

Ata da reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional - CIR DA REGIÃO DE SAÚDE SUL MATOGROSSENSE, do estado de Mato Grosso, realizada no **vigésimo primeiro dia** do mês de fevereiro do ano de **dois mil e dezessete**, nas dependências do Escritório Regional de Saúde de Rondonópolis, localizado na Avenida Sotero Silva, 587, Vila Aurora, município de Rondonópolis, Estado de Mato Grosso. **Após conferência de quorum**, a reunião foi aberta às 10:00h. O Diretor do Escritório Regional de Saúde e coordenador da CIR, Gilberto Roque Geremia, cumprimentou a todos e passou para o início dos trabalhos: Na mesa de condução estiveram presentes: Carlos Alberto L. P. Júnior (Secretário municipal de Saúde de Alto Araguaia); Cilmar Perissinotto (Secretário Municipal de Alto Garças); Anna Patrícia D. de A. D. Lopes (Secretária Municipal de Saúde de Alto Taquari); Valdivino R. de Souza Filho (Secretário Municipal de Saúde de Araguaína); Sandra Carla F. S. Badoco (Secretária Municipal de Saúde de Campo Verde); Maria de Lourdes do Oliveira (Secretária Municipal de Saúde de Dom Aquino), Valter Basili Belmonte (Secretário Municipal de Saúde de Guiratinga); Odeci Terezinha D. Valle (Suplente da Secretaria Municipal de Saúde de Itiquira); Audimar Rocha (Secretário Municipal de Saúde de Jaciara), Nassin El Din (Secretário Municipal de Saúde de Juscimeira); Eliezer M. Geraldino (Secretário Municipal de saúde de Paranatinga); Nancy Konno T. Bereta (Secretária Municipal de saúde de Pedra Preta); Cátia Lina Souza Lino (Secretária Municipal de Saúde de Poxoréu); Ivaldir Ortiz da Silva (Secretário Municipal de Saúde de Primavera do Leste); Izalba D. de Albuquerque (Secretária Municipal de Saúde de Rondonópolis); Marcos S. Alves (Secretário Municipal de Saúde de Santo Antonio do Leste); Arlene de Souza Oliveira (Secretária Municipal de Saúde de São José do Povo), Wilson V. Lima (Secretário Municipal de Saúde de São Pedro da Cipa); Noeny de Sousa (Secretária Municipal de Saúde de Secretário Municipal de Saúde de Tesouro), Márcia Aurélia Esser Veloso (ERS/SES/MT), Odair Gonçalves de Matos (ERS/SES/MT), Juliane M. Meinberg Participaram também demais técnicos e funcionários da Secretaria Estadual de Saúde e convidados afins, conforme lista de presença. O coordenador da CIR, Gilberto Roque Geremia, iniciou a reunião comunicando os **INFORMES DO ERS**: O Srº Gilberto realizou a abertura da reunião de CIR saudando a todos os presentes. Na sequência, a técnica do ERS, Maria Cristina, saudou a todos por meio da leitura de uma mensagem. Na sequência, o Srº Gilberto anunciou que seria feita uma apresentação do papel do Escritório Regional de Saúde, e citando cada município por meio de uma apresentação em power point que demonstrava a foto do município e suas principais características, cada secretário do município em questão se apresentou. Assim que os dezenove secretários se apresentaram o Srº Gilberto seguiu dizendo que o ERS está a disposição para auxiliar e assessorar os municípios nas ações de saúde. Explicou sobre o funcionamento da CIR, sobre o que caracteriza as resoluções e proposições e os devidos encaminhamentos para CIB estadual e CIT federal, além de informar sobre a composição do quorum da reunião, número de gestores municipais e de técnicos do ERS. O Conselho Municipal de Saúde foi citado como Instância legal do SUS de extrema importância, inclusive para aprovar ou não projetos das secretarias municipais de saúde. A palavra foi passada para a técnica Juliane Meinberg, da **Atenção à Saúde** que falou sobre a organização do serviço da Atenção à Saúde, dividida em Atenção Primária, Secundária e Terciária. Citou que a Atenção primária é o centro da Rede ordenadora do cuidado com o paciente e que comunica com todos os pontos da Atenção, citou como exemplo a Estratégia Saúde da Família que propõe a promoção, prevenção e assistência a Saúde. Juliane falou, ainda, sobre os incentivos financeiros da Atenção à Saúde como o PAB (fixo e variável), os incentivos da saúde bucal (modalidade I e modalidade II) e sobre a gestão do município em relação a política municipal do ACS, o NASF como núcleo de apoio e auxílio às equipes de Saúde, a Academia de Saúde, o PMAQ (programa de melhoria de acesso e

qualidade), quanto a este, enfatizou a importância de entrar no sistema e realizar a auto-avaliação com frequência. Foram citados, ainda, vários programas que fazem parte da Atenção: Saúde da Mulher, da Criança, Telessaúde, Vigilância Alimentar e Nutricional, Vitamina A, PSE, Bolsa Família, Saúde do Homem, Tabagismo, Saúde do Idoso, Programa Mais Médico, Requalificação-SUS, entre outros. O SISMOB foi citado como o programa de prestação de contas. AS Redes da Atenção também foram citadas, Rede Cegonha; de Atenção Psicossocial; de Urgência e Emergência; das Doenças Crônicas; e das Pessoas com Deficiências. Quanto ao SISPACTO, a técnica Rosana Zucato, afirmou que, anualmente, se faz avaliação, mas o ideal é analisar os indicadores de dois em dois meses a fim de poder traçar um planejamento de trabalho. O E-Sus foi citado como o sistema de informação da Atenção, sendo a ferramenta que comporta toda a produção da saúde da família. Para sanar as dúvidas dos técnicos dos municípios quanto a alimentação desse sistema de prontuário eletrônico, está previsto um curso para técnicos, dias 15 e 16/03. Para tanto, deverão agendar no Datasus. **Vigilância Ambiental**, a sr^a Márcia Aurélia tomou a palavra e fez apresentação citando as quatro Vigilâncias: sendo Ambiental, do Trabalhador, a Sanitária e a Epidemiológica. Enfatizou a Vigilância Ambiental e a importância de se estabelecer estratégias de ações para controlar o vetor *Aedes Aegypti*, estratégias como a manutenção da sala de coordenação e controle envolvendo parceiros como as Secretarias de Educação, de Obras, Ongs, Igrejas, entre outros. Sugeriu que funcione o ano todo e que se reúnam uma vez por mês. Chamou atenção, também, para a importância de realizar o relatório de Prestação de Contas do Plano de Aplicação dos recursos recebidos, conforme resolução de CIB nº 11. A técnica Nelly falou sobre a **Vigilância Sanitária**, que desenvolve um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir e prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários. Realiza cadastro dos estabelecimentos públicos e privados e liberação de alvarás dentre outros serviços. Falou sobre a Talidomida que só será liberada para os municípios que estão com o cadastro atualizado, tanto do médico prescritor como do farmacêutico responsável junto ao sistema de vigilância sanitária. A técnica Soraya Pesqueiro falou sobre os repasses dos financiamentos da Vigilância Sanitária e dos critérios para recebimento desses incentivos que são a alimentação constante do SIASUS e o cadastro no CNES. **Vigilância Epidemiológica**, a técnica Cibelly falou sobre os sistemas de informação desta Vigilância, com fins de Coletas de Dados para o conhecimento do Ministério da Saúde. Citou o SINASC, Declaração de Nascido e de óbito dentre outros sistemas. Salientou que o soro antiofídico para casos de picadas de cobra da espécie jararaca está no Hospital Regional, portanto neste caso os pacientes devem ser referenciados. Para os demais acidentes o soro está disponível no município. **Saúde do Trabalhador**, a técnica Patrícia falou da relação da saúde, ambiente e processo de trabalho com a finalidade em planejar, executar ações de forma a eliminar e ou controlar os riscos de agravos relacionados ao trabalho. **Assistência Farmacêutica**, o Sr^o Gilberto falou sobre o funcionamento da Assistência Farmacêutica, citando três componentes referentes a medicamentos, sendo: Componente Estratégico que corresponde a medicamentos e insumos para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos, como por exemplo medicamentos para Tuberculose e Hanseníase; Componente Especializado, corresponde aos medicamentos de alto custo e acesso restrito para tratamentos prolongados e Componente Básico que são os insumos e medicamentos da Atenção Básica. Na sequência, o sr^o Gilberto fez apresentação do funcionamento da **Central de Regulação**, e dos servidores que representam os setores da regulação: a sr^a Marilza representa a coordenação do Estado, e a sr^a Cida Pereira, a coordenação do município de Rondonópolis. Falou da cogestão – da gestão compartilhada com o município de Roo e sobre os médicos reguladores. O sr^o Cilmar Perissinotto, secretário de saúde de Alto Garças, questionou sobre a baixa quantidade de cirurgias eletivas designadas ao município, ao

que argumentou o srº Gilberto sobre compromisso tripartite entre Ministério, Estado e Município e para melhor abordar o assunto sugeriu inserir uma pauta no mês de março para discutir sobre as cirurgias eletivas. **Controle e Avaliação e Auditoria do SUS:** a técnica Iolanda falou que este setor subsidia o gestor do SUS desde o planejamento, monitoramento, controle, avaliação e programação de serviços, chamou a atenção para manter o sistema do CNES sempre em dia, tendo em vista que este sistema alimenta as informações que vão para o E-sus, SIA, SIHD, entre outros sistemas, o que é fundamental para acompanhar a produção ambulatorial e hospitalar bem como a rede de atendimento dos municípios, no âmbito do Ministério da Saúde (DATASUS). A srª Maria Cristina falou sobre a **Gestão de Pessoas:** setor que cuida da Vida Funcional do servidor, informando que os municípios possuem servidores cedidos pela SES/MT e sobre a **Educação Permanente:** Setor responsável por organizar as capacitações, treinamentos que irão proporcionar melhoria da qualidade dos serviços. A senhora Eulice Idalina do **CORESS** falou da importância em definir a formação do Conselho Técnico e Conselho Fiscal. O Conselho Fiscal ficou assim definido: Alto Araguaia(Alessandra de Andrade C. Tafarello), Jaciara(Suely Cristina C. da Silva), Primavera do Leste(Marviane de Fátima Damitz), Rondonópolis(Quelli Cristina de Souza) e São José do Povo(Mara Cristina M. Cavalheiro). Quanto ao Conselho Técnico houve um sorteio entre os interessados, e ficou assim constituído: Municípios e seus respectivos secretários de saúde: Juscimeira (Nassin El Din, Paranatinga(Eliezer M Geraldino), Primavera do Leste(Ivaldir O. da Silva), Rondonópolis(Izalba D. de Albuquerque) e São Pedro da Cipa(Wilson V. Lima). A srª Eulice frisou ainda sobre a necessidade de se manter o pagamento dos municípios ao Consórcio de saúde em dia, na data máxima todo dia 10 de cada mês a fim de assegurar as despesas de aluguel, manutenção da estrutura, pagamento dos servidores entre outros gastos oriundos dos serviços prestados pelo Coress à população dos municípios da regional. Falou ainda sobre o Vigiágua que o Consórcio recebe o recurso e paga Rondonópolis, para manutenção do Laboratório e que a partir do mês de março só será autorizado liberar o calendário e realizar análise para o município que estiver com o pagamento em dia. Na sequência, a srª Rosana Zucato abordou sobre o Sispacto, salientou que o mesmo funciona como instrumento de monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde dos municípios. Frisou sobre a importância do sistema de informação para demonstrar os indicadores, e comunicou a data prevista pelo Ministério da Saúde para pactuação dos indicadores de 2017, dia 31/03, além de enfatizar a importância de avaliar pelo menos trimestralmente os indicadores, a fim de corrigir e intervir a tempo nas fragilidades observadas. **Aprovação de Ata da Reunião Ordinária da CIR/MT 2016.** O Sr. Gilberto colocou a ata da 9º reunião para aprovação, sendo aprovada sem alteração. **Á parte das homologações: RESOLUÇÕES CIR/MT, N.º 01 de 21 de Fevereiro de 2017** – Dispõe sobre a Pactuação dos Cursos de Pós Graduação do Projeto Apoio ao SUS (Sírio Libanês); **PROPOSIÇÃO CIR/MT N.º 01 de 21 de Fevereiro de 2017** – Remanejamento da PPI dos exames citopatológicos do município de Jaciara. **PROPOSIÇÃO CIR/MT N.º 02 de 21 de Fevereiro de 2017** – Aprovar a alteração do laboratório de referência da Qualicito do município de Jaciara. A Resolução e as Proposições acima citadas, foram pactuadas por consenso. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada. Eu Miriam Natalie Gonçalves de Matos, secretariei a presente reunião e lavrei a presente Ata que contém 03 (Três) páginas com (142) cento e quarenta e duas linhas, sem rasuras, e que vai assinada por mim, por Gilberto Roque Geremia, que coordenou esta reunião e Sandra Carla F. S. Badoco, vice-regional do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada.

Coordenador CIR: Gilberto Roque Geremia
Vice Regional COSEMS: Sandra Carla F. S. Badoco

Gilberto Roque Geremia
Diretor do Escritório Regional
de Saúde de Rondonópolis

142 Secretária Executiva CIR: Miriam Natalie Gonçalves de Matos

