



01 Ata da Nona Reunião Ordinária da **Comissão Intergestores Regional da Região Araguaia Xingu do**
02 **Estado de Mato Grosso**, realizada no dia quatorze de Dezembro do ano de dois mil e dezesseis, na sala
03 se reuniões do Escritório Regional de Porto Alegre do Norte. **Abertura:** Após conferência de quorum, a
04 reunião foi aberta às 09h00min e conduzida pela Coordenadora da CIR, Maria Lina Ferreira Marinho. e
05 Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, Secretária Executiva da CIR Araguaia/Xingu. Primeiramente foi
06 informado que os dois representantes do COSEMS, o Senhor Gentil Dias Neto, Gestor de Canabrava do
07 Norte e a Sr.^a Maria Aparecida Gestora de Porto Alegre do Norte, não faziam mais parte da gestão
08 municipal da Saúde dos respectivos municípios, porém a Senhora Iramaia tinha informações da
09 Diretoria do COSEMS a respeito do encaminhamento e do representante para a condução dessa
10 Reunião, segundo a mesma, a orientação é que diante da situação que o Pleno indicasse um Gestor para
11 ser o representante nessa reunião para não haver prejuízos nos encaminhamentos da região. Nestes
12 termos foi indicada a gestora de Canabrava do Norte, Senhora Deyliany Almeida Goulart, para ser a
13 representante vice regional do COSEMS na 9ª Reunião Ordinária da CIR/ARA/XINGU. No plenário
14 estiveram presentes os seguintes membros: a) Segmento **SES/ERS/PAN** – Carla Cecilia Seixas Lopes
15 (ERS/PAN), Eva Batista Alves Santos (ERS/PAN), Gerônimo Berto da Silva (ERS/PAN), Rosecleia
16 Francisca de Brito (ERS/PAN) e Rui Costa (ERS/PAN). b) Segmento **COSEMS:** Siglia Maria Pereira
17 suplente da SMS/Porto Alegre do Norte, Ivete Carvalho Rempel SMS/Santa Cruz do Xingu, Simone
18 Arce Vera, suplente da SMS/Confresa, Aristeia Araújo Nóbrega suplente SMS/Vila Rica e Iramaia
19 Rosana Mantelli P. Marques, como Apoiadora *voluntária* do COSEMS Regional. Na sequência a
20 coordenadora da CIR, Maria Lina fez o acolhimento de todos os presentes, agradecendo a presença. Em
21 seguida iniciou os **INFORMES**. Primeiramente com o COSEMS, o qual não apresentou informes,
22 devido não ter participação regional na Reunião de CIB/MT. **Atenção a Saúde:** A técnica Carla
23 informou que os 07 (sete) municípios já estão com a PEC implantada, em relação ao PMAQ esta
24 previsto iniciar em abril o 3º ciclo, nesse sentido é interessante os gestores estarem atentos ao
25 preenchimento das auto avaliações, tanto das equipes, quanto dos gestores, ainda no assunto, disse que
26 abriu o edital para os avaliadores do Programa, qualquer pessoa pode se inscrever, havendo interesse,
27 falou ainda que tem outro assunto, o qual deveria ser pauta, mas será apresentado no final da Reunião.
28 **Vigilância a Saúde**, seguindo, a técnica Carla disse que assumiu o Sistema SINAN e precisa pactuar o
29 envio de lotes para o regional, pediu que fosse enviado toda segunda, facilitando assim a sua avaliação



30 dos lotes. A téc. Eva lembrou que toda sexta feira aguarda o envio dos municípios da planilha da
31 Microcefalia, se possível até as 10h00min, pois precisa consolidar e encaminhar para a secretaria de
32 Estado. O téc. Gerônimo falou sobre o VIGIÁGUA e também sobre os animais peçonhentos, em relação
33 ao controle da qualidade da água, observou que os municípios que acompanhou *in lócus*, todos estão
34 com o sistema de abastecimento precário, neste aspecto se coloca a disposição para contribuir com
35 capacitação, treinamento e orientação junto com aos municípios, considerando as dificuldades
36 acompanhadas no decorrer desses meses que chegou à regional, destacou que muitas doenças que se
37 apresentam hoje são devido à qualidade da água, ou a falta dela. Outra situação preocupante é em
38 relação aos animais peçonhentos, tem ocorrido muitos casos na região, acredita que parte dos acidentes
39 poderia ser evitado com a prevenção. Seguindo, o Téc. Rui pediu para os municípios realizarem a
40 solicitação dos imunobiológicos, no sistema SIES, considerando que esta chegando o estoque de
41 dezembro e janeiro/2017, propôs que as secretarias se organizem para fazer a retirada no decorrer da
42 próxima semana. Na sequencia o téc. Paulo fez um alerta sobre a temporada de chuva o índice de
43 infestação do *Aedes* tende a aumentar, neste sentido pede aos gestores atenção especial ao controle do
44 vetor, evitando assim maiores danos, uma vez que esta atribuída ao mosquito à soma de outras doenças,
45 como por exemplo, a Zica e Chikungunya. Também falou sobre a possibilidade de manter o botijão de
46 Nitrogênio, disse que o ERS/PAN tem disponível 01 (um), porém tem a dificuldades logistica de mantê-
47 lo cheio, caso seja abastecido em Cuiabá, devido à distância e estrada de chão, poderá não conter a
48 quantidade necessária para garantir a qualidade das amostras, nesse sentido propõe que os municípios
49 pensam a probabilidade de manter/financiar um botijão aqui na região de forma consorciada. Na
50 continuidade a tec. Aparecida falou com os gestores sobre as informações repassadas aos municípios,
51 mas não estão chegando as Unidades de Saúde de saúde, há bastante reclamações das equipes, porém
52 estamos enviando as informações e alguns encaminhamentos diretamente para o e-mail oficial da
53 secretaria e também disponibilizamos informações no grupo de whats app. **APROVAÇÃO DA ATA.**
54 Foram apresentadas as Ata da Sétima Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional da Região
55 Araguaia Xingu do Estado de Mato Grosso; Ata da Oitava Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional
56 da Região Araguaia Xingu do Estado de Mato Grosso, as quais foram aprovadas e homologadas pelo Pleno.
57 **PAUTA:** a) Recurso CIR; b) Plano da Hanseníase; c) SISPACTO; d) Avaliação e Monitoramento da Portaria Nº
58 069 (HMC); e) Plano de Contingência da Dengue (atualização); f) Calendário da CIR- 2017; Regimento
59 CIR/ARA/XINGU; g) Plano de Ação – Alimentação e Nutrição - Bolsa Família; h) CIES. **TEMAS –**



60 **APRESENTAÇÕES:** A Coordenadora Iramaia falou que o recurso da Comissão CIR, não entrou na
61 conta do Município de Canabrava e, portanto também não foi realizada a reunião para elaborarem o
62 Plano de Aplicação do recurso, ficando a discussão e todo o processo será revisto/encaminhado em
63 2017. Seguindo a coordenadora da CIR, Maria Lina, propôs que fosse retirada de Pauta a
64 apresentação dos Planos Municipais da Hanseníase, considerando que o técnico responsável pelo
65 Programa, Gonçalo, não se encontrava nesta reunião, pois esta participando de um evento da Hanseníase
66 em Cuiabá, sendo aceito pelo Pleno foi retirado de Pauta. Na sequência foi apresentado pela técnica
67 Carla o consolidado do quadro/planilha do SISPACTO dos municípios, para conhecimento regional e
68 homologação da Comissão, o qual foi apreciado e homologado com a Resolução CIR/ARA/XINGU Nº
69 019, 14 de dezembro do ano 2016. Na continuidade da Pauta foi apresentado o Relatório de
70 Monitoramento e Avaliação de Co-financiamento da Assistência de Média e Alta Complexidade,
71 Ambulatorial e Hospitalar dos Municípios por Meio de Recursos Financeiros Transferidos do Fundo
72 Estadual ao Fundo Municipal de Saúde, orientados pela Portaria 069, a téc. Carla iniciou falando do
73 objetivo do monitoramento dos recursos de médica e alta complexidade hospitalar Estadual, com o
74 intuito orientativo de conhecer o impacto do financiamento para a região, bem como acompanhar o
75 desenvolvimento das atividades e atribuições hospitalares para a região de saúde Araguaia Xingu. A téc.
76 Rosecleia deu continuidade na fala dizendo que, os recursos aplicados e avaliados pela equipe que se
77 apresentou no HMC vem sendo destinado quase que em sua totalidade na contratação dos profissionais
78 médicos que atuam no hospital atualmente. São onerosos e o gestor municipal de saúde expressou que
79 fora os pagamentos dos profissionais, não consegue dar maior visibilidade aos gastos, pois o que fica é
80 para a manutenção do HMC. O gestor ficou de enviar os balancetes que comprovem os gastos e
81 despesas, mas até a presente data de fechamento do Relatório, não receberam. Quanto à avaliação da
82 aplicabilidade dos recursos financeiros de acordo com o objeto da portaria que visa melhorar o
83 atendimento, identificou-se que o HMC vem cumprindo seu papel, porém o mesmo não apresenta meta
85 de esforço, meta quantitativa ou qualitativa. Em relação às melhorias observadas, destacamos a
86 contratação de cirurgiões, ampliando a oferta de cirurgias eletivas e de urgência e emergência,
87 garantindo assim melhoria no acesso aos usuários para os serviços de cirurgia geral e traumato
88 ortopedia. Porém, a garantia do atendimento está condicionada à regularidade do repasse financeiro que
89 possibilite a continuidade de contratação dos referidos profissionais com a realização dos serviços



90 citados acima. O recurso repassado é suficiente para os serviços que já estão sendo realizados, ou seja,
91 com este aporte financeiro não é possível pactuar ampliação de serviços no atual momento, apesar da
92 gestão identificar a necessidade de realizar aquisições de equipamentos para melhorar o serviço de apoio
93 e diagnose. O gestor citou a intenção de adquirir aparelho de ultrassonografia, endoscopia e
94 eletrocardiograma. Na continuidade, foi apresentada a atualização do Plano de Contingência da Dengue
95 2017-2018 pelos municípios de Vila Rica, São Jose do Xingu, Confresa, Porto Alegre do Norte, Santa
96 Cruz do Xingu e Canabrava do Norte. Seguindo a Secretaria Executiva - SE apresentou a proposta do
97 Calendário da CIR para o ano de 2017, o qual prevê Reuniões Ordinárias na terceira semana de cada
98 mês, considerando que na primeira semana estão previstas as Reuniões de CIB. O Calendário foi
99 aprovado pelo Pleno e homologado pela **RESOLUÇÃO CIR ARAGUAIA XINGU Nº 015 de 14 de**
100 **Dezembro de 2016**. Também foi apresentada a proposta do Regimento da CIR/ARA/XINGU,
101 considerando que o mesmo já havia sido encaminhado no e-mail das Secretarias Municipais de Saúde
102 para leitura e contribuições. Após algumas discussões ficou acordado que para a gestão 2017, seria
103 encaminhado novamente para conhecimento dos novos gestores e colocado para aprovação na primeira
104 Reunião Ordinária da Comissão. Seguindo a Pauta, a téc. Eva e a Téc. Aparecida falaram sobre o Plano
105 Municipal da Alimentação e Nutrição em parceria com a Assistência Social dos Municípios, com foco
106 no Programa Bolsa Família (PBF). Os municípios pediram mais tempo para a conclusão do Plano,
107 considerando que os encaminhamentos foram pensados para a elaboração do Plano Regional, nesse
108 sentido foi acordado com o Pleno a apresentação para a próxima Reunião de CIR. Na continuidade, a
109 téc. Carla, falou e informou aos presentes que o nível central lhe enviou um relatório contendo mais de
110 seiscentas lâminas não lidas do Laboratório de Barra do Garças, o qual era a referencia para os exames
111 de CCO, essas lâminas já estavam coradas e não foram lidas e o laboratório enviou uma listagem dos
112 municípios que estão com exames pendentes (não realizados) pelo laboratório, nesse sentido, o nível
113 central solicita uma manifestação dos municípios sobre o que foi feito em relação às mulheres que
114 realizaram essa coleta e o posicionamento que tiveram diante do ocorrido, bem como, a problemática
115 que os municípios viveram por causa da ausência dos resultados destas lâminas e que de maneira
116 distinta os municípios oficializem a problemática que viveram com o laboratório de Barra do Garças
117 para que se possa tomar providências. Estando cumprida a Pauta a coordenadora da Comissão
118 agradeceu a presença de todos na Reunião. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando
119



120 cumprida, a reunião foi encerrada às 12h30min minutos, eu, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo,
121 secretariei esta reunião e lavrei a presente Ata a qual contem 05 (cinco) páginas com 126 (cento e vinte
122 e seis linhas), sem rasuras, e segue assinada por mim, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, que
123 secretariei a 9ª reunião Ordinária da Comissão Intergestores da Região Araguaia Xingu. Assinou essa
124 Ata a diretora do Escritório Regional de Porto Alegre do Norte, Maria Lina Ferreira Marinho, o
125 representante regional do Conselho das Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Mato Grosso,
126 COSEMS, Senhora Deyliany Almeida Goulart.

Aparecida de Lourdes Regis de Araújo *Aparecida*

Maria Lina Ferreira Marinho *Maria Lina*

Deyliany Almeida Goulart *Deyliany Almeida Goulart*