

1 Ata da reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional - CIR DA REGIÃO DE SAÚDE
2 SUL MATOGROSSENSE, do Estado de Mato Grosso, realizada no décimo quarto dia do mês
3 de Dezembro do ano de **dois mil e dezessete**, nas dependências do Auditório do Escritório
4 Regional de Saúde de Rondonópolis, localizado na Avenida Sotero Silva, 587, Vila Aurora,
5 município de Rondonópolis, Estado de Mato Grosso. **Após conferência de quorum**, a reunião
6 foi aberta às 10:00h. O Diretor do Escritório Regional de Saúde e coordenador da CIR, Gilberto
7 Roque Geremia, cumprimentou a todos dando boas vindas. Na mesa de condução estavam
8 presentes: Valdevino R. S. Filho(Secretário Municipal de Saúde de Araguainha); Altair Timóteo
9 Araujo(Secretário Municipal de Saúde de Campo Verde); Fábio Trindade Guimarães(Secretário
10 Municipal de Saúde de Guiratinga); Acácio R. Martello (Suplente do Secretário Municipal de
11 Saúde de Itiquira); Audimar Rocha (Secretário Municipal de Saúde de Jaciara); Nassin El Din
12 Farah (Secretário Municipal de Saúde de Juscimeira); Guilherme Humberto da Costa Carvalho
13 (Secretário Municipal de Saúde de Paranatinga; Stephany Paiva Damasceno (Secretária
14 Municipal de Saúde de Pedra Preta; Jania Núbia Pimenta(Representante da Secretária Municipal
15 de Saúde de Primavera do Leste); Lorena Nunes de S. Mello (Representante da Secretária
16 Municipal de Saúde de Rondonópolis); Joice Kelly de Almeida Campos (Suplente da Secretária
17 Municipal de Saúde de Santo Antonio do Leste); Arlene de Souza Oliveira (Secretária Municipal
18 de Saúde de São José do Povo); Wilson Virginio Lima (Secretário Municipal de Saúde de São
19 Pedro da Cipa); Marilza Vieira do Nascimento (Complexo Regulador SES/MT) Odair Gonçalves
20 de Matos(ERS/SES/MT), Juliane Montanha Meinberg (ERS/SES/MT), Cibelly R. de Souza
21 Carvalho (ERS/SES/MT), Patrícia Lohanna de S. Nunes (ERS/SES/MT), Márcia Aurélia Esser
22 Veloso (ERS/SES/MT). Participaram também demais técnicos e funcionários da Secretaria
23 Estadual de Saúde e convidados afins, conforme lista de presença. Teve início a reunião com a
24 fala do Srº Gilberto que iniciou a reunião da CIR cumprimentando e agradecendo a presença de
25 todos. Agradeceu também, a participação dos municípios nas Caravanas e a presença dos
26 secretários de saúde junto às equipes. O Sr. Gilberto lembrou que o objetivo principal desta
27 reunião e para tratar da proposta de metas do Hospital regional de Rondonópolis, a partir de
28 abril/2018, com fins do novo chamamento público e apresentou o Sr. Cassiano Moraes Falleiros,
29 Secretário Adjunto de Políticas e Regionalização da SES/MT. **CORESS:** A Sra. Eulice Idalina
30 de Almeida (Secretária Executiva do Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso -
31 CORESS/MT) pediu para os municípios que ainda não pagaram o Vigiágua assumir a
32 responsabilidade quanto a manter o pagamento em dia. Falou que precisa receber o Termo de
33 Convênio do Consórcio de quem ainda não enviou. A Sra. Eulice solicitou do ERSROO um
34 profissional enfermeiro para o Consórcio. A Srª Eulice falou ainda, sobre a Confraternização de
35 fim de ano da equipe do Consórcio e pediu a colaboração de todos. O secretário municipal de
36 Saúde de Paranatinga, o Srº Guilherme falou da necessidade da mudança na PPI do seu
37 município, pediu para a gestão do Escritório Regional de saúde para se sensibilizar com a
38 situação e alterar, já que há possibilidade de mudar só em maio de 2018, salientou que o
39 atendimento do Consórcio centralizou no município de Rondonópolis, e falou da necessidade de
40 licitar para os municípios do interior também. O srº Guilherme solicitou o credenciamento do
41 Hospital Municipal de Paranatinga, foi explanado sobre o vazio sanitário que o município detém,
42 como por exemplo, pontos de mais de 300 km da zona rural para zona urbana (comunidade Salto
43 da Alegria, a 180 km da zona urbana, Aldeia da Etnia ikipeng a 300 km da zona urbana e
44 Santiago do Norte a 160 km.) Foi citada a importância deste credenciamento do Hospital
45 justamente para atender essa população. O secretário adjunto, o srº Cassiano solicitou ao ERS
46 montar um processo junto ao município de Paranatinga com número de leitos, anexar o projeto
47 aprovado pela vigilância e encaminhar aos órgãos competentes. O técnico Odair colocou-se a

48 disposição para atender o secretário do município de Paranatinga na próxima semana. **Atenção à**
49 **Saúde:** a sr^a Maria Célia fez uma breve apresentação do Programa Bolsa Família, e citou
50 questões como IGD, recurso ligado às condicionalidades do Programa, falou sobre a importância
51 da intersetorialidade e de haver apoio na digitação dos dados do Bolsa Família, bem como não
52 deixar para digitar as informações no último momento da vigência. Enfatizou a necessidade de
53 observar as metas que cada município tem que alcançar ao final de semestre. A sr^a Sônia falou
54 sobre o PMAQ, que apresenta três fases, e os mesmos tem que fazer autoavaliação até o dia 20
55 de dezembro. Salientou que o recurso do PMAQ poderá ser utilizado dentro da Atenção Básica.
56 Colocar no Plano municipal de Saúde e alimentar o E-Sus regularmente para não ser prejudicado
57 na avaliação dos indicadores do PMAQ. **Vigilância Ambiental,** a técnica Márcia apresentou a
58 Prestação de Contas do recurso do Aedes aegypti do município de Paranatinga e cobrou dos
59 municípios pendentes e disse que inclusive correm o risco de ter que devolver o recurso.
60 Também cobrou daqueles que nunca enviaram a prestação contas e nem a reprogramação.
61 Enfatizou que o recurso deverá ser utilizado para atender a demanda de serviços referentes ao
62 combate do mosquito, principalmente nesta época de chuva. **Vigilância Epidemiológica:** a
63 técnica Patrícia falou sobre a necessidade de preencher a ficha de investigação e notificar os
64 casos de conjuntivite. Na sequência Dr^o Kemper, do Hospital Santa Casa e Maternidade de
65 Rondonópolis convidou a todos para conhecer o hospital para conhecer sua estrutura. Informou
66 que os repasses do Estado continua atrasado dificultando o funcionamento do hospital,
67 ressaltando a necessidade dos repasses para quitar as contas atrasadas. O Sr. Kemper ressaltou
68 que é importante que manter os repasses em dia para que a entidade possa seguir com os
69 atendimentos sem interrupção. O Sr^o Gilberto colocou na ordem a proposta de metas do Hospital
70 Regional para vigorar a partir de abril/2018, uma vez que a empresa Gerir assumiu um contrato
71 emergencial por seis meses, necessitando portando a realização de novo chamamento público. O
72 sr^o Cassiano disse que o plano operativo tem que ser flexível e que o hospital se torne
73 estruturante dentro da Região Sul. Um Pólo estruturante de alta complexidade tendo outros
74 hospitais como referência e retaguarda e este será um trabalho de médio a longo prazo. Salientou
75 ainda que veio para dar apoio a região. O sr^o Gilberto mencionou que o número de consultas
76 diminuiu em função da priorização de procedimentos cirurgicos e falou também que o contrato
77 atual apresenta problemas que dificulta o monitoramento e cumprimento das metas. Os
78 atendimentos de Urgência e Emergência irão se manter nos quantitativos atuais, baseado no
79 histórico de atendimento. As cirurgias eletivas encaminhadas pela regulação terão sua meta
80 ampliada, das aproximadas 150 realizadas atualmente, para 230 mensais e controlada em bloco
81 separado dos atendimentos de urgência. Procedimentos cirúrgicos de alta complexidade em
82 ortopedia e neurocirurgia, também, foram contemplados na nova proposta. Segundo o Sr.
83 Cassiano, a proposta não é estática e pode ser alterada a partir do segundo trimestre, porém
84 dentro o valor global orçado. A exigência do cumprimento das metas será a partir do segundo
85 mês de contrato de gestão. Os secretários de saúde da regional reclamaram da dificuldade de
86 acompanhar ser a distribuição das vagas se dá conforme população e PPI de cada município. O
87 Sr. Gilberto falou que o SISREG deverá ser implantado integralmente em 2018 facilitando o
88 acompanhamento, sendo importante para isso a inclusão de agenda com prazo maior para
89 possibilitar o encaminhamento dos pacientes. O sr^o Cassiano sugeriu apresentar a estatística da
90 Central de regulação em todas as reuniões de CIR. **PROPOSIÇÃO CIR/MT N° 76 de 14 de**
91 **Dezembro de 2017:** Aprovar a inclusão do Centro de parto Normal da Santa Casa de
92 Rondonópolis; **PROPOSIÇÃO CIR/MT N° 77 de 14 de Dezembro de 2017:** Aprovar
93 adequação das Emendas Parlamentares Federal dos municípios da Região Sul; **PROPOSIÇÃO**
94 **CIR/MT N° 78 de 14 de Dezembro de 2017:** Aprovar a Planilha de Metas para realizar o

95 Chamamento Público para celebração de Contrato de Gestão para o Gerenciamento do Hospital
96 Regional de Rondonópolis “Irmã Elza Giovanela.” Eu Miriam Natalie Gonçalves de Matos,
97 secretariei a presente reunião e lavrei a presente Ata que contém três páginas com Cento e
98 Quatro Linhas, sem rasuras, e que vai assinada por mim, por Gilberto Roque Geremia, que
99 coordenou esta reunião e o Srº Audimar Rocha, vice-regional do Conselho de Secretarias
100 Municipais de Saúde. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião
101 foi encerrada.

102 Coordenador CIR: Gilberto Roque Geremia



103 Vice Regional COSEMS: Audimar Rocha



104 Secretário Executivo CIR: Miriam Natalie Gonçalves de Matos



105
106
107
108
109
110
111
112
113
114