



01 Ata da Sétima Reunião Ordinária da **Comissão Intergestores Regional da Região Araguaia Xingu do**  
02 **Estado de Mato Grosso**, realizada no dia vinte de setembro do ano de dois mil e dezessis, no Plenário  
03 da Câmara. **Abertura:** Após conferência de quorum, a reunião foi aberta às 10:00 h00min e conduzida  
04 pela Coordenadora da CIR, Maria Lina Ferreira Marinho e o Sr Gentil Dias Neto, vice-representante do  
05 COSEMS e Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, Secretária Executiva da CIR Araguaia/Xingu. No  
06 plenário estiveram presentes os seguintes membros: a) Segmento **SES/ERS/PAN** – Andreia Barreira  
07 Abreu, Suplente (ERS/PAN), Suplente Maria Odete F. Aquino (ERS/PAN), Gerônimo Berto da Silva  
08 (ERS/PAN), Suplente, Janaina S. Marinho Santana (ERS/PAN), Rosecleia Francisca de Brito  
09 (ERS/PAN) e Rui Costa Rocha (ERS/PAN), b) **Segmento COSEMS:** Maria Aparecida da Silva  
10 (SMS/PAN) e Siglia Maria Pereira suplente da SMS/Porto Alegre do Norte, Itamar Pinheiro Freitas  
11 SMS/Confresa, Ivete Carvalho Rempel SMS/Santa Cruz do Xingu, Surami Moreira B. Moraes  
12 SMS/Vila Rica e Iramaia Rosana Mantelli P. Marques, Apoiadora do COSEMS Regional. Na sequência  
13 a coordenadora da CIR, Maria Lina fez o acolhimento de todos os presentes, destacando a presença. Em  
14 seguida iniciou os **INFORMES**. Primeiramente com o COSEMS, o qual não apresentou informes.  
15 **Vigilância a Saúde.** Iniciando com o técnico Rui Costa, o qual entregou documentos relativos a agenda  
16 com os municípios para a atualização do SINAN orientados pelos técnicos Edmilson e Gonçalo, sendo  
17 definido os municípios de: Canabrava do Norte dia 10/10/2016, período vespertino, Confresa,  
18 14/10/2016, dia todo, Porto Alegre do Norte, 10/10/2016, período Matutino; Santa Cruz do  
19 Xingu, 11/10/2016 período Matutino, São Jose do Xingu, período vespertino; Vila Rica 13/10/2016,  
20 período Matutino e Santa Terezinha vespertino. Os municípios deverão trazer Computador e os boletins  
21 de Acompanhamento de: Hanseníase e TB dos anos de 2015 e 2016. O técnico também entregou e  
22 reafirmou o documento que orienta a capacitação: **Treinamento em Serviço, suporte de Sistema do**  
23 **PNI, SIES, SI- PN**, para o público alvo de enfermeiros e técnicos de salas de vacinas e os profissionais  
24 do suporte em informática. Será realizado em conjunto o Treinamento em Serviço para Diagnóstico e  
25 Tratamento em Acidentes com Animais Peçonhentos e Gestão de Soros Antivenenos para o público  
26 alvo de médicos e enfermeiros que atuam no atendimento dos acidentes com animais peçonhentos. Para  
27 o treinamento em Serviços, Suporte e Sistema do PNI, os profissionais dos municípios e das salas de  
28 vacinas deverão trazer os computadores. Aproveitamos para informar que as despesas de locomoção,  
29 alimentação e hospedagem serão de responsabilidade dos municípios, as fichas de inscrição para



30 deverão ser enviadas ao Regional até dia **08/10/2016**. O Técnico Gerônimo falou sobre o susto diarreico  
31 na região, pediu atenção dos gestores em relação aos casos que estão surgindo, inclusive ficar atentos  
32 em relação às notificações, tem município silencioso, porém já ocorreu óbito, falou ainda que irá  
33 acompanhar o Plano/ fluxo e as recomendações para os casos de diarreia no município, falou ainda dos  
34 problemas que a região tem em relação ao tratamento e análise da água, mas que esta organizando uma  
35 *Roda de Conversa* para tratar especificamente da água – VIGIÁGUA. Concluindo os informes foi  
36 realizada a **Inclusão de Pauta**, a qual foi solicitada pela Secretaria de Porto Alegre do Norte, Maria a qual  
37 pediu para incluir o documento do Conselho Municipal de Saúde - CMS sobre o SARGSUS de 2009; O  
38 Sr Itamar SMS do município de Confresa solicitou a inclusão da apresentação do Credenciamento da  
39 Unidade de Saúde Santa Luzia e a apresentação do *Plano Diretor Estadual de Sangue, 2016 - 2019*.  
40 **PAUTA:** a) Ata da Quinta Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional da Região Araguaia  
41 Xingu do Estado de Mato Grosso; b) Ata da Sexta Reunião Ordinária da Comissão Intergestores  
42 Regional da Região Araguaia Xingu do Estado de Mato Grosso; c) Consenso sobre lista de nomes dos  
43 municípios que receberão veículos utilitários “ambulâncias”; d) CER; e) PPI; f) CIES. Seguindo, se  
44 tratou da pauta consenso das ambulâncias, a SMS Maria Aparecida leu o Ofício N° 003  
45 COSEMS/Região Araguaia Xingu, encaminhado a SE/CIR/ARA/XINGU, em que consta a informação  
46 que não houve CONSENSO, em relação à decisão do município que receberá a primeira ambulância a  
47 ser entregue pelo Estado de Mato Grosso, considerando que todos os municípios precisam do veículo  
48 para o transporte de pacientes, e que nesse momento causaria um desgaste desnecessário essa decisão, e  
49 no momento os gestores estão visando o fortalecimento da região. Na sequência, a técnica Rosecleia  
50 falou a respeito do CER de Barra do Garças, o qual esta se organizando para atender a macro região,  
51 para tanto há necessidade da homologação das regiões de saúde, pertencentes a macro, disse que  
52 participou da Reunião do ERS/Garças Araguaia, em que foi proposto a homologação de Barra como  
53 referência para as regiões: São Felix, Água Boa e Porto Alegre. Segundo a Portaria GM/MS N° 793, de  
54 25 de abril de 2012, a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência se organizará nos seguintes  
55 componentes: I - Atenção Básica; II - Atenção Especializada em Reabilitação Auditiva, Física,  
56 Intelectual, Visual, Ostomia e Múltiplas Deficiências, e, III - Atenção Hospitalar e de Urgência e  
57 Emergência. A Classificação quanto ao tipo e quantidade de serviços especializados de reabilitação;  
58 CER, tipo Especialidades de Serviços de Reabilitação; CER II – auditiva física; CER II – auditiva e



59 intelectual; CER II – auditiva e visual; CER II – física e intelectual; CER II – intelectual e visual. Barra  
60 do Garças foi credenciada para atender a Média Complexidade, Reabilitação física e auditiva, incluindo  
61 os atendimentos assistenciais com oferta de cadeira de rodas, cadeira de banho e aparelhos auditivos. O  
62 município de Barra ainda não fez o quantitativo através de *Carta de Oferta*, para os trinta (30)  
63 municípios. Na reunião da Macro-Região ficou acordado que o município de Barra do Garças vai  
64 apresentar o quantitativo mensal de atendimento e o quantitativo de cadeiras de rodas, sendo está  
65 proposta apreciada na CIR/Garças/Araguaia e depois encaminhada para os demais ERS (Água Boa,  
66 Porto Alegre do Norte e São Félix do Araguaia). O fluxo para os atendimentos será pela Central de  
67 Regulação Regional, tanto o agendamento, quanto o envio dos processos para concessões de cadeiras de  
68 roda. O CRIDAC ficou somente para o atendimento da alta complexidade, nesse sentido, há necessidade  
69 de homologar, consensuar a alocação do recurso da fonte MAC/PPI dos municípios desta regional, que  
70 está alocado em Cuiabá para a Região de Barra, a qual esta se propondo ser a referencia Macro. Falou  
71 ainda que, a boa notícia seria retomar o encaminhamento do CER Regional, proposto para o município  
72 de Confresa, considerando que a Superintendente Maria Salete se propôs, a ajudar a região articulando  
73 junto ao Ministério da Saúde para habilitação desse o Projeto. A SMS, Maria questionou a decisão,  
74 assim como o SMS Itamar que contextualizou todo o processo inclusive que estava tentando retomar a  
75 proposta/projeto do CER, acredita que Barra não tem estrutura para atender os municípios. Falou que se  
76 para Cuiabá já é difícil, imagina em Barra, onde os municípios não tem logística, casa de apoio,  
77 considerando ainda que um paciente necessitando de reabilitação passa por um processo longo de  
78 tratamento e geralmente precisam de acompanhantes, como ficariam os municípios para garantir a o  
79 tratamento do paciente, acredita que é praticamente inviável manter na atual conjuntura duas casa de  
80 apoio. A técnica Rosecleia concordou que, realmente Barra não consegue ser referencia, exemplificou,  
81 se o paciente colocar o aparelho auditivo, não fica pronto no momento, em muitas situações, o paciente  
82 precisa retomar para realizar os ajustes, o custo não fica barato, considerando a ausência da estrutura dos  
83 municípios, mas, lembrou que já o projeto Macro-Regional esta desenhado e homologado em CIB.  
84 Porém, não houve consenso em relação a referencia do CER II, Barra do Garças, portanto, nesse  
85 momento não haverá alteração da referencia para Cuiabá, a princípio, mas vão aguardar a Carta de  
86 Oferta de Barra e depois analisar na próxima CIR para então consolidar a proposta. Ficou acordado  
87 ainda que o secretário de Confresa, Sr Itamar irá apresentar a proposta do Projeto CER, na próxima



88 reunião da CIR. A SE/ARA/Xingu, falou da importância de sair algum produto/documento dessa  
89 discussão, finalizando com o encaminhamento do COSEMS elaborar o documento, o qual  
90 posteriormente seria encaminhado para SE/CIB. Na oportunidade, o SMS Itamar falou a respeito da  
91 Regulação, agendamento dos pacientes do SAE/CTA, o qual era realizado via telefone, pelo próprio  
92 SAE, mas recentemente esta ficando muito difícil, pois somente estão aceitando a regulação via  
93 SISREG, apesar de ser conhecido que a região pactuou em implantar o Sistema somente no próximo  
94 ano. A téc. Rosecleia da CRR, disse que a implantação do Sistema depende da decisão da região, porém,  
95 reconhece que os municípios ainda não estão todos estruturados, com internet, sala específica, técnico  
96 de carreira, dentre outros fatores que precisam de atenção, nesse sentido, os gestores optaram para  
97 mantiveram a proposta de implantação para o ano de 2017, acordando que iriam se organizar, para  
98 iniciar o ano de 2017 com o novo Sistema SISREG. Seguindo a técnica propôs realizar uma oficina para  
99 a pactuação da PPI, para esse quadrimestre, a agenda proposta foi em consonância com a oficina do  
100 SINAN, facilitando assim o transporte dos profissionais, as datas pactuadas foram: *Porto Alegre do*  
101 *Norte*, período Matutino e *Canabrava do Norte* 10/10/2016 período vespertino; *Santa Cruz do Xingu e*  
102 *São José do Xingu* o dia 11/10/2016, período Matutino e *Confresa* no período vespertino; *Santa*  
103 *Terezinha* 13/10/2016 período Matutino e *Vila Rica*, vespertino. Lembrou que cada município precisa  
104 realizar uma análise prévia dos procedimentos pactuados e a quantidade realizada (série histórica).  
105 Recomendou ainda que deverão comparecer na oficina os profissionais que participaram deste momento  
106 de análise. **APRESENTAÇÃO:** Seguindo, a téc. Aparecida, representante da CIES apresentou o  
107 calendário da CIES/ARA/Xingu, considerando que os técnicos realizaram a programação dos meses de  
108 setembro, outubro e novembro. O mês de **Setembro** de 19 a 23/09. Capacitação do *Telessaúde* em  
109 Cuiabá, profissional envolvido Eva; Capacitação em *Saúde do Trabalhador* de 26 a 30/09, técnico  
110 Paulo. No mês **Outubro:** CIB/Cuiabá: 03 a 07/10; Aldo, Maria Lina, Eva, Gerônimo e Rosecleia. De 09  
111 a 14 em Cuiabá. Congresso ABRASCO, Aparecida e Paulo. Oficina SINAN/PPI em Porto Alegre do  
112 Norte, Nos dias de 10 a 14/10, Edmilson, Gonçalo e Rosecleia. SISPNI de 17 a 21/10, profissionais  
113 envolvidos, equipe SES/Cuiabá, Rui e Téc. Dos Municípios; *Monitoramento e Supervisão DE 24 A*  
114 31/10, técnicos envolvidos: Aldo, Dr. Gilberto, Edmilson e Rosecleia. **Novembro.** *Roda de Conversa*  
115 *PMAQ-AB* 01/11. *Monitoramento*, Aparecida, Carla e Paulo, CIB/Mais Médico. Nos dias 07 a 11/11,  
116 Aldo, Aparecida, Eva e Maria Lina, *Encontro das DST/AIDS* 16 e 17/11, equipe téc. Cuiabá, equipe

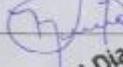


117 ERS/PAN. *Alimentação e Nutrição* 22 a 25/11 equipe téc. Cuiabá, equipe ERS/PAN; *Roda de Conversas*  
118 *Saúde Indígena* dia 27/11, téc. Envolvidos Aparecida, Carla, Maria Odete e Gonçalo. Na sequência, foi  
119 Apresentado o **Plano Diretor Estadual de Sangue, 2016-2019**, pela Técnica Alzira Saldanha do  
120 Hemocentro, o mesmo tem o objetivo de Reorganizar a Hemorrede com base nas necessidades atuais;  
121 Operacionalizar a Gestão da Qualidade; Reestruturar a Rede Tecnológica; Qualificar a produção,  
122 armazenamento, distribuição, controle de qualidade dos hemocomponentes; Controlar o estoque e  
123 distribuição de hemocomponentes e hemoderivados; Qualificar os profissionais e Ampliar o número de  
124 doadores de sangue e de medula óssea, dentre outros objetivos apresentados no decorrer da  
125 apresentação. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada às  
126 12h30min minutos, eu, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, secretariei esta reunião e lavrei a  
127 presente Ata a qual contem 05 (cinco) páginas com 131 (cento e trinta e uma linhas), sem rasuras, e  
128 segue assinada por mim, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, que secretariei a 7ª reunião Ordinária  
129 da Comissão Intergestores da Região Araguaia Xingu. Assinou essa Ata a diretora do Escritório  
130 Regional de Porto Alegre do Norte, Maria Lina Ferreira Marinho, o representante regional do Conselho  
131 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 077/2014