



**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIXADA CUIABANA-CIR-BC-
ATA Nº002/2017**

**2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA
BAIXADA CUIABANA-CIR-BC-ERSBC
21.03.2017**

A 2ª reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional da Baixada Cuiabana-CIR-BC-ERSBC, foi realizada no dia 21 de março do ano de dois mil e dezessete, na sala Angico da Escola de Saúde Pública de MT-ESP. Após conferência de quorum a reunião foi aberta às 9:30 h e conduzida pela diretora do Escritório Regional de Saúde da Baixada ERSBC, **Cláudia Regina M. V. Moreno**. Participaram da reunião os gestores: **Patrícia Dourado Neves/SMS Chapada dos Guimarães, Elizeth Lucia de Araujo/SMS Cuiabá, Edmar Rodrigues Silva/SMS Nova Brasilândia, Rita Aurélia Proença Malaquias/SMS Nossa Senhora do Livramento, Ilma Regina de Figueiredo Arruda/SMS Poconé, Juliano Mello/suplente da SMS Várzea Grande, Marlene Leite/apoiadora do COSEMS/Baixada Cuiabana**, bem como os suplentes estaduais, membros da CIR-BC: **Oscar Luiz Pereira da Silva Neto/VS/ERSBC, Erica de Cássia M. Teixeira Vitória/RPCA/ERSBC** e demais participantes convidados, conforme lista de presença. As pautas foram as seguintes: **III- APRESENTAÇÃO/ DISCUSSÃO: 3.1-Orientações para elaboração do Relatório Anual de Gestão-RAG e Pactuação dos Indicadores SISPACTO 2017-Resp.Leda/AS/ERSBC/SES/MT; 3.2- DIA MUNDIAL DE COMBATE A TUBERCULOSE -24 DE MARÇO- Resp.Simone Scuredo e Lucia Dias- Programa TB-SES/MT; 3.3-Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional-PNAISP- Resp.Vanessa/COAPRE/SAS/SES/MT; 3.4-Processo para transferência de recursos referente aos procedimentos de concessão de órtese, prótese e meios auxiliares – Resp.Flávia Tortorelli/Dir/CRIDAC/SES/MT. IV- PACTUAÇÕES/PROPOSIÇÃO OPERACIONAL CIR-BC: 4.1-Convênio nº 001/2016 - Novo documento descritivo do Hospital Universitário Júlio Muller- Resp. Érica Gomes Santos/SMS/Cuiabá/MT; V- PACTUAÇÕES/RESOLUÇÕES: 5.1- Substituição de Membros da CIR e CIES-BC- Resp.Cláudia Moreno/Diretora/ERSBC; 5.2- Calendário das Reuniões da CIR-BC- Resp. Cláudia Moreno/Diretora/ERSBC; 5.3-Indicadores do SISPACTO 2017 -Resp.Leda/AS-ERSBC/SES/MT e 5.4- Definição do representante da CIR-BC no Grupo Condutor de Redes de Atenção à Saúde Resp. Cláudia Moreno/Diretora/ERSBC. VI-INFORMES: 6.1- CIB-MT-Resp.Vice Regional do COSEMS da BC - Resp. Elizeth/SMS Cuiabá e Ilma/SMS Poconé; Campanha Nacional contra Influenza - Resp. Ariane/VA/ERSBC/SES/MT; SISAB (e-SUS) – Resp.Cláudia Abreu AS/ERSBC/SES/MT; Financiamento das Ações da Vigilância Sanitária: Critérios para a manutenção do repasse-Resp.Dulcilene/Divalmo-VS-ERSBC-SES/MT. Cláudia Moreno iniciou a reunião pedindo que os novos gestores se apresentassem novamente. Em seguida se referiu às atas das reuniões ordinárias Nºs 08, 09/2016, e Reuniões extraordinárias nºs 02 e 03/2016 para aprovação. No entanto, Elizeth Lucia/SMS/Cuiabá sugeriu que as referidas atas fossem aprovadas em próxima reunião de**





47 CIR-BC, considerando que as atas são instrumentos importantes de gestão e requerem mais
48 tempo para leitura. Ficando consensuado que essas atas seriam aprovadas na CIR de
49 abril/2017. Logo após, foram retiradas as pautas 3.4 devido a transição de gestão estadual e
50 5.3 em virtude da realização da oficina paralela à esta reunião, pois os indicadores serão
51 pactuados na próxima CIR-BC. Para tanto **Leda Gonçalves/AS/ERSB**, apresentou aos
52 gestores as orientações que seriam trabalhadas com os técnicos dos municípios na sala ao lado.
53 Em seguida **Simone Scudero/SES/MT**, fez apresentação sobre o Dia Mundial de Combate à
54 Tuberculose-TB, que será dia 24/03/17. Ressaltou que na Baixada Cuiabana a situação é
55 preocupante pois contempla muitos casos em Cuiabá e Várzea Grande, sendo em 2015 haviam
56 68 mil casos de TB e Mato Grosso estava em 7º lugar de casos novos do país. Em 2016 mais
57 1.196 casos novos, deixando Cuiabá em 8º lugar dentre as 10 capitais do país. Simone
58 ressaltou que nós temos que atuar em conjunto com o programa de AIDS para redução da
59 mortalidade. Essa doença é transmissível e gera muito preconceito e rejeição. Falou ainda que
60 o CERMAC é referência par TB, que existe o tratamento com multidrogas, mais longo de 2
61 anos e não só de 6 meses para os multiresistentes. Falou também sobre avaliação mensal pelos
62 municípios, e da necessidade da aplicação do teste de HIV para todos os casos de TB,
63 examinar e fazer exames em todos os contatos, que quase 60% dos casos de TB em MT são da
64 Baixada Cuiabana, sendo Cuiabá 40% e Várzea Grande 17%. Falou ainda sobre intensificar a
65 busca dos casos e que a busca dos contatos está baixíssima, com 9% de abandono de
66 tratamento. Disse sobre a importância de ir aos municípios para um chamamento e se coloca à
67 disposição para esse trabalho. Reforça a necessidade da notificação e acompanhamento dos
68 casos, pois a doença é transmissível e gravíssima. Logo após foi apresentada a pauta 3.3,
69 Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema
70 Prisional-PNAISP- onde **Elizeth Lucia/SMS/Cuiabá**, disse que o mérito dessa pauta foi
71 aprovada em CIB passada, mas que os detalhes seriam discutidos em CIR. Esse assunto foi
72 apresentado por **Vanessa e Dorvina/COAPRE/SES**, que disseram que essa população privada
73 de liberdade, é de responsabilidade do Estado, que aderiu ao informe sus em outubro do ano
74 passado. Falou que o município de Cuiabá e de Várzea Grande possuem equipe dentro dos
75 presídios. No CNES já existem as equipes que atendem as unidades. Continuando ressaltou
76 que nos anos de 2014,2015,2016 o Estado recebeu pelo Fundo Estadual de saúde, recursos para
77 os municípios, mas não foram repassados. Disse que já mantiveram conversa com
78 **Camila/SAF/SES** para verificar como descentralizar esses recursos aos municípios. Em
79 dezembro ano passado foi feita Portaria para finalizar o recebimento do recurso (fonte 312),
80 mas também não deu certo. **Elizeth/SMS/Cuiabá**, disse que o município de Cuiabá e de Várzea
81 Grande precisam de equipe nas unidades prisionais mas os municípios menores são atendidos
82 no próprio território. Disse que irão conversar com a SAF para que esses recursos sejam
83 descentralizados, pois os recursos encontram-se nesta superintendência. Para a adesão ao
84 Informe SUS é necessário a assinatura do Termo de Adesão, preencher formulário de 127
85 perguntas, a tabela do que existe no município. Em seguida **Patrícia/SMS Chapada dos**
86 **Guimarães** sugeriu a realização de capacitação técnica, pois esse setor não tem organização,
87 não se tem controle das ações, falta treinamento. Foi sugerido pela secretária
88 **Elizet/SMS/Cuiabá** e consensuado pelos gestores que esse assunto retome a reunião de Pré-
89 CIB, visto que já existe Resolução. Mas, foi sugerido também reunião prévia entre a SES e a
90 SEJUD para alinhamento antes da Pre-CIB. A pauta 3.4 foi retirada a pedido do
91 CRIDAC/Cuiabá para posterior discussão. Logo após **Erica Gomes/SMS Cuiabá** apresentou
92 para aprovação o Novo documento descritivo do Hospital Universitário Júlio Muller-
93 Convênio nº 001/2016, o que foi consensuado pelos gestores. **Cláudia Moreno** apresentou o





nome do servidor do ERSBC, odontólogo Jamil Alexandre como o novo secretário executivo da CIES da Baixada Cuiabana, sendo consensuado. Ela apresentou aos gestores ainda o Calendário de Reuniões da CIR-BC- 2017, aprovado pela plenária. A apresentação dos indicadores do SISPACTO 2017 foi retirada de pauta em virtude da reunião com os técnicos dos municípios para posterior pactuação. Em seguida **Cláudia Moreno** solicitou aos gestores a definição do representante (titular e suplente) da CIR-BC no Grupo Condutor Regional das Redes de Atenção a Saúde. Por sugestão dos gestores foi aprovado o mérito e deixado a indicação do nome para a próxima reunião de CIR-BC. **Cláudia Abreu/AS/BC**, informou a seguir sobre o SISAB (e-SUS), que foi enviado formulário aos municípios em 2016, para levantamento sobre implantação da PEC/eletônico. Foi realizada roda de conversa com Cuiabá sobre o PEC eletrônico. A mesma enviará aos municípios por e-mail as notas técnicas do MS e agendará reunião para que os municípios se organizem para essa implantação e assim evitar corte de recursos. Ressaltou a importância da aquisição dos tablets e dos ACS digitarem as fichas do E-SUS. A seguir **Ariane/VS/ERSBC** informou sobre o período da Campanha Nacional contra a Influenza, sendo esse ano estendido no período de 10/04 à 19/05/2017. Ressaltou sobre a importância dos municípios atingirem as metas e divulgou sobre o site para acompanhamento das metas, conforme instruções do MS. Disse que o ERSBC dará suporte, inclusive com veículo, se necessário para atendimento da zona rural aos municípios que precisarem. Após, **Dulcilene/VS/ERSBC**, falou sobre o financiamento da Vigilância Sanitária, sobre a mudança do indicador 26 para 20 e a importância do registro das ações com qualidade no SIA. Complementando, **Cláudia Abreu/AS/ERSBC**, reforçou sobre a importância de registro dos sistemas de informação, compromisso dos gestores em verificar se os profissionais necessitam apoio do ERSBC e solicitarem agendamento para receberem orientações, para evitarem cortes de recursos financeiros. **Cláudia Moreno** apresentou segundo **Elizeth/SMS/Cuiabá**, que **Leila Boabaid/SMS/Cuiabá**, como suporte técnico para as pautas da SMS/Cuiabá na CIR-BC. Nada mais havendo para ser tratado e a pautas estando cumpridas, a reunião foi encerrada. Eu, **Zeli Vecchi Pulcherio** secretariei esta reunião e lavrei a presente ata que contém 128 linhas, sem rasuras, e que vai assinada por mim, pela coordenadora desta reunião, **Cláudia Regina M. V. Moreno**, pela Vice -Regional do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Mato Grosso-COSEMS, **Elizeth Lúcia de Araújo**.
Cláudia Regina M.V. Moreno – Coordenadora da CIR-BC;
Elizeth Lúcia de Araújo – Vice-Presidente Regional do COSEMS;
Zeli Vecchi Pulcherio - Secretaria Executiva-CIR-BC.

