem necessitar de doses extras deverá solicitar via CIES.Em seguida Elinalda
153 falou sobre a Campanha Nacional de hanseníase Geo-Helmentíase e Tracoma em escolares
154 2016- 22 a 26/08/16.Ela enfatizou que prá receber recursos nessa área no ano que vem será
155 necessário realizar a campanha deste ano.Logo após Reina,da regulação do ERSBC apresentou
156 o Fluxo dos exames de ressonância para a central de regulação de Cuiabá.Após vários
157 problemas entre a central de regulação de Cuiabá e o Estado, a central de Cuiabá passará a
158 autorizar as ressonâncias ?????Logo após Oscar-VS-ERSBC falou sobre a Capacitação em
159 serviço sobre a Febre Maculosa-Portaria interna ESP nº44/2015.Afirmou um novo agravo no
160 sistema de notificação.A oficina será realizada no período de 12 a 16/09/16 para toda a baixada
161 cuiabana,oferecendo 16 vagas, com certificado pela ESP.Terá a parte prática, onde o carrapato
162 será coletado em campo e trazido para a identificação no laboratório,Serão realizadas coletas
163 do sangue do carrapato, exames de lâminas para a identificação do carrapato contaminado. É
164 necessário envio de ofício com o nome dos participantes de cada município.Em seguida
165 Ariane-VS-ERSBC falou sobre a Campanha Nacional de Multivacinação/2016 para menores
166 de cinco anos que acontecerá no período de 19 a xc30/09/16 e o dia D será 24.09.16.Logo após
167 Leda-AS-ERSBC falou sobre o mapeamento das dificuldades para fechamento dos Relatórios
168 Anuais de Gestão (RAG) e Planos Municipais de Saúde.Disse que já marcou três visitas
169 técnicas para o próximo mês de setembro aos municípios para dar retorno das dificuldades
170 encontradas e que, em novembro próximo, haverá capacitação para subsidiar a elaboração
171 desses relatórios.Encerrando a reunião José Carlos,SMS de Planalto da Serra e Vice-
172 presidente REg.COSEMS MT falou a realização de Oficina do Colegiado Municipalonde serão
173 otimizadas ações de saúde no âmbito municipal.E-mail já foi enviado oas gestores contendo
174 todas as informações.Na mais mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida,
175 a reunião foi encerrada. Eu, **Zeli Vecchi Pulcherio** secretariei esta reunião e lavrei a
176 presente ata que contém 182 linhas, sem rasuras, e que vai assinada por mim, pela
177 coordenadora desta reunião, **Cláudia Regina M.V.Moreno**, pelo Vice -Regional do
178 Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Mato Grosso-COSEMS, **José**
179 **Carlos L. da Rosa**;
180 **Cláudia Regina M.V.Moreno**—Coordenadora da CIR-BC
181 **José Carlos L. da Rosa**;Vice-Presidente Regional do COSEMS
182 **Zeli Vecchi Pulcherio**- Secretária Executiva CIR-BC;

